

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA

(Creada por ley N° 25265)

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL E
INTERCULTURAL BILINGÜE**



TESIS

**“PRÁCTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL
SALUDABLES DE LOS ESTUDIANTES DE 4 AÑOS DE
LA I.E.I N° 142 HUANCVELICA 2019”**

**LINEA DE INVESTIGACIÓN
DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO**

PRESENTADO POR:

Bach. Karent Emily MENDOZA QUISPE,
Bach. Thalia Rosario LAURENTE CARBAJAL,

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN:
EDUCACION INICIAL**

HUANCVELICA, PERÚ

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
(Creada por Ley N° 25265)
Ciudad Universitaria Paturpampa
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CERTIFICADA ISO 21001 Y 9001
SECRETARÍA DOCENTE



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huancavelica, a los 26 días del mes de setiembre del año 2022, a horas 9:00 am, se reunieron los miembros del Jurado Evaluador, designados con la Resolución N° 0564-2019-D-FCED-UNH (10.06.2019), conformado de la siguiente manera:

PRESIDENTA : Dra. JESUS MERY ARIAS HUANUCO
ORCID: 0000-0002-3167-1136
D.N.I. N°: 20723981

SECRETARIA : Mtra. Dra. MARIA DOLORES AGUILAR CORDOVA
ORCID: 0000-0001-9897-3684
D.N.I. N°: 29526853

VOCAL : Mtra. MILAGROS PIÑAS ZAMUDIO
ORCID: 0000-0001-9593-9851
D.N.I. N°: 20058138

Con la finalidad de llevar a cabo la sustentación de tesis de forma virtual sincrónica*, a través del Aplicativo MEET.

La tesis titulada: “PRACTICA DE HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES DE LOS ESTUDIANTES DE 4 AÑOS DE LA I.E.I. N° 142 HUANCVELICA 2019”, aprobada mediante Resolución: N° 1098-2022-D-FCED-UNH, donde fija la hora y la fecha para el mencionado acto.

SUSTENTANTE (S):


LAURENTE CARBAJAL, Thalia Rosario
D.N.I. N°: 71236595
MENDOZA QUISPE, Karent Emily
D.N.I. N°: 47886393


Terminada la sustentación y defensa de la tesis de forma virtual sincrónica, el presidente de jurado evaluador comunica a los sustentantes y asistentes de forma virtual, que los jurados evaluadores abandonarán la sustentación virtual sincrónica por un momento, con el propósito de deliberar el proceso de la sustentación de tesis. Después de 15 minutos, los jurados evaluadores se reincorporan a la sala de sustentación virtual, donde la secretaria del jurado evaluador da lectura del acta de sustentación virtual sincrónica, llegando a la siguiente deliberación:

BACHILLER : LAURENTE CARBAJAL, Thalia Rosario
APROBADO POR : MAYORIA DE VOTOS
DESAPROBADO POR :
BACHILLER : MENDOZA QUISPE, Karent Emily
APROBADO POR : MAYORIA DE VOTOS
DESAPROBADO POR :

Siendo las horas 11:15 am del mismo día, se da por concluida la sustentación virtual sincrónica, se expide la presente Acta, en la ciudad de Huancavelica. En conformidad a lo actuado firmamos al pie del acta.


PRESIDENTE


SECRETARIO


VOCAL

*Directiva N° 001-VRAC-UNH

Título

**“PRÁCTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES DE
LOS ESTUDIANTES DE 4 AÑOS DE LA I.E.I N° 142 HUANCVELICA
2019**

Autoras

Bach. LAURENTE CARBAJAL, Thalía Rosario

Bach. MENDOZA QUISPE, Karent Emily

Asesora

M.Sc. Rosario Mercedes AGUILAR MELGAREJO

Orcid 0000-0001-7265-0334

DNI N° 07505101

Dedicatoria

A mi madre Aydee, mi hija Camila, hermanos y un ser especial para mi Papá Everardo, se que desde el cielo nos cuidas, con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo y trabajo para la realización de esta tesis

M.Q.K.E

Quiero dedicarte este trabajo a Dios por haberme dado la vida y la fortaleza, para terminar este trabajo de investigación, a mi madre por esta ahí cuando más lo necesite, en especial a mi esposo e hijo por su ayuda y constante cooperación.

L.C.T.R

Tabla de contenido

Portada.....	i
Acta de sustentación.....	ii
Título.....	iii
Autoras	iv
Asesora.....	v
Dedicatoria	vi
Tabla de contenido	vii
Tabla de contenidos de tablas	xi
Tabla de contenidos de figuras.....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract	xiv
Introducción	xv
CAPÍTULO I.....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. Planteamiento del problema	16
1.2. Formulación del problema.	18
1.3. Objetivos	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos.....	19
1.4. Justificación.....	19
1.5. Limitaciones de estudio	21
CAPÍTULO II	22
MARCO TEÓRICO.....	22
2.1. Antecedentes de la investigación	22
2.2. Bases teóricas	30
2.2.1. Teoría de Maslow	30
2.2.1.1. <i>Necesidades fisiológicas</i>	32
2.2.1.2. <i>Necesidad de seguridad</i>	32
2.2.1.3. <i>Necesidad de afiliación</i>	33
2.2.1.4. <i>Necesidad de estima o reconocimiento</i>	33

2.2.1.5. Necesidad de autorrealización	33
2.2.1.6. Definición de higiene:	34
2.2.1.7. La higiene su evolución histórica:	35
2.2.1.8. La antigüedad: baños, cremas y placer	35
2.2.1.9. Edad media: limpieza personal	36
2.2.1.10. Renacimiento: el cuerpo “protegido” bajo la suciedad.....	36
2.2.1.11. Siglo XIX: desarrollo del urbanismo y las ciencias: es el siglo de la renovación de la higiene	37
2.2.1.12. La importancia fundamental de la higiene	39
2.2.1.13. Función educadora y profiláctica de la higiene	40
2.2.1.14. División de la higiene:	41
2.2.1.15. Medicina preventiva	41
2.2.1.16. Medicina social.....	42
2.2.1.17. Dimensiones de la higiene	42
2.2.1.18. El Tema de Higiene en el Currículo Nacional	50
2.2.1.19. Prevención de enfermedades	52
2.2.1.20. Promoción de hábitos saludables e higiene	54
2.2.1.21. Condiciones de un aula higiénica.....	58
2.3. Hipótesis.....	59
2.4. Definición de términos básicos.	59
2.4.1. Aseo.....	59
2.4.2. Aseo personal	59
2.4.3. Hábitos.....	59
2.4.4. Hábitos de higiene	60
2.4.5. Higiene	60
2.4.6. Higiene personal.....	60
2.4.7. Educación	60
2.4.8. Salud bucal	60
2.5. Identificación de variables.	61
2.6. Definición operativa de variables e indicadores	62
CAPÍTULO III.....	64
MATERIALES Y MÉTODOS	64

3.1. Ámbito de la investigación	64
3.1.1. Historia de la Institución Educativa.....	64
3.2. Tipo de investigación	65
3.3. Nivel de investigación.....	65
3.4. Método de la investigación	65
3.4.1. Método general – método científico.....	65
3.5. Métodos específicos	66
3.5.1. Método Descriptivo	66
3.5.2. Método estadístico.....	66
3.6. Diseño de investigación	66
3.7. Población – Muestra - Muestreo	67
3.7.1. Población	67
3.7.2. Muestra.....	67
3.7.3. Muestreo	68
3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	68
3.8.1. Técnicas de investigación bibliográfica.	68
3.8.1.1. <i>Fichaje</i>	68
3.8.1.2. <i>La observación</i>	68
3.8.2. Instrumento:.....	69
3.8.2.1. <i>Guía de observación</i>	69
3.9. Procedimientos de la recolección de datos.....	70
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	71
CAPÍTULO IV.....	72
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	72
4.1. Presentación de resultados	72
4.2. Discusión de resultados.....	93
Conclusiones	95
Recomendaciones.....	97
Referencia bibliográfica	98
Apéndice	102
Apéndice 1 Matriz de consistencia.....	103
Apéndice 2. Panel fotográfico.....	105

Apéndice 3 Instrumento de evaluación. **108**

Tabla de contenidos de tablas

Tabla 1 Operacionalización de variables estudiadas.....	62
Tabla 2 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre las condiciones favorables para la higiene en la institución educativa.....	73
Tabla 3 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la higiene del cabello	75
Tabla 4 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Cara.	77
Tabla 5 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de los Ojos.....	79
Tabla 6 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de los Oídos.....	81
Tabla 7 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la boca	83
Tabla 8 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Las Fosas Nasales.	85
Tabla 9 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la las manos....	87
Tabla 10 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Los Pies	89
Tabla 11 Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Vestimenta. .	91
Tabla 12 Matriz de consistencia.....	103

Tabla de contenidos de figuras

Figura 1 Pirámide de las necesidades del ser humano	31
Figura 2 Niveles de necesidades que debe trascurrir un individuo.	32
Figura 3 Condiciones favorables para la higiene en la institución educativa en aula las Gaviotas.	74
Figura 4 Condiciones favorables para la higiene en la institución educativa en aula los Ositos.	74
Figura 5 Higiene de cabello de alumnos correspondiente al aula las Gaviotas.	76
Figura 6 Higiene de cabello de alumnos correspondiente al aula los Ositos.	76
FIGURA 7 Higiene de cara en niños correspondiente al aula las	78
Figura 8 Higiene de cara en niños correspondiente al aula	78
Figura 9 Higiene de ojos en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	80
Figura 10 Higiene de ojos en niños correspondiente al aula los Ositos.	80
Figura 11 Higiene de oídos en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	82
Figura 12 Higiene de oídos en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	82
Figura 13 Higiene de la boca en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	84
Figura 14 Higiene de la boca en niños correspondiente al aula los Ositos.	84
Figura 15 Higiene de fosas nasales en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	86
Figura 16 Higiene de fosas nasales en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	86
Figura 17 Higiene de manos en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	88
Figura 18 Higiene de manos en niños correspondiente al aula los Ositos.	88
Figura 19 Higiene de los pies en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	90
Figura 20 Higiene de los pies en niños correspondiente al aula los Ositos.	90
Figura 21 Higiene de la vestimenta en niños correspondiente al aula las Gaviotas.	92
Figura 22 Higiene de la vestimenta en niños correspondiente al aula los Ositos.	92

Resumen

El trabajo titulado Práctica de Hábitos de Higiene Personal Saludables de los Estudiantes de 4 Años de la I.E.I. N° 142 Huancavelica 2019; tuvo como problema:

¿Qué diferencias y/o semejanzas existen en las prácticas de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 Años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019?, el objetivo principal fue: Comparar el desarrollo de las prácticas de hábitos de higiene personal saludable mediante un estudio de dos grupos de los niños de 4 Años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019. La muestra fueron 27 niños del Aula Ositos y 23 niños del Aula Gaviotitas. La observación fue la técnica empleada y la Guía de Observación de Práctica de Hábitos de Higiene Personal Saludables en Niñas y Niños de 4 Años el instrumento. El diseño fue el descriptivo comparativo. Los resultados evidencian que el promedio de 55% en ambos grupos tienen desarrollado de manera mediana los hábitos de higiene personal teniendo un porcentaje aún faltante lo que conlleva a la búsqueda de estrategias para lograr el desarrollo de estos hábitos en los estudiantes.

