

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS CONTABLES Y**  
**SOCIALES**

**Escuela Profesional de Educación**



**TESIS**

“La formación de hábitos de higiene y el aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.”

**Presentado por:**

NILTON PEÑA ANAMPA

ANA TEJADA AZURÍN

**Para optar el título profesional de:**

**LICENCIADO EN EDUCACIÓN - NIVEL INICIAL.**

**Abancay - Apurímac - Perú**

**2023**

## **Tesis**

“La formación de hábitos de higiene y el aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.”

### **Línea de investigación:**

Innovación, pedagogía e interculturalidad

### **Asesor:**

Dr. Antonio Coronel Molina



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS CONTABLES Y SOCIALES**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**LA FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE Y EL AISLAMIENTO SOCIAL POR  
EL COVID-19 EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 5 AÑOS DE LA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA INICIAL N°01 SANTA TERESITA DEL NIÑO JESÚS, ABANCAY –  
2022.**

Presentado por los Bach. **NILTON PEÑA ANAMPA Y ANA TEJADA AZURÍN**  
para optar el título académico de: **LICENCIADO EN EDUCACIÓN – NIVEL  
INICIAL.**

Sustentado y aprobado el 10 de noviembre del 2023 ante el jurado:

**Presidente** : Mag. Miriam Gamboa Flores  
**Primer Miembro** : Dra. Teresa Villafuerte Palomino  
**Segundo Miembro** : Dr. Miguel Ángel Juro Llamocca  
**Asesor** : Dr. Antonio Coronel Molina

La formación de hábitos de higiene y el aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús. Abancay - 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	Submitted to Universidad Nacional Micaela Bastidas de Apurímac Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>3</b>	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	www.esan.edu.pe Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<b>1%</b>

## DEDICATORIA

A mi familia por su apoyo incondicional en mi formación profesional.

Ana

A mi familia, padres y hermanos quienes me motivaron a seguir estudiando.

Nilton

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Tecnológica de los Andes de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Contables y Sociales por darnos el apoyo valioso en el camino de la superación personal, haciendo que los maestros tengamos una oportunidad de seguir estudiando en el cual estamos seguros que repercutirá positivamente en nuestros estudiantes que tanto esperan de nosotros.

A todos los docentes de la escuela quienes compartieron con nosotros momentos de dedicación y entrega personal, a los compañeros quienes compartimos experiencias muy significativas en este camino de formación, y un reconocimiento especial al Dr. Antonio Coronel Molina por sus aportes valiosos e incondicionales en el camino de la investigación.

A la directora, docentes y estudiantes de la Institución Educativa Inicial N° 01 “Santa Teresita del Niño Jesús” de Abancay por su colaboración en llevar adelante la aplicación de la presente investigación.

Los autores.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada.....	i
Posportada.....	ii
Página de jurado.....	iii
Página de similitud.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de contenidos.....	vii
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen .....	x
Abstract.....	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I.....	1
PLAN DE INVESTIGACIÓN.....	1
1.1. Realidad problemática.....	1
1.2. Identificación y formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema General .....	3
1.2.2. Problemas Específicos.....	4
1.3 Justificación.....	4
1.4. Objetivos de la Investigación.....	6

1.4.1. Objetivo General .....	6
1.4.2. Objetivos Específicos .....	6
1.5. Delimitación de la investigación .....	6
1.6. Viabilidad de la investigación .....	7
1.7. Limitaciones de la investigación .....	8
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes de la investigación .....	9
2.1.1. Antecedentes internacionales .....	9
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	13
2.1.3. Antecedentes regional y local .....	17
2.2. Bases teóricas.....	18
2.2.1. Hábitos de higiene .....	18
2.2.2. Aislamiento social .....	23
2.2.2.3. El aislamiento social y la sociedad de las personas.....	26
CAPÍTULO III.....	34
METODOLOGÍA.....	34
3.1. Hipótesis.....	34
3.1.1. Hipótesis general .....	34
3.1.2. Hipótesis específicas .....	34
3.2. Método .....	35
3.3. Tipo de investigación.....	35



3.4. Nivel o alcance de investigación .....	35
3.5. Diseño de la investigación.....	36
3.6. Operacionalización de variables.....	37
3.7. Población y muestra .....	37
3.7.1. Población .....	37
3.7.2. Muestra .....	38
3.7.3. Muestreo .....	39
3.8. Técnicas e instrumentos.....	39
3.9. Validez y confiabilidad .....	39
CAPÍTULO IV.....	41
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	81
ANEXOS	

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Población.....	56
<b>Tabla 2.</b> Muestra de estudio.....	56
<b>Tabla 3.</b> Técnicas e instrumentos.....	57
<b>Tabla 4.</b> Baremo de Niveles a escala de valoración de la variable Formación de Hábitos de higiene y sus dimensiones.....	59
<b>Tabla 5.</b> Baremo de Niveles a escala de valoración de la variable Aislamiento social por el COVID – 19 y sus dimensiones.....	60
<b>Tabla 6.</b> Frecuencia y porcentaje de Como padres de familia, dedicó un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse.....	60
<b>Tabla 7.</b> Frecuencia y porcentaje de los familiares que viven en casa practican la higiene.....	62
<b>Tabla 8.</b> Frecuencia y porcentaje que en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene.....	63
<b>Tabla 9.</b> Frecuencia y porcentaje que si la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene.....	69
<b>Tabla 10.</b> ¿Frecuencia y porcentaje que si su hijo (a) se asea sólo?.....	66
<b>Tabla 11.</b> Frecuencia y porcentaje que si en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal.....	68
<b>Tabla 12.</b> Frecuencia y porcentaje si para usted los hábitos de higiene tiene relación con la salud de los niños.....	69

<b>Tabla 13.</b> Frecuencia y porcentaje si para usted un niño que se ensucia es un fastidio.....	71
<b>Tabla 14.</b> Frecuencia y porcentaje de la variable Formación de Hábitos de Higiene.....	72
<b>Tabla 15.</b> Frecuencia y porcentaje de la variable Aislamiento social por el COVID–19.....	74
<b>Tabla 16.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene Personal-Corporal.....	75
<b>Tabla 17.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene alimenticio.....	77
<b>Tabla 18.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene bucodental.....	78
<b>Tabla 19.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene espacial.....	80
<b>Tabla 20.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión personal.....	81
<b>Tabla 21.</b> Frecuencia y porcentaje de la dimensión social.....	83
<b>Tabla 22.</b> Prueba de normalidad - Prueba de distribución normal con Kolmogorov-Smirnov.....	84
<b>Tabla 23.</b> Prueba de hipótesis general con Prueba de Rho de Spearman.....	86
<b>Tabla 24.</b> Prueba de hipótesis específica 1 con Prueba de Rho de Spearman.....	88
<b>Tabla 25.</b> Prueba de hipótesis específica 2 con Prueba de Rho de Spearman.....	89
<b>Tabla 26.</b> Prueba de hipótesis específica 3 con Prueba de Rho de Spearman.....	91
<b>Tabla 27.</b> Prueba de hipótesis específica 4 con Prueba de Rho de Spearman.....	93

## INDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Porcentaje de Como padres de familia, dedicó un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse.....	61
<b>Figura 2.</b> Porcentaje de los familiares que viven en casa practican la higiene....	62
<b>Figura 3.</b> Porcentaje que en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene.....	64
<b>Figura 4.</b> Porcentaje que si la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene.....	65
<b>Figura 5.</b> ¿Porcentaje que si su hijo (a) se asea sólo?.....	67
<b>Figura 6.</b> Porcentaje que si en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal.....	68
<b>Figura 7.</b> Porcentaje si para usted los hábitos de higiene tiene relación con la salud de los niños.....	70
<b>Figura 8.</b> Porcentaje si para usted un niño que se ensucia es un fastidio.....	71
<b>Figura 9.</b> Porcentaje de la variable Formación de Hábitos de Higiene.....	73
<b>Figura 10.</b> Porcentaje de la variable Aislamiento social por el COVID – 19.....	74
<b>Figura 11.</b> Porcentaje de la dimensión higiene Personal-Corporal.....	76
<b>Figura 12.</b> Porcentaje de la dimensión higiene alimenticio.....	77
<b>Figura 13.</b> Porcentaje de la dimensión higiene bucodental.....	79
<b>Figura 14.</b> Porcentaje de la dimensión higiene espacial.....	80
<b>Figura 15.</b> Porcentaje de la dimensión personal.....	82

**Figura 16.** Porcentaje de la dimensión social.....83

## ACRÓNIMOS

**COVID 19:** "corona", "virus" y disease (enfermedad en inglés), mientras que 19 representa el año en que surgió (el brote se informó a la OMS el 31 de diciembre de 2019).

**OMS:** Organización mundial de la salud

**MINSA:** Ministerio de Salud

## RESUMEN

La formación de hábitos de higiene y el aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, como propósito de la investigación busca determinar los niveles de formación de hábitos de higiene en los niños y niñas y la relación con la coyuntura de aislamiento social que estamos viviendo, investigación que tiene como población accesible la Institución Educativa Inicial N° 01 “Santa Teresita del Niño Jesús”. La presente tesis está tipificada como no experimental, del diseño correlacional aplicado a una población de 75 niños y niñas de 5 años de edad. Las técnicas de recolección de datos y los instrumentos que hemos utilizado son: Técnica (Encuesta), Instrumento (cuestionario). En la prueba de fiabilidad se utilizó los coeficientes de Alpha de Cronbach. Se concluye afirmando con un nivel de confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la formación de hábitos de higiene se relaciona en un 61,5% (0,615) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre ambas variables.

**Palabras clave:** hábitos de higiene, aislamiento social, Covid-19

## ABSTRACT

The formation of hygiene habits and social isolation by Covid-19 in 5-year-old boys and girls of the Initial Educational Institution No. 01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay - 2022, as the purpose of the research, seeks to determine the levels of formation of hygiene habits in boys and girls and the relationship with the situation of social isolation that we are experiencing, research that has as an accessible population the Initial Educational Institution No. 01 "Saint Therese of the Child Jesus".

This thesis is classified as non-experimental, of the correlational design applied to a population of 75 5-year-old boys and girls. The data collection techniques and instruments that we have used are: Technique (Survey), Instrument (questionnaire).

In the reliability test, Cronbach's Alpha coefficients were used. It is concluded by stating with a confidence level of 95% and significance of 0.05 (5%) that there is a relationship between the formation of hygiene habits and the context of social isolation due to Covid-19 in 5-year-old boys and girls. of the Initial Educational Institution No. 01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay - 2022. In addition, the value of the correlation coefficient expresses that the formation of hygiene habits is related by 61.5% (0.615) with the context of social isolation due to Covid-19, which explains a considerable positive correlation. between both variables.

**Keywords:** hygiene habits, social isolation, Covid-19.



## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación que a continuación presentamos, tiene por objetivo determinar de qué manera la formación de hábitos de higiene se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, investigación que nos permitió recoger información de cómo las familias vienen fomentando los hábitos de higiene en la coyuntura actual que se está atravesando por el COVID 19. El coronavirus (COVID 19) es una emergencia de salud pública con impacto multidimensional inmediato y en largo plazo que conlleva a riesgos y efectos particulares en los niños y niñas, adolescentes y familias.

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer como vienen practicando las familias los hábitos de higiene para afrontar la pandemia.

En la investigación se utilizó como instrumento de recolección de datos el cuestionario de encuestas a padres de familia y estudiantes, para contar con información real.

El presente trabajo de investigación está organizado en 5 capítulos que constituye el cuerpo temático.

En el capítulo I se mencionó la realidad problemática para emprender la investigación, posteriormente, se discutieron los problemas generales y específicos del estudio, objetivos, justificación, delimitaciones.

En el capítulo II se encuentra el sustento teórico de la investigación es decir el tratado teórico doctrinario y científico.

En el capítulo III se menciona sobre la metodología, es decir las hipótesis, método, tipo, diseño de la investigación, se describió la población de estudio, la muestra y unidad de análisis de la misma forma se describieron los instrumentos y técnicas.

En el Capítulo IV se muestra la discusión de resultados de la Investigación, recursos, cronograma de actividades, presupuesto y financiamiento, recomendaciones, bibliografía, anexos, matriz de consistencia, instrumento de recolección de información, Juicio de expertos, Evidencias fotográficas.

## **CAPÍTULO I**

### **PLAN DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Realidad problemática**

En una sociedad que cada vez usa más las tecnologías de la información y comunicación, donde el ser humano busca contactos virtuales, se hace atingente la praxis social como medio de aprendizaje; en especial en los niños y niñas donde la escuela es el espacio para la socialización siendo este el pilar fundamental de aprendizaje. Precisan Salazar (1999), Papalia (1992) y Bergan (1996). El niño en esta edad aprende a participar entre varios y a integrarse en grupos, conoce reglas algunas las acepta y otras no, las cuales van formando su comportamiento.

La Ley general de Educación N° 28044, señala en cuanto a la socialización que el currículo es valorativo, el cual responde de manera armonioso e integral del estudiante, en la creación de actitudes positivas en la convivencia social por medio del ejercicio de la democracia y la ciudadanía. (Art. 34°, 2003). En el nivel inicial, etapa de la vida de los niños y niñas la familia y la escuela se convierte en los agentes activos de la socialización. Estas dos instituciones deben hacer los esfuerzos para generar aprendizajes que permitan vivir mejor.

Muchas instituciones educativas del nivel inicial se han centrado en la necesidad de formar sólo en el desarrollo cognitivo y en la competitividad entre los niños, descuidando la formación integral y armoniosa en la formación de hábitos como su higiene y las relaciones interpersonales; siendo estos los pilares de la formación en los primeros años de vida.

La formación de la higiene en los niños y niñas es fundamental lo aprenden en casa con sus familias siendo reforzadas y motivadas en la institución educativa, pero el descuido y la falta de perseverancia hace que estos valores se debiliten en el hogar. Las familias disfuncionales hacen que los niños tengan pocas horas de calidad con sus padres. La escuela a veces sumergida en el avance curricular, no le dedica el tiempo necesario a reforzar estos aprendizajes. En cuanto a las relaciones interpersonales, se hacen necesario e imprescindible en su formación, más aún en una sociedad conflictiva con altos niveles de inseguridad. El aprender a vivir en comunidad, respetar a los otros, saber que somos sujetos de derechos y deberes, deben ser aspectos de praxis pedagógico.

La formación de hábitos higiénicos culturales, se insertan en los llamados procesos satisfacción de necesidades básicas; según López, J. (2006), la manera de cómo nos organizamos para garantizar los requisitos fisiológicos de cada ser humano como la alimentación, sueño, aseo e higiene, entre otros; que coadyuve a la organización racional de la vida del niño. Son las familias las que deben de formar hábitos de estilo de vida saludable por medio de la educación en la casa y esto independiente de la clase social y del nivel educativo de los padres de familia. (Nieda, 1992, p. 14).

Si ya era un problema la formación de hábitos de higiene en la escuela y en la familia, el trabajo de investigación se plantea; viviendo el aislamiento social, permanencia en casa de los padres de familia, donde los padres e hijos están más tiempo de lo que se da en un momento de “normalidad”, se debería de fortalecer muchos hábitos y valores, en especial los hábitos de higiene; la investigación determinará si en esta coyuntura única que estamos viviendo existe una relación entre la formación de hábitos de higiene y la atención de las familias en el aislamiento social.

