



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE
CORPORAL EN MEF DEL ASENTAMIENTO HUMANO SAN
JUDAS TADEO – FERREÑAFE, DURANTE JUNIO – AGOSTO
DEL 2018”**

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO DE OBSTETRA

AUTORAS

YOJANI FLORES OLANO

LIZETH SOLEDAD RIPALDA HURTADO

ASESOR

DR. OSCAR FELIPE ROMERO GONZÁLES

**CHICLAYO - PERU
2021**

*Observaciones
Levantadas
08.02.2021
[Firma]
2021*

DEDICATORIA

A DIOS

Por estar presente en cada
momento de mi vida. Por
ayudarme a seguir adelante a
pesar de las adversidades.

A mis Padres “María y Tomás**”**

Por su amor y paciencia desmedida,
por el enorme esfuerzo que han hecho
para ayudarme a culminar mi Carrera.

LIZETH SOLEDAD

DEDICATORIA

A DIOS

Por ayudarme a sortear los obstáculos en el difícil camino de la vida y por permitirme lograme como profesional.

A mis Padres **“Alindor y Nieves”**

Por su cariño y apoyo constante a lo largo de mi vida. Por haber hecho de mí una persona de bien.

Para mis hijos **“Josué y Génesis”**

Que son mi estímulo para seguir adelante.

YOJANI

AGRADECIMIENTO

A mi asesor Dr. Oscar Felipe Romero Gonzáles, por su paciencia y disponibilidad para guiarnos en el desarrollo del presente estudio.

Al Teniente Gobernador del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe Sr. Jorge Luis De La Cruz Baila por las facilidades brindadas para el desarrollo de la presente investigación.

LAS AUTORAS

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	02
AGRADECIMIENTO	04
INDICE	05
RESUMEN	06
ABSTRACT	07
I. INTRODUCCIÓN	08
1.1 Marco Teórico	08
a. Situación Problemática	08
b. Antecedentes bibliográficos	09
c. Base Teórica	13
1.2 Problema	16
1.3 Hipótesis	17
1.4 Objetivos	17
1.5 Justificación de la Investigación	17
1.6 Variables: Operacionalización	18-19
II. MATERIAL Y MÉTODOS	20
2.1 Tipo de Investigación	20
2.2 Diseño de Contrastación	20
2.3 Población y muestra	20
2.4 Técnicas e instrumentos de Recolección de Datos	20
2.5 Procedimiento	22
2.6 Análisis Estadísticos de los Datos	22
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXO	38

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar el nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018. Se realizó el presente estudio de tipo Observacional / Descriptivo y Transversal, cuyo diseño fue No Experimental. La población muestral estuvo constituida por las MEF del que residen en el Asentamiento Humano antes mencionado que cumplieron con los criterios de selección y que fueron un total de 70.

Los principales resultados fueron:

- Las MEF se caracterizaron por tener edades entre 30 a 35 años en un 37.15%, procedentes de zonas urbanas – marginales en un 100%, convivientes en el 52.86%, amas de casa en el 68.57%, con estudios secundarios en el 67.14%, con un nivel socioeconómico bajo en el 78.57%.
- El 57.15% tenían entre 1 a 2 hijos, el 81.43% tuvieron su primera relación sexual después de los 15 años y el 65.71% refirieron tener una pareja sexual.
- El nivel de conocimiento sobre los hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe fue medio en el 94.29%.
- En relación a los hábitos de Higiene Corporal en MEF se halló que, el 68.57% dispone de todos los útiles necesarios para su aseo, el 74.29% cumple con el lavado de manos, 71.43% se ducha a diario y se lava el cabello a diario, el 84.29% se cepilla los dientes, el 97.14% se limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias, el 77.14% se limpia bien los genitales.

Palabras Claves: Conocimiento, hábitos de Higiene Corporal.

ABSTRACT

With the general objective of determining the level of knowledge and habits of Body Hygiene in MEF of the San Judas Tadeo - Ferreñafe Human Settlement, during June - August 2018. The present observational / descriptive and transversal type study was carried out, whose design was No Experimental. The sample population was constituted by the MEFs of those who reside in the aforementioned Human Settlement who met the selection criteria and who were a total of 70.

The main results were:

- The MEF were characterized by having ages between 30 to 35 years in a 37.15%, from urban areas - marginal 100%, cohabitants in 52.86%, housewives in 68.57%, with secondary education in 67.14%, with a low socioeconomic level at 78.57%.
- 57.15% had between 1 and 2 children, 81.43% had their first sexual relationship after 15 years and 65.71% reported having a sexual partner.
- The level of knowledge about the habits of body hygiene in MEF of the San Judas Tadeo - Ferreñafe Human Settlement was average in 94.29%.
- In relation to the habits of Body Hygiene in MEF, it was found that, 68.57% have all the necessary tools for cleaning, 74.29% comply with hand washing, 71.43% shower daily and wash their hair at daily, 84.29% brush their teeth, 97.14% clean their nose with clean tissues and avoid blowing their nose with dirty hands, 77.14% clean their genitals well.

Keywords: Knowledge, habits of body hygiene.

I. - INTRODUCCIÓN

1.1 Marco Teórico

a) Situación Problemática

Las infecciones adquiridas en el hospital son, lamentablemente, una complicación común de la atención hospitalaria, a pesar de los avances recientes en la atención médica. Está establecido que las manos de los trabajadores sanitarios son la principal causa de transmisión de la infección de un paciente a otro, esto es confirmado ya que cuando un personal de salud entra a la habitación del paciente, pero no tiene contacto éste, no obstante, toca los objetos, los guantes de ésta ya se encuentran contaminados el 42% de las veces al salir de la habitación.¹

Según la Constitución de la Organización Mundial de la Salud del año 1946, el término salud no es meramente la ausencia de afecciones o enfermedades, más bien es un completo estado regido por diversos factores para el bienestar físico, mental y social como el estilo de vida, el medio ambiente y aspectos biológicos, asimismo se incluye el acceso a los servicios de salud, ya que en general todos estamos expuestos a contraer enfermedades.²