Palabras Clave: Hábitos; Higiene Personal.

Abstract

The work entitled Practice of Healthy Personal Hygiene Habits of 4-Year-Old Students of the I.E.I. N ° 142 Huancavelica 2019; had as a problem: What differences and / or similarities exist in the practices of healthy personal hygiene habits of the 4-year-old children of the “Gaviotas” and “Ositos” classroom of the Institución Educativa Inicial N ° 142 Huancavelica 2019? The main objective was: To compare the development of healthy personal hygiene practices through a study of two groups of 4-year-old children from the “Gaviotas” and “Ositos” classrooms of the Initial Educational Institution No. 142 Huancavelica 2019. The sample There were 27 children from Aula Ositos and 23 children from Aula Gaviotitas. The technique used was observation and the instrument used was the Observation Guide for the Practice of Healthy Personal Hygiene Habits in Girls and Boys of 4 Years. The design was descriptive comparative. The results show that the average of 55% in both groups have developed personal hygiene habits in a medium way, with a percentage still lacking, which leads to the search for strategies to achieve the development of these habits in students.

Keywords: Habits; Personal higiene.

Introducción

Hacemos referencia al bienestar físico, biológico y mental del ser humano cuando hablamos de salud. Para poder llegar a ese bienestar existe la necesidad de brindar a las personas de materiales que mejoren su calidad de vida; actualmente esas necesidades no satisfechas se incrementan por causas diversas (económicas, laborales, geográficas y de falta de educación), esto se justifica por la estrecha relación existente entre salud y el sistema educativo ya que son las instituciones educativas que llegan a una gran parte de la población en todo el país y que puede ser principalmente la manera de transferir la información benéfica para una conveniente conservación y práctica de hábitos de higiene personal de las familias ya que tanto salud como educación son de vital importancia para lograr aprendizajes de calidad y poder alcanzar las metas educativas. Por tanto, el presente estudio denominado “Práctica De Hábitos De Higiene Personal Saludables De Los Estudiantes De 4 Años De La I.E.I N°142 Huancavelica 2019”. Se organiza de la siguiente forma:

El Capítulo I, hace referencia al problema de investigación en los siguientes tópicos: Planteamiento del problema; justificado. Se precisa los motivos para la ejecución de la investigación y se presentan los objetivos.

El Capítulo II; hace referencia al marco teórico, se presentan los antecedentes de estudio relacionadas con la variable de estudio. La determinación de términos básicos y la identificación y operacionalización de variables e indicadores.

El Capítulo III; se describe los aspectos metodológicos de la investigación considerando: El ámbito en el que se desarrolló nuestro estudio. El tipo y nivel de investigación y los métodos y diseño utilizado en la investigación, se muestra la población, la muestra el tipo de muestreo y las técnicas; los instrumentos aplicados para el acopio de datos y su debido procesamiento estadístico.

El Capítulo IV, se describe el análisis e interpretación de resultados con sus respectivos cuadros y gráficos estadísticos, conjugando todos los criterios para la elaboración de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la OMS, (2013); al definir la salud menciona:

Se hace referencia al completo estado de bienestar físico, biológico y mental de los individuos para conseguir este enunciado es necesario dotar al individuo de herramientas que le permitan mejorar la calidad de vida, en la actualidad las necesidades insatisfechas van en aumento por diferentes causas ya sean estas económicas, laborales, geográficas o falta de educación.

Lo mencionado encuentra justificación en los datos estadísticos de corte nacional sobre los índices de necesidades básicas insatisfechas.

El descuido sobre la aplicación de las normas de higiene de manera general podríamos considerarlo como posibles causantes: la pobreza, los índices de alcoholismo, mala alimentación, ausencia de los centros de salud, hogares desorganizados, factores ambientales, contaminación, analfabetismo, baja autoestima, falta de atención gubernamental, falta de educación entre otros.

Según la (CEPAL, 2012). En América Latina el problema se extiende en todos los países, en localidades urbanas, marginales y rurales. Los establecimientos educativos no cuentan con instalaciones de agua potable adecuadas, y un tercio

de estas no tienen sanitarios en número suficiente y/o en buenas condiciones.

Lo mencionado se contrasta en la realidad con situación de economía escasa en los hogares; producto de un trabajo mal pagado y que no permite la promoción de priorización en los gastos de alimentos, pago por arriendo y ni que decir de la presentación personal que conlleva a al aseo personal. Lamentablemente los padres de familia por motivos de trabajo se ven en la obligación de dejar a sus hijos algunas veces solos otros al cuidado de personas ajenas al hogar que no tienen la preocupación de enseñarles la práctica de hábitos de higiene.

Según (Mendoza, 2012), la higiene del individuo considerada aisladamente, tiene un alcance mayor que la salubridad pública, cuyo radio de acción es bien limitado". El soporte de una buena salud se cimienta en el desarrollo y práctica de la higiene personal ya que está se convierte en un escudo para la enfermedades e infecciones primarias.

La práctica de rutinas saludables de cuidado personal se puede infundir valiéndonos de aquella inclinación de los niños por el agua; les encanta la espuma y el olor de los jabones; los pequeños alrededor de los 4 años o 5 años logran realizar de manera autónoma la práctica de actividades de higiene personal.

De igual forma (Paris, 2010), aclara que la higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, y como es lógico los hábitos higiénicos no son algo aislado sino que guardan relación con las demás actividades fundamentales que a diario ocupan al niño: comer, dormir, jugar, ir al baño, mantener el cuerpo limpio.

Los hábitos de aseo personal deberían ser considerada como una actividad primordial dentro de las actividades básica de preservación y conservación de la salud.

Desde algún tiempo atrás se vienen efectuando diversas acciones para prestar mejores servicios en las instituciones educativas. Podemos mencionar la preocupación de construcción o mantenimiento a nivel de infraestructura;

fomento de prácticas saludables para los estudiantes. Estas acciones no han tenido el impacto necesario más que en el entorno educativo, pero más allá de esto no se ha concebido. Por tanto, se hace necesario impulsar estudios y propuestas que de manera sostenible generen cambios positivos en bienestar de la comunidad educativa y la sociedad en su conjunto.

En Perú actualmente no existen fundaciones o equipos que trabajen en diferentes zonas, que pongan en marcha proyectos que fomenten los saberes necesarios para la práctica de higiene saludable.

Desdichadamente autoridades y actores sociales no tienen enraizado el pensamiento arraigado sobre la importancia de brindar ambientes acondicionados para el bienestar del alumnado.

Teniendo presente lo dicho anteriormente asumimos que la temática de investigación es sumamente relevante ya que el diagnóstico que realizamos por medio del estudio efectuado titulado: **Práctica De Hábitos De Higiene Personal Saludables De Los Estudiantes De 4 Años De La I.E.I N° 142 Huancavelica 2019** , nos permitirá tener una base de datos respecto a la caracterización de los hábitos de higiene alcanzado por los niños asistentes a esta institución que servirán de base para futuras investigaciones. Por tanto, planteamos un trabajo comparativo entre dos aulas de la misma institución para poder evidenciar algunas características en la práctica de hábitos de higiene personal que los niños ejercen día a día.

Nuestro estudio se basa en lo novedoso y original de la temática desarrollada en el nivel de educación inicial; buscamos nuevos datos que servirán de insumo para futuros trabajos. En tal sentido se formuló el problema motivo de investigación en la pregunta:

1.2. Formulación del problema.

¿Qué diferencias y/o semejanzas existen en las prácticas de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 Años del aula “Gaviotas” y

“Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Comparar el desarrollo de las prácticas de hábitos de higiene personal saludable mediante un estudio de dos grupos de los niños de 4 Años de la aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.

1.3.2. Objetivos específicos

- ❖ Aplicar la “Guía De Observación De Los Hábitos De Higiene Personal En Niños De 4 Años” mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.
- ❖ Establecer las diferencias en la dimensión de aseo total del cuerpo mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.
- ❖ Establecer las diferencias en la dimensión de aseo parcial del cuerpo mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.

1.4. Justificación

Resulta de vital importancia la promoción de hábitos de higiene en el sistema educativo y de todas aquellas acciones tendientes a la preservación y

conservación de la salud y bienestar de los niños y niñas. Por tanto; son los educadores y trabajadores de salud; los primeros llamados a la promoción de estudios, experiencias de aprendizaje entre otros que favorezcan a dar respuestas a aquellos problemas de falta de cultura de higiene. A partir de las instituciones educativas haciendo capacitaciones a los docentes en temáticas referidas a mejorar los hábitos saludables en sus estudiantes y familias

Por tanto, como investigadoras pretendemos abordar esta situación problemática que se presenta de manera repetida en varias de las instituciones educativas del nivel de educación inicial manifestada en características como desorden en las aulas, falta de servicios higiénicos adecuados a la edad y necesidades de los estudiantes, espacios educativos como patios carentes de limpieza y orden; servicio de agua pésimo y sin abastecimiento adecuado y permanente; lo cual repercute negativamente en la salud tanto de estudiantes como de personal docente y comunidad educativa en general. Todo lo manifestado anteriormente influye de manera negativa en el desarrollo integral en aspectos de desarrollo personal, social y emocional como parte del área personal social de los niños asistentes tanto de los programas como de las instituciones educativas del nivel de educación inicial.

Nuestro trabajo de investigación está justificado en la necesidad de contar con un trabajo diagnóstico sobre la situación real partiendo de la observación in situ de la práctica diaria de los hábitos de higiene de los estudiantes en la institución educativa donde se aplicó el instrumento diseñado para tal fin. El presente estudio fue comparativo pues tuvimos como propósito establecer algunos criterios de análisis de las dimensiones y juicios de valor sobre la práctica de hábitos de higiene saludables efectuados por los estudiantes conformantes de la muestra de estudio.

Nuestra investigación servirá para diagnosticar e identificar los aspectos reales de la práctica de higiene personal realizada por los niños pertenecientes a la muestra de estudio y otros como las prácticas sanitarias familiares. Teniendo esta información, nos permitirá brindar información a la comunidad educativa

para que ésta planifique aquellas acciones que permitan promover y mantener hábitos saludables tanto ambientales como personales.

Por tanto, el motivo de nuestra investigación es importante para conocer como son los hábitos de higiene de los niños y las niñas ya que estas prácticas resultan siendo un aspecto indispensable para todos, ya que la salud es un bien universal que se hace necesario cuidarla. Igualmente, como parte de su educación se debe de inculcarles el cuidado de sí mismo y el cuidado y respeto del medio ambiente de su alrededor potenciando el desarrollo de la autonomía personal de nuestros estudiantes. Ya que los padres son los primeros llamados a estar pendientes de todos los cambios tanto físicos como emocionales por los que atraviesan los niños. Así mismo recae en ellos la responsabilidad de enseñarles sobre la importancia del cuidado personal, como una forma de prevención de enfermedades, alergias e infecciones.