La investigación busca determinar los niveles de formación de hábitos de higiene en los niños y niñas y la relación con la coyuntura de aislamiento social que estamos viviendo, investigación que tiene como población accesible la Institución Educativa Inicial N° 01 “Santa Teresita del Niño Jesús”. Investigación servirá de base para futuras investigaciones que permitan hacer intervenciones y estrechar las brechas para la solución ante la problemática planteada.

## **1.2. Identificación y formulación del problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿De qué manera la formación de hábitos de higiene se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús de Abancay – 2022?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

- ¿De qué manera la higiene personal – corporal se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años?
- ¿De qué manera la higiene bucodental se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años?
- ¿De qué manera la higiene espacial se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años?

### **1.3 Justificación**

El problema de la poca práctica eficaz de los hábitos de higiene desde las perspectivas de la escuela y la familia, era un reto por desarrollar; en la coyuntura especial que están viviendo las familias se convierte en un desafío; la investigación busca conocer si estando en casa con el aislamiento social, donde de alguna manera se asegura mayor tiempo con sus hijos y se fortalece los hábitos y valores, especialmente los hábitos de higiene. La investigación determinará si en esta coyuntura única en la historia contemporánea que estamos viviendo, existe la disposición de la familia de formar hábitos de higiene, en el contexto de aislamiento social.

La investigación cobra importancia porque permite conocer el nivel de relación de la variable formación de hábitos higiene con el aislamiento social por la COVID-19, el conocimiento teórico y práctico de la formación de hábitos de limpieza permitirá desarrollar destrezas y habilidades, facilitando a los niños y niñas modificar conductas negativas y así conseguir el aprendizaje. La formación o educación de hábitos requiere de

características como ejemplos claros de las personas mayores y aprovechar mientras están pequeños, los cuales implican un conjunto de destrezas sensomotores imprescindibles para el desarrollo motor de los niños y niñas.

Los hábitos no son tan fáciles de conquistar, la primera etapa se trata de la “formación de hábitos”, es decir en el ámbito personal, corporal, bucodental y del espacio; y la segunda etapa sobre la “repetición”, para poder luego de una serie de transformaciones llegar a la fase final de “estado”, el cual se repite en cada acto o actividad. La higiene se puede resumir en adoptar medidas para poder prevenir y mantener una salud adecuada, el cual se logra en un tiempo (crecimiento y madurez del niño). Entonces la higiene es un conjunto de medidas que permite promover y mantener la salud de las personas; los cuales permite obtener protectores, los que reducen la morbimortalidad. Su alcance y beneficios abarca a una diversidad de acciones preventivas de salud de acuerdo a la edad, sexo, etnia, culturas y estilos de vida en los espacios que frecuenta (Minsa, 2009)

El estudio y sus resultados servirán para obtener conocimientos profundos sobre la formación de hábitos de higiene, se busca conocer la relación que existe con el aislamiento social, coyuntura actual donde los padres y la familia se encuentran en casa, espacio que debería fortalecer la formación de hábitos y valores. Asimismo, los resultados permitirán que otros investigadores tomen como antecedente.

## **1.4. Objetivos de la Investigación**

### **1.4.1. Objetivo General**

-Determinar de qué manera la formación de hábitos de higiene se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Determinar de qué manera la higiene personal – corporal se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Determinar de qué manera la higiene alimenticia se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Determinar de qué manera la higiene bucodental se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Determinar de qué manera la higiene espacial se relaciona con el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Delimitación espacial**

El área geográfica de la investigación, se localiza en la provincia de Abancay, que pertenece a la región Apurímac. La Institución Educativa, se localiza en la avenida Enrique Pélach, en el centro de la ciudad de Abancay.



### **1.5.2. Delimitación temporal**

El presente trabajo se desarrollará del mes de octubre a diciembre del 2022.

### **1.5.3. Delimitación social**

La unidad de análisis de estudio, está dirigido a los niños y niñas de 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial “Santa Teresita del niño Jesús”.

### **1.5.4. Delimitación conceptual**

El proyecto de tesis, dentro del manejo de información se planifica el marco conceptual – teórico de la variable 1: hábitos de higiene y la variable 2: aislamiento social.

## **1.6. Viabilidad de la investigación**

El proyecto de tesis se encuentra dentro del nivel correlacional, el cual marca el camino a seguir en la investigación, por medio de la técnica de la encuesta se recogerá la información de ambas variables de estudio. En cuanto al manejo de la información se va a recurrir a base de datos confiables que contribuyan en la construcción del marco teórico; la unidad de tiempo está determinado de octubre a diciembre del año 2022. Uno de los investigadores trabaja en la I.E.I N°01 “Santa Teresita del Niño Jesús”, esto permitirá un acercamiento a la muestra de estudio. Se cuenta con un asesor de la universidad y un asesor externo, los cuales le darán el soporte metodológico en la estructuración de la tesis. Se cuenta con los recursos básicos para poder realizar el financiamiento desde la etapa de planificación, ejecución y comunicación.

## **1.7. Limitaciones de la investigación**

Las principales limitaciones son:

### **– Limitaciones de información.**

Por el confinamiento en el cual nos encontramos será difícil concurrir a las bibliotecas físicas de las Universidades, por lo que será necesario recurrir a otros medios de búsqueda de información.

### **– Limitaciones de recursos.**

La investigación será autofinanciada de forma íntegra por los investigadores.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Alba (2018) en su investigación de grado en maestro de educación infantil “la higiene en educación infantil” Jaume, España; su objetivo general fue adquirir hábitos relacionados con el bienestar, la seguridad personal, la higiene y la salud así como de orden, su muestra fue de 25 alumnos, El estudio se llevó a cabo siguiendo un enfoque descriptivo, alcanzó las conclusiones que se mencionan a continuación: la Educación para la Salud, y en concreto la higiene, pueden trabajarse desde Infantil, ya que es la etapa caracterizada por asentarse las bases de la educación y en este caso, de hábitos y rutinas. Desde un enfoque práctico, didáctico y demostrando la necesidad de llevarse a cabo, el alumnado lo interioriza y practica de manera diaria. Así que, para poder cambiar la mentalidad y la higiene de los adultos, debemos empezar desde bien pequeños a concienciar sobre la importancia de este hecho.

Ortiz (2019) en su investigación para optar el Título de Licenciada en Estimulación Temprana “el juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años.” Ambato-Ecuador; su objetivo fue

establecer el juego simbólico como estrategia para el cuidado de la higiene personal en niños de 4 años, su muestra fue de 85 párvulos, el tipo de investigación es de carácter descriptivo, llegó a la siguiente conclusión: el juego simbólico juega un papel muy importante para poder fomentar el desarrollo de los niños y niñas, ya que este actúa como facilitador de la socialización de los niños con los adultos, pudiendo así compartir las emociones y adquirir el conocimiento, es por ello que este juego puede programarse como una actividad didáctica en la que niños y niñas pueden adquirir y fortalecer nuevas conductas; en este caso estos pueden adquirir las correctas normas de higiene, que posteriormente en ellos se transformara en un hábito.

Oyasa (2018) en su trabajo “Los hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de 4 a 5 años de la unidad educativa 17 de abril del Cantón quero, provincia de Tungurahua”; El objetivo primordial consistía en analizar de qué manera las prácticas de limpieza influyen en el progreso de la nutrición de niños y niñas de edades comprendidas entre 4 y 5 años. El enfoque de esta investigación fue de carácter descriptivo, correlacional y explicativo, se realizó el estudio con un grupo de 43 participantes a los cuales se les administró un cuestionario a sus padres y se utilizó una ficha de observación con los niños. Los hallazgos del estudio revelaron que los niños presentan deficiencias en la adopción de hábitos de higiene y autocuidado, lo que dificulta la prevención de enfermedades infecciosas estomacales. Además, se encontró que su alimentación no es equilibrada, lo que lleva una disminución en su bienestar tanto físico como cognitivo. Se llegó a la conclusión de que mantener una nutrición adecuada

y adoptar prácticas de higiene personal pueden generar un efecto particularmente beneficioso en el bienestar integral de los niños en términos de su salud mental, física y emocional.

Espinosa (2019) en el marco de su estudio de investigación “Los hábitos de higiene y su incidencia en el desarrollo escolar en el centro artesanal ciudad de Sangolquí” El propósito universal de este estudio acaeció investigar el impacto de las normas de higiene en el rendimiento escolar y promover una convivencia más armoniosa dentro de la comunidad educativa. Esta investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo y explicativo, utilizando técnicas de investigación. Se recopilaron datos de 73 estudiantes a través de encuestas, y los resultados arrojaron las siguientes conclusiones: Un número significativo de estudiantes reconoció que su apariencia personal influye en la simpatía que generan entre sus compañeros, y esto se debe a la opinión de los docentes acerca de cómo se presentan los estudiantes en el contexto educativo. Se observó que los maestros valoran que los estudiantes mantengan una apariencia uniforme y cuidada. La mayoría de los estudiantes, así como los padres y profesores, compartieron la misma opinión que el rendimiento académico se ve influenciado por cómo nos vemos y cómo mantenemos nuestras prácticas de limpieza personal. En este contexto, se identificó que los hábitos de higiene inadecuados afectan negativamente el crecimiento físico y biológico de los alumnos fue abordado. Asimismo, los estudiantes manifestaron su malestar en la escuela a causa de ciertos compañeros, no mantienen una higiene adecuada y otros presentan problemas de parásitos como los piojos.

También se observaron comportamientos de violencia física y psicológica entre los estudiantes.

Pozo (2022) En su tesis titulada “el Teatro Infantil como estrategia Didáctica en el desarrollo de hábitos de higiene. Guía Para Docentes” cuyo objetivo fue determinar la relevancia del teatro infantil como una estrategia pedagógica para fomentar hábitos de higiene en niños en edad preescolar. Esta investigación se llevó a cabo mediante un enfoque de estudio de campo, una revisión exhaustiva de la literatura existente y un análisis estadístico. El propósito final era diseñar una guía didáctica dirigida a los educadores. El enfoque metodológico abarcó tanto el razonamiento deductivo como el inductivo e incluyó la implementación de diversas técnicas de investigación, como listas de cotejo, entrevistas, encuestas y observaciones en el aula. La muestra de participantes consistió en un total de 54 personas.

Los resultados del estudio revelaron que, según los padres de familia, los niños generalmente muestran buenos hábitos de organización y limpieza tanto dentro como fuera del entorno escolar. Sin embargo, estos resultados sugieren que los niños necesitan fortalecer su responsabilidad en la formación de hábitos de orden y limpieza. Este hallazgo es un indicativo importante derivado de la investigación.

Se concluyó que la responsabilidad de inculcar hábitos saludables, que guíen el comportamiento de los niños, recae en los docentes y la familia. Se identificaron dificultades en la formación de estos hábitos, y el 23 % de los estudiantes justificaron la necesidad de este estudio. Se

destacaron hábitos esenciales, como el lavado de manos antes de comer y después de usar el baño, el cepillado dental al menos tres veces al día, el uso de ropa limpia y el lavado de frutas antes de consumirlas, como fundamentales para mantener una buena salud.

En resumen, las conclusiones del estudio indicaron que los niños en edad preescolar ya han adquirido algunos hábitos de higiene, como el baño diario, el lavado de manos y el cepillado dental frecuente. Sin embargo, un porcentaje minoritario de ellos aún está en proceso de adquirir estos hábitos saludables. Se identificaron oportunidades para mejorar la presentación personal y la colaboración en el hogar y se reconoció la importancia del trabajo en equipo para mantener un entorno limpio y ordenado.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Díaz (2019). En su tesis “Programa Curricular en Salud Escolar, Basado en el Enfoque Socioformativo – complejo para mejorar la formación de hábitos de Higiene Personal, especialmente el lavado de manos de los estudiantes del Nivel de Educación Primaria”, Lambayeque 2019. Cuyo objetivo fue Desarrollar y ejecutar una propuesta curricular en salud escolar con el objetivo de inculcar hábitos de higiene personal, específicamente el lavado de manos, en los niños y niñas de la Institución Educativa N° 16107, ubicada en el Distrito de Chontalí, Provincia de Jaén, Región Cajamarca. La metodología consistió en dos fases: en la primera, se realizó un diagnóstico del conocimiento y los hábitos de higiene personal de los estudiantes en la etapa de la pubertad y la adolescencia. En la segunda fase, se diseñó, implementó y evaluó un programa educativo

destinado a fomentar hábitos de higiene personal adecuados entre los estudiantes. La muestra de estudio estuvo compuesta por 45 estudiantes de quinto grado de educación primaria.

Como conclusión principal, se determinó que promover prácticas de salud escolar, como el lavado de manos con jabón y agua corriente, contribuirá a mejorar la aceptación de hábitos de higiene personal entre los estudiantes. Específicamente, se destacó la necesidad de llevar a cabo investigaciones rigurosas para evaluar el impacto de la práctica del lavado de manos en la prevención de enfermedades infecciosas. En particular, se resaltó la falta de evidencia sólida en cuanto al impacto del lavado de manos en las infecciones respiratorias agudas, y se subrayó la necesidad de realizar más investigaciones en este ámbito. Además, se enfatizó la importancia de realizar investigaciones comparativas para determinar la eficacia de diferentes enfoques en la modificación de comportamientos relacionados con la higiene personal, con el fin de optimizar la implementación de programas educativos en este campo.

Cruz y Fora (2018) dentro de su trabajo de 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 de la institución Educativa Inicial Divino Niño Jesús en Yura - Arequipa 2018”, El objetivo principal de esta investigación fue examinar cómo la introducción de talleres artísticos afecta los hábitos de higiene personal y el mantenimiento de la higiene en el salón de clases con alumnos y alumnas de la Institución Educativa Inicial Divino Niño Jesús de Yura, Arequipa, en el año 2018. Esta investigación se clasificó como pre experimental aplicada. A



continuación, se presentan las conclusiones principales obtenidas tras la aplicación de una ficha de observación en una muestra de 34 niños:

Previo a la incorporación de los talleres de arte, se constató que el 76% de los niños de 4 y 5 años estaban en las etapas iniciales en cuanto a la adopción de hábitos de higiene personal, y el 24% se encontraba en una fase de desarrollo. Esto puso de manifiesto una limitada comprensión y aplicación de las costumbres de higiene, tanto en el entorno escolar como en su día a día.

Tras la introducción de los talleres artísticos, se registrará un cambio sustancial en la práctica de mantener la higiene personal. El 91% de los infantes logró un nivel satisfactorio, mientras que el 9% continuó en una fase de desarrollo. Esto señaló un avance significativo en cuánto los talleres artísticos resultaron eficaces, lo que coincidió con las expectativas de la docente que los planificó.

Para confirmar estas conclusiones, se realizó un análisis de hipótesis mediante la prueba Chi Cuadrado. Los resultados mostraron un nivel de significancia de 0.000, que es inferior al valor límite establecido en estadísticas de 0.05. Esto llevó a la rechazar la hipótesis nula y a aceptar la hipótesis alternativa de la investigación, respaldando así la idea de que la implementación de talleres artísticos tuvo un impacto positivo en los hábitos de higiene de los niños y niñas de la institución educativa.