La OMS puntualiza que, las actividades diarias como el bañarse, lavarse las manos, los dientes, etc., son esenciales para prevenir las enfermedades, las personas están en contacto con gérmenes que afectan la salud, asimismo, mejoran la salud en general, influyen en el desarrollo, impactan en el bienestar y en la imagen de sí mismo. También tienen efectos sociales que no solo están relacionados en la transmisión de enfermedades de persona a personas, sino también

de la carga emocional que conlleva el rechazo por no estar aseado.^{3,4,5}

Todo lo anterior indica que la educación y la formación adecuada de del trabajador de salud aumentan la cooperación y la adopción de las mejores prácticas para prevenir las infecciones nosocomiales.¹

En ese sentido la investigación presentada es de gran importancia por ser la primera en nuestro medio y por la gran relevancia que esta tiene desde el punto de vista epidemiológico. Por ello los resultados servirán para esbozar futuras pesquisas con el único cometido de mejora la calidad de vida y salud de nuestra población.

b) Antecedentes bibliográficos

A continuación, se presentan antecedentes que tienen que ver con el tema de higiene corporal, concretamente en el ámbito cognitivo, actitudinal y práctico sobre los hábitos de higiene en la población en general, debido a que no ha sido estudiado en la población Objetivo (Mujeres en edad fértil - MEF).

Internacionales

Guevara L (Ecuador - 2016).⁶ Efectuó un estudio, cuyo diseño de la investigación fue transversal, descriptivo, bibliográfico y de campo. con el propósito de determinar el conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima en 60 usuarias del Subcentro de Salud Santa Clara de Pastaza. Según los resultados, las usuarias que asisten con mayor frecuencia a solicitar atención de salud tenían entre 20 a 39 años (55%), de etnia mestiza (60%), con estudios primarios (51.67%), agriculturas y ganaderas (36.67%). En el conocimiento de higiene íntima femenina la mayoría desconoce los beneficios (85%), las consecuencias (81.67%) y las enfermedades

que puede contraer por el mal aseo de la zona genital (80%), es decir, el nivel de conocimiento sobre las técnicas de higiene íntima femenina fue bajo (91.67%). En la aplicación de técnicas de higiene íntima correcta, realiza la higiene de adelante hacia atrás (33.33%), es decir, el nivel de aplicación de técnicas de higiene íntima es bajo (65%). Las causas principales para la no aplicación de las técnicas de higiene íntima son el desconocimiento (97.44%), el descuido (100%), las costumbres (87.18%) y la falta de dinero (79.49%).

Argeñal G (Nicaragua – 2015).⁷ Realizó un estudio para caracterizar demográficamente a los estudiantes e identificar los conocimientos que tienen acerca de la higiene general. Encontrando que la mayoría de los estudiantes conoce los conceptos de higiene y salud sexual, que toda esta información la han conseguido en la escuela, la cual comparten con sus amigos y en gran parte estos estudiantes no tienen una vida sexual activa. La actitud fue negativa, manipuladora e interesada ante la temática de salud sexual: son los embarazos y enfermedades de transmisión sexual a temprana edad.

López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A (Chile - 2015).⁸ Ejecutaron un estudio de corte descriptivo y transversal para determinar la frecuencia y tipos de hábitos higiénicos vulvo-vaginales en 271 mujeres que asistieron a centros ginecológicos primarios del sistema público y privado. Hallaron que un 25% lava sus genitales una vez/día, 32% dos veces/día, 28% tres veces/día y 13% cuatro o más veces/día. Las mujeres del sistema público tienden a un aseo genital con frecuencias de dos a tres veces al día, mientras que las del sistema privado mayormente una y dos veces al día. El 56% de las que se atienden en consultas privadas, utiliza agua y jabones especiales. Las mujeres mayores y postmenopáusicas se asociaron a lavados genitales con elementos adicionales al agua. Las

diabéticas presentaron una probabilidad 3 veces mayor de usar un jabón especial que las no diabéticas.

Gutiérrez V, Guerrero K y Guamán M (Ecuador - 2015).⁹ Desarrollaron un estudio cuantitativo, con el objetivo de identificar el Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los Niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz. En cuanto a resultados encontraron que el 91.9% conoce sobre las Normas de Higiene y el 8.1% desconoce sobre el tema. Finalmente concluyeron que los estudiantes poseen y practican buenos Hábitos de Higiene.

Muñoz L, Pérez G (Ecuador – 2013).¹⁰ Realizaron un estudio descriptivo con el fin fue determinar las intervenciones de enfermería en la adquisición de hábitos de higiene para mantener la salud y prevenir enfermedades. Hallaron que la mayoría de niños captaron sobre el tema de hábitos de higiene mediante charlas y talleres (70%), con respecto a los padres llevan conocimientos incorrectos sobre el tema (65%). Los autores concluyen que los escolares tenían un déficit de conocimiento sobre los hábitos de higiene por los padres.

Parada J. (Ecuador – 2013).¹¹ Efectuó un estudio observacional, transversal, con el propósito de implementar un Proyecto Educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas. Hallaron que el 90% incrementó los conocimientos de los niños. Concluyendo que Se pudo establecer los conocimientos, prácticas y necesidades de capacitación, en el cual se midió el nivel de conocimientos de los niños y niñas, por lo que se determinó un conocimiento bajo de ahí la necesidad de aplicar el Proyecto. Luego de la ejecución del Proyecto se aplicó nuevamente la encuesta incrementando en un

85% el nivel de conocimientos de los niños y niñas por lo que se concluye que el proyecto fue eficiente.

Nacionales

Ruíz R, Pinto M, Villegas D, Villegas A (Pasco - 2017).¹²

Realizaron un estudio descriptivo, observacional de corte transversal con el fin de describir los hábitos de higiene genital femenina y determinar sus fuentes de información en 88 mujeres de una comunidad nativa Yanesha, Pasco – Perú. En promedio las mujeres tenían 29 años, manifestó que nunca recibió información sobre las prácticas de higiene genital (47.7%), la frecuencia diaria de aseo genital fue reportada por el 88.6%, el 67% usa jabones comunes (perfumados), el 26.2% afirmó realizar el lavado interno de su vagina, el modo de limpieza luego de la defecación fue adecuado (81.8%), la frecuencia de cambio de ropa interior fue diaria (94.3%) y el tipo de material fue sólo algodón (86.4%). Durante el periodo menstrual, usa toallas higiénicas como producto de protección (79.6%), no realizan un adecuado lavado de manos (64.8%) y asea su zona genital diariamente (90.9%). Los autores concluyeron que, las mujeres participantes del estudio desconocen cómo realizar una adecuada higiene genital y no poseen una fuente de información adecuada.