1.5. Limitaciones de estudio

El presente trabajo de investigación se vio limitado en su parte práctica en algunos aspectos como:

- ❖ Escasa colaboración de los padres de familia quienes mostraron actitud de desinterés para la generación de buenos hábitos de higiene personal en sus menores hijos.
- ❖ Falta de insumo espacio idóneo y de kit de higiene (jabón, cepillo dental, toalla, pasta dental, etc.) dispuestos en las aulas del nivel de educación inicial para su uso por parte de los niños.
- ❖ Tiempo para desarrollar estas actividades de higiene personal en las instituciones educativas.
- ❖ Desconocimiento del manejo correcto del protocolo de higiene en el uso de los insumos (cantidad de pasta dental en el cepillo

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

La licenciada en Ciencias de la Educación Flora Alexandra Vizhñay Cajamarca en el año 2019 realizo a cabo la tesis titulada: “Guía para mejorar las buenas prácticas de higiene, alimentación y salud personal y colectiva en niños y niñas de 4 a 5 años inicial 2, en la Unidad Educativa Remigio Crespo Toral en el año lectivo 2018” .El eje en el que se basó la problemática fue el de poder implementar una guía con la cual se pueda mejorar las buenas prácticas de higiene, alimentación y salud tanto personal como colectiva en los niños y niñas de 4 a 5 años de educación inicial en la institución educativa Remigio Crespo Toral durante el año lectivo 2018. La investigación realizada por la licenciada fue del tipo cualitativo conformando una muestra la cual estuvo compuesta por 15 alumnos, 15 representantes y una docente de educación inicial. Las conclusiones que la investigación produjo fueron distintas. En primer lugar, mediante la lista de cotejo, se pudo alcanzar a conocer el nivel de conocimiento que poseían los niños y niñas de educación inicial sobre las buenas prácticas de los hábitos de higiene personal, alimentaria y la salud colectiva durante el inicio

y el final de la duración del proyecto. En segundo lugar, gracias a la incentivación de desarrollar una práctica constante de buenos hábitos de higiene en los niños mediante el uso de los diferentes materiales didácticos, lúdicos y de aseo personal elaborados se logró que los niños puedan mejorar el conocimiento previo que poseían sobre los hábitos de higiene personal, alimentaria y la salud colectiva. Finalmente, debido a la buena utilización de la guía implementada para mejorar las buenas prácticas de higiene, alimentación y salud personal y colectiva en los niños se pudo mejorar el nivel de conocimientos sobre este tema.

El licenciado en enfermería Jorge Sebastián Sánchez Morocho en el año 2018 llevo a cabo el proyecto de investigación titulado: “Promoción de la higiene personal en los escolares del grupo Ceti de la comunidad de Chocón noviembre 2017-marzo 2018. La investigación realizada fue de tipo descriptiva cuyo eje problemático fue el de determinar el grado de conocimiento sobre la higiene personal que poseían los escolares del grupo CETI en la comunidad de Chocón durante el periodo de noviembre 2017 – marzo 2018. La población muestra seleccionada para la investigación que se realizó fueron 49 padres, madres y cuidadores asistentes al grupo CETI. El proyecto de investigación llevo a diferentes conclusiones. En primer lugar, en contraste con la investigación realizada por la licenciada en salud Johanna Saraí Parada Elizalde el cual es un proyecto de investigación sobre la higiene personal llevado a cabo en la institución mixta Abdón Calderón Muñoz ubicada en la provincia de Manabí-Ecuador durante el periodo 2011, se manifiesta que el 51% son adultos y un 49% niños, en cuanto a las familias que pertenecen al grupo CETI se puede observar que de acuerdo a las características sociodemográficas dentro de cada familias el 60% presentan una edad entre los 52 y 57 años con un número de hijos entre 4 y 5 con el 52%, además destaca que la escolaridad primaria dentro de la población es del 88%, lo que proporciona a los pueblos el conocimiento y los medios requeridos para mejorar su salud y poder ejercer un gran control sobre esta, por lo que se concluye que las personas llevan a la práctica buenas prácticas de higiene para mejorar su salud. En segundo lugar, dentro de la

encuesta se pudo establecer las características socio demográficas donde se pudo identificar que el sexo femenino de los padres supera el masculino con un porcentaje superior a la mitad, el rango de edad que destaca en los padres es el 52 a 57 años, de acuerdo con el nivel de instrucción se destaca el primario. En tercer lugar, tomando en cuenta el análisis de las encuestas se logró identificar que padres poseen un nivel de conocimiento bajo en higiene personal, además destaca el cuidador con un nivel de conocimiento medio con relación a los padres. En cuarto lugar, se elaboró una guía de hábitos saludables en la cual permitió a los niños mejorar sus conocimientos sobre la higiene personal. Finalmente, se tomó en cuenta el nivel de escolaridad para implementar una guía para los padres de familia del grupo CETI.

La guía se denominó “Familias Saludables” el cual presentaba un lenguaje entendible, todo esto se realizó con el fin de que se instruyan y cumplan diariamente con las respectivas actividades que se encuentra dentro de la higiene personal para así disminuir un alto índice de enfermedades y brindar una buena promoción de la salud.

La licenciada en pedagogía orientada a la administración y evaluación educativa Evelyn Azucena Soto Ramírez en el año 2017 realizó un estudio de grado titulado: “Programa de escuelas saludables y su influencia en la práctica de los hábitos de higiene personal”. La problemática planteada era el de determinar el nivel de influencia que poseía el programa de escuelas saludables de buenos hábitos de higiene personal en los estudiantes de sexto primaria de la escuela de oficiales del distrito de Salcajá – Guatemala. El grupo de estudio que constituía la investigación era de una muestra de 95 estudiantes los cuales poseían edades entre las 11 a 13 años. La investigación llegó a los siguientes resultados: en primer lugar, se determinó que la influencia de la educación a cerca de la salud en general y en especial sobre la higiene bucal debe motivar más a los docentes y estudiantes a conocer más sobre este tema. Se cuestionó a los estudiantes si cepillaban sus dientes por lo mínimo dos veces al día, a lo cual los estudiantes de escuelas no acreditadas respondieron que el 94% si lo hacía, mientras que el

6% no. Se determinó que la escuela era aquel lugar en el que se debía propiciar un cepillado de dientes y la higiene bucal, los estudiantes expresaron que dentro del establecimiento de aprendizaje lo realizan por lo menos una vez, esto generalmente lo llevan a cabo luego del receso en un horario el cual ya había sido asignado previamente por los docentes. En segundo lugar, se llegó a la conclusión por medio del análisis de las encuestas que el Programa de Escuelas Saludables tiene una influencia positiva en los estudiantes con respecto a la práctica de hábitos de higiene personal. En tercer lugar, se concluye que los estudiantes observados en su mayoría tienden a practicar buenos hábitos de higiene personal dentro y fuera del centro educativo. En cuarto lugar, se identificó que el principal beneficio de practicar buenos hábitos de higiene personal era el de evitar la propagación de enfermedades que van desde una simple gripe común hasta enfermedades de carácter más severos. En quinto lugar, el programa de Escuelas Saludables es considerado como un medio efectivo que ayuda a los estudiantes a practicar buenos hábitos higiénicos dentro de las escuelas. En sexto lugar, se determina que gracias a este programa muchos estudiantes han logrado implementar hábitos de higiene personal muy eficientes durante todo el ciclo escolar, hecho que se ha asociado directamente con el rendimiento escolar. Finalmente, se ha logrado observar que el Programa Escuelas Saludables se ha aplicado de una manera muy eficiente y eficaz tanto en las escuelas acreditadas como en escuelas no acreditadas representando los docentes y comunidad educativa como contribuidores principales a que la ejecución de este sea exitosa.

A nivel nacional

La doctora Lizbeth Magali Ybarra Barreto de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, en el periodo del 2018 realizó el trabajo académico de investigación el cual se titula “Mejorando el conocimiento de las madres cuidadoras sobre hábitos de higiene bucal en niños (as) menores de 3 años en el programa nacional CUNAMAS Nueva Esperanza - Taricá - Ancash, 2018”. La problemática fue la de determinar el nivel de conocimiento que poseían las madres cuidadoras del programa nacional CUNAMAS Nueva Esperanza -

Taricá – Ancash acerca de los hábitos de higiene bucal en niños (as) menores de 3 años. La muestra de la investigación estuvo compuesta por 110 niños (as) entre 6 a 36 meses. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: En primer lugar, se determina que la comunicación en el sentido más puro de su práctica es un proceso importante el cual tiene a realizar que los niños puedan compartir información que los beneficien a desarrollar el conocimiento necesario sobre los buenos hábitos de higiene. En segundo lugar, es necesario promover en los menores niños practicar las mejores formas de desarrollar buenos hábitos de higiene. En tercer lugar, el hecho de proponer una estrategia que pueda abarcar a los diferentes sectores involucrados con la problemática favorece el proceso de toma de conciencia de las personas acerca de su participación activa en la solución, esto debido a que muchos pasarán de ser usuarios de conocimiento a practicarlo. Finalmente, las acciones de IEC del Plan tienen que realizarse con un enfoque participativo a nivel institucional y comunitario puesto que incorporar a todos los actores sociales claves para el desarrollo de una buena higiene personal es la clave para una adecuada gestión de la salud.

Las licencias en educación inicial Nayla Corali Espinoza Sifuentes y Ana Paula Gonzales Vidal de la Universidad del Santa, en el 2017 realizaron el proyecto de tesis titulado: “Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la institución educativa N° 1678 – Rayitos de Luz de Nuevo Chimbote”. El eje de investigación era el de determinar en qué medida la aplicación de un programa de canciones infantiles en la Educativa N° 1678 – Rayitos de Luz – Nuevo Chimbote permitía mejorar el nivel de los hábitos de higiene personal de los niños y niñas de 4 años. La muestra del estudio estuvo constituida por 60 niños del centro de educación inicial. La investigación llegó a las siguientes conclusiones: en primer lugar, la aplicación del programa de canciones infantiles mejoró el nivel de los hábitos de higiene en los niños a través de un proceso en que se pasó de ser deficiente a eficiente. Los resultados obtenidos a través del análisis de los datos durante este proceso muestran una gran efectividad del programa de canciones infantiles. En segundo lugar, según los análisis

estadísticos realizados de los resultados obtenidos y referidos en la sección anterior se demostró que el programa de canciones infantiles mejora de una manera significativa en un 100% los hábitos de higiene personal de los niños y niñas de 4 años, los cuales van alcanzado un nivel de hábitos de higiene adecuado, a través de la participación activa en cada sesión que van realizando. En tercer lugar, se observó que el nivel inicial en que se encuentran los niños antes de la aplicación del programa de canciones es el de un estado de riesgo, puesto que ambos tienen un 95% y 80% de deficiencia, esto generalmente se debe a la poca falta de interés que poseen los padres de familia y la falta de interés de las instituciones educativas que no implementan talleres para la enseñanza de los diversos buenos hábitos de higiene. En cuarto lugar, después de la aplicación del programa al grupo control, este sigue siendo deficiente y ha pasado de un 95 a 100% de deficiencia en el nivel de hábitos de higiene personal a diferencia del grupo experimental que ha pasado de un nivel deficiente a eficiente. En quinto lugar, las instituciones educativas y jardines infantiles como los docentes que laboran en ellos deberán de asumir su rol de manera eficiente como entes transmisores de conocimientos mediante la práctica, enfocándose en desarrollar la buena práctica de hábitos higienes sobre todo cuando los niños de educación inicial desarrollan un aprendizaje sobre todo basado en la imitación de sus pares. Finalmente, la efectividad del programa de canciones ha logrado cambiar el nivel de deficiente a eficiente a través de los momentos musicales que fueron de índole significativos, dinámicos y lúdicos. Por esto se considera como necesario y vital para el desarrollo de los hábitos de higienela aplicación de programas de canciones infantiles se debe implementar en los primeros años de vida de los niños.