Campos (2019) en su tesis “Intervención educativa y práctica del lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 La Sagrada Familia. Lima, 2018”. Investigación para obtener la licenciatura en

enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El trabajo de investigación se encuentra dentro del tipo cuantitativo de nivel explicativo, de diseño cuasi experimental, con una muestra de estudio de 150 estudiantes, la investigación aplicó un cuestionario de pre y post test. De la conclusión podemos extraer es que la intervención educativa influye significativamente en el lavado de manos en los alumnos, con un nivel de significancia de menor al margen de error de 0.05, lo que le permitió aceptar la hipótesis principal y rechazar la nula; del mismo modo demostró la intervención que influyó significativamente en los aspectos básicos del lavado de mano, en el conocimiento de los materiales del lavado de mano y en la técnica de lavado de mano; utilizó el investigador la prueba estadística de t de Student con una significancia menor al margen de error del 0.05 lo que permitió aceptar la hipótesis del investigador y rechazar la hipótesis nula.

Condori (2019) en la tesis denominada "Eficacia de los hábitos de higiene para fortalecer la autonomía en los niños y niñas de 5 años de edad de la institución educativa inicial N°257 Platería; que permitió optar el título profesional de Licenciado en Educación Inicial, de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional del Altiplano. En cuanto a la metodología de la investigación, de tipo experimental con diseño pre experimental con pre y post test, con una muestra de 15 niños. La tesis tiene como objetivo comprobar que la aplicación de los hábitos de higiene fortalece significativamente la autonomía de los niños de la Institución Educativa Inicial N°257 Platería de Puno. De la conclusión se puede señalar que los talleres de aplicación fueron importantes para

fortalecer la práctica de los hábitos de higiene y obtener la autonomía de los niños. La variable hábitos de higiene tuvo un logro positivo de 13.33% (inicio) a 66,67% (final) y la variable autonomía con un logro de positivo de 6.67% (inicio) a 73.33% (final).

### **2.1.3. Antecedentes regional y local**

Olinda (2021) en su tesis “Canciones para mejorar los hábitos de higiene personal en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial N° 218 Micaela Bastidas \_ Abancay, 2021” donde su objetivo fue determinar que la aplicación de las canciones mejora los hábitos de higiene personal en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial N° 218 Micaela Bastidas – Abancay, 2021, el problema fue a partir de la existencia de falta de la higiene personal de los niños y niñas reflejado en las inadecuadas prácticas y hábitos en el aseo de manos, corporal, bucal, ropa y calzados, su metodología de la investigación tiene un enfoque cuantitativo, debido a que los datos obtenidos serán procesados a través de un tratamiento estadístico, cuya muestra fue de 46 niños de cuatro años, los resultados de la contrastación de hipótesis permitieron inferir que la aplicación de canciones contribuye de manera significativa en la mejora de los hábitos de higiene de los niños de la muestra, debido a que el p valor fue de .001 menor al nivel de significancia igual a .05, sus conclusiones antes de la aplicación del tratamiento 28 niños evidenciaban un logro de desempeño en inicio y 18 niños un desempeño en proceso respecto a los hábitos de higiene , y después de aplicar las canciones 9 niños evidenciaron un logro de desempeño en proceso, 25 niños un logro de desempeño adecuado y 12 niño un logro destacado, observándose de

manera descriptiva una mejora de los hábitos. Esto se sustenta con la Tabla 15 donde se observa que 45 niños tuvieron rangos positivos sobre esta variable, solo un niño no mostro un cambio en sus hábitos. Por lo tanto, la estadística inferencial permite concluir que las canciones si son un tratamiento adecuado que permitió la mejora de manera significativa de los hábitos de higiene de los niños de cuatro años, debido a que la prueba de Wilcoxon señala que el p valor ( $8,665 \times 10^{-10}$ ) es menor al nivel de significancia (0,05).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Hábitos de higiene**

El hábito se puede identificar como una conducta el cual se repite en el tiempo de forma regular, lo cual permite al ser humano enraizar u conjunto de actitudes las cuales influyen su vida cotidiana. La higiene tiene un alcance mayor que la salubridad, debe ser un estilo de vida para el niño inculcando acciones adecuada para el lavado de acuerdo a la edad (Mendoza,2000).

La limpieza, aseo del cuerpo, se relacionan con actividades diarias significativas que realizamos como comer, dormir, jugar, uso de los servicios higiénicos y estar limpio (Paris, 2010)

Para Mancias (2015) señala que un hábito se realiza de manera inconscientemente, ya que es parte de nosotros mismos, siendo una programación que está dentro de cada uno el cual funciona siempre sin que nos demos cuenta; se puede inferir que está en cada ser humano

aprender hábitos y estos se pueden hacer en todo espacio donde se relacionan con otras personas convirtiéndose en un hecho sociocultural

Los hábitos se convierten en un bloque de comportamientos que se deben aprender para que los niños cuiden su salud, estos tienen que ver con su alimentación, higiene; a medida que el niño va creciendo se debe asentar como comportamientos permanentes. (Martín, 2004, p.3)

Las personas son capaces de adquirir hábitos y poder modificarlos, por medio de la modificación por medio de actividades que permiten crear destrezas y habilidades de preferencia estos hábitos deben ser aprendidos durante los primeros años de vida; convirtiéndose en espacios significativos la escuela y la familia, donde se proponen pautas educativas y valores.

El baño diario de los niños es una práctica de higiene por medio del cual se evita los olores del cuerpo, sudor y del mismo modo se evita gérmenes y bacterias, los cuales pueden afectar la salud de los niños. Para el baño de los niños se recomienda el uso de jabones con una acidez de PH=6 que no irrita. Del mismo modo el lavado de mano es parte del cuidado de la higiene; estas tareas son aplicadas de manera significativa en las actividades de la casa, más aún en la coyuntura que se vive es importante mantener las manos limpias, las uñas ya que estas están en contacto con la cara y los ojos.

A la luz de las definiciones anteriores, se puede indicar que consiste en la repetición de acciones de limpieza en los niños, señalando que se

debe hacer respetando los recursos, cuidando el agua y usando productos que sean amigables con el medio ambiente.

#### **2.2.1.1. La higiene en los niños**

Se refiere al aseo básico que debe tener toda persona como el aseo, limpieza y cuidado del cuerpo. Tener una higiene depende de uno mismo, en caso de los niños son hábitos por aprender y la escuela y familia son los espacios significativos para aprender. Se convierte en un aspecto atinente la autoestima (Córdova, 2011).

Los niños deben aprender hábitos y poder generarlo para poder lograrlo debe cumplir acciones que deben ejecutarse para obtenerlo; el cual por medio de la práctica sistemática de las medidas higiénicas se deben aplicar para mantener un buen estado de salud, sobre todo cuidar el cuerpo manteniéndolo limpio y saludable, permitiendo sentirse mejor y protegernos de enfermedades de infección.

Siendo los niños en una edad apta para poder adquirir o aprender hábitos de higiene, siendo la casa o la familia un espacio significativo de aprendizaje donde existen normas y medidas que debemos cumplir de forma individual para una vida saludable.

#### **2.2.1.2. Tipos de higiene**

Dentro de las acciones que se pueden aplicar en la higiene personal, las cuales comprenden la praxis organizada de las normas de higiene, para podrá mantener un buen estado de salud y construir adecuados hábitos de higiene. En el Portal digital de EcuRed en el cual cita al Colectivo de autores (2015) detallan los tipos de higiene, las cuales son:

- **Higiene del cuerpo.** Consiste en el cuidado y limpieza del cuerpo, la piel, las axilas, cabello, órganos genitales externos, manos, carea cavidad bucal, dientes y vestuarios
- **Baño.** Siendo el clima adecuad, falta de este hacen que se presenten numerosas enfermedades de origen bacteriano como parasitario.
- **Lavado del cabello.** Acción que estimula la circulación y propicia vitalidad a la raíz del cuero cabelludo. El lavado debe ser realizado dos a tres veces por semana en las niñas; en el varón debe ser diaria; el cual permite prevenir la pediculosis y la caspa, padecen con regularidad los escolares; el uso del peine debe ser individual.
- **Higiene de los genitales externos.** En el caso de los niños y niñas existe un interés particular en el aseo cuidadoso y un lavado correcto. En cuanto a las niñas este proceso es de cuidado especial el cual comienza en la vulva y termina en el ano, nunca en sentido contrario.
- **Higiene de las manos.** Lavarse las manos en lo posible varias veces, por ser la parte del cuerpo que más se utilizan para realizar una variedad de actividades, las cuales pueden contaminar a las personas.
- **Higiene de las fosas nasales.** En el momento del baño este sector del cuerpo se debe lavar de forma localizada, como la nariz y el oído; no se deben introducir objetos o los dedos, pueden estar contaminados y pudieran provocar algunas infecciones localizadas.

- **Higiene de los ojos.** Con el lavado normal de la cara, es suficiente la limpieza de los ojos; no brotarse los ojos con las manos contaminadas; cuidar la iluminación y la distancia cuando se lee y escribe.
- **Higiene de los oídos.** No se deben introducir objetos que pueden llevar a una infección, durante el baño es una ocasión para realizar la limpieza.
- **Higiene bucodental.** Se refiere al aseo y limpieza de diaria de los dientes y la boca.
- **Higiene de vestuario.** La ropa con el uso se contamina por el uso, a estas se complementan con las secreciones del cuerpo. Tener ropa limpia es un hábito que se debe fomentar de los niños, coadyuvando en el desarrollo de la personalidad y la prevención de enfermedades.

### **2.2.1.3. Los hábitos de higiene en los niños**

Es atingente educar a los niños desde temprana edad, el cual permita prevenir en la infección de gérmenes y enfermedades que puedan poner en riesgo la salud del niño. La higiene significa aseo, limpieza y cuidado del cuerpo.

El hogar es un espacio adecuado para la formación del hábito de higiene entre los cero años de edad a los seis años de edad, las normas de aseo y una correcta higiene personal ayudará también a una buena presencia, cada etapa de madurez de los niños, aprenden cuestiones básicas de la higiene, aprendiendo a: lavarse las manos, cepillarse los dientes, la ducha y la vestimenta; mejor si se hace con el ejemplo parental.



Los padres pueden hacer del baño un espacio divertido con juguetes y juegos en los primeros años de vida, y poco a poco van haciéndose independientes. Sin embargo, la mala práctica puede dañar la salud de un niño de diferentes formas, como tendencia a contagiarse de enfermedades, exponerse a gérmenes y de otro tipo de enfermedades y diversos patógenos.

Señala Quezada (2013) que ducharse, lavarse los dientes, usar hilo dental, lavarse las manos, usar ropa limpia son hábitos que los niños deben aprender desde temprana edad; teniendo la tarea los padres y adultos mayores a dar el ejemplo y reforzarla la higiene personal en casa.

### **2.2.2. Aislamiento social**

El aislamiento social es un concepto nuevo para las personas, la emergencia de salud denominado coronavirus COVID – 19. El gobierno peruano ha establecido el llamado aislamiento social obligatorio, esta norma ordena a la población a estar o permanecer en casa, esta medida ha sido establecidas por Decretos Supremos N° 044-2020- PCM, N° 051-2020-PCM, N°053-2020 – PCM, N° 094-2020 – PCM, N°110- 2020 – PCM y N° 116- 2020 – PCM.

El aislamiento social, también llamado distanciamiento físico, significa mantener una distancia segura entre usted y otras personas quedándose en casa o permaneciendo en su hogar. La longitud aproximada de 2 brazos o al menos 6 pies, con respecto a otras personas que no son miembros de su hogar, tanto en espacios interiores como en otros espacios. Es una medida de prevención cotidianas.

El “aislamiento”, se pueden identificar como un término de salud pública, en la práctica social se refiere a mantener a las personas infectadas fuera de las personas sanas y evitar la enfermedad se propague, es un término que se escucha más en los hospitales; cuando agregamos la palabra “social” porque involucra a toda una sociedad y los demás espacios de actividad social, los cuales repercuten en los económico, educativo, político, etc.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), sugiere a las naciones a asegurar que las personas infectadas o sean sospechosas de COVID-19 sean aisladas, para poder prevenir de contagios a las personas sanas. Este es un esfuerzo que trastoca la estructura económica social del país. (Ghebreyesus, OMS)

Se indicó del mismo modo las situaciones en las que se puede salir de casa durante el aislamiento social; las personas pueden trasladarse a su centro laboral si está trabaja en industria alimentaria, farmacéutica y de venta de bienes de primera necesidad, bancos, postas y centros de salud, medios de comunicación, farmacias, grifos, centrales telefónicas de emergencias, personal de supermercados, mercados, limpieza pública, entidades financieras, seguros y pensiones. Asistencia o cuidado de adultos mayores y personas con necesidades especiales.

Luego del 31 de julio la inmovilización social obligatoria, exigen a las personas quedarse en casa de 10:00 pm a 4.00 am, excepto en algunas regiones, dando el gobierno precisiones en cada etapa de la pandemia.

### 2.2.2.1. Aislamiento y las recomendaciones

Para este proceso de aislamiento social el gobierno por medio de diferentes centros de comunicación a comunicado el cuidado de las personas y al mismo tiempo que a dado recomendaciones como las siguientes:

- **Cuestiones legales.** Para evitar consecuencias legales por no cumplir con el aislamiento o la inmovilización social.
- **Ayuda las autoridades.** Si estas en una emergencia de violencia familiar u otros puede pedir apoyo a las autoridades.
- **Síntomas de coronavirus.** Si las personas sienten que tienen síntomas de COVID-19, utiliza el triaje virtual para diagnosticar si necesitan una prueba.
- **Medidas preventivas.** Seguir las indicaciones para evitar contraer la enfermedad.

### 2.2.2.2. Restricciones en el aislamiento social

A partir de los Decretos supremos, fueron estableciendo una serie de medidas de acuerdo a las circunstancias, según la Dirección de Redes Integradas de Salud. las importantes se detallan:

- Únicamente te puedes trasladar al centro laboral, con un pase especial.
- Permitido el tránsito de retorno al lugar de residencia.
- Asistir en cuidados a los adultos mayores, niños, adolescentes y personas con necesidades especiales o en situación de vulnerabilidad.

- Se puede acudir a centros de compras de abastos cercanos al hogar para la compra de bienes (alimentos, productos, medicina) portando el DNI.
- Salir de casa si se labora en hospitales, bomberos, Policía Nacional y Fuerzas Armadas.
- Se exige a las personas a una inmovilización social obligatoria de permanecer en su casa en algunas regiones de 4:00pm a 5.00 am y el otros de 6:00pm a 5:00am. (MINSA,2020)

### **2.2.2.3. El aislamiento social y la sociedad de las personas**

El aislamiento es una situación objetiva, donde uno tiene mínimo contacto con otras personas, sus repercusiones se pueden evidencia de manera individual y colectivo. Se puede estar aislado de familiares o amigos. En cuanto a la soledad, es la sensación subjetiva de tener menor afecto y cercanía de lo deseado en el ámbito íntimo (soledad emocional), esto sucede cuando podemos recurrir en busca de apoyo emocional en momentos de crisis de 1 a 5 personas íntimas; la otra soledad se refiere a tener mínima cercanía con familiares y amigos (Soledad relacional), son personas con las que simpatizamos en un grupo de 15 a 50 personas; también está el sentirse socialmente poco valorado (soledad colectiva), pro grupos mayores de 150 personas con las que interactuamos a través de diferentes medios.