Cruz Z (Huánuco - 2017).¹³ Efectuó un estudio descriptivo relacional con el fin de determinar la relación entre los conocimientos y los hábitos de higiene corporal en 93 estudiantes del V ciclo del Colegio de Aplicación Marcos Duran Martel; el 60.2% tuvieron conocimientos buenos y el 57% tuvieron hábitos adecuados, por otro lado, en cuanto a la relación de los conocimientos y los hábitos de higiene del cuerpo, de manos, bucal, de oídos e íntima con una significancia de $p < 0,05$. Concluyendo que existe relación entre los conocimientos y

hábitos de higiene corporal en estudiantes del V ciclo del Colegio de Aplicación Marcos Duran Martel Huánuco, 2016.

Locales

Sánchez E (Chiclayo - 2014).¹⁴ Ejecutó un estudio cuasi experimental con dos grupos control y dos grupos experimental, cuyo objetivo fue demostrar la efectividad del Programa Educativo para promover adecuados hábitos de higiene en los estudiantes del primer grado de educación secundaria de las instituciones educativas estatales urbano y urbano marginales de Chiclayo. Obtuvo como resultado que el programa permitió conocer qué aprendieron y para qué aprendieron los estudiantes y la aplicación del cuestionario final (post test), cuya información lograda demostraron el impacto positivo del Programa Educativo. Es decir, los resultados que se midieron estuvieron en razón a los cambios en los hábitos de higiene personal de los estudiantes del primer grado de educación educativa de instituciones marginales y urbanas marginales de la ciudad de Chiclayo. Concluyendo que la aplicación del Programa Educativo sobre higiene personal, promovió los adecuados hábitos de higiene y contribuyó en la mejora personal de los estudiantes del primer grado de educación secundaria de las instituciones educativas urbano y urbano marginales de la ciudad de Chiclayo.

c) Base teórica

El conocimiento es una combinación de información, experiencia y conocimiento que ayuda al individuo de la organización. Está ligado al hacer e implica saber hacer y comprensión. El conocimiento lo posee cada individuo y es el resultado de su experiencia. También cubre las normas para evaluar nuevos insumos de su entorno.¹⁵

Características importantes del conocimiento¹⁵:

- El conocimiento es preciso ya que transmite la verdadera situación.
- Está disponible a tiempo para tomar las decisiones más adecuadas y correctas.
- Se presenta en formatos comunes y fáciles de entender.
- Proporciona todos los datos necesarios.
- Significativo y útil para el proceso de toma de decisiones.
- Implica comunicación y recepción de información
- Reduce incertidumbres y estimaciones para tomar medidas.

La higiene es más que estar limpio. Se define como las muchas prácticas que ayudan a las personas a estar y mantenerse saludables. Practicar una buena higiene personal es inteligente por dos razones. Primero, ayuda a evitar que las personas contraigan y propaguen enfermedades y dolencias. En segundo lugar, ayuda a las personas a sentirse bien consigo mismas y con sus cuerpos. ¹⁷

Una buena higiene incluye lavarse el cuerpo a fondo y con regularidad (especialmente las manos), lavarse el cabello, cepillarse los dientes y usar hilo dental y cuidar las encías. Estos hábitos de aseo reducirán la amenaza de bacterias que residen constantemente en el cuerpo. Si bien una cierta cantidad de bacterias es inofensiva e incluso beneficiosa para el cuerpo, la acumulación de bacterias puede dañar la salud de una persona.¹⁷

Por lo cual es beneficioso para el aprendizaje, práctica y valoración de los hábitos de higiene que los adultos den el ejemplo a los niños, para que se fortalezcan los conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema. ¹⁷

Normas de Higiene Personal

Una de las mejores formas de mantener una buena salud y bienestar en general es mantener una higiene personal adecuada. La higiene personal lo ayuda a mantenerse limpio, lo que le brinda un impulso en la confianza y un impacto positivo en las relaciones personales, además de reducir el riesgo de enfermedades y afecciones médicas negativas que se derivan de una mala higiene.¹⁸

1. Lávese las manos con frecuencia: Lavarse las manos es una de las formas más efectivas de reducir la propagación de enfermedades. Especialmente debe lavarse las manos antes y después de comer, después de ir al baño y cuando entre en contacto con alguien que esté enfermo. Para lograr resultados efectivos, asegúrese de lavarse las manos correctamente.
 - Mójese las manos con agua limpia y aplique jabón.
 - Enjabónese las manos frotándolas bien con jabón.
 - Frote sus manos durante al menos 20 segundos.
 - Enjuágate bien las manos.
 - Séquese las manos con una toalla o séquelas al aire.
2. Báñese: La limpieza de su cuerpo elimina las células muertas de la piel y la suciedad y ayuda a combatir la propagación de enfermedades. Para los adultos mayores, se recomienda ducharse o bañarse al menos dos veces por semana para lograr los efectos positivos.
3. Cepíllate los dientes dos veces al día: asegúrate de cepillarte los dientes dos veces al día, una por la mañana y otra por la noche, para mantener una buena higiene bucal junto con los chequeos dentales regulares.
4. Use hilo dental diariamente: además de cepillarse los dientes, use hilo dental una vez al día para una higiene bucal óptima.

5. Cuide sus uñas: Limpiar y recortar las uñas reduce el riesgo de padrastrós y lechos ungueales infectados.
6. Use ropa limpia: Después de usar ropa, lávela con detergente y séquela inmediatamente después de enjuagarla. La ropa sucia puede albergar bacterias que pueden provocar olores corporales o incluso irritaciones de la piel.
7. Cúbrase la boca cuando tosa o estornude: Esto es extremadamente importante para evitar la propagación de gérmenes a las personas que lo rodean.
8. Obtenga un sueño reparador: un sueño reparador es esencial para el bienestar, sin importar su edad. Se recomienda que todos los adultos duerman entre siete y nueve horas por noche.
9. Cree una rutina: cualquiera que sea su proceso para mantener una buena higiene personal, haga una lista de verificación mental o escríbala. De esta manera, recordará y se mantendrá al día con los pasos que debe seguir para mantenerse limpio y saludable.
10. Visite al médico: mantener citas médicas regulares puede ayudarlo a detectar infecciones y enfermedades a tiempo, lo que facilita su tratamiento. Visite a su proveedor de atención médica cuando tenga una inquietud y programe controles de rutina.

1.2 Problema

¿Cuál es el Nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018?