Las licenciadas en enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Ruth Yahaira Macahuachi Escobedo y Yeraldin Vanessa Mestanza Gómez en el año 2017 realizaron la tesis que lleva por título: “Modificación de hábitos de higiene en preescolares de un PRONOEI – Ferreñafe – 2016”. La investigación es del tipo cualitativa. La problemática de la investigación tuvo como objetivo el de modificar los hábitos de higiene personal de los preescolares de un

PRONOEI – Ferreñafe – 2016 a través del uso de canciones infantiles. La muestra de la investigación estuvo constituida por el 100% de la población total que eran: 10 niños y niñas de 5 años de edad. Después de haber realizado el análisis de los datos cualitativos de los resultados de la primera fase de la investigación determino las siguientes consideraciones finales en sus tres fases: pre-acción, acción y post acción. En la primera fase que es la de pre-acción se evidencio que los preescolares tuvieron diversas actitudes que comprometían su estado de higiene siendo vulnerables a diversas enfermedades lo que da a conocer la deficiencia de una buena práctica de higiene en su hogar y del PRONOEI en diferentes aspectos. En la fase de acción se diseñó y ejecutó un programa educativo el cual permitió modificar los hábitos de higiene en los preescolares con el fin de que los preescolares tiendan a tener la capacidad de aprender utilizando la metodología adecuada y las estrategias necesarias, así como también la motivación y el ejemplo dado por los padres. Finalmente, en la fase de post acción se pudo evidenciar el impacto positivo en los preescolares, padres y promotoras del PRONOEI, los cuales participaron activamente durante todo el proceso de investigación, modificando sus hábitos en gran manera y cumpliendo el objetivo de investigación de una manera positiva como se buscaba.

A nivel local

La licenciada en educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica Margot Rosario Soriano Colca en el año 2017 realizo la investigación de segunda especialidad titulada: “Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años”. La problemática de la investigación fue la de determinar el nivel de desarrollo de los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años. La muestra estuvo conformada por 15 estudiantes de un centro educativo particular durante el año 2017. Los resultados y las conclusiones a las que la investigación llego fueron: En primer lugar, muy pocos niños como padres de familia brindan importancia a la práctica de los buenos hábitos de higiene. En segundo lugar, se concluye que las actividades realizadas acerca de la práctica de buenos hábitos de higiene en los niños y niñas de 4 años contribuyo a mejorar el desarrollo de

estos. Finalmente, se concluye que el bienestar del escolar se encuentra afectado directamente debido a la falta de ausencia de buenos hábitos de higiene en el hogar.

Los licenciados en educación inicial de la Universidad Nacional de Huancavelica, Roger Dante Contreras Matamoros y Efrain Huayllani Martínez en el 2013 realizaron una investigación para la obtención del licenciamiento en educación inicial. La investigación se tituló “Hábitos de higiene personal de los alumnos del centro de educación básica especial N° 35001 del barrio de San Cristóbal – Huancavelica del 2012”. El problema esencial que abarco esta investigación fue el de determinar los hábitos de higiene personal en los alumnos del centro de educación básica especial N° 35001 del barrio de San Cristóbal – Huancavelica durante el periodo del 2012. La muestra de la investigación estuvo constituida por 27 estudiantes asistentes al centro de educación básica especial durante el 2012. Los resultados a los que la investigación llego fueron: en primer lugar, los hábitos de higiene personal de los alumnos del Centro de Educación Básica Especial N° 35001 del barrio de San Cristóbal – Huancavelica son un 66.7% deficiente lo cual significa que no cumplen con los estándares establecidos de los buenos hábitos de higiene personal y un 33.3% cumplen eficientemente con estos estándares. En segundo lugar, un 73.3% de los alumnos poseen una higiene personal deficiente y un 26.7% de los alumnos poseen una higiene personal eficiente, lo que nos da a conocer que los alumnos en su mayoría desconocen la importancia de la higiene personal y todos los beneficios que esta ofrece. En tercer lugar, abarcando la higiene de la vestimenta se evidencia que un 73.3% de los alumnos poseen una higiene de vestimenta deficiente y que solo un 26.7% de los alumnos poseen una higiene de la vestimenta eficientemente lo que da a entender que los alumnos no conservan su ropa limpia y además no es la apropiada para la temperatura del entorno ya que se ha evidenciado que en la calle estos se contaminan con polvo, humos y gérmenes que existen. Finalmente, de la muestra de estudio de 15 alumnos, un 40% son de sexo femenino y un 60% son de sexo masculino.

2.2. Bases teóricas

La base teórica que fundamentan al proyecto de investigación se basa en la propuesta de:

2.2.1. Teoría de Maslow

Para este trabajo de investigación se tomó como base principal a la teoría de Abraham Maslow, quién es reconocido como un fundador de la psicología humanista. La psicología humanista es una rama de la psicología la cual se enfoca en mostrar aquellos procesos y necesidades de la búsqueda de la autorrealización y el anhelo de alcanzar el máximo potencial como seres humanos.

Esta teoría afirma que “las personas se mueven a través de motivos, es decir, en la búsqueda de satisfacer ciertas necesidades. Esto implica que una vez satisfecha la necesidad, se reduce el impulso que motivó la conducta” (Araya y Pedreros, 2013, p.46), hecho que repercute en el estudio de las necesidades puesto que estos no son observables, sino por el contrario son constructos que derivan de sus efectos.

La teoría psicológica de las Necesidades de Maslow es una teoría la cual se centra en las motivaciones innatas individuales las cuales se caracterizan por ser determinantes biológicos inversos en la genética humana. La teoría de Maslow mantiene un enfoque en las necesidades organizándolas de una forma estructural como una pirámide, la cual coloca las necesidades de la persona por niveles y según un orden de prioridad. A continuación, se puede observar la pirámide estructural de la teoría de Maslow.

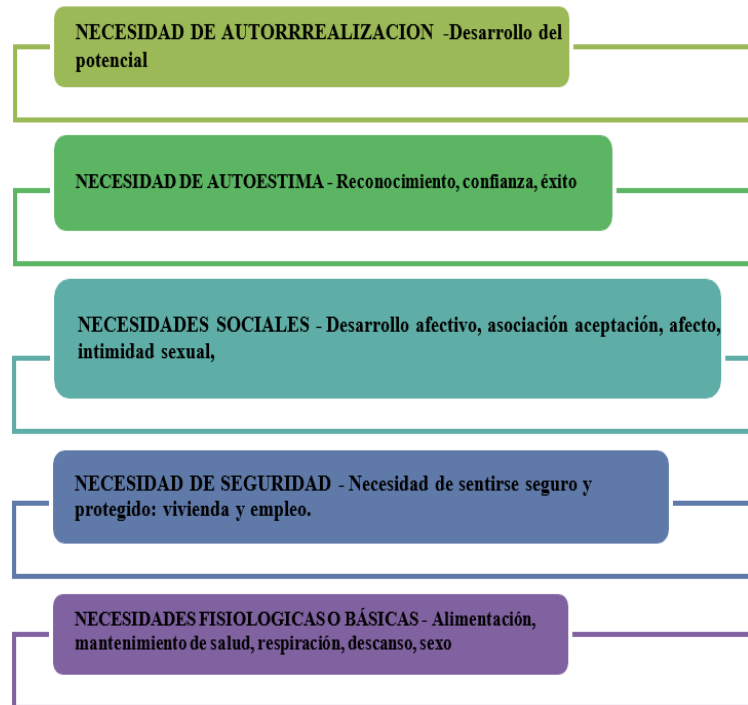
Figura 1 Pirámide de las necesidades del ser humano



Fuente: (Maslow, 1943)

Como se puede observar la pirámide de las necesidades de Maslow se divide en cinco diferentes niveles según el tipo de necesidad que poseos. En la que la parte más baja de la pirámide de Maslow se encuentran las necesidades más básicas, las cuales son las que necesitamos cada uno de nosotros para nuestra subsistencia, posteriormente se encuentran los niveles superiores en los que se encuentran las necesidades de desarrollo personal, social, afectivo y emocional, de esta forma se presenta los niveles superiores de la pirámide los cuales solo se pueden alcanzar y satisfacer si es que los niveles más inferiores han sido satisfechos.

Figura 2 Niveles de necesidades que debe trascurrir un individuo.



Fuente: (Maslow, 1943).

2.2.1.1. *Necesidades fisiológicas*

Son el conjunto de necesidades las cuales se encuentran en la base de la pirámide y las que están relacionadas directamente con la supervivencia del ser humano. Algunas necesidades que se encuentran en este nivel son: la necesidad de alimentarse, dormir, reproducción, respirar, la regularización de la temperatura corporal, entre otros.

2.2.1.2. *Necesidad de seguridad*

Este conjunto de necesidades representa segundo nivel de la pirámide. Representan a aquello que nos hace sentir de una manera segura y estable frente a diversas situaciones de peligro. Un ejemplo de este tipo de necesidad vendría a ser la necesidad de poseer una estabilidad de empleo laboral puesto que poseer ingresos seguros económicos representa instintivamente el bienestar personal de cada uno, el familiar y el de la salud. Algunas de las necesidades

de seguridad son aplicadas al marketing y publicidad para la venta de seguros, anuncios de venta de viviendas e inmuebles y de diversos productos para la salud.

2.2.1.3. Necesidad de afiliación

Este tipo de necesidades están ubicadas en el tercer nivel de la pirámide. Estas se basan en el concepto de agruparse, el amor de pareja, la amistad, la aceptación social y el sentimiento de pertenecer a un determinado grupo para poder desarrollarse como individuo. Este tipo de necesidades se aplican en las estrategias de marketing y se centran mayormente en productos como la ropa de moda, celulares tecnológicos, planes de telefonía e internet, bebidas, tendencias que surgen entre las masas y entre otros, los cuales ocasionan que un individuo se sienta parte de un determinado grupo por compartir cosas, gustos o pensamientos similares.