Los efectos que se pueden identificar en las personas, todo esto depende que algunos se puede observar en mayor o menor medida, ya que las relaciones sociales tienen un vínculo directo con la salud física y mental. El aislamiento social y la soledad puede influir en la calidad de vida

y el bienestar de las personas, ya que una red satisfactoria de relaciones sociales promueve comportamientos y hábitos saludable. La soledad aumenta el riesgo de apartarse de los demás, de aumento de vicios y de una alimentación inadecuada. La calidad y cantidad de sueño pueden ser afectadas, produciendo una fatiga durante el día.

Las relaciones sociales de las personas, son construcciones como seres humanos los cuales se relacionan con mecanismos neuronales, hormonales, genéticos y moleculares que le dan la solides a nuestra vida como personas, estas ayudan a sobrevivir ya reproducirnos, asegurando el legado genético. El necesitar de otros como forma evolutiva de sobrevivir y que inconscientemente lo tenemos, en estos momentos el aislamiento perjudica nuestra salud y el bienestar a largo plazo.

#### **2.2.2.4. El aislamiento social en los niños**

Ante este hecho Tejada (2020), señala que esta una oportunidad para generar en los niños valores y hábitos operativos como: orden, apego a la verdad, solidaridad, obediencia, respeto, honestidad, etc., claro sin una recarga mental.

El temor por ser contagiado y la falta de contacto con los parientes, amigos y la limitación de la actividad externa, hacen que las familias se sientan preocupadas. Es cierto que todas las personas tienen un impacto en sus vidas. Se debe prestar una atención especial a los niños, por su edad viven este inesperado enclaustramiento en sus casas, están privados de toda actividad lúdica, de la escuela y del contacto con sus compañeros, etc.

La estructura y el aspecto familiar puede ser magnífico, pero los niños extrañan el ambiente escolar por todo lo que conlleva: afectividad, amigos, deporte y juegos. Los niños tienen rutinas diferentes a los adultos, en la escuela tiene mayor actividad física, recreo, interacción con otros niños y niñas de su edad, competencias y otras de relación social.

El aislamiento social prolongado puede provocar efectos en los niños que deben ser observados por las personas mayores de casa como: la actitud de tristeza, ansiedad, depresión, desaliento o irritación. Son los padres los llamados a neutralizar estos efectos en el niño, promediando de la propuesta de actividades de distracción como: juegos, retos para lograr hábitos, lectura de cuentos, juegos de asentamiento de hábitos, concurso, etc.; así como para que participen en las obligaciones domésticas. Se debe evitar que los niños tengan miedos en esta situación. Aprovechar de dar amor en el trato con los niños que recuerden estos momentos con ilusión y alegría, transmitiendo ecuanimidad y paz.

Según Rialon, R (2020). La presencia de una relación con sus pares y el bienestar social y emocional; haciendo énfasis que existen grupos sociales con niveles de depresión y ansiedad el cual aumenta por la prolongada cuarentena en la cual nos encontramos. Afirmación que permite inferir que el aislamiento es una enfermedad silenciosa como otro virus que mella las emociones de los niños. (La Tercera, 2020).

Por otro lado, Lebowitz, E (2020) del centro de estudios Infantiles de la Escuela de Medicina de Yale; proporciona datos interesantes en cuanto a “las reacciones de los niños socialmente ansiosos y otros a los que les

cuesta hacer amigos o mantener amigos”; estos últimos no tendrán la oportunidad de practicar y se debilita sus habilidades sociales.

Es un tema nuevo a tratar y las posteriores investigaciones medirán el impacto en la salud mental de los niños y niñas, pero los estudios preliminares resaltan que los espacios entre niños, donde aprenden a compartir, jugar y respetar a los otros son espacios básicos para la empatía, toma de perspectivas, negociación, colaboración y cooperación. Jugar con otros niños de la misma edad ayuda regular las emociones y el comportamiento.

En cuanto sea mayor tiempo el aislamiento social de los niños, este puede afectar a los niños, se debe tener cuidado, poder observar la actitud, síntomas de ansiedad o depresión y actitudes de desaliento o irritabilidad. Es el entorno familiar en neutralizar estos efectos, dándoles actividades de distracción con juegos, lecturas, concursos, además de actividades domésticas, la preocupación de los padres es mitigar el miedo al contexto que estamos viviendo (Tejada, 2020)

Como señala Monjas y Gonzáles (1998), la socialización como competencia se aprende en la interacción con otras personas, los cuales permiten aprender por propia experiencia, los aprendizajes por medio de la observación, el aprendizaje verbal y el aprendizaje por feedback interpersonal. (p.27). La relación familiar de los padres y los niños es determinante, la atención o el ignorar a los niños puede ser perjudicial. El aprendizaje por medio de la observación permitirá aprender o imitar esas

conductas, el aprendizaje por medio verbal ayuda a conversar y escuchar, a esto complementa la comunicación cara a cara. (Monjas et al., 1998)

Estar en constante relaciones con los pares se ganan habilidades para la vida, ya que en cada etapa de nuestro paso por la etapa escolar vamos creciendo y madurando; por ejemplo, en el nivel inicial aprendemos a controlar nuestras emociones, comportamiento, negociación y cooperación. En el nivel primario aprendemos a perder, ganar, manejar conflictos, afinar la capacidad de considerar las perspectivas de los otros. En el nivel secundario aprendemos a cómo dar y recibir apoyo social, intimidad, lealtad y el establecimiento de límites.

Complementando Collel (2003), es importante las relaciones e interrelaciones entre las personas, la escuela permite el desarrollo de habilidades sociales, disminuyendo otras problemáticas como las relaciones, el aislamiento, falta de solidaridad, agresividad y peleas. Esto prepara al niño para la convivencia, y por ende le hace competente para participar en actividades de grupo dejando de lado prejuicios sociales.

#### **2.2.2.5. Impacto del aislamiento**

Es una realidad que ningún país estaba preparado para enfrentar esta epidemia y su gran magnitud, ni en los países que se denominan desarrollados, ni en aquellos que tienen dificultades. Esta epidemia resalto e hizo visibles lo invisible o lo que se quiere tapar, la pobreza y las grandes desigualdades económicas.

Como señala Daron y Robinson (2012), que la peste negra es una evidencia clara de este tipo de problemas, fenómenos de salud que



trastocan el equilibrio económico, político y existente en la sociedad. Una situación en la que vivimos es arma de doble filo para el futuro de un país.

Dicen que todo es cíclico, cada acción tiene un principio y un fin; así como la peste negra en Europa del año 1666, el mismo que también vino del lejano oriente por la pulga de las ratas, esto se tornó apocalíptico para los europeos por los últimos días del año; la mitad de la población de Europa occidental quedó diezmada. Para los deterministas, señalan que la historia se repite al igual que el siglo XVII. Las ciencias en la actualidad avanzadas tremendamente, pero no hemos aprendido a vivir bien.

La pandemia en el Perú es un tema complejo, el gobierno dicta las medidas para evitar el contagio general, pero se puede observar que existen personas escépticas e indisciplinadas que no cumplen las normas dictadas como parte del cuidado social. El aislamiento y la inmovilidad social son medidas que a nivel de gobierno se dictan para ser acatadas en el país.

Algunas investigaciones evidencian que el tipo de sangre "A" según datos estadísticos evidencian son quienes tienen mayor riesgo de contagio con la corona virus; siendo importante que cada individuo conozca cuál es su tipo de sangre y su factor sanguíneo y poder tomar medidas respectivas.

En el confinamiento se ha ido teniendo impacto en diferentes actividades como la industria deportiva, existe muchas personas que subsisten de esta actividad en los clubes, ligas, auspiciadores, medios de

prensa, quienes son afectados económicamente, en la primera etapa de activación se autorizó los juegos de la liga 1 sin público en los estadios.

La preocupación también se encuentra en los centros de detención, los cuales se convierten en focos de contagio, en las cárceles por las condiciones de hacinamiento, no se respeta el distanciamiento, convirtiéndose en un asunto de atención prioritaria. Se utilizan los medios de comunicación formal e informal, para hacer conocer a la población de la prioridad de preservar la vida y la salud; siendo la necesidad de preservar la frase quédate en casa. El tiempo de aislamiento perjudica la sostenibilidad económica y se va observando que las personas comienzan salir a las calles para generar recursos económicos.

Además, está la oportunidad de las familias de estar en casa junto a sus hijos, compartir deportes, comidas, ejercicios, actividades domésticas, académicas y lo más importante fortalecer la formación de hábitos y valores. Al estar en casa se puede cultivar las costumbres volver a recordar el árbol familiar mediante fotografías, ver películas con de valor educativo, compartir historias, leer en familia y otros que puedan enriquecer emocionalmente a los niños incentivando la creatividad. Los valores y hábitos, se convierten en el reto familiar, en casa se puede practicar para mejorar el comportamiento y el buen vivir.

Se tienen armas ofensivas y defensivas contra el virus, el lavado de manos, la limpieza de zapatos, prendas de vestir, las mascarillas, guantes y el quedarse en casa; el alejarse de los parientes y amigos. Ahora ya no se

puede saludar con un beso y abrazo, cuidarnos depende de esos esfuerzos.

Existe una variedad de recomendaciones de instituciones acreditadas y otras que se encuentra en las redes sociales, para evitar la infección del COVID 19. Las familias toman sus decisiones en casa para no ser parte de las estadísticas de mortandad que se origina en todo el mundo. Para ello se debe fortalecer la educación y la formación integral desde los hogares acompañados por la escuela a pesar de la distancia; siguiendo sencillas reglas de cuidado personal que nos brindan las autoridades de salud.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Hipótesis**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

- Existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación entre la higiene personal – corporal y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Existe relación entre la higiene alimenticia y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Existe relación entre la higiene bucodental y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.
- Existe relación entre la higiene espacial y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años.

### **3.2. Método**

Método a utilizar es el hipotético – deductivo el cual permitirá obtener información de la revisión de la información de relación de la variable 1 y la variable 2.

Como señala Bernal (2010), el método es un procedimiento que se inicia en las aseveraciones de la calidad de la hipótesis y busca por medio de un proceso de deducción las conclusiones de la investigación, las cuales se comprueban con los hechos. El método hipotético – deductivo llega a elaborar conclusiones a través del uso de inferencias o calculo formal.

Este método nos permite iniciar por medio de teorías, acompañadas de conjeturas, suposiciones en la construcción de un constructo teórico que permita explicar el comportamiento de algunos aspectos del mundo.

### **3.3. Tipo de investigación**

Por su propósito se encuentra dentro del tipo no experimental el cual se realiza sin la intervención de ningún tipo de estímulo a las variables de estudio; observándose el hecho como se presenta en la realidad. Para Hernández, et al. (2014) observándose los fenómenos en su ambiente natura, para luego analizarlo. Se aplicará de acuerdo a la clasificación de transaccional, recolectando los datos en un momento único.

### **3.4. Nivel o alcance de investigación**

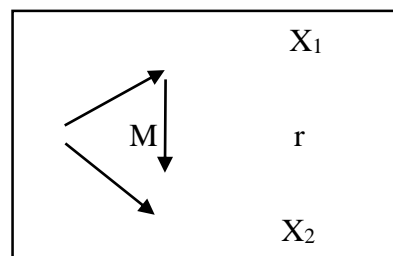
De corte Correlacional, este nivel tiene como finalidad establecer el grado de relación entre dos variables de estudio. La investigación medirá el

nivel de relación, correlación o asociación entre las variables; por medio de la estadística inferencial se procederá a la prueba de hipótesis.

### 3.5. Diseño de la investigación

Se ubica dentro del diseño no experimental, transversal y correlacional. Para Hernández, *et al.* (2014), “no se manipulará las variables de estudio intencionalmente” (p. 153). El proceso será en medir a un grupo de personas las variables y proporcionar su descripción. Los estudios de este diseño se basan en establecer hipótesis.

Tipología:



Donde:

M : Muestra

X1 : Información de hábitos de higiene

r : Relación de variables

X2 : Información sobre el aislamiento social

### 3.6. Operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<b>VARIABLE 1</b> <b>Formación de Hábitos de higiene</b>  Se refiere al cuidado de adecuado de la salud física y mental, gracias a un cuidado personal esmerado, y a la utilización de medidas preventivas. (Cortés D, JM, 2007, p. 19)	Higiene personal - corporal	–De la piel –Manos – uñas - pies –Cabello – orejas - nariz
	Higiene alimenticia	–Iniciativa de lavado antes de comer
	Higiene bucodental	–Cepilla los dientes después de las comidas –Lava la lengua en cada cepillado
	Higiene espacial	–La limpieza y colaboración en casa. – Manejo adecuado de los residuos
<b>VARIABLE 2</b> <b>Aislamiento social por el COVID – 19</b>	Personal	–Sabe su nombre –Nombres de sus familiares –Sabes que le gusta y le disgusta –Identifica a sus amigos
	Social	–Se identifica con su sección –Expresa sus emociones a otras personas. –Juega con otros –Comparte con otros

### 3.7. Población y muestra

#### 3.7.1. Población

Considerada como la totalidad de individuos con los cuales se va realizar el estudio; en este caso estará conformada por 252 niños.

**Tabla 1***Población*

<b>Edad</b>	<b>Nro. de niños</b>	<b>Nombre de sección</b>
3 años	25	Los picaflores
3 años	25	Gatitos juguetones
3 años	25	Los ratoncitos
3 años	15	Zorritos inteligentes
4 años	28	Abejitas laboriosas
4 años	27	Hormiguitas trabajadoras
4 años	27	Los patitos
5 años	25	Qantus
5 años	27	Bella abanquina
5 años	28	Los pollitos
<b>Total</b>	<b>252</b>	

**3.7.2. Muestra**

Se refiere a la porción de la población total, está representada al conjunto total; está integrada por 75 niños.

**Tabla 2***Muestra de estudio*

<b>Edad</b>	<b>Nro. de niños</b>	<b>Nombre de sección</b>
5 años	25	Los picaflores
5 años	25	Gatitos juguetones
5 años	25	Los ratoncitos
<b>Total</b>	<b>75</b>	



### 3.7.3. Muestreo

El muestreo es no probabilístico; se refiere a un proceso de selección en el que se desconoce la probabilidad, se tiene una muestra que pertenece a la población” (Arias, 2006, p. 85).

El tipo de muestreo es intencional, “se tiene las unidades de análisis, las cuales son los que van proporcionar datos claves (conoce algo, vivió algo, etc.) de una determinada problemática”.

### 3.8. Técnicas e instrumentos

Las técnicas de recolección de datos y los instrumentos que utilizaremos son los siguientes:

**Tabla 3**

*Técnicas e instrumentos*

<b>Técnica</b>	<b>Instrumento</b>
- Encuesta	- Cuestionario de hábitos de higiene
- Encuesta	- Cuestionario de aislamiento social

### 3.9. Validez y confiabilidad

En el proceso de validación se realizará por medio del juicio de expertos, quienes evaluarán los instrumentos por medio de una ficha de validación de expertos en los cuales puntuarán de 0% a 100%.