1.3 Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre hábitos de Higiene Corporal en MEF es bajo y los hábitos de higiene son inadecuados.

1.4 Objetivos:

Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018.

Objetivos Específicos:

1. Establecer las características Socio – Demográficas de las MEF.
2. Reconocer las características Reproductivas de las MEF.
3. Conocer el nivel de conocimiento sobre los hábitos de Higiene Corporal en MEF.
4. Identificar los hábitos de Higiene Corporal en MEF.

1.5 Justificación de la Investigación:

Partiendo que, la higiene es considerada una necesidad básica, matizada de componentes culturales encaminados a asegurar y conservar la salud del individuo y de la colectividad. La presente investigación se justifica por la débil y en mucho de los casos la falta de higiene, que cunda en nuestro medio, desde las etapas más tempranas de vida, favoreciendo ello, al inicio del proceso de enfermedad en el individuo. Es por ello que el presente estudio es importante debido a que, los profesionales de la salud tienen como tarea principal realizar la promoción y prevención de la salud dentro

de ello se tiene que brindar información a través de sesiones educativas sobre el tema de la higiene, su importancia la forma en la cual se debe realizársela, y de esta manera concientizar a la población de todas las enfermedades que podemos prevenir, simplemente con la adecuada adopción de medidas de higiene. Asimismo, la presente investigación servirá como precedente para futuros investigadores.

Definiciones de Términos y Conceptos:

- **Edad Fértil:** Etapa de la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción. De 15 a 49 años.¹⁹
- **Higiene:** Conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. ²⁰
- **Higiene Corporal:** Es una de las formas más sencillas para conservar la salud física y proporcionar bienestar, se logra mediante el cuidado y limpieza de nuestro cuerpo, considerado como un delicado mecanismo de precisión que debe ser conservado con el máximo cuidado para que pueda funcionar plenamente; siendo así una manera eficaz de protección contra enfermedades.²¹
- **Habito:** Se refiere a toda conducta que se repite en el tiempo en forma regular y de modo sistemático. ²²

1.6 Variables: Operacionalización

Variable: Nivel de Conocimiento y hábitos de Higiene Corporal.

Operacionalización de Variables

Variable Principal	Sub Variable	Definición Operacional	Sub Indicadores	Escala	Instrumento
Nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal.	Conocimiento sobre hábitos de Higiene Corporal.	Conjunto de ideas, conceptos, principios que tienen las MEF sobre los Hábitos Higiene Corporal.	1. ¿Higiene general es? 2. ¿Respecto a la Higiene corporal Marque la respuesta correcta? 3. ¿A la hora de bañarse donde haces énfasis? 4. ¿Tipos de higiene más importantes? 5. ¿Consecuencias de no practicar una buena higiene general?	Nominal	Instrumento de Recolección de datos
	Hábitos de Higiene Corporal.	C/u de las acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno respetando los recursos, o sea sin derrochar agua, ni usando productos que puedan dañar el medio ambiente, con el fin de preservar la salud	• Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo. • Lavado de manos y uñas. • Ducha o baño diario • Lavado de Cabello diario • Se cepilla los dientes después de cada comida. • Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias. • Limpia bien los genitales. Al defecar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina.	Nominal	
VARIABLES INTERVINIENTES					
Características Maternas	Socio – Demográficas	Edad (Años)	≤ 17 18 – 23 24 – 29 30 – 35 > 35	De Razón	
		Zona de Procedencia	Urbana / Urbana – Marginal / Rural	Nominal	
		Estado Civil	Soltera/ Casada/ Conviviente	Nominal	
		Ocupación	Su casa/ Estudiante/ Empleada/ Independiente	Nominal	
		Grado de Instrucción	Analfabeta / Primaria / Secundaria / Superior	Ordinal	
		Nivel Socio Económico y Cultural	Alto/ Medio Alto/ Medio/ Bajo	Ordinal	
	Reproductivas	Número de Hijos	0 1 - 2 3 - 4 ≥ 5	Ordinal	
		Edad de la 1ª RS	< 15 años / ≥ 15	Ordinal	
		Nº Parejas	0 1 2 ≥ 3	Ordinal	

II.- MATERIAL Y MÉTODOS

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Observacional / Descriptivo y Transversal. ²³

2.2 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS:

No Experimental. ²³

2.3 POBLACIÓN Y MUESTRA:

Población Muestral:

Estuvo constituida por 70 MEF que residen en el Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe de un total de 82 que son las registradas por la presidencia del Consejo Vecinal del AAHH en mención, exceptuando a 12 por haber migrado a otra localidad.

Por lo expuesto anteriormente no hubo necesidad de utilizar la fórmula de tamaño muestral para una población conocida.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la respectiva recolección de los datos se empleó como instrumento, una Ficha de Recolección de datos ideada por las autoras tomando como referencias a autores como Guevara, Argenal

y López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A..^{8,9,10} (Ver Anexo 1).

En esta ficha de recolección de datos se incluyeron:

I.- Características Socio – Demográficas como edad, zona de procedencia, Grado de instrucción, ocupación y estado civil.

II.- Características Reproductivas como número de hijos, edad de la primera relación sexual y el número de parejas sexuales.

III.- Nivel de conocimiento sobre los hábitos higiene corporal.

La evaluación del mismo se realizó mediante el número de preguntas respondidas correctamente, la cual se presenta la siguiente tabla:

Nº de respuestas correctas	Nivel de conocimiento
0-1	Bajo
2-4	Medio
5	Alto

IV.- Los hábitos de higiene corporal

Se evaluaron mediante una lista de cotejos Si () No () (Ver Anexo)

Además, se utilizó la Cedula Sociológica de Meza Cuadra para medir el Nivel Socio – Económico y Cultural.²⁴ (Ver Anexo 2). Es pertinente acotar que el instrumento fue validado por criterios de expertos. (Ver Anexo 3 - Ficha Técnica del Instrumento – Validación de Expertos).

Como técnica se utilizó el fichaje o sea la introducción de la información en la ficha – anexo.

2.5 PROCEDIMIENTO:

Luego de obtener el permiso correspondiente del presidente de la Junta Vecinal del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe y la respectiva aprobación del Proyecto de Tesis, se procedió a la respectiva aplicación de los instrumentos a las MEF del Asentamiento Humano antes mencionado, es pertinente acotar que la Entrevista tuvo una duración de 20 minutos.