2.2.1.4. Necesidad de estima o reconocimiento

Este tipo de necesidades se encuentran en el cuarto nivel de la pirámide y son aquellas necesidades las cuales hacen sentir valorado a un individuo por los demás y por sí mismos. Este tipo de necesidades presentan una división. Por un lado se encuentran las necesidades de estima alta las cuales se enfocan en el respeto hacia uno mismo, la independencia, la libertad y la necesidad de competencia y por el otro lado se encuentran las necesidades de estima baja las cuales se enfocan en la necesidad de sentir aprecio, poseer reputación y status acordes a sus propias expectativas que posee un individuo sobre sí mismo, la necesidad de reconocimiento y de dominio.

2.2.1.5. Necesidad de autorrealización

Este tipo de necesidad se encuentra en el nivel más alto de la pirámide de necesidades, siendo el nivel de necesidad que todo ser humano quiere poseer y desea alcanzar. En este nivel se presenta la necesidad de poder progresar en la vida, la autorrealización y el poder alcanzar la perfección.

Como este trabajo de investigación abarca lo que viene a ser los Hábitos de Higiene Personal Saludables y ya que está fundamentada en base a la Teoría de Maslow se considera que las actividades de hábitos saludables están enmarcadas dentro del segundo nivel de la pirámide de Maslow que vendría a ser el de necesidades de seguridad puesto que el tema de investigación está estrechamente ligado con la seguridad personal y la protección de la salud.

2.2.1.6. *Definición de higiene:*

“La higiene personal está constituida por el conjunto de cuidados que necesita nuestro cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable. Es el concepto básico de aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo”. (Ghazoul, s.f., p.3).

La higiene personal “es el acto básico del cuidado del cuerpo para el mantenimiento de la salud y consiste en el baño diario, lavado de cabello, lavado de manos, limpieza y corte de uñas y cepillado de dientes” (Martinez,2015, p.9).

“La higiene personal tiene por objeto situar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio ser humano” (Ghazoul, s.f., p.2)

Poseer una buena autoestima se refleja en el ser humano cuando esmera por lucir y mantenerse en un estado óptimo. Por ende, este se preocupa por poseer una buena salud lo que lo lleva a practicar una higiene personal constante.

El ministerio de salud y educación representan y son aquellas entidades públicas quiénes tienen la labor de fortalecer y promover la protección de la salud basándose en un enfoque de una vida saludable. Relacionándolo con otros temas que tienen relación directa como lo son los hábitos de alimentación, el ejercicio o actividad físicos y salud psicológica o mental. Temas que están relacionados con el aprendizaje sobre una buena práctica de hábitos de higiene y cuidado personal los cuales son de vital importancia para

una formación integral en un individuo.

2.2.1.7. *La higiene su evolución histórica:*

La higiene representada como un conjunto de medidas preventivas para conservar una buena salud es un componente esencial de nuestras vidas. Hoy en día la necesidad de lavarse las manos, cepillarse los dientes o beber agua es algo muy natural en el ser humano y evidente; sin embargo, esto no ha sido siempre de esta manera. La noción de higiene ha evolucionado a través del tiempo, no solamente en base a su relación con las creencias o las costumbres de las personas, sino que también en la relación que posee con el conocimiento científico y médico.

Tomando en cuenta lo anterior Torres (2015) afirma que: se puede hablar de dos conceptos de higiene en función de dos grandes periodos fundamentales, separados por la revolución biológica que supone el descubrimiento de los microorganismos y su papel en las enfermedades. Esta línea divisoria eleva la higiene al rango de disciplina científica que se basa en observaciones indiscutibles. Desde este nivel, acaba con ideas erróneas e instauro medidas que permitirán, aumentar nuestra esperanza de vida. (p.11)

Las nociones de higiene de según varios momentos históricos son las siguientes:

2.2.1.8. *La antigüedad: baños, cremas y placer*

Para las personas de las culturas griegas y romanas la higiene poseía un sentido purificador, al mismo tiempo que evocaba placer. Como eran conscientes de la necesidad de cuidar su cuerpo, los romanos pasaban un largo tiempo bañándose en las termas colectivas que poseían. Todo esto se ejecutaba bajo los auspicios de su diosa Higiea quien era considerada como la protectora de la salud, nombre de la diosa del cual deriva la palabra “higiene”. Estas costumbres de mantener una buena higiene se extendieron hasta Oriente, como un ejemplo de esto se puede evidenciar a los turcos o los

hammam quienes se convirtieron sus costumbres de higiene en rituales de purificación religiosa los cuales actualmente se mantienen vigentes.

2.2.1.9. *Edad media: limpieza personal*

En este periodo de tiempo el orinal (el cual apareció en tiempos de los romanos) sigue representando un elemento para toda la población en muchas ciudades en las que las personas se preocupan bastante por mantener una higiene corporal buena. Los baños públicos o denominados baños turcos permite a los hombres reunirse y relajarse representando un auténtico lugar de placer. En Europa se extendía la moda del baño y las letrinas los cuales eran vestigios de la presencia de la cultura romana; sin embargo, los baños públicos acabaron convirtiéndose en lugares que eran mal frecuentados. En muchas ciudades las personas se perfumaban, se arreglaban el pelo y utilizaban las lavanderías. En las calles la higiene era menos evidente puesto que en esta época todo se lanzaba contaminaba todo y se generaban enfermedades puesto que los excrementos y aguas residuales se mezclaban y filtraban por los canales del centro de muchas calles.

2.2.1.10. *Renacimiento: el cuerpo “protegido” bajo la suciedad*

En este período de tiempo la higiene de las personas experimenta un paréntesis debido a que surge una diferente percepción del cuerpo y debido a la inminente aparición de enfermedades de alto riesgo y graves como fue el caso de la SIFILIS la cual se propago en ese tiempo sin que ningún científico lograra realmente explicar la causa. En ese entonces se tuvo la creencia que el agua penetraba en el cuerpo a través de los poros de la piel y podía transmitir la enfermedad. Por otra parte, otro hecho relevante que se aconteció en este periodo de tiempo fue que la peste estaba azotando a gran parte de la población del occidente. Para este caso, muchas personas creían que poseer una capa de suciedad garantizaba una protección contra las enfermedades. Debido a estos acontecimientos y creencias el aseo corporal se comenzó a realizarse sin el agua, utilizando las personas solo una toalla limpia para limpiar las partes

visibles del cuerpo humano. Un hecho curioso y contrario a todo fue que la higiene de la ropa empezó a evolucionar de manera potencial ya que se comenzó a creer que cuanto más rica económicamente sea una persona más esta persona se debería de cambiarse de ropa. Sin embargo, el hecho de que una prenda blanca se pusiese negra era bien visto puesto que significaba que había acumulado suciedad y por lo tanto ya no había la necesidad de lavarse. La evolución del cuidado de la ropa se extiende por todo occidente en general. Cabe destacar que paradójicamente el agua se utilizaba con fines terapéuticos con plantas para el baño.

Durante el siglo XVIII aparecieron nuevamente las letrinas colectivas en las casas y se impone a la población en general una prohibición de desechar los desechos por la ventana la cual para la época era una práctica muy corriente. De la misma manera se aconseja a todos los habitantes de las ciudades que depositen su basura en los espacios que se habían designado para ello. En el mismo periodo la química realiza unos grandes avances ya que para el año 1774 el químico de origen sueco Carl Wilhem Scheele descubre el cloro. Hecho que posteriormente sirvió de mucho ya que posteriormente los científicos de la época descubrieron que si el cloro se mezclaba con agua blanqueaba los objetos, uno de los científicos más importantes de la época que descubrió eso fue Claude Berthollet en el año 1776. Finalmente, en el mismo año el científico Antoine Lavoisier descubrió que si el cloro se mezclaba con una solución de sodio la sustancia líquida que resultaba tenía la capacidad de desinfección es en este punto de la historia en la que aparece la lejía.

2.2.1.11. Siglo XIX: desarrollo del urbanismo y las ciencias: es el siglo de la renovación de la higiene

- ❖ El urbanismo avanza de una manera exponencial y se propone la creación de las fosas sépticas y el desarrollo de un mecanismo de evacuación para las aguas residuales hasta los desagües en la construcción de todas nuevas construcciones que se iban realizando. Estos acontecimientos representan

el inicio del uso de las tuberías de desagüe.

- ❖ Se descubre que el agua residual representa una fuente rica en nitrógeno, debido a este descubrimiento se comienza a utilizar las aguas residuales para enriquecer las tierras mediante un proceso de purificación, surgiendo de esta manera los campos de abono.
- ❖ Los retretes ingleses (WC) comienzan a ser usados y a ser distribuidos por toda Europa por otra parte se organizan exposiciones sobre higiene.

Hablando de una manera general se establecen las primeras medidas de higiene las cuales son: el lavado de manos y el aseo diario con agua y con jabón. Estos hábitos perfilados se difunden de forma internacional mediante los médicos y los políticos de aquella época, quienes se reunían en congresos con el objetivo de poder vencer y realizar planes en contra de las enfermedades contagiosas de la época como lo eran: la peste, la fiebre tifoidea, el cólera y la fiebre amarilla. Por otro lado, los médicos más influyentes de la época logran mejorar la higiene mediante un control y propagación de hábitos saludables los cuales eran difundidos en muchos casos en demostraciones. Para el año de 1847 el científico Ignac Semmelweis logra comprobar que las medidas de higiene reducen la tasa de mortalidad y logra divulgar la idea de la higiene como un sinónimo de prevención ante posibles muertes por enfermedades.

En la actualidad aún existen diversos logros por alcanzar con respecto a la higiene puesto los hábitos primordiales como el lavarse los dientes no son tan frecuentes en los adultos como se aparenta. Lo más perjudicial es que esto influye directamente en los niños ya que estos en su aprendizaje imitan a los adultos adquiriendo mediante la observación y la imitación ciertos comportamientos. Los mejores modelos que los niños deberían seguir son los educadores quienes tienen la función de poder reforzar de manera continua las conductas que ellos desean que los niños adopten como una conducta adecuada en este caso vendrían a ser buenos hábitos de higiene.

2.2.1.12. *La importancia fundamental de la higiene*

La higiene es muy importante puesto que contribuye a alcanzar una buena salud y es sumamente esencial que los niños y niñas adquieran actitudes buenas relacionadas con hábitos adecuados de la higiene personal, así como también es importante el entorno en donde se desarrollan estos hábitos.

La participación y el apoyo de la familia es muy fundamental debido a que los padres hablando de una manera general contribuyen a desarrollar estilos de vida saludables en sus pequeños hijos. Por lo que es sumamente relevante que los pequeños valoren a la higiene como una medida que es necesaria para alcanzar un bienestar personal adecuado y los padres tanto como los educadores tienen el rol esencial de que los niños logren alcanzar estos hábitos. La higiene es un concepto que trasciende más allá de solo representar a la limpieza, puesto que comprende una serie de aspectos muy relevante para la vida de un ser humano que directamente está relacionado con lo que vendría a significar llevar una vida saludable.

La higiene es y representa un principio muy básico en la prevención del deterioro de la salud puesto que mediante una buena higiene se puede reducir el riesgo de contagiarse y contraer numerosas enfermedades transmisibles.