El alfa de Cronbach nos permitirá estimar la confiabilidad de los instrumentos de recojo de información. Se procederá de la siguiente manera:

$$= 1 - \frac{\sum_j 2 - 1}{2}$$
 Para interpretar el valor del coeficiente de confiabilidad usaremos la siguiente tabla.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum_j s_j^2}{s_x^2} \right)$$

Se identificará la confiabilidad si esta los instrumentos dentro del coeficiente alfa > 7 de criterio de fiabilidad.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Descripción de Resultados

**Tabla 4**

*Baremo de Niveles a escala de valoración de la variable Formación de Hábitos de higiene y sus dimensiones.*

Nivel	Índice del foro virtual (Variable 1)	Higiene personal - corporal (Dimensión 1)	Higiene alimenticia (Dimensión 2)	Higiene bucodental (Dimensión 3)	Higiene espacial (Dimensión 4)	Escala de valoración
En Inicio	33 - 54	11 - 17	4 - 6	16 - 26	1 - 2	Nunca (1)
En Proceso	55 - 76	18 - 25	7 - 9	27 - 37	3 - 4	Algunas veces (2)
Logro esperado	77 - 99	26 - 33	10 - 12	38 - 48	5 - 6	Siempre (3)

*Nota.* Elaboración propia, según el cálculo de valoración de los baremos, 2022

**Tabla 5**

*Baremo de Niveles a escala de valoración de la variable Aislamiento social por el COVID – 19 y sus dimensiones.*

Nivel	Aislamiento social por el COVID – 19 (Variable 1)	Personal (Dimensión 1)	Social (Dimensión 2)	Escala de valoración
En Inicio	15 - 24	5 – 7	10 – 16	Nunca (1)
En Proceso	25 - 34	8 – 11	17 – 23	Algunas veces (2)
Logro esperado	35 - 45	12 – 15	24 – 30	Siempre (3)

*Nota.* Elaboración propia, según el cálculo de valoración de los baremos, 2022

### **Descripción de resultados de datos generales**

**Tabla 6**

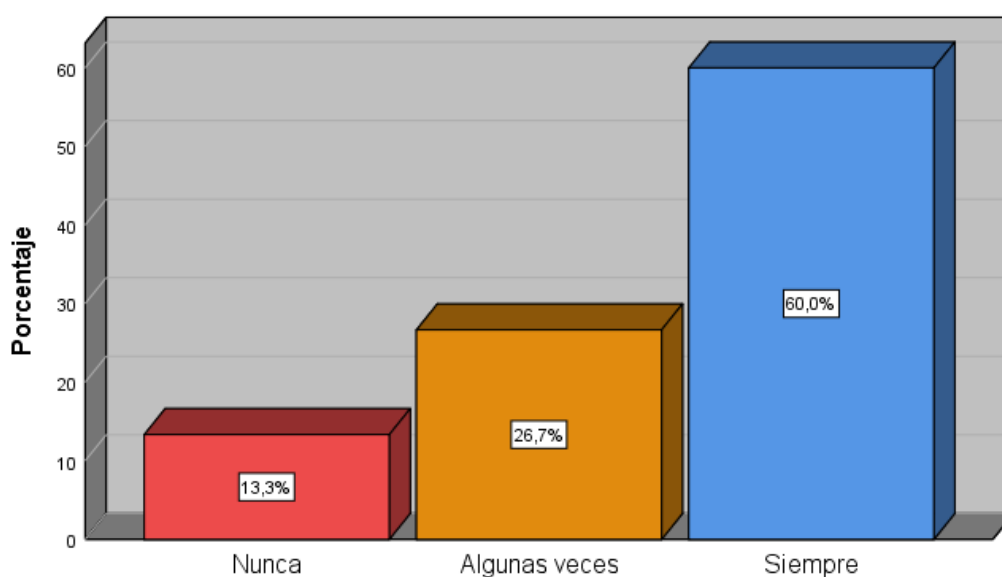
*Frecuencia y porcentaje de Como padres de familia, dedicó un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	10	13,3	13,3	13,3
Algunas veces	20	26,7	26,7	40,0
Siempre	45	60,0	60,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 1**

*Porcentaje de Como padres de familia, dedicó un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### **Interpretación:**

En la tabla 3 y la figura 1 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre Como padres de familia, dedicó un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse. Donde aseveraron con el mayor indicador del 60,0%(45) que siempre dedicaron un tiempo para enseñarle a su hija(o) como debe lavarse y asearse, mientras con el 26,7%(20) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 13.3%(10) manifestaron que nunca.

### **Tabla 7**

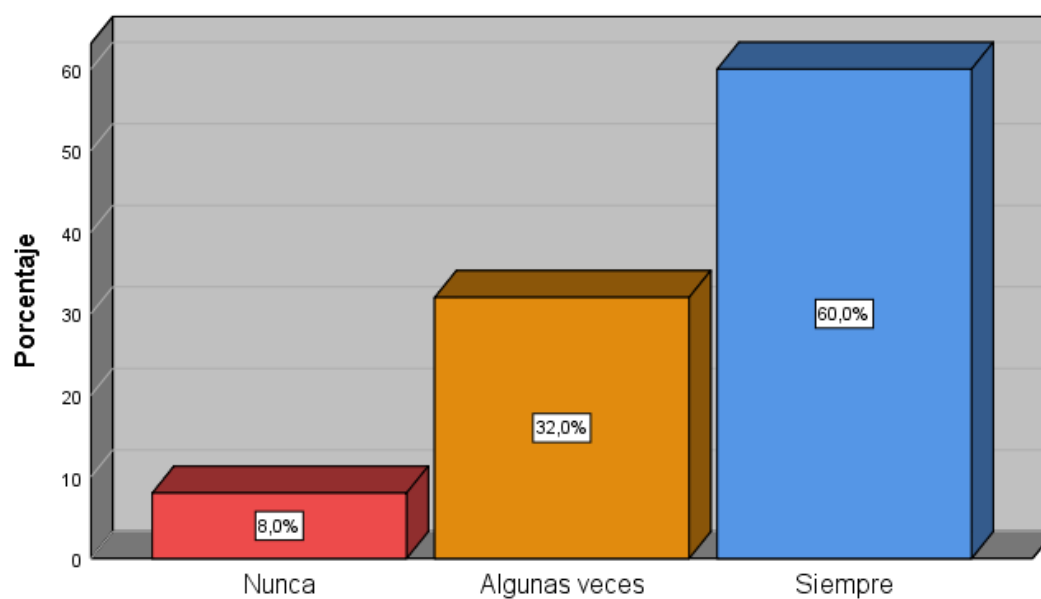
*Frecuencia y porcentaje de los familiares que viven en casa practican la higiene.*

<b>Los familiares que viven en casa practican la higiene</b>		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Nunca	6	8,0	8,0	8,0
	Algunas veces	24	32,0	32,0	40,0
	Siempre	45	60,0	60,0	100,0
	Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 2**

*Porcentaje de los familiares que viven en casa practican la higiene.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 4 y la figura 2 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre si los familiares que viven en casa practican la higiene. Donde afirmaron con el mayor indicador del 60,0%(45) que siempre los familiares que viven en casa practican la higiene, mientras con el 32,0%(24) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 8.0%(6) manifestaron que nunca.

**Tabla 8**

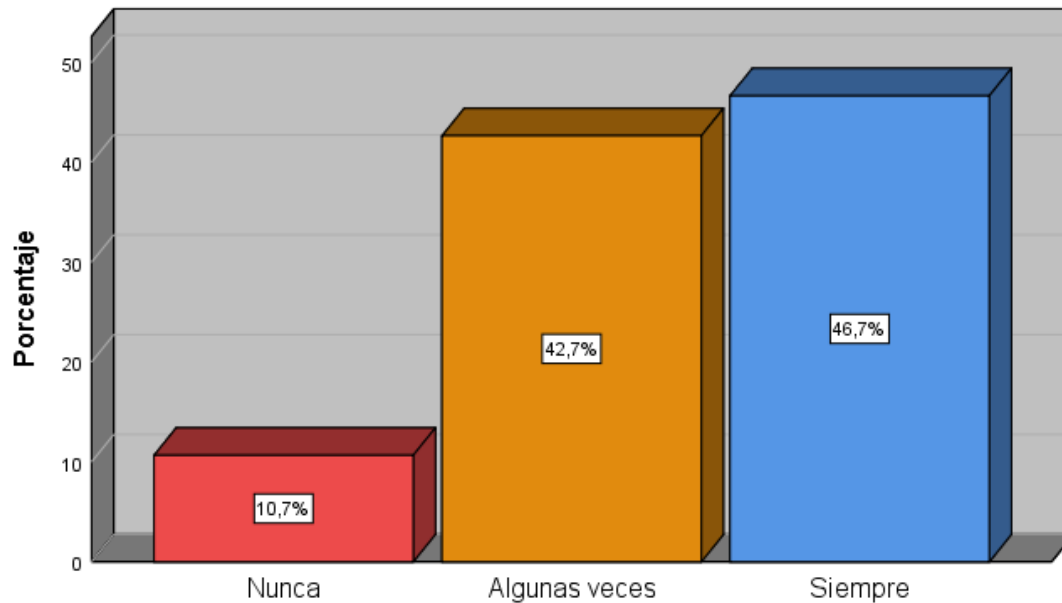
*Frecuencia y porcentaje que en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Nunca	8	10,7	10,7	10,7
Algunas veces	32	42,7	42,7	53,3
Siempre	35	46,7	46,7	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 3**

*Porcentaje que en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 5 y la figura 3 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre que en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene. Donde afirmaron con el mayor indicador del 46,7% (35) que siempre en el hogar se informan en la radio, tv sobre los hábitos de higiene, mientras con el 42,0%(32) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 10.0%(8) manifestaron que nunca.



**Tabla 9**

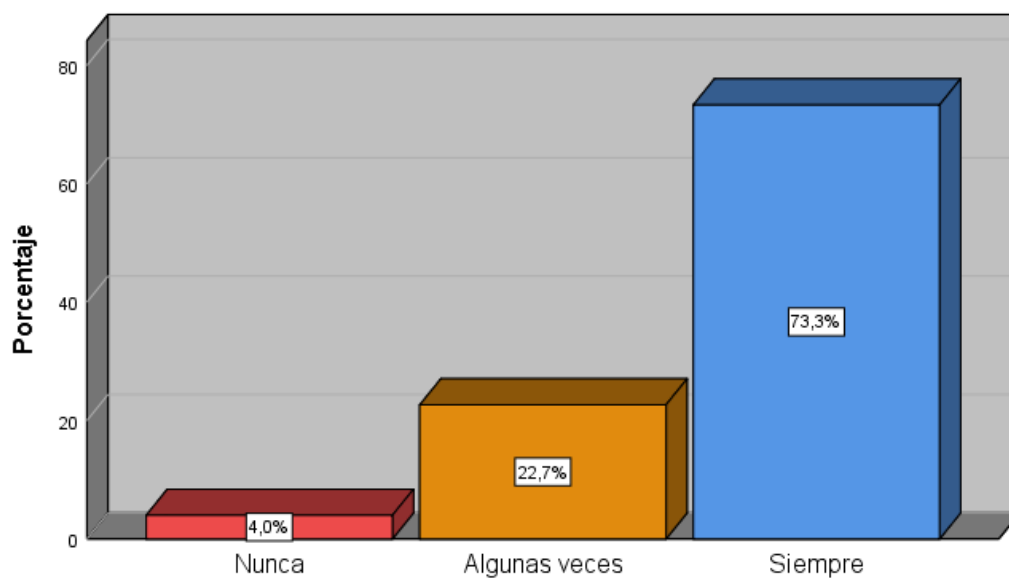
*Frecuencia y porcentaje que si la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	3	4,0	4,0	4,0
Algunas veces	17	22,7	22,7	26,7
Siempre	55	73,3	73,3	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 4**

*Porcentaje que si la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### Interpretación:

En la tabla 6 y la figura 4 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre que si la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene. Donde afirmaron con el mayor indicador del 73,3%(55) que siempre la profesora del jardín envía actividades sobre práctica de hábitos de higiene, mientras con el 22,7%(17) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 4.0%(3) manifestaron que nunca.

**Tabla 10**

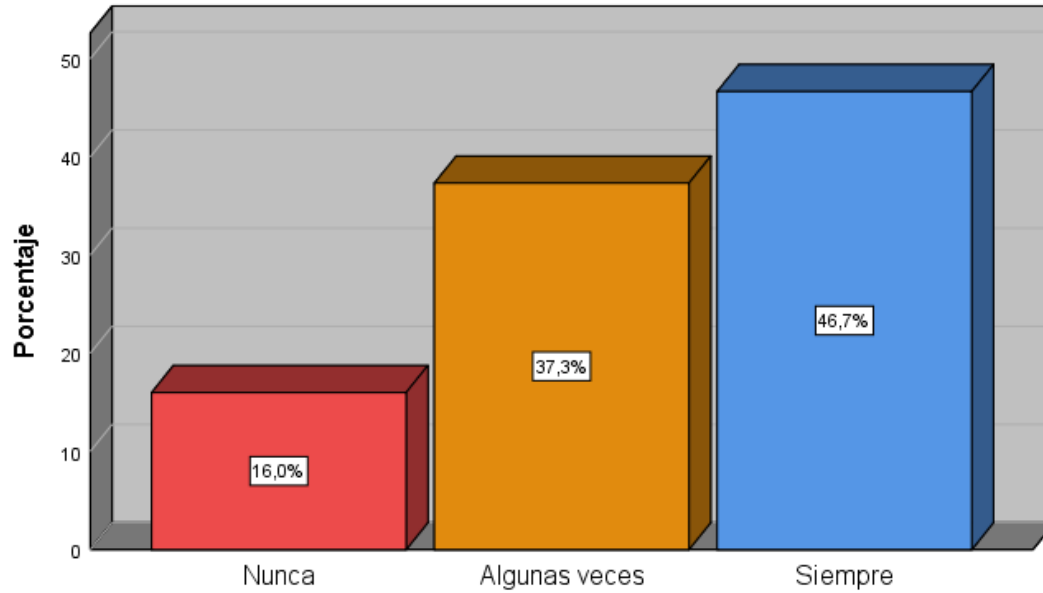
*¿Frecuencia y porcentaje que si su hijo (a) se asea sólo?*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Nunca	12	16,0	16,0	16,0
Algunas veces	28	37,3	37,3	53,3
Siempre	35	46,7	46,7	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 5**

*¿Porcentaje que si su hijo (a) se asea sólo?*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 7 y la figura 5 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre que si ¿su hijo (a) se asea sólo? Donde afirmaron con el mayor indicador del 46,7%(35) que siempre su hijo (a) se asea sólo, mientras con el 37,3%(28) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 16.0%(12) manifestaron que nunca.