2.6 ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS:

Los datos fueron ingresados a una base de datos del programa SPSS versión 25, los mismos que fueron consolidados en tablas Unidimensionales con sus respectivas frecuencias relativas y porcentuales.

III.- RESULTADOS

TABLA 1

Las MEF se caracterizaron sociodemográficamente por tener entre 30 a 35 años (37.15%), proceder de zonas urbanas – marginales (100%), ser convivientes (52.86%), amas de casa (68.57%), con estudios secundarios (67.14%) y con un nivel socioeconómico bajo (78.57%).

TABLA 2

En lo que atañe a las características reproductivas tenemos que prevalecieron las que tenían entre 1 a 2 hijos (57.15%), cuya edad de la primera relación sexual fue después de los 15 años (81.43%) y refirieron tener una pareja sexual (65.71%).

TABLA 3

Con respecto al nivel de conocimiento, fue medio en el 94.29%.

TABLA 4

En relación a los hábitos de higiene corporal tenemos, que el 68.57% dispone de todos los útiles necesarios para su aseo, el 74.29% cumple con el lavado de manos, 71.43% se ducha a diario y se lava el cabello a diario, el 84.29% se cepilla los dientes, el 97.14% se limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias, el 77.14% se limpia bien los genitales.

TABLA 1

CARACTERÍSTICAS SOCIO - DEMOGRÁFICAS DE LAS MEF
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUDAS TADEO – FERREÑAFE
JUNIO – AGOSTO 2018

CARACTERÍSTICAS SOCIO – DEMOGRAFICAS	N = 70 (100.00%)	
EDAD	Nº	%
≤ 17	11	15.71
18 – 23	13	18.57
24 – 29	13	18.57
30 – 35	26	37.15
36 – 41	06	08.57
42 – 49	01	01.43
ZONA DE PROCEDENCIA	Nº	%
Urbana – Marginal	70	100.00
ESTADO CIVIL	Nº	%
Soltera	22	31.43
Casada	11	15.71
Conviviente	37	52.86
OCUPACION	Nº	%
Ama de casa	48	68.57
Estudiante	10	14.29
Empleada	04	05.71
Independiente	08	11.43
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nº	%
Analfabeta	01	01.43
Primaria	14	20.00
Secundaria	47	67.14
Superior	08	11.43
NSEC	Nº	%
Medio	15	21.43
Bajo	55	78.57

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

TABLA 2

CARACTERÍSTICAS REPRODUCTIVAS DE LAS MEF
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUDAS TADEO – FERREÑAFE
JUNIO – AGOSTO 2018

CARACTERISTICAS REPRODUCTIVAS	N = 70 (100.00%)	
Nº DE HIJOS	Nº	%
0	05	07.14
1 – 2	40	57.15
3 – 4	21	30.00
≥ 5	04	05.71
EDAD DE LA 1ª RELACIÓN SEXUAL	Nº	%
< 15 años	13	18.57
≥ 15 años	57	81.43
Nº DE PAREJAS	Nº	%
0	11	15.71
1	46	65.71
2	13	18.58
≥ 3	--	--

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

TABLA 3

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS HÁBITOS DE HIGIENE
CORPORAL**

ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUDAS TADEO – FERREÑAFE

JUNIO – AGOSTO 2018

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N = 70 (100.00%)	
	Nº	%
Alto	--	--
Medio	66	94.29
Bajo	04	05.71

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

TABLA 4

HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL
ASENTAMIENTO HUMANO SAN JUDAS TADEO – FERREÑAFE
JUNIO – AGOSTO 2018

HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL	N = 70 (100.00%)			
	SI		NO	
	Nº	%	Nº	%
Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo	48	68.57	22	31.43
Lavado de manos y uñas	52	74.29	18	25.71
Ducha o baño diario	50	71.43	20	28.57
Lavado de Cabello diario	50	71.43	20	28.57
Se cepilla los dientes después de cada comida	59	84.29	11	15.71
Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias.	68	97.14	02	02.86
Limpia bien los genitales. Al defecar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina.	54	77.14	16	22.86

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

IV.- DISCUSIÓN

Como se sabe, la higiene es el conjunto de cuidados que tienen por objeto la conservación de todas las funciones del organismo y el incremento de la salud. Así pues, adquirir hábitos de higiene saludables es fundamental para nuestro bienestar y es importante que seamos capaces de transmitir a los demás la importancia de los mismos. Ya que, con una buena higiene evitaremos caer enfermos.

Por la importancia que amerita el tema, se realizó el siguiente estudio con el propósito de establecer el nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018, para lo cual se entrevistó a 70 MEF de dicha localidad. Hallándose que la población motivo de estudio se caracterizaron por tener edades entre 30 a 35 años (37.15%), procedentes de zonas urbanas – marginales en su totalidad, convivientes (52.86%), amas de casa (68.57%), con estudios secundarios en el 67.14%, con un nivel socio - económico y cultural bajo en el 78.57%. El 57.15% tenían entre 1 a 2 hijos, el 81.43% tuvieron su primera relación sexual después de los 15 años y el 65.71% refirieron tener una pareja sexual. (Tabla 1 y 2)

Casi la totalidad de ellas tenían un nivel de conocimiento medio (94.29%) y un 05.71% bajo. (Tabla 3)

En lo respecta a la relación a los hábitos de higiene corporal tenemos, que el 68.57% dispone de todos los útiles necesarios para su aseo, el 74.29% cumple con el lavado de manos, 71.43% se ducha a diario y se lava el cabello a diario, el 84.29% se cepilla los dientes, el 97.14% se limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias, el 77.14% se limpia bien los genitales. (Tabla 4)

Contrastando nuestros resultados tenemos a **Guevara L⁶** en su estudio acerca del conocimiento y aplicación de técnicas de higiene íntima en mujeres que acuden a un Establecimiento de Salud de Ecuador, el cual finiquitó que son pocas las mujeres que conocen sobre el tema, influyendo en la no aplicación de técnicas de higiene íntima correcta. Dentro de las características Socio – Demográficas de la población estudiada se halló que el 55% de ellas tenían entre 20 a 39 años, con un nivel académico de primaria en el 51.67%, seguido de la secundaria en el 40%, reportando como ocupación principal a la agricultura y ganadería (36.67%).