No de mala manera los doctores se empeñan en recomendar a muchos padres de familia inculcar a los niños desde una edad temprana desarrollar y practicar hábitos de higiene buenos. Esto no solo con el fin de mejorar su limpieza personal sino también hecho de mejorar su salud reduciendo el riesgo de enfermarse. Por otro lado el desarrollo de buenos hábitos de higiene en los niños también incidirá en su desarrollo personal de manera que se logrará que el niño sea más organizado, cuidadoso y autoexigente con él mismo, además de que aprenderán a preocuparse más por su apariencia personal y su salud. Finalmente cabe destacar que desarrollar buenos hábitos de higiene contribuye a mejorar el esfuerzo personal en el cumplimiento de metas personales.

Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla y se sienta responsable de ellos. Es nuestro trabajo con los niños dentro del horario encontramos la rutina de aseo, donde enseñamos cada semana por medio de diferentes actividades que debemos mantener buenos hábitos de aseo.

La higiene ayuda a mantener en un buen estado de salud al cuerpo procurando el bienestar del ser humano y su integridad tanto física y mental.

2.2.1.13. *Función educadora y profiláctica de la higiene*

La función educadora y profiláctica de la higiene según Parada (2011):

Demanda una serie de medidas o precauciones que se debe mantener y realizar diariamente que tienden a prevenir las enfermedades infectocontagiosas o su propagación. Estas medidas se denominan profilácticas. El hacer conocer y comprenderlos preceptos higiénicos, es una función educadora aplicando las metodologías adecuadas para cada edad. (p.8)

Las personas que deberían impartir una educación profiláctica son:

- ❖ Especialistas en medidas profilácticas de la higiene.
- ❖ Padres de familia, los maestros y tutores de los alumnos.
- ❖ Los propios alumnos en caso de que las personas mayores no tiendan a involucrarse mucho en este tema.

Las medidas profilácticas de la higiene son eficientes cuando las personas se comprometen a practicarlas como también a divulgarlas. Cabe mencionar que en cualquier comunidad donde se evidencie que el índice de cultura de higiene sea elevado, las medidas profilácticas contribuirán a desarrollar una higiene aún mucho más eficiente esto en base a metodologías y procesos adecuados.

2.2.1.14. División de la higiene:

a) Higiene individual

Cuando se habla de higiene individual se refiere a mantener en un óptimo y adecuado estado de salud el cuerpo de un individuo ya sea mediante el aseo de su cuerpo y también el de la vestimenta que use, la calidad de alimentos que consuma entre otros factores.

b) Higiene pública o general

Cuando se habla de higiene pública o general nos referimos a la higiene de la población en general enfocándonos en aspectos como vendrían a ser el mantenimiento de viviendas completamente higiénicas, poseer un suministro de agua potable y adecuado para el consumo, la correcta eliminación de residuos que la población produce, la calidad de alimentos que se consume y comercializa entre otros factores que pueden afectar la salud de la población en general.

c) Higiene social

Cuando hablamos de higiene social nos referimos al cuidado y estudio sobre la influencia que los problemas y condiciones ya sean de carácter médicas, filosóficas, económicas o políticas puedan tener sobre un grupo determinado de personas y su salud todo esto visto desde un tiempo histórico en concreto.

En la actualidad a estas divisiones de la higiene se le asocia directamente la medicina preventiva y se le asocia la medicina social.

2.2.1.15. Medicina preventiva

La medicina preventiva abarca aquellas medidas profilácticas las cuales tienden y tienen como objetivo el de preservar la salud de un individuo o el de un conjunto de individuos (población o comunidad). Este tipo de medicina

se enfoca en evitar que se dañe la buena salud como consecuencia de diversas enfermedades. Por ello en este tipo de medicina existen una variedad de múltiples medidas preventivas como vendrían a ser: la aplicación de vacunas para diversas enfermedades y suero para las infecciones, el higiénico estricto sobre los alimentos los cuales consume un individuo o un grupo de individuos, llevar un control médico constante de las personas, la desinfección de diversos locales ya sean públicos como también los privados, entre otras medidas existente.

2.2.1.16. Medicina social

La medicina social abarca todo sobre el estudio de aquellos factores de carácter social los cuales directamente tienen influencia sobre la degradación de la salud. Este tipo de medicina estudia lo que es denominado como enfermedades sociales como por ejemplo: la adaptación en la sociedad de personas que poseen características especiales, problemas sociales como el abandono de los padres, movimientos políticos extremos, reinserción a la sociedad de personas víctimas de los estragos de guerras o situaciones de conflictos bélicos entre otro tipo de factores sociales que tengan relación directa con el deterioro de la salud de un individuo o grupo de individuos como ya se ha mencionado.

2.2.1.17. Dimensiones de la higiene

a) Aseo Corporal

El aseo corporal es considerado como la base de la higiene y un factor muy relevante cuando se habla de la conservación de la salud. Cuando se habla del aseo personal se refiere a la limpieza de la superficie del cuerpo humano.

El aseo corporal como tal se debe de enseñar a los niños en el hogar, dándoles a conocer que es un factor de carácter importante que tiene influencia en el desarrollo de su personalidad. Esta enseñanza debe ser

reforzada por el maestro en la escuela.

b) Aseo total del cuerpo

Cuando se habla de aseo total del cuerpo se refiere a la limpieza total de la piel que lo recubre. La piel dado que está en contacto con el ambiente, se debe de asear con mucha frecuencia.

La piel posee funciones muy importantes en el cuerpo humano ya que, al ser una capa de tejido profunda, evita los daños que podrían ocasionar los microbios que se encuentran en el ambiente. Por otro lado, también regula el calor del organismo como también en esta reside el sentido del tacto y en muchas ocasiones elimina residuos innecesarios del cuerpo humano.

Dado que en la piel se encuentran los denominados folículos pilosos en el que se hallan las vellosidades y pelos que recubren la piel, también se encuentran los denominados orificios excretores de las glándulas sudoríparas y los orificios secretores de las glándulas sebáceas, los cuales desembocan en los folículos pilosos los cuales eliminan en su mayoría al polvo atmosférico que se adhiere a la piel.

❖ **Baños:** Estos pueden darse de diversas maneras siendo el más común el baño de inmersión y el de ducha. Con los baños se busca eliminar aquellos restos de grasa que se acumula en la piel, los restos de la transpiración del cuerpo, el polvo del ambiente, las células muertas que se presentan como piel muerta y los gérmenes los cuales se adhieren con facilidad en la superficie del cuerpo. Para que el baño de ducha se más eficiente se debe realizar un jabonamiento del cuerpo, este baño es recomendable que se practique en la mañana al levantarse o después de regresar al hogar antes de la cena. Por otra parte, el baño de inmersión tiende a realizarse en bañeras bien limpias junto con una cantidad de agua necesaria para que cubra el cuerpo de manera horizontal. El proceso de enjabonamiento del cuerpo se realiza con

jabones del tipo untuosos los cuales facilitan el proceso de disolución de las grasas y contribuyen a destruir de una manera fácil y eficiente a los gérmenes. Cabe destacar que posterior a este tipo de baño se necesita tomar un baño de ducha debido a que esto es una medida higiénica por precaución a que se adhieran a la piel algunos detritos.

c) Aseo parcial del cuerpo

Puesto que el cuerpo está en contacto constante como también directo con el exterior y debido a que el cuerpo naturalmente transpira, es más que necesario que diariamente este se mantenga con una higienización constante. Las partes las cuales necesitan ser higienizadas diarias son: la cabeza, las manos y los pies. Cabe destacar la parte de la cabeza tiene subdivisiones y esto ocasiona que la higiene de la cabeza se divida. A continuación, abarcaremos cada una de estas divisiones de la higiene en la cabeza.

d) Higiene del cabello

El cabello requiere una limpieza eficiente y de manera constante y de manera especial en los niños menores puesto evita que el cuero cabelludo sea infectado con parásitos que pueden generar daños perjudiciales.

Debido a que el cabello entra en contacto directo con el aire este se con una mayor facilidad con el polvo del alrededor. Debido a esto el lavado del cabello debe ser de forma diaria puesto que los gérmenes producen caspa y en graves casos pueden ocasionar que parásitos se proliferen y dañen el cuero cabelludo, es por esto que es recomendable que se use pelo corto ya que de esta manera será más fácil su higienización.

La higienización del cabello se realiza mediante el peinado y el lavado con shampoo. Por un lado, la limpieza que se realiza con el peinado arrastra los productos que se encuentran depositados entre todos los

cabellos y por otro lado la limpieza química del cabello que se realiza con las lociones o el shampoo ayuda a desengrasar a todas las regiones de cuero cabelludo.

e) Higiene de la cara

El lavado de la cara es muy importante ya que elimina las secreciones que se producen en los ojos. Este también se debe de realizar antes de acostarse con el fin de eliminar el polvo atmosférico y los gérmenes que se acumulan durante el trayecto el día.

f) Higiene de los ojos

Tanto los dedos como las toallas u otros objetos de uso personal suelen ser los causantes de la conjuntivitis. Cuando se realiza el lavado de la cara también se realiza el de los ojos, los oídos y las fosas nasales. Cabe destacar que los ojos se higienizan así mismos a través de la secreción lagrimal en la que se elimina el polvo que se acumula de manera natural en los ojos debido al contacto con el exterior.

Cuando se efectúa el lavado del rostro se limpia el contorno del orificio palpebral quitando lagañas y polvo con la precaución de no restregar los párpados debido a que puede provocar irritación.

La complementación de la higiene de los ojos se realiza cuidándolos de que la luz solar nos los irritea través de los anteojos.

g) Higiene de los oídos

El lavado de la cara debe concretarse mediante el uso de cotonetes los cuales van de los conductos auditivos. Es necesario quitar los depósitos de cera que se van acumulando en los conductos auditivos puesto que dificultan la percepción de sonidos, para esta acción se deben utilizar instrumentos adecuados y no se deben utilizar instrumentos que dañen los conductos auditivos.

h) Higiene de las fosas nasales

La higiene de las fosas nasales solo se centra en el uso del pañuelo o similares puesto que no es muy aconsejable los lavajes nasales menos de que lo indique un médico, además de que el agua fría en los niños ocasiona la aparición de mucosa nasal y se corre el posible riesgo de que el agua pueda arrastrar partículas o gérmenes los cuales podrían afectar a la trompa de Eustaquio que es una parte importante de las fosas nasales ya que logra comunicar la faringe con el tímpano.

i) Higiene de la boca

La boca y hablando más específico de la zona bucal es el lugar en el que hay mayor presencia de numerosos gérmenes y estos pueden en ciertas ocasiones generar enfermedades que podrían perjudicar la salud humana.

Los gérmenes que se encuentran en la zona bucal tienden a buscar el lugar más propicio para que se desarrollen. Es por esto por lo que se recomienda que después de cada comida consumida se debería de realizar un enjuague bucal y posterior a esto se debe de proceder a la limpiar la dentadura.

Es recomendable que los dientes deberían de ser lavados antes de acostarse y al levantarse, puesto que la eliminación de residuos de alimentos los cuales se encuentran en los espacios interdentes contribuye a la conservación de la dentadura.