**Tabla 11**

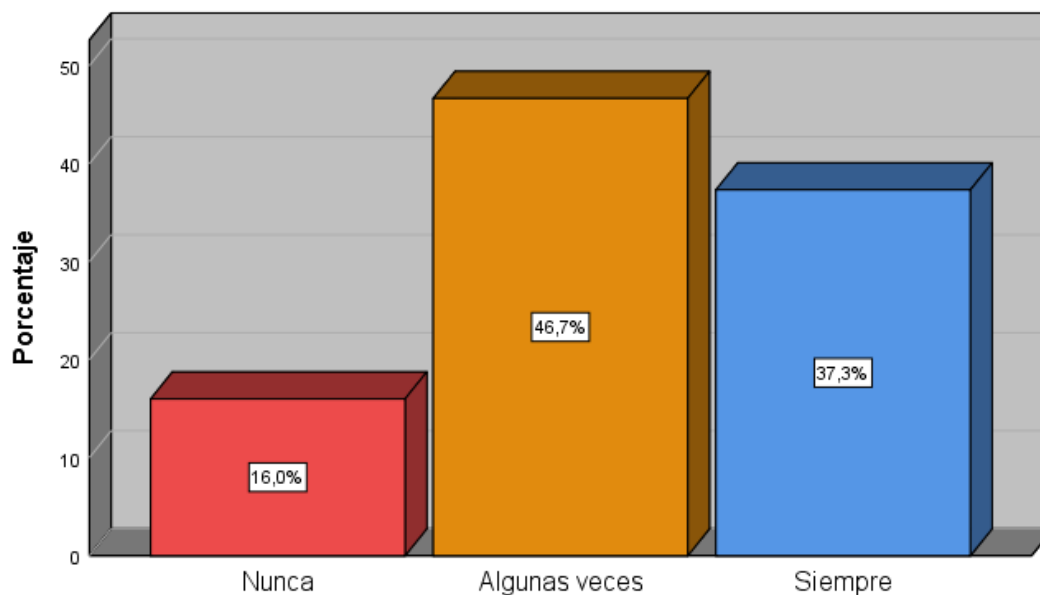
*Frecuencia y porcentaje que si en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Nunca	12	16,0	16,0	16,0
Algunas veces	35	46,7	46,7	62,7
Siempre	28	37,3	37,3	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 6**

*Porcentaje que si en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### Interpretación:

En la tabla 8 y la figura 6 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre que si en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal. Donde afirmaron con el mayor indicador del 46,7%(35) que algunas veces en casa algún familiar le ha enseñado a mantener su higiene personal, mientras con el 37,3%(28) dieron a conocer que siempre y finalmente con tan solo el 16.0%(12) manifestaron que nunca.

**Tabla 12**

*Frecuencia y porcentaje si para usted los hábitos de higiene tiene relación con la salud de los niños.*

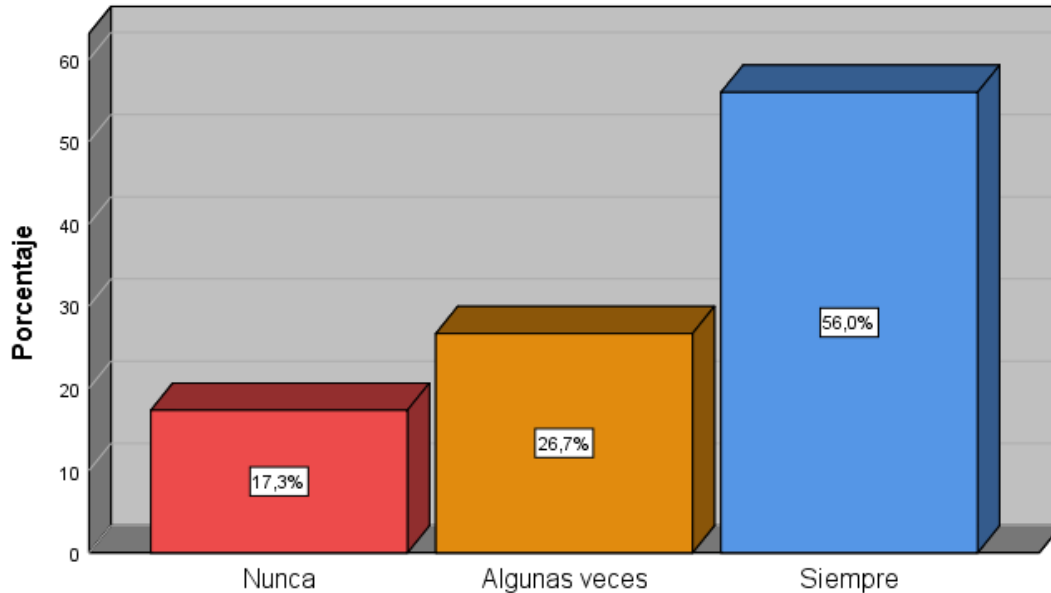
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Nunca	13	17,3	17,3	17,3
Algunas veces	20	26,7	26,7	44,0
Siempre	42	56,0	56,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00,

2022

**Figura 7**

*Porcentaje si para usted los hábitos de higiene tiene relación con la salud de los niños.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 9 y la figura 7 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre si para usted los hábitos de higiene tiene relación con la salud de los niños. Donde afirmaron con el mayor indicador del 56,0%(42) que siempre los hábitos de higiene tienen relación con la salud de los niños, mientras con el 26,7%(20) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 17.3%(13) manifestaron que nunca.

**Tabla 13**

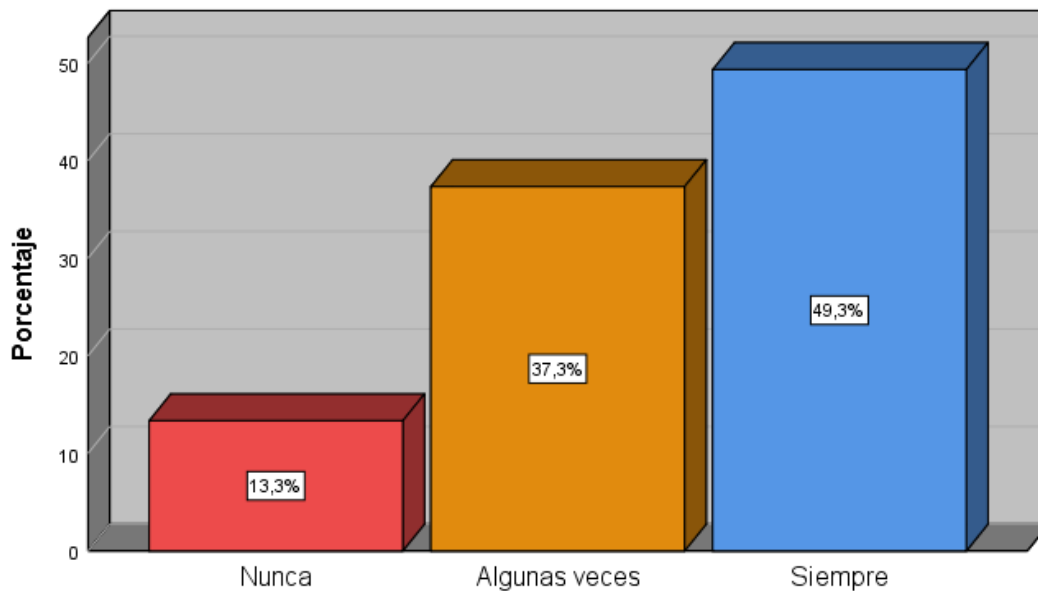
*Frecuencia y porcentaje si para usted un niño que se ensucia es un fastidio.*

	Frecuenci a	Porcentaj e	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Nunca	10	13,3	13,3	13,3
Algunas veces	28	37,3	37,3	50,7
Siempre	37	49,3	49,3	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 8**

*Porcentaje si para usted un niño que se ensucia es un fastidio.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### Interpretación:

En la tabla 10 y la figura 8 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre si para usted un niño que se ensucia es un fastidio. Donde afirmaron con el mayor indicador del 49,3%(37) que siempre un niño que se ensucia es un fastidio, mientras con el 37,3%(28) dieron a conocer que algunas veces y finalmente con tan solo el 13.3%(10) manifestaron que nunca.

### Descripción de resultados descriptivos de las variables

**Tabla 14**

*Frecuencia y porcentaje de la variable Formación de Hábitos de Higiene.*

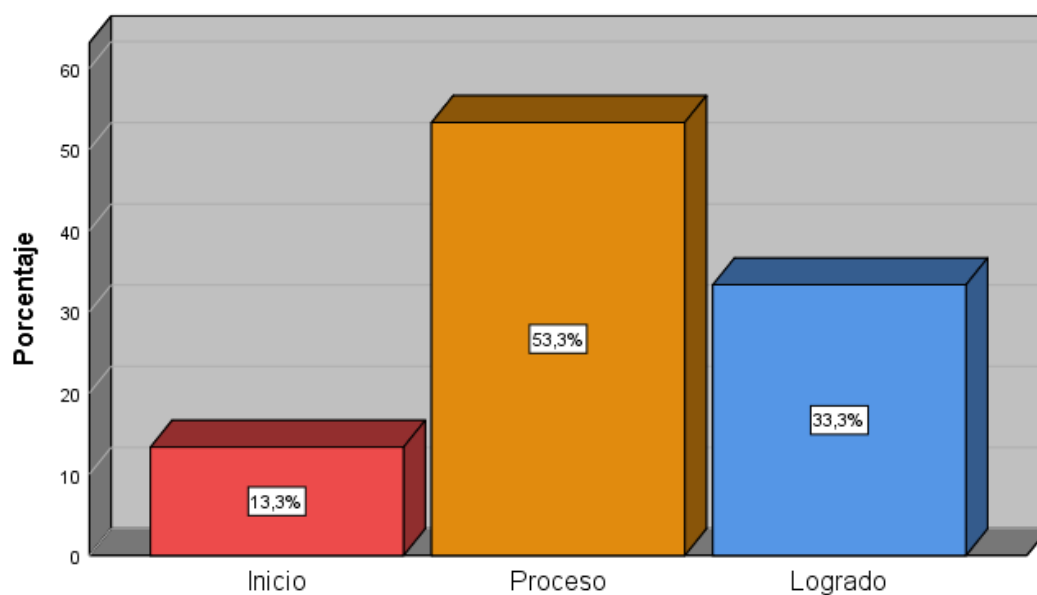
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	e	válido	acumulado
Válido	Inicio	10	13,3	13,3	13,3
	Proceso	40	53,3	53,3	66,7
	Logrado	25	33,3	33,3	100,0
	Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022



**Figura 9**

*Porcentaje de la variable Formación de Hábitos de Higiene.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 11 y la figura 9 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la variable formación de hábitos de higiene. Donde señalaron con el mayor indicador del 53,3%(40) que la formación de hábitos de higiene en los niños alcanzo un nivel en proceso, mientras con el 33,3%(25) dieron a conocer que tuvieron un nivel de logrado y finalmente con tan solo el 13,3%(10) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel en proceso en la formación de hábitos de higiene.

**Tabla 15**

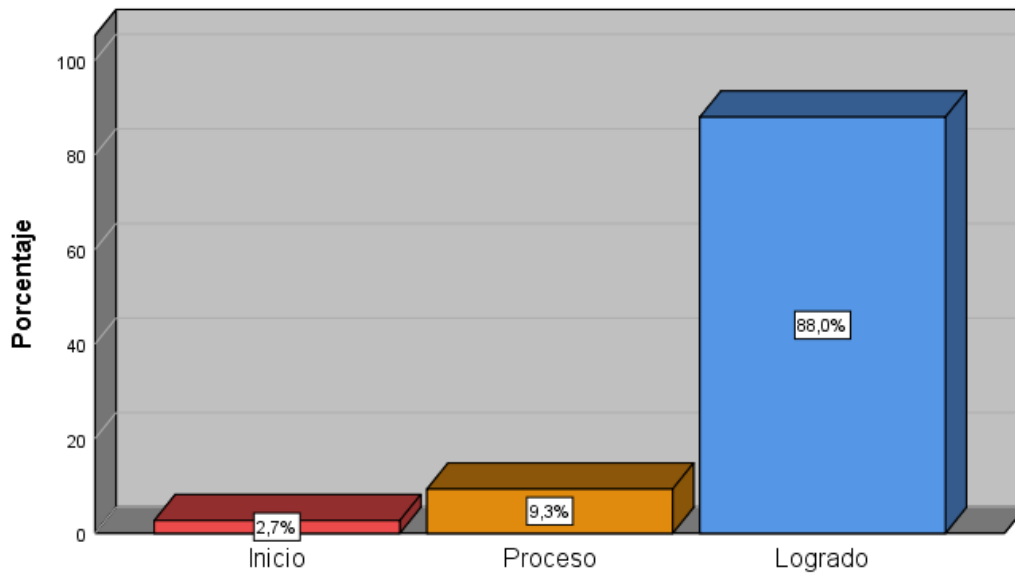
*Frecuencia y porcentaje de la variable Aislamiento social por el COVID – 19.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Inicio	2	2,7	2,7	2,7
Proceso	7	9,3	9,3	12,0
Logrado	66	88,0	88,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 10**

*Porcentaje de la variable Aislamiento social por el COVID – 19.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### Interpretación:

En la tabla 12 y la figura 10 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la variable Aislamiento social por el COVID – 19. Donde señalaron con el mayor indicador del 88,0%(66) que el Aislamiento social por el COVID – 19 tuvo un nivel de logrado por los niños, mientras con el 9,3%(7) dieron a conocer que tuvieron un nivel en proceso y finalmente con tan solo el 2.7%(2) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel de logrado en el Aislamiento social por el COVID – 19.

#### 4.1.2. Descriptivos por dimensiones

##### Descripción de las dimensiones de la variable formación de hábitos de higiene.

**Tabla 16**

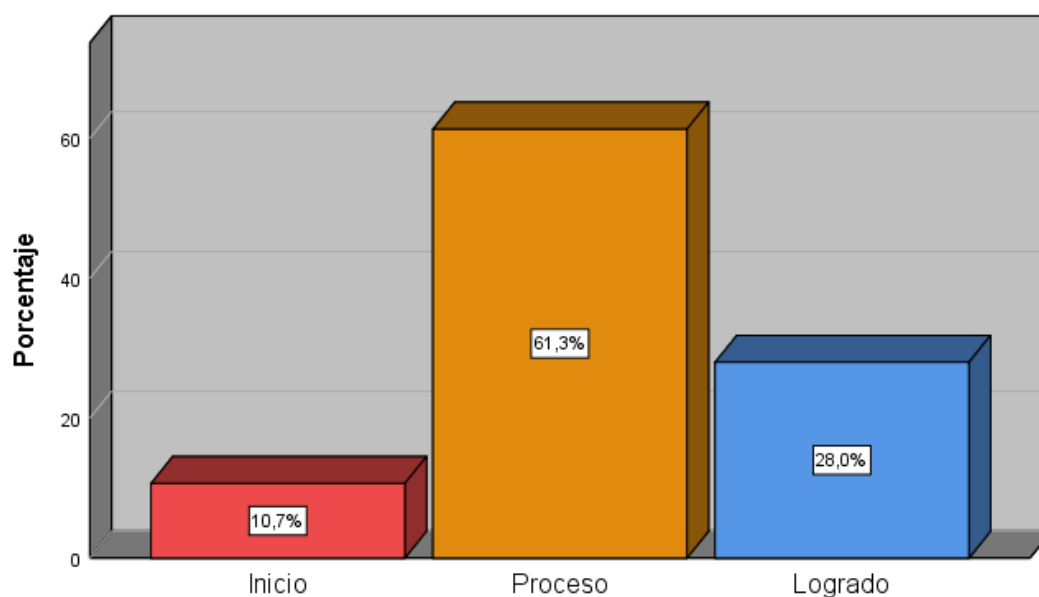
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene Personal-Corporal.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
	a	e	válido	acumulado
Válido Inicio	8	10,7	10,7	10,7
Proceso	46	61,3	61,3	72,0
Logrado	21	28,0	28,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 11**

*Porcentaje de la dimensión higiene Personal-Corporal.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 13 y la figura 11 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión higiene personal-corporal. Donde señalaron con el mayor indicador del 61,3%(46) que higiene personal-corporal tuvo un nivel en proceso por los niños, mientras con el 28,0%(21) dieron a conocer que tuvieron un nivel logrado y finalmente con tan solo el 10.7%(8) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel en proceso en la higiene personal-social.