Por su parte en Nicaragua **Argeñal G⁷**, en su investigación sobre los conocimientos que tienen acerca de la higiene general, halló que la mayoría de la población conoce los conceptos de higiene y salud sexual. En cuanto a las actitudes que toman en relación al tema es una actitud positiva. Validándose lo postulado por varios eruditos en la materia, que, a mayor nivel de conocimiento sobre el tema, mejor será la actitud.^{3,8,9}

Un estudio en Chile sobre la frecuencia y tipos de hábitos higiénicos vulvo-vaginales en mujeres se halló que existe diferencia en cuanto a la higiene en mujeres que se atienden en el ámbito público y privado. Las mujeres del sistema público tienen un aseo genital con frecuencias de dos a tres veces al día con agua, mientras que las del sistema privado mayormente una y dos veces al día con agua y jabón. El 56% de las mujeres, especialmente aquellas atendidas en consultas privadas, utiliza algún otro elemento adicional al agua, preferentemente jabones especiales.

Un estudio en Perú específicamente en la comunidad nativa Yanesha, Pasco, realizado por **Ruíz R, Pinto M, Villegas D, Villegas A Ruíz R, Pinto M, Villegas D, Villegas A**¹² encontraron que, las mujeres participantes del estudio desconocen cómo realizar una adecuada higiene genital y no poseen una fuente de información adecuada. La edad media fue 29 ± 9 años. Específicamente El 47.7% manifestó que nunca recibió información sobre las prácticas de higiene genital. La frecuencia diaria de aseo genital fue reportada por el 88.6%, el 67% usa jabones comunes, el 26.2% testificó efectuar el lavado interno de su vagina, el modo de limpieza luego de la defecación fue adecuado en el 81.8%, el cambio de ropa interior era diaria en el 94.3% y 86.4% refirió que el tipo de material fue de algodón. El 64.8% no realizan un adecuado lavado de manos.

Una investigación realizada recientemente en Huánuco **Cruz Z¹³**, halló que, de los 93 estudiantes, el 60.2% tuvieron conocimientos buenos y el 57% tuvieron hábitos adecuados. Finiquitándose que existe relación entre los conocimientos y hábitos de higiene corporal en estudiantes.

Finiquitando, diremos, que se pone en evidencia que las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano San Judas Tadeo de Ferreñafe no poseen la información adecuada sobre las correctas prácticas de higiene corporal.

V.- CONCLUSIONES

- Las MEF se caracterizaron por tener edades entre 30 a 35 años en un 37.15%, procedentes de zonas urbanas – marginales en un 100%, convivientes en el 52.86%, amas de casa en el 68.57%, con estudios secundarios en el 67.14%, con un nivel socioeconómico bajo en el 78.57%.
- El 57.15% tenían entre 1 a 2 hijos, el 81.43% mantuvieron su coitarquía después de los 15 años y el 65.71% refirieron tener una pareja sexual.
- El nivel de conocimiento sobre los hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe fue medio en el 94.29%.
- En relación a los hábitos de Higiene Corporal en MEF se halló que, el 68.57% dispone de todos los útiles necesarios para su aseo, el 74.29% cumple con el lavado de manos, 71.43% se ducha a diario y se lava el cabello a diario, el 84.29% se cepilla los dientes, el 97.14% se limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias, el 77.14% se limpia bien los genitales.

VI.- RECOMENDACIONES

- Realizar intervenciones preventivo-promocionales que fomenten la adecuada higiene corporal en Mujeres en Edad Fértil, a través de Educación sanitaria y charlas educativas en los centros de salud, así como en Instituciones educativas; luego, realizar una nueva medición de los conocimientos.
- Continuar realizando investigaciones en los diferentes Asentamientos Humanos del Distrito de Ferreñafe, para conocer sus características culturales, a fin de lograr intervenciones más apropiadas.

VII.- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Engelhardt D. 10 estadísticas sorprendentes sobre la higiene hospitalaria, IClean Team [en línea]. 2020. [citado el 10 noviembre del 2020]; URL disponible en: <https://icleanse.com/blogs/blog/10-surprising-statistics-about-hospital-hygiene>
2. OMS. Preguntas más frecuentes. ¿Cómo define la salud? World Health Organization. www.who.int/suggestions/faq/es/ 2018.
3. Ministerio de Salud Gobierno de Mendoza. Recuperado el septiembre de 2014, de <http://www.salud.mendoza.gov.ar/index.php/salud-y-escuela-home/maletin/1142-higiene-personal>. 2014.
4. OMS. Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 2014, de <http://www.who.int/es/> 2014.
5. Martín V. Hábitos de higiene personal y en la Escuela. Revista digital “Investigación y Educación”, 12. [Internet] (Consultado noviembre de 2018) Disponible en de http://www.csif.es/archivos_migracion_estructura/andalucia/modules/mod_sevilla/archivos/revistaense/n12/higiene.pdf
6. Guevara L. Conocimientos y aplicación de técnicas de Higiene Íntima femenina en usuarias del Subcentro Santa Clara, Pastaza. Año 2015. Tesis de grado previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Loja. Área de la Salud Humana. Carrera de Enfermería. Año 2016.

7. Argeñal G. Conocimientos, actitudes y prácticas de higiene y salud sexual de los adolescentes en los centros de educación secundaria de Matagalpa año 2015. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua, Facultad Regional Multidisciplinaria Matagalpa. 2015.
8. López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A. Hábitos higiénicos vulvo-vaginales de consultantes ambulatorias en gineco-obstetricia. Rev. Chil Obstet Ginecol 2015; 80(4): 282 – 288.
9. Gutiérrez V, Guerrero K y Guamán M. Conocimiento, actitudes y Practicas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la unidad educativa Francisco Eugenio Tamariz. [Tesis para optar el grado de enfermero]. Ecuador Universidad Cuenca de Educador. Escuela de Pregrado 2015. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23213/1/TESIS.pdf>
10. Muñoz L, Pérez G. Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares. Escuela no. 12 “Evaristo Vera Espinoza.” Comuna el Morrillo Santa Elena [Trabajo De Titulación Previo la obtención del título de: Licenciado/ A en Enfermería]. La Libertad – Ecuador: Universidad Estatal Península De Santa Elena. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Escuela de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería; 2013. Disponible en: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/999/1/TESIS%20LUIGI%20MU%C3%91OZ%20-%20GEOMAIRA%20PEREZ.pdf>