Cabe destacar que la falta de higiene en la boca produce el mal aliento y contribuye a generar la formación de caries, las cuales pueden empeorar hasta el punto de que llegar a pulpa dentaria si es que no son tratadas a tiempo.

j) La higiene de las manos

De todas las regiones del cuerpo son las manos las que se ensucian más siendo portadoras de gérmenes involuntariamente. Durante todo el día estas se ponen en contacto con diversos objetos, por ejemplo: cuando abrimos puertas, recibimos dinero, revisamos la correspondencia, diarios o revistas entre otros los cuales son tocados por numerosas personas en un solo día, muchos de estos objetos son portadores de gérmenes como también las personas que los tocan. Es por esta razón por la que el lavado de las manos debe repetirse muchas veces durante el día sobre todo antes de las comidas con el objetivo de evitar una posible contaminación de los alimentos que se consumen.

El lavado de las manos se debe de realizar con jabón y de recomendación usando un cepillo para las uñas en las cuales se alojan muchos microbios los cuales no son erradicados del todo con un simple lavado sin cepillo para las uñas, además de que se recomienda mantener las uñas cortas para reducir la excesiva acumulación de agentes bacterianos. Una de las recomendaciones de los doctores es no llevar las manos hacia el rostro debido a que son potenciales transmisores de gérmenes podrían transmitir estos en la cara por lo que si se toca la cara con las manos se debe prevenir una buena higiene de manos.

k) Higiene de los pies

A pesar de que esta parte del cuerpo humano cubierta por las medias y los zapatos también requiere que se le practique una limpieza diaria con agua y jabón. Esto se debe al hecho de que al ser sometidos al movimiento durante la mayor parte del día tienden a transpirar de manera abundante. La carencia de higiene en esta zona del cuerpo es la causa para el desarrollo de enfermedades de la piel, entre las cuales se encuentran: la micosis y diversas afecciones que son producidas por hongos. Si la transpiración en los pies se da de una manera abundante se aconseja usar talco ya que este lo reduce en manera mesurada. Finalmente cabe destacar que las uñas de los pies al igual como el de

las manos son recomendables tenerlas cortas debido a que son propensas a albergar muchos gérmenes.

1) Higiene de la vestimenta

La vestimenta protege la piel además de que brinda abrigo al cuerpo humano. El cuerpo con la vestimenta se protege del polvo atmosférico, tanto del frío y como también calor esto según el tipo de prenda que se utiliza. Entre las prendas más comunes se encuentran: los vestidos, chalinas, gorros, sombreros, zapatos, pantalones, entre otros. Las prendas que se utilizan se deben fabricarse y usarse según los diferentes preceptos higiénicos que existen y contribuyen a mantener una salud óptima.

La ropa normalmente se clasifica en:

- ❖ Ropa interna o ropo interior
- ❖ Ropa de traje o ropa exterior

Cabe destacar que ropa interior de manera recomendada debe ser holgada y producida con tela permeable al aire puesto que ayudan a absorber la transpiración que ocasiona el cuerpo. Para la ropa del invierno se recomienda usar ropa de lana puesto que son absorbentes y se secan con una gran lentitud. Contrastando con las de algodón o también las de hilo las cuales absorben y se secan con una gran rapidez, lo que provocan un enfriamiento muy perjudicial para organismo. Esta última es solo recomendable para épocas de verano. Por otra parte, las prendas interiores que son confeccionadas a base de materiales sintéticos no son recomendables puesto que no tienen la capacidad de absorber el sudor.

La ropa de uso externo debe ser o tener estas características:

1º) Ser del tipo permeables al aire y al agua puesto que esto permitirá

la renovación del aire que se circula a través de estas prendas y el cuerpo, además de que permiten la erradicación del vapor de agua que la piel produce al transpirar

2º) No se deben ajustar demasiado al cuerpo, esto con el fin de permitir la circulación del aire del que ya se ha hablado, de lo contrario usar ropa exterior ajustada altera la circulación periférica de nuestra sangre.

3º) Para la ropa exterior que se usa en el invierno deben de ser gruesos puesto que de esta manera ayuda a mantener el calor. Las prendas exteriores de invierno de preferencia deben de ser de colores muy oscuros esto ya que tienen la propiedad absorber y mantener mejor las irradiaciones del sol. Finalmente, estas deben ser de preferencia de telas de origen animal como vendrían a ser las pieles, lanas y sedas.

4º) Para las prendas exteriores para el calor estas deben tener la propiedad de pérdida del calor por lo deben ser delgados ya que de esta manera se contienen menos aire y facilita la eliminación del calor que irradia el cuerpo y las irradiaciones del sol. Estas prendas deben ser de un color claro porque este tipo de colores tienden a rechazar o absorber escasamente las irradiaciones solares. Finalmente, estas prendas deben de ser de preferencia realizadas con telas de fibras vegetales como vendrían a ser el algodón, el cáñamo y el lino.

m) Calzado

El calzado es de suma importancia y se les debe de prestar la máxima de las atenciones posibles. La forma de estos se debe de adaptarse a la forma que tuviera el pie de la persona, puesto que de esta manera se evitan las deformaciones que se producen cuando los pies se comprimen al usar calzado el cual no se adapta a la forma de los pies.

De esta manera la suela del calzado debe de coincidir con la curvatura que tiene la bóveda el calzado esto con el fin de que sirva de refuerzo para que este no se aplane.

El pie plano no es una enfermedad sino por el contrario es un estado patológico que produce una serie de secuelas como son el cansancio, la dificultad para caminar, algunas desviaciones en la columna vertebral, alteraciones en algunas articulaciones de la cadera entre otros.

De entre todos los materiales usados para la fabricación de calzados los que mejor se modelan al pie humano es el cuero curtido. Se recomienda que la altura de los tacos no debería de superar los 2 centímetros; no obstante, en el calzado femenino esto es fuera de la realidad ya que llegan a superar muchos centímetros más de lo recomendable lo que es muy perjudicial puesto que usar tacos altos tiende a provocar deformaciones en la columna vertebral afectando de manera negativa la posición normal de órganos internos de una persona. Por otro lado, el uso de calzado corto y el uso de calzado de puntas estrechas tienden a deformar los dedos y esto ocasiona que se desplacen los huesos de la posición correcta en la que se encuentran. Finalmente, el uso de las sandalias debería de ser no muy seguido esto a que el uso constante y frecuente de estos favorece a la formación del pie plano.

2.2.1.18. *El Tema de Higiene en el Currículo Nacional*

El tema de higiene está presente en el Currículo Nacional es así como podemos apreciar su presencia en los siguientes ítems.

a) Los estándares de aprendizaje nacionales de la educación básica

Los estándares de aprendizaje que son las descripciones del desarrollo de las competencias a lo largo de la Educación Básica en niveles de mayor complejidad. Estos también definen niveles esperados al final de cada ciclo de la escolaridad según las modalidades de la Educación Básica.

Los estándares de aprendizaje presentan las definiciones de las competencias del Currículo Nacional y de sus respectivas capacidades, así como la progresión de éstas.

b) La competencia asume una vida saludable

Esta competencia menciona que: El estudiante tiene conciencia reflexiva sobre su bienestar por lo que incorporar prácticas autónomas que conlleven a una mejora de su calidad de vida. Esto supone que comprende y practica actividad física para la salud, así como, conocimientos relacionados con posturas corporales adecuadas, alimentación e higiene corporal saludables según sus recursos y entorno. (MINEDU, 2017).

Esta competencia implica el desarrollo de ciertas capacidades que hacen mención al cuidado del cuerpo y la práctica de la higiene personal tal es así que podemos mencionar las siguientes:

c) Capacidad: Comprende las relaciones entre la actividad física, alimentación, postura e higiene corporal y la salud

Es comprender los procesos vinculados con la alimentación, la postura, la higiene corporal y la práctica de actividad física y como estos influyen en el estado de bienestar integral (físico, psicológico y emocional). (MINEDU, 2017)

d) Capacidad: Incorpora prácticas que mejoran su calidad de vida

Es asumir una actitud crítica sobre la importancia de hábitos saludables y sus beneficios vinculados con la mejora de la calidad de vida. Esto supone la planificación de rutinas, dietas o planes que pongan en práctica sus conocimientos sobre alimentación, higiene corporal, posturas y actividad física para la salud según sus propias necesidades, recursos y entorno (MINEDU, 2017).

e) **Programa curricular de educación inicial**

Dentro del Programa Curricular de Educación Inicial se contempla el desarrollo del cuidado personal muy específicamente en el Área de Personal Social; en la competencia Construye su Identidad en los estándares de aprendizaje de la competencia; la descripción del nivel 2 de desarrollo menciona:

Construye su identidad al tomar conciencia de los aspectos que lo hacen único. Se identifica en algunas de sus características como sus cualidades e intereses, gustos y preferencias. Se siente miembro de su familia y del grupo de aula al que pertenece. Practica hábitos saludables reconociendo que son importantes para él. Actúa de manera autónoma en las actividades que realiza y es capaz de tomar decisiones, desde sus posibilidades y considerando a los demás. Expresa sus emociones e identifica el motivo que las originan. Busca y acepta la compañía de un adulto significado ante situaciones que lo hacen sentir vulnerable, inseguro, con ira, triste o alegre. (MINEDU, 2017).

2.2.1.19. Prevención de enfermedades

La Organización Mundial de la Salud (OMS, grupo.us.es › estudiohbsc › images, 2015) hace énfasis en los niños y el desarrollo saludable que debe ser una de las máximas prioridades para todas las sociedades. Los niños en edad escolar y recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a la mala nutrición y enfermedades infecciosas, que son prevenibles en su mayoría.

La prevención de enfermedades se realiza por medio de la práctica de hábitos de higiene dentro del establecimiento educativo y en edad escolar el niño se preocupará por su aspecto físico y así evitará contagiarse de alguna enfermedad. También por medio del nexo que tiene el Ministerio de Salud con Educación se pueden acordar fechas para vacunación y otras jornadas médicas que garanticen la salud y el cuidado de los estudiantes.

Sobre los ambientes saludables para los niños (OMS, Ambientes saludables para los niños, 2019) menciona que: Hay que tomar medidas inmediatas para preservar la salud y la vida de los niños. Más de cinco millones de niños con edades entre 0 y 14 años mueren anualmente de enfermedades y otras afecciones causadas por los ambientes en los que viven, estudian y juegan. Sin embargo, no suele entenderse bien la relación entre los ambientes donde viven los niños y las probabilidades de que gocen de buena salud. El Día Mundial de la Salud trata este año de galvanizar la actuación y de concienciar acerca de la relación que existe entre los ambientes donde viven los niños y su salud. Los problemas están claros.

Los niños son especialmente vulnerables. En la etapa de crecimiento y desarrollo se presentan «ventanas de susceptibilidad»: periodos en los que los órganos y sistemas pueden ser particularmente sensibles a los efectos de determinados riesgos ambientales.

Los niños son particularmente vulnerables a los peligros ambientales pues están en continuo crecimiento y consumen más alimentos, aire y agua que los que consumen los adultos en proporción a su peso. Sus sistemas inmunitario, reproductor, digestivo y nervioso central aún están en desarrollo. Se encuentran más cerca del suelo, donde se acumulan la mayor parte del polvo y las sustancias químicas.