**Tabla 17**

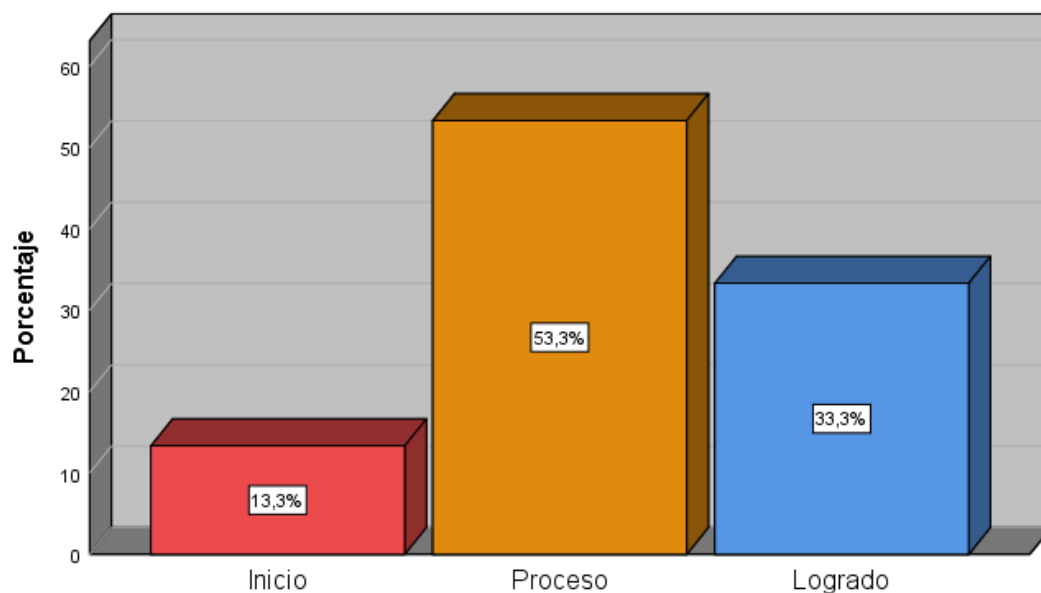
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene alimenticio.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Inicio	10	13,3	13,3	13,3
	Proceso	40	53,3	53,3	66,7
	Logrado	25	33,3	33,3	100,0
	Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 12**

*Porcentaje de la dimensión higiene alimenticio.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

### Interpretación:

En la tabla 14 y la figura 12 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión higiene alimenticio. Donde señalaron con el mayor indicador del 53,3%(40) que higiene alimenticia tuvo un nivel en proceso por los niños, mientras con el 33,3%(25) dieron a conocer que tuvieron un nivel logrado y finalmente con tan solo el 13.3%(10) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel en proceso en la higiene alimenticio.

**Tabla 18**

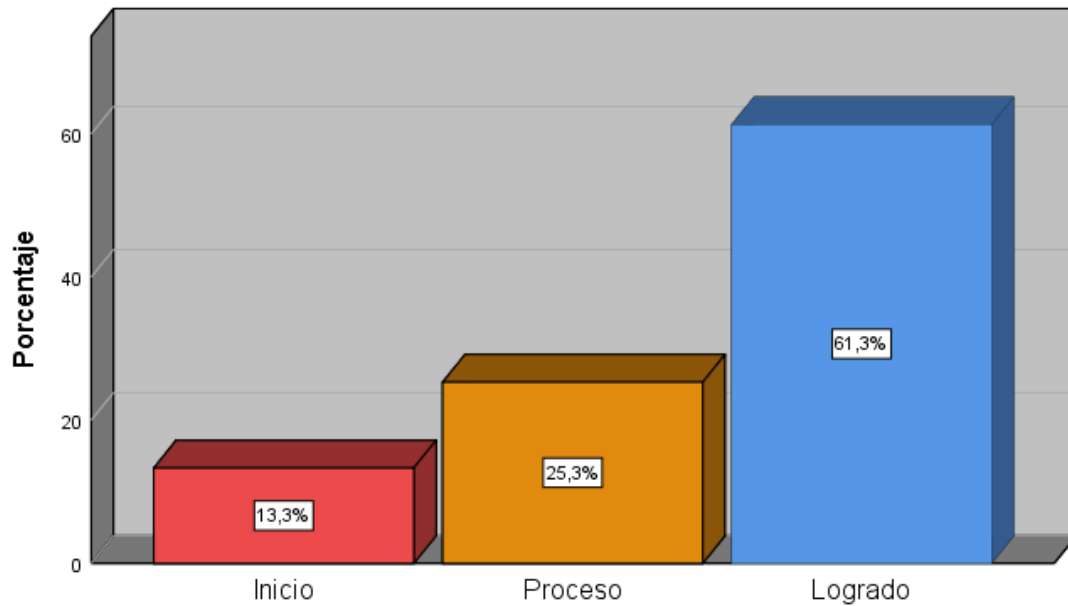
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene bucodental.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Inicio	10	13,3	13,3	13,3
Proceso	19	25,3	25,3	38,7
Logrado	46	61,3	61,3	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 13**

*Porcentaje de la dimensión higiene bucodental.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 15 y la figura 13 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión higiene bucodental. Donde señalaron con el mayor indicador del 61,3%(46) que higiene bucodental tuvo un nivel de logrado por los niños, mientras con el 25,3%(19) dieron a conocer que tuvieron un nivel en proceso y finalmente con tan solo el 13.3%(10) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel de logrado en la higiene bucodental.

**Tabla 19**

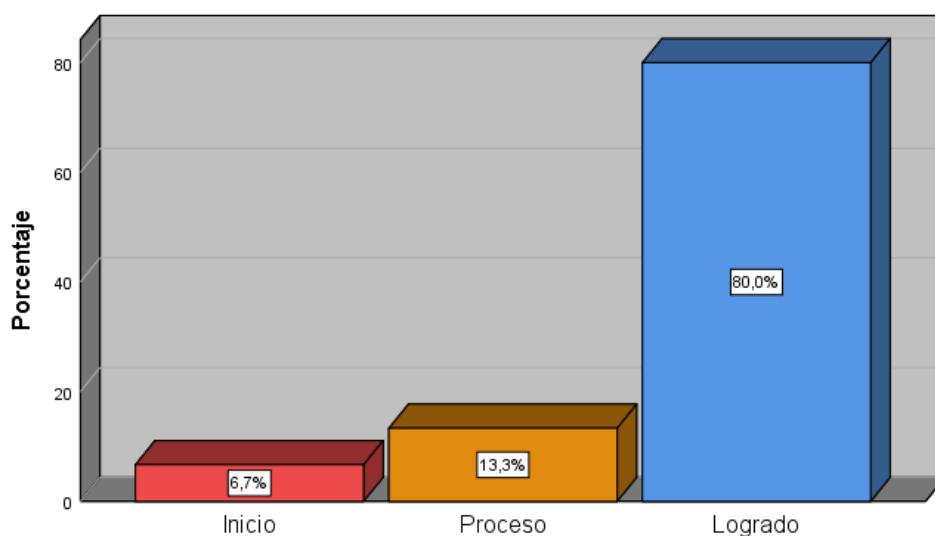
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión higiene espacial.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Inicio	5	6,7	6,7	6,7
Proceso	10	13,3	13,3	20,0
Logrado	60	80,0	80,0	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 14**

*Porcentaje de la dimensión higiene espacial.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 16 y la figura 14 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del



Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión higiene espacial. Donde señalaron con el mayor indicador del 80,0%(60) que higiene espacial tuvo un nivel de logrado por los niños, mientras con el 13,3%(10) dieron a conocer que tuvieron un nivel en proceso y finalmente con tan solo el 6.7%(5) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel de logrado en la higiene espacial.

#### 4.2. Discusión de resultados.

##### **Descripción de resultados de las dimensiones de la variable aislamiento social por el COVID-19.**

**Tabla 20**

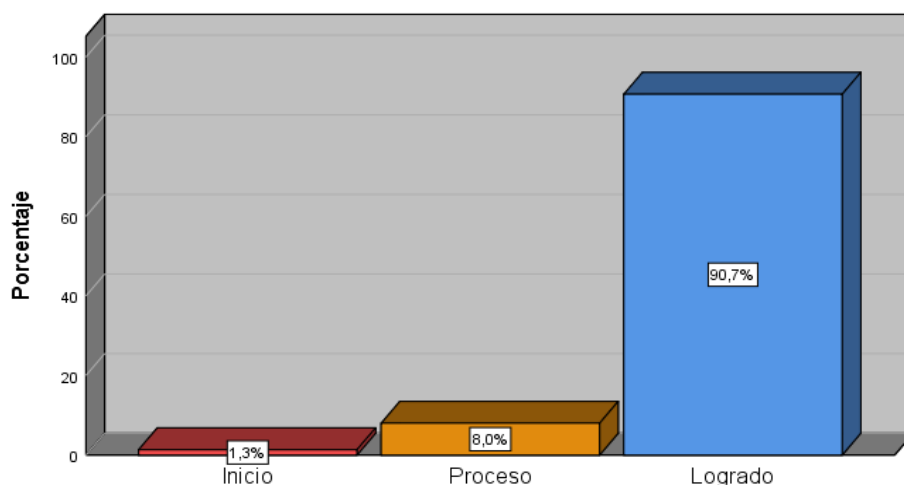
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión personal.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válid	Inicio	1	1,3	1,3	1,3
o	Proceso	6	8,0	8,0	9,3
	Logrado	68	90,7	90,7	100,0
	Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 15**

*Porcentaje de la dimensión personal.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 17 y la figura 15 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión personal. Donde señalaron con el mayor indicador del 90,7%(68) que la dimensión personal del aislamiento social por el COVID - 19 tuvo un nivel de logrado por los niños, mientras con el 8,0%(6) dieron a conocer que tuvieron un nivel en proceso y finalmente con tan solo el 1,3%(1) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel de logrado en la dimensión personal del aislamiento social por el COVID - 19.

**Tabla 21**

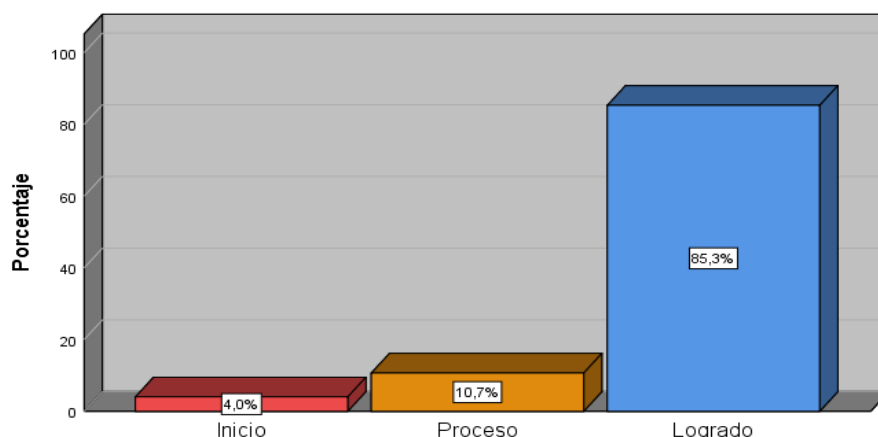
*Frecuencia y porcentaje de la dimensión social.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Inicio	3	4,0	4,0	4,0
Proceso	8	10,7	10,7	14,7
Logrado	64	85,3	85,3	100,0
Total	75	100,0	100,0	

*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Figura 16**

*Porcentaje de la dimensión social.*



*Nota.* Elaboración propia, según base datos procesado con SPSS Versión 25.00, 2022

**Interpretación:**

En la tabla 17 y la figura 15 se observó según el instrumento aplicado a 75 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, sobre la dimensión social. Donde señalaron con el

mayor indicador del 85,3%(64) que la dimensión personal del aislamiento social por el COVID - 19 tuvo un nivel de logrado por los niños, mientras con el 10,7%(8) dieron a conocer que tuvieron un nivel en proceso y finalmente con tan solo el 4.0%(3) manifestaron tuvo un nivel de inicio. Es significa que mayormente los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022, alcanzaron un nivel de logrado en la dimensión social del aislamiento social por el COVID - 19.

### Prueba de Normalidad de datos

**Tabla 22**

*Prueba de normalidad - Prueba de distribución normal con Kolmogorov-Smirnov*

<b>Prueba de Kolmogorov-Smirnov</b>			
		Formación de Hábitos de Higiene	Aislamiento social por el COVID – 19
N		75	75
Parámetros normales <sup>a,b</sup>	Media	2,20	2,85
	Desv. Desviación	,658	,425
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,286	,515
	Positivo	,286	,365
	Negativo	-,247	-,515
Estadístico de prueba		0,286	0,515
Sig. asintótica(bilateral)		0,000 <sup>c</sup>	0,000 <sup>c</sup>

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

*Nota.* Elaborado en base a procesamiento en SPSS versión 25.00, 2022.

Donde:

P-Valor < 0.05: No existe distribución normal

P-Valor > 0.05: Existe distribución normal

Observando en la tabla 1 para cada variable en análisis la Sig. asintótica (bilateral). es menor a 0,05 el cual determina que existe una distribución no normal; esto hace que se tome la decisión de utilizar un estadístico para la prueba de hipótesis no paramétrico como es la Rho de Spearman.

Coefficientes de estimación de Rho de Spearman según Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998

+0.01 a +0.10 Correlación positiva débil

+0.11 a +0.50 Correlación positiva media

+0.51 a +0.75 Correlación positiva considerable

+0.76 a +0.90 Correlación positiva muy fuerte

+0.91 a +1.00 Correlación positiva perfecta

### **4.3. Prueba de hipótesis**

#### **Hipótesis General**

##### **a) Hipótesis estadística (nula y alterna)**

*(Hipótesis Nula)  $H_0$ :* - No existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

*(Hipótesis Alterna)  $H_1$ :* - Existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

## b) Tabla estadística

**Tabla 23**

*Prueba de hipótesis general con Prueba de Rho de Spearman.*

<b>Correlaciones</b>				
			Formación de Hábitos de Higiene	Aislamiento social por el COVID – 19
Rho de Spearman	Formación de Hábitos de Higiene	Coeficiente de correlación	1,000	0,615**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	75	75
	Aislamiento social por el COVID – 19	Coeficiente de correlación	0,615**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	75	75

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

*Nota:* Procesado en el estadístico SPSS versión 25.00 – Elaboración propia, 2022.