11. Parada J. "Proyecto Educativo sobre Higiene Personal dirigido a los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta Abdón Calderón Muñoz de la comunidad La Clemencia. Cantón Olmedo. Provincia Manabí [Tesis De Grado Previa a la obtención del Título de: Licenciado En Promoción Y Cuidados De La Salud]. Riobamba – Ecuador: Escuela Superior Politécnica De Chimborazo. Facultad de Salud Pública Escuela de Educación Para la Salud; 2013.
12. Ruíz R, Pinto M, Villegas D, Villegas A. Hábitos de Higiene Genital Femenina y sus fuentes de Información en una comunidad Yanesha, Perú. CIMEI 2017; 22(2) 14-18.
13. Cruz Z. Conocimiento y hábitos de higiene corporal en estudiantes del V ciclo del colegio de aplicación Marcos Duran Martel Huánuco, 2016. Para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Huánuco – 2017.
14. Sánchez E. Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo. Tesis doctoral. Chiclayo, 2014.
15. Información vs conocimiento: diferencias clave. Guru99. [en línea]. 2020. [fecha de acceso 08 de nov del 2018]; disponible en: <https://www.guru99.com/information-vs-knowledge-difference.html>
16. Salazar A. "Introducción a la filosofía". Buenos Aires. Ed. Navarro 1971.

17. Higiene y cuidado personal. CENGAGE. 2020. [citado el 5 de noviembre del 2020].
18. Consejos de higiene personal para una persona sana. 2020. [citado el 15 de octubre del 2020].
19. Minsa. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Definiciones Operativas. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017; pp 16.
20. Wikipedia. Higiene. <https://es.wikipedia.org/wiki/Higiene>. 2018.
21. Magallanes E. Higiene Corporal. <https://es.slideshare.net/eddermagallanes/higiene-corporal-40849655>. Publicado el 28 de oct. de 2014.
22. Ghazoul F. Higiene y Cuidado del cuerpo. Guía básica. Ministerio de Salud. Gobierno de Mendoza. Argentina. 2012.
23. Hernández R, Fernández C, Baptista M. “Metodología de la investigación.” 6ª Ed. Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A. DE C.V- México. 2014.
24. Antonio Meza Cuadra: Nivel de vida y salud. Editorial Causachun, 1972 - 105 pp.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL EN MEF DEL ASENTAMIENTO HUMANO

SAN JUDAS TADEO – FERREÑAFE, DURANTE JUNIO – AGOSTO DEL 2018”

I. CARACTERÍSTICAS SOCIO – DEMOGRÁFICAS:

Edad : < 17 () 18 – 23 () 24 – 29 () 30 – 35 () 36 – 41 () 42 – 49 ()

Zona de : Urbana () Urbano – Marginal () Rural ()

Procedencia

Grado de : Analfabeta () Primaria () Secundaria () Superior ()

Instrucción

Ocupación : Su casa () Estudiante () Empleada () Independiente ()

Estado Civil : Soltera () Casada () Conviviente ()

II. CARACTERÍSTICAS REPRODUCTIVAS

PARA: T__P__A__N__

Edad de la 1era R/S: _____ Parejas Coitales: _____

III. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS HÁBITOS HIGIENE CORPORAL

1. ¿Higiene general es?

- a. Aseo de todo el cuerpo
- b. Lavarse solo los dientes
- c. Lavarse solo los genitales externos
- d. Lavarse las manos
- e. Lavarse las manos incluyendo las uñas

2. ¿Respecto a la Higiene corporal Marque la respuesta correcta?

- a. Conjunto de cuidados que necesita nuestro cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable.
- b. Mejorar la salud del individuo y la colectividad.
- c. Práctica que permite reducir de manera importante las infecciones causadas por microorganismos perjudiciales, disminuyendo las contaminaciones entre individuos.
- d. Todas las anteriores.
- e. Ninguna.

3. ¿A la hora de bañarse donde haces énfasis?

- a. Cabello
- b. Partes Genitales
- c. Manos y Uñas
- d. Todas las anteriores son verdaderas

4. ¿Tipos de higiene más importantes?

- a. Corporal
- b. Psicológicas
- c. Bucal
- d. Sexual
- e. Todas son importantes

5. ¿Consecuencias de no practicar una buena higiene general?

- a. Buen olor corporal
- b. Buen aspecto físico
- c. Caries Dental
- d. Estado de ánimo positivo
- e. Enfermedades de transmisión sexual
- f. Todas son verdaderas

IV.- HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL

	Si	No
Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo		
Lavado de manos y uñas		
Ducha o baño diario		
Lavado de Cabello diario		
Se cepilla los dientes después de cada comida		
Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias.		
Limpia bien los genitales. Al defecar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina.		

ANEXO 2: CÉDULA SOCIOLÓGICA DE MEZA CUADRA PARA MEDIR EL NIVEL SOCIO ECONÓMICO Y CULTURAL DE LA FAMILIA

1. GRADO DE INSTRUCCIÓN	2.- NIVEL DE INFORMACIÓN	3.- CATEGORÍA OCUPACIONAL
(0) Analfabeto (1) Primaria incompleta (2) Primaria completa. (3) Secundaria incompleta (4) Secundaria completa (5) Técnico. (6) Universitario	(0) Desconoce (1) Incompleta (3) Completas	(0) Desocupado – abierto (1) Obrero (2) Independiente (3) Empleado (4) Profesional (5) Empleador
4.- INGRESO MENSUAL	5.- TIPO DE VIVIENDA	6.- MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN
(0) < 300 (1) 300 – 500 (2) 501 – 600 (4) 601 – 700 (5) > 700	(1) Callejón (2) Quinta (3) Casa (4) Independiente (6) Chalet	(0) Recuperable (esteras) (1) Rustico (adobe-caña) (3) Madera (4) Material noble
7.- PERSONA POR CAMA	8.- PERSONA POR PIEZA	9.- TIPO DE COCINA
(0) Más de 3 personas (1) Entre 2 y 3 personas (2) Entre 1 y 2 personas (3) Una persona o menos	(0) Más de 3 personas (1) Entre 2 y 3 personas (2) Entre 1 y 2 personas (3) < 1 persona o menos	(1) Bracero (leña y/o carbón) (3) Kerosene (5) Gas o eléctrica
10.- SERVICIOS HIGIÉNICOS	11.- LUZ ELÉCTRICA	12.- AGUA POTABLE
(0) No hay (1) Pozo ciego (2) Letrina (3) Inodoro	(0) No hay instalación (2) Si hay instalación	(0) No hay instalación (5) Si hay instalación

* Antonio Meza Cuadra: **Nivel de vida y salud**. Editorial Causachun, 1972 - 105 pp.