## c) Nivel de significancia

De la tabla 19 se observa que el nivel de **Sig.** p-valor (valor de significancia) es igual a 0,000, mostrándonos que es menor a 0,05 (5%) error permitido, permitiéndonos a señalar que es significativa la incidencia de las variables en contraste.

## d) Región crítica o decisión

De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del

coeficiente de correlación expresa que la formación de hábitos de higiene se relaciona en un 61,5%(0,615) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre ambas variables.

### **Hipótesis específica 1**

#### **a) Hipótesis estadística (nula y alterna)**

*(Hipótesis Nula) Ho:* - No existe relación entre la higiene personal – corporal y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

*(Hipótesis Alterna) H<sub>1</sub>:* - Existe relación entre la higiene personal – corporal y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

## b) Tabla estadística

**Tabla 24**

*Prueba de hipótesis específica 1 con Prueba de Rho de Spearman.*

		<b>Correlaciones</b>		
			Dimensión Higiene Personal- Corporal	Aislamiento social por el COVID – 19
Rho de Spearman	Dimensión Higiene Personal- Corporal	Coeficiente de correlación	1,000	0,603**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	75	75
	Aislamiento social por el COVID – 19	Coeficiente de correlación	0,603**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	75	75

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

*Nota:* Procesado en el estadístico SPSS versión 25.00 – Elaboración propia, 2022.

## c) Nivel de significancia

De la tabla 20 se observa que el nivel de **Sig.** p-valor (valor de significancia) es igual a **0,000**, mostrándonos que es menor a 0,05 (5%) error permitido, permitiéndonos a señalar que es significativa la incidencia de la dimensión y la variable en contraste.

## d) Región crítica o decisión

De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene personal – corporal y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial



N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene personal – corporal se relaciona en un 60,3%(0,603) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

## **Hipótesis específica 2**

### **a) Hipótesis estadística (nula y alterna)**

*(Hipótesis Nula)  $H_0$ :* - No existe relación entre la higiene alimenticia y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

*(Hipótesis Alterna)  $H_1$ :* - Existe relación entre la higiene alimenticia y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

## b) Tabla estadística

**Tabla 25**

*Prueba de hipótesis específica 2 con Prueba de Rho de Spearman.*

<b>Correlaciones</b>				
			Dimensión Higiene Alimenticia	Aislamiento social por el COVID – 19
Rho de Spearman	Dimensión Higiene Alimenticia	Coeficiente de correlación	1,000	0,617**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	75	75
	Aislamiento social por el COVID – 19	Coeficiente de correlación	0,617**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	75	75

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

*Nota:* Procesado en el estadístico SPSS versión 25.00 – Elaboración propia, 2022.

## c) Nivel de significancia

De la tabla 21 se observa que el nivel de Sig. p-valor (valor de significancia) es igual a 0,000, mostrándonos que es menor a 0,05 (5%) error permitido, permitiéndonos a señalar que es significativa la incidencia de la dimensión y la variable en contraste.

## d) Región crítica o decisión

De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene alimenticia y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente

de correlación expresa que la higiene alimenticia se relaciona en un 61,7%(0,617) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

### Hipótesis específica 3

#### a) Hipótesis estadística (nula y alterna)

*(Hipótesis Nula) Ho:* - No existe relación entre la higiene bucodental y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

*(Hipótesis Alterna) H<sub>1</sub>:* - Existe relación entre la higiene bucodental y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

#### b) Tabla estadística

**Tabla 26**

*Prueba de hipótesis específica 3 con Prueba de Rho de Spearman.*

<b>Correlaciones</b>				
			Dimensión Higiene Bucodental	Aislamiento social por el COVID – 19
Rho de Spearman	Dimensión Higiene Bucodental	Coefficiente de correlación	1,000	0,639**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	75	75
	Aislamiento social por el COVID – 19	Coefficiente de correlación	0,639**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	75	75

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

*Nota:* Procesado en el estadístico SPSS versión 25.00 – Elaboración propia, 2022.

### **c) Nivel de significancia**

De la tabla 22 se observa que el nivel de **Sig.** p-valor (valor de significancia) es igual a **0,000**, mostrándonos que es menor a 0,05 (5%) error permitido, permitiéndonos a señalar que es significativa la incidencia de la dimensión y la variable en contraste.

### **d) Región crítica o decisión**

De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene bucodental y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene bucodental se relaciona en un 63,0%(0,630) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

## **Hipótesis específica 4**

### **a) Hipótesis estadística (nula y alterna)**

*(Hipótesis Nula)  $H_0$ :* - No existe relación entre la higiene espacial y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

(Hipótesis Alternativa)  $H_1$ : - Existe relación entre la higiene espacial y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022.

**b) Tabla estadística**

**Tabla 27**

*Prueba de hipótesis específica 4 con Prueba de Rho de Spearman.*

**Correlaciones**

		Dimensión	Aislamiento
		Higiene	social por el
		Espacial	COVID – 19
Rho de	Dimensión	Coeficiente de	1,000
Spearma	Higiene Espacial	correlación	0,776**
n		Sig. (bilateral)	.
		N	75
	Aislamiento social	Coeficiente de	0,776**
	por el COVID – 19	correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000
		N	75

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

*Nota:* Procesado en el estadístico SPSS versión 25.00 – Elaboración propia, 2022.

### **c) Nivel de significancia**

De la tabla 23 se observa que el nivel de **Sig.** p-valor (valor de significancia) es igual a **0,000**, mostrándonos que es menor a 0,05 (5%) error permitido, permitiéndonos señalar que es significativa la incidencia de la dimensión y la variable en contraste.

### **d) Región crítica o decisión**

De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene espacial y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene espacial se relaciona en un 77,6%(0,776) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva muy fuerte entre la dimensión y la variable.

## **4.2. DISCUSION**

La formación de hábitos de higiene se puede resumir en adoptar medidas para poder prevenir y mantener una salud adecuada, el cual se logra en un tiempo (crecimiento y madurez del niño). Entonces la higiene es un conjunto de medidas que permite promover y mantener la salud de las personas en la coyuntura del aislamiento social por el COVID 19 en el cual estamos viviendo, donde existe la disposición de la familia de formar hábitos de higiene donde estando en casa se asegura mayor tiempo con sus hijos y se fortalece los hábitos de higiene; los cuales permiten obtener protectores, los que reducen la morbimortalidad. Su alcance y beneficios abarcan a una diversidad de acciones preventivas de salud

de acuerdo a la edad, sexo, etnia, culturas y estilos de vida en los espacios que frecuenta.

Una vez desarrollada la interpretación de los datos estadísticos debidamente procesadas se afirma que efectivamente la formación de hábitos de higiene contribuye a mejorar el cuidado de la salud personal de los niños y niñas, familias y sociedad.

## CONCLUSIONES

**PRIMERO.** - de acuerdo a lo previsto podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la formación de hábitos de higiene y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la formación de hábitos de higiene se relaciona en un 61,5%(0,615) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre ambas variables.

**SEGUNDO.** - De acuerdo a lo previsto podemos decir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene personal – corporal y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene personal – corporal se relaciona en un 60,3% (0,603) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

**TERCERO.-** De acuerdo a lo observado en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene alimenticia y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene alimenticia se



relaciona en un 61,7%(0,617) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

**CUARTO.** - De acuerdo a lo visto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene bucodental y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene bucodental se relaciona en un 63,0%(0,630) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva considerable entre la dimensión y la variable.

**QUINTO.** - De acuerdo previsto en el nivel de significancia podemos decidir que se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ ) y se acepta la hipótesis alterna ( $H_1$ ), por lo tanto, podemos afirmar con un nivel confianza del 95% y significancia del 0,05 (5%) que existe relación entre la higiene espacial y el contexto de aislamiento social por el Covid-19 en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°01 Santa Teresita del Niño Jesús, Abancay – 2022. Además, el valor del coeficiente de correlación expresa que la higiene espacial se relaciona en un 77,6%(0,776) con el contexto de aislamiento social por el Covid-19, lo que explica una correlación positiva muy fuerte entre la dimensión y la variable.

## RECOMENDACIONES

El desarrollo de la presente investigación nos permite alcanzar recomendaciones que esperamos sean tomadas en cuenta por todos los agentes que intervienen en el proceso educativo, vale decir autoridades educativas, docentes, alumnos y padres de familia.

- ✓ Las instancias del Ministerio de Salud deben ejecutar capacitaciones y talleres en formación de hábitos de higiene a los estudiantes, padres de familia y comunidad.
- ✓ Las instituciones encargadas de la formación docente (Institutos superiores, universidades deben considerar dentro de su programación curricular, el diseño, aplicación y evaluación la formación de hábitos de higiene como estrategia didáctica sean parte de la cultura pedagógica del docente.
- ✓ Es necesario que los padres de familia implementen en sus hogares el kit de higiene personal y familiar.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Peruana de Empresas de Seguros (2015). ¿Qué implica el aislamiento social? Defensoría del Asegurado. Obtenido de [www.desafeg.com.pe](http://www.desafeg.com.pe)
- Arias (2012). *El proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología científica*. . Episteme. 6° edición.
- Alba (2018) El proyecto de Investigación de grado en maestro de educación infantil “la higiene en educación infantil” Jaume, España
- Bernal. (2010). *Metodología de a investigación*. Colombia. : Pearson Educación.
- Campos. (2019) El Proyecto de Investigación “Intervención educativa y práctica del lavado de manos en alumnos, Institución Educativa 1105 La Sagrada Familia. Lima, 2018”.
- Condori. (2019) El Proyecto de Investigación “Eficacia de los hábitos de higiene para Fortalecer la autonomía en los niños y niñas de 5 años de edad de la institución educativa inicial N°257 Platería; Universidad Nacional del Altiplano.
- Cruz y Fora (2018) El Proyecto de 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 de la institución Educativa Inicial Divino Niño Jesús en Yura - Arequipa 2018”
- Diaz . (2019). El Proyecto de Investigación “Programa Curricular en Salud Escolar, Basado en el Enfoque Socioformativo – complejo para mejorar la formación de hábitos de Higiene Personal, especialmente el lavado de

manos de los estudiantes del Nivel de Educación Primaria”, Lambayeque 2019.

Cordova.(2011) El Proyecto de Investigacion " Higiene personal y su influencia en el desarrollo social de los niños y niñas en el III nivel matutino de preescolar Lolita Salazar del Municipio de Condega departamento de Estelí en el año 2017"

Coletto (2009). *Cómo se educan los hábitos?* España.: Granada. Obtenido de [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_19/clara\\_coletto\\_rubio01.pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_19/clara_coletto_rubio01.pdf)

Collel. (2003). *La educación emocional.* . Revista del Mestres de la Garrotas.

Daron y James Robinson. (2012). *“Por qué fracasan los países”*. Barcelona: Editorial Deusto S.A.

Ecured. (2005). *“Educación para la Salud en la Escuela”*. Santiago de Cuba.: [https://www.ecured.cu/Higiene\\_personal](https://www.ecured.cu/Higiene_personal).

Espinosa (2019) El Proyecto de Investigacion “Los hábitos de higiene y su incidencia en el desarrollo escolar en el centro artesanal ciudad de Sangolquí”

Facultad de Medicina de Yale . (2020). *Programa de Trastornos de Ansiedad en el Centro de Estudios Infantiles de Yale.* . Universidad de Yale.

Gené, Ruiz, Obiols, Olivera y Legarda (2016). (s.f.). *Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer los equipos de atención primaria?* Obtenido

de <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-aislamiento-social-soledad-que-podemos-S0212656716301809>

Hernández., Fernández. y Baptista. . (2014). *Metodología de la investigación.* . México: Mc Graw Hill. Interamericana S.A.

Lebowitz (2020) En su trabajo de investigación "Educación para Salud bucal en personas con discapacidad visual. Reflexión sobre las prácticas extensionistas". Argentina

Mancias (2015) Hábitos de higiene que presentan los niños de 4 años de la I.E.

1633 "Mi Jesús"-Laredo

Maldonado (2010). *"Visiones sobre la complejidad". Colección "filosofía y ciencia".*

Maldonado (2013). *Significado e impacto social de las ciencias de la complejidad. Ediciones desde abajo.* Colombia.

Maldonado (2016). *"Complejidad de las ciencias sociales. Y de las otras ciencias y disciplinas".* Colombia: Universidad del Rosario.

Mallqui y Huaroc (2019) En su investigación "Enseñanza de cantos en quechua para desarrollar la identidad personal y cultural en los niños de educación inicial "Santa Rosa" de Palca, Salcabamba.

Martin (2004). *Hábitos de higiene personal en la escuela.* España: Ceac.

Mendoza. (2000) En su Investigación "la higiene personal como estilo de vida saludable ayudando en los procesos de socialización en el aula de clase de los niños y niñas de la UPA Medellín".

- Ministerio de Salud,. (2009). *Modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú acciones a desarrollar en el eje temático de higiene y ambiente saludable*. Peru. Obtenido de <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/dgps/compendio/pdf/147.pdf>
- Ministerio de Salud,. (2020). *Aislamiento Social. Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro. Oficina de Tecnologías de la Información*. Obtenido de <https://dirislimacentro.gob.pe/aislamiento-social/>
- Monjas y Gonzáles. (1998). *Las habilidades Sociales en el Currículo, ayudas para la investigación educativa*. . Madrid: CIDE.
- Nieda . (1992). *Transversales. Educación para la salud. Educación sexual*. . Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia.
- Olinda (2021) En su Investigación “Canciones para mejorar los hábitos de higiene personal en niños de cuatro años de la Institución Educativa Inicial N° 218 Micaela Bastidas \_ Abancay, 2021”
- Oyasa (2018) En su Investigación “Los hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de 4 a 5 años de la unidad educativa 17 de abril del Cantón quero, provincia de Tungurahua”
- Ortiz (2019) En su Investigación “el juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años.” Ambato-Ecuador; Portal Digital Ecu Red (2015) tipos de higene.
- Pozo (2022) En su tesis titulada “el Teatro Infantil como estrategia Didáctica en el desarrollo de hábitos de higiene. Guía Para Docentes”

Quesada (2013) Educación para la Salud. Reto de nuestro tiempo. Madrid: Díaz de Santos.

Rialon (2020) El impacto del aislamiento en los niños durante la era del coronavirus. *Petersen, Andrea / The Wall Street Journal*.

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2012). *Hábitos de higiene*. Venezuela. Obtenido de <http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>

Velásquez (2020). *La educación virtual en tiempos de Covid-19*. . Universidad de San Carlos de Guatemala . Obtenido de <https://doi.org/10.46734/revcientifica.v2i1.8>

Zevallos. (2020). *Efectos del aislamiento social en niños UDEP Hoy*. . Universidad de Piura. Obtenido de <http://udep.edu.pe/hoy/2020/el-efecto-del-aislamiento-social-en-los-ninos/>

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina del repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica delos Andes.