CLASIFICACIÓN DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO Y CULTURAL (N.S.E.C)

- N.S.E.C ALTO 65-75 PUNTOS
- N.S.E.C MEDIO ALTO 45-64 PUNTOS
- N.S.E.C. MEDIO 27-44 PUNTOS
- N.S.E.C. BAJO 00-26 PUNTOS

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

ANEXO 3: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO – VALIDACIÓN DE EXPERTOS

I. TÍTULO DEL PROYECTO.

Nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018.

1. **Nombre del Experto** :
2. **Nombre del Instrumento** : Ficha - Anexo.
3. **Propósito** : Determinar el nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal en MEF del Asentamiento Humano San Judas Tadeo – Ferreñafe, durante junio – agosto del 2018.
4. **Unidades de análisis** : Mujeres en edad fértil (MEF) que residen en el AA. HH San Judas Tadeo – Ferreñafe.
5. **Duración** : 02 meses.
6. **Muestra** : 70 MEF del que residen en el AA.HH.
7. **Descripción de instrumento** : Ficha de Recolección de datos ideada por las autoras tomando como referencias a autores como Guevara, Argenal y López M, Ubilla F, Morales C, Zitko P, Burgos V, Rivera A.
8. **Responsables** : Bach. Lizeth Soledad Ripalda Hurtado y Yojani Flores Olano

II. ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO.

- Se evaluará cada uno de los ítems teniendo en cuenta los siguientes criterios:
 - Redacción clara y precisa
 - Coherencia con indicador, dimensión y variable.
- Se anotarán las observaciones/sugerencias en los ítems respectivos.

Variable	Sub Variable	Dimensión	Indicadores	Valoración				Observaciones
				Redacción Clara y Precisa	Tiene coherencia con la variable	Tiene coherencia con la dimensión	Tiene coherencia con los indicadores	
Nivel de conocimiento y hábitos de Higiene Corporal	Conocimiento sobre hábitos de Higiene Corporal	Cognitiva	1. ¿Higiene general es? 2. ¿Respecto a la Higiene corporal Marque la respuesta correcta? 3. ¿A la hora de bañarse donde haces énfasis? 4. ¿Tipos de higiene más importantes? 5. ¿Consecuencias de no practicar una buena higiene general?					
	Hábitos de Higiene Corporal		- Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo. - Lavado de manos y uñas. - Ducha o baño diario - Lavado de Cabello diario - Se cepilla los dientes después de cada comida. - Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias. - Limpia bien los genitales. - Al defecar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina.					

OPINIÓN DE APLICABILIDAD.

Chiclayo, -----, ----- de 2019

Firma

DNI: _____

SPSS V₂₅

Frecuencias

		Edad	Zona de procedencia	Estado civil	Ocupación	Grado de instrucción
N	Válido	70	70	70	70	70
	Perdidos	0	0	0	0	0

Estadísticos

		NSEC
N	Válido	70
	Perdidos	0

CARACTERÍSTICAS SOCIO - DEMOGRÁFICAS DE LAS MEF

Edad

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	< 17	11	15,7	15,7	15,7
	18 - 24	13	18,6	18,6	34,3
	25 - 31	13	18,6	18,6	52,9
	32 - 38	26	37,1	37,1	90,0
	39 - 45	7	10,0	10,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Zona de procedencia

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Urbana	70	100,0	100,0	100,0

Estado civil

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	22	31,4	31,4	31,4
	Casada	11	15,7	15,7	47,1
	Conviviente	37	52,9	52,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Ocupación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Su casa	48	68,6	68,6	68,6
	Estudiante	10	14,3	14,3	82,9
	Empleada	4	5,7	5,7	88,6
	Independiente	8	11,4	11,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Grado de instrucción

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Analfabeta	1	1,4	1,4	1,4
	Primaria	14	20,0	20,0	21,4
	Secundaria	47	67,1	67,1	88,6
	Superior	8	11,4	11,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

NSEC

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Medio	15	21,4	21,4	21,4
	Bajo	55	78,6	78,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Frecuencias

Estadísticos

		Nº de hijos	Edad de la 1era R/S	Nº de parejas sexuales
N	Válido	70	70	70
	Perdidos	0	0	0

CARACTERÍSTICAS REPRODUCTIVAS DE LAS MEF

Nº de hijos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	>= 5	4	5,7	5,7	5,7
	0	5	7,1	7,1	12,9
	1 - 2	40	57,1	57,1	70,0
	3 - 4	21	30,0	30,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Edad de la 1era R/S

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	< 15	13	18,6	18,6	18,6
	>= 15	57	81,4	81,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Nº de parejas sexuales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	0	11	15,7	15,7	15,7
	1	46	65,7	65,7	81,4
	2	13	18,6	18,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL

Estadísticos

Nivel de Conocimiento

N	Válido	70
	Perdidos	0

Nivel de Conocimiento

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	4	5,7	5,7	5,7
	Medio	66	94,3	94,3	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Frecuencias

		Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo	Lavado de manos y uñas	Ducha o baño diario	Lavado de cabello diario
N	Válido	70	70	70	70
	Perdidos	0	0	0	0

Estadísticos

		Se cepilla los dientes después de cada comida	Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias	Limpia bien los genitales. Al detectar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina
N	Válido	70	70	70
	Perdidos	0	0	0

HÁBITOS DE HIGIENE CORPORAL

Dispone de todos los útiles necesarios para su aseo

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	48	68,6	68,6	68,6
	No	22	31,4	31,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Lavado de manos y uñas

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	52	74,3	74,3	74,3
	No	18	25,7	25,7	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Ducha o baño diario

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	50	71,4	71,4	71,4
	No	20	28,6	28,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Lavado de cabello diario

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	50	71,4	71,4	71,4
	No	20	28,6	28,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Se cepilla los dientes después de cada comida

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	59	84,3	84,3	84,3
	No	11	15,7	15,7	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Limpia la nariz con pañuelos limpios y evita sonarse la nariz con las manos sucias

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	68	97,1	97,1	97,1
	No	2	2,9	2,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	

Limpia bien los genitales. Al detectar se limpian hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	54	77,1	77,1	77,1
	No	16	22,9	22,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	