Sobre higiene y saneamiento hace referencia:

- ❖ En el mundo, 2400 millones de personas, la mayoría de las cuales viven en zonas periurbanas (de transición entre rurales y urbanas) o en zonas rurales de países en desarrollo, carecen de cualquier tipo de acceso a instalaciones de saneamiento mejorado (acceso a instalaciones que puedan reunir condiciones de salubridad).
- ❖ Los niveles más bajos de cobertura se dan en Asia y África, donde un 31% y 48% de la población rural, respectivamente, no dispone de acceso a instalaciones de saneamiento mejorado.

- ❖ Incluso si se dispone de buenas instalaciones de saneamiento, no siempre son suficientes para mejorar la salud de las personas: se debe fomentar entre los niños y los adultos el hábito de lavarse las manos con jabón o ceniza antes de las comidas y después de defecar.
- ❖ La mala higiene favorece las enfermedades diarreicas que pueden deberse a la contaminación del agua y los alimentos. Los alimentos contaminados, en particular los complementarios (alimentos administrados a los lactantes como complemento de la leche materna) son una de las principales causas de la diarrea del lactante que acarrea la enfermedad y la muerte, en particular en los países en desarrollo.

2.2.1.20. Promoción de hábitos saludables e higiene

Por su parte (Díaz, 2012), enfatiza que los entornos saludables son de vital importancia, ya que los niños en edad escolar, aprenden muchos hábitos y conductas relacionadas con la salud que les ayudará a lo largo de su vida.

Para ello es importante que los centros educativos actúen para promover y reforzar la práctica de hábitos de higiene.

Así también se les debe hacer conciencia sobre la alimentación y las horas de descanso a los estudiantes ya que son factores que influyen en su desempeño académico. Dentro de la promoción de los hábitos saludables se deben alcanzar los siguientes objetivos:

- a) Facilitar a los padres de familia la información necesaria sobre los beneficios de un seguimiento de los servicios sanitarios tales como la vacunación.
- b) Promover prácticas de hábitos de higiene dentro y fuera de los establecimientos escolares.
- c) Del mismo modo la OMS 2003 menciona que para tomar acciones en contra de los riesgos ambientales que amenazan la salud de nuestros

niños podemos en cuestión de higiene y saneamiento:

- d) Lavarse las manos con jabón antes de preparar la comida, antes de comer y después de defecar reduce considerablemente el riesgo de enfermedades diarreicas.
- e) Aplicar las cinco reglas de la OMS para unos alimentos más seguros a fin de reducir el riesgo de las enfermedades de transmisión alimentaria: la limpieza; separar los alimentos crudos de los cocidos; cocerlos bien; mantener los alimentos a la temperatura correcta; y utilizar agua y materias primas aptas para el consumo.

Un informe publicado en abril de 2000 por la entidad de la Organización de Naciones Unidas para la Infancia UNICEF titulado “School sanitation and Hygiene Education” revela que una tercera parte de la población mundial – 2400 millones de personas- tienen dificultades para el acceso a la satisfacción de la higiene básica. Según la entidad, los niños son los más vulnerables a esta situación, factor que ha impedido detener el avance de algunas enfermedades relacionadas con la ausencia de limpieza. Lo más interesante de este informe es que la entidad comprende que la solución de estos problemas está determinada por una educación integral.

La educación, según UNICEF, debe tener dos ejes centrales de desarrollo: el hogar y la escuela. El hecho que estos núcleos puedan tener una misma orientación en materia de higiene, es el primer paso para que los niños y niñas empiecen a crear hábitos de limpieza.

En términos generales, sostiene UNICEF, existen algunos aspectos fundamentales relacionados con la higiene. Como tema básico está el de la salud, pero existen otros tan importantes como la integración social. Cuando los niños están en sus primeros años de vida escolar los grupos de amistades comienzan a formarse selectivamente, y uno de los elementos que más usan para discriminar es la higiene.

“Ningún niño se va a juntar con otro que esté todo sucio, con tierra en la ropa u olores poco gratos”, afirma Palomé, educadora de párvulos con más de 50 niños a su cargo en la Comunidad Educativa Nido Azul en la ciudad de Santiago. Un niño sucio es motivo de burlas y humillaciones, “lo que atenta contra su dignidad, contra el normal proceso de inserción social, y golpea severamente su nascente autoestima” (Palomé, 1999).

La profesional señala que muchas veces estas consecuencias son más graves que las enfermedades infecciosas ocasionadas por la mala higiene ya que pueden ser de carácter permanente, en cambio los piojos o las caries con un buen tratamiento duran poco tiempo.

El que los niños adquieran actitudes y hábitos adecuados en relación a la higiene personal, así como del entorno, es un clásico dentro de las actuaciones de Educación para la salud que se realizan en los centros docentes, sobre todo con los más pequeños

En la adquisición de estos hábitos juega un papel fundamental la familia. El niño tiende a hacer aquello que ve, aunque en el colegio se hable sobre higiene y se tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegarán a formar parte de su estilo de vida si sus padres con su actitud y comportamiento no contribuyen a ello, es decir, el trabajo que se realiza en el Preescolar debe ser complementado en casa.

Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla... y se sienta responsable de ellos. Si come en el colegio sería interesante que dispusiera de una bolsita de aseo o al menos cepillo y pasta dental. Por supuesto en el colegio debe haber siempre papel higiénico, jabón y toalla. Los padres y educadores se encuentran con frecuencia con el problema de que los niños no quieren lavarse. Hay que abandonar posiciones moralistas, en las que la limpieza es buena y la suciedad es mala, es necesario insistir en la higiene del entorno y el aseo personal como fuente de bienestar y vivencias /agradables.

Lavarse no es deber ingrato impuesto, sino algo que puede hacer que el niño o niña se sienta a gusto.

Lo recomendable es no martillar al niño con conductas aconsejables, se debe dejar que el niño experimente por sí mismo las diversas sensaciones, ensuciarse puede ser agradable y lavarse luego también. La limpieza no debe ser una obsesión ni para el maestro ni para los padres, más que decirle al niño que no se ensucie ni ensucie, hay que enseñarle a limpiarse, a mantener el entorno limpio y proporcionarle los medios y el tiempo necesario para ello. (Pascual, 2019)

La higiene es un concepto que va mucho más allá de la limpieza o aseo: comprende otra serie de aspectos como el ejercicio físico, la alimentación y el sueño. La higiene personal y del entorno son básicas para mejorar la salud.

La limpieza aumenta la sensación de bienestar personal y facilita el acercamiento de los demás y, en consecuencia, las relaciones interpersonales.

El ambiente en el que se desenvuelve el individuo debe reunir unas condiciones higiénicas adecuadas (aireación suficiente, ausencia de humedad y polvo, sistema de eliminación de aguas...) para mantener un óptimo estado de salud. Es importante que los niños de un mayor bienestar personal con los demás. Padres y educadores tienen un papel fundamental en la adquisición de estos hábitos. Así mismo, la escuela es el lugar donde los niños y las niñas pasan gran parte del día. Los docentes deben propiciar la adquisición de hábitos de higiene en todos los momentos de la Jornada o Rutina Diaria, desde la llegada de los niños y niñas hasta la salida de los mismo, sobre todo en aquellos momentos de alimentación y baño, que son los periodos de la Rutina en donde los niños y niñas se encuentran más expuestos a llevar las manos a la boca y otras partes importantes de su cuerpo como son los genitales.

En cualquiera que sea el momento en que los niños llevan a cabo dichos periodos, alimentación y baño, sea cual sea la actividad que realicen antes o

después de bien lavarse las manos, y si se trata del periodo de alimentación deberían cepillarse los dientes. Si adquieren hábitos de higiene respecto a la escuela y en ella, es probable que estos se generalicen a los demás ámbitos de su entorno y para que esto ocurra, debe ser la escuela la primera en reunir unas condiciones mínimas que hagan un ambiente sano (Pascual, 2000).

2.2.1.21. Condiciones de un aula higiénica

a) Respecto al ambiente térmico y aireación

Debería de existir una temperatura constante, a ser posible entre 20 y 22 grados. Debe tratarse de aulas ventiladas, donde se produzca corrientes de aire. El lugar donde se realice el deporte debe estar especialmente aireado y no expuesto a temperaturas altas o muy frías.

b) Mobiliario

Las mesas y las sillas deben de ser adecuadas al tamaño de los niños para que puedan mantener una postura correcta. La espalda se apoyará en el respaldo de la silla, los pies reposarán totalmente en el suelo, la mesa será apropiada al tamaño de la silla de forma que el niño pueda apoyar cómodamente los antebrazos sobre la mesa. Si se utiliza pizarra, esta debe de colocarse de forma que todos los niños puedan verla desde sus asientos, evitando el reflejo de la luz. Debe de haber papeleras en las aulas, en los pasillos y en el espacio exterior.

c) Sanitarios:

Tienen que estar adaptados al tamaño de los niños y niñas para que puedan usarlos correctamente. Esto significa tirar de la cisterna cada vez que se use, utilizar solo la cantidad necesaria de papel higiénico y tirarlo a la papeleras para evitar que se atasque. Como estos baños son usados por todos los niños y niñas de la escuela, tendrían que extremarse las normas de higiene.

Muy importante es que los niños sientan que ellos puedan contribuir al mantenimiento de la limpieza del colegio (tirando los desperdicios en las papeleras, ordenando los objetos después de usados, por ejemplo) Cuando se bebe agua, se debe de evitar el contacto directo con la boca del grifo o fuente para prevenir infecciones.

2.3. Hipótesis

Por el tipo de investigación el presente trabajo no cuenta con hipótesis.

2.4. Definición de términos básicos.

2.4.1. Aseo

Su origen etimológico. En este caso, hay que exponer que deriva de un verbo del latín vulgar. Sí, emana de “assedare”, que puede traducirse como “poner las cosas en su lugar”. El aseo es la limpieza o la higiene de algo o de alguien. El concepto se asocia al cuidado, la prolijidad y el adorno. RAE. <https://definicion.de/aseo/>.

2.4.2. Aseo personal

La idea de aseo personal alude al conjunto de actividades que realiza un ser humano para estar limpio y cuidar su cuerpo. Este aseo es indispensable para minimizar el riesgo de contraer enfermedades. El aseo suele basarse en el uso de agua y jabón. Cuando persona se asea, elimina bacterias y otros microorganismos que pueden provocar infecciones. De esta manera protege su salud. RAE. <https://definicion.de/aseo/>.

2.4.3. Hábitos

Podemos definirlo como la repetición de acciones de limpieza en la persona, atuendos y entorno (casa, animales domésticos con los que se convive, muebles, etcétera) respetando los recursos, o sea sin derrochar agua, ni usando productos que puedan dañar el medio ambiente, con el fin de preservar la salud.

(Contreras, 2016; pp. 18).

2.4.4. Hábitos de higiene

Se encuentran vinculadas con el Estilo de Vida que se define como "el conjunto de pautas de conducta y hábitos cotidianos de una persona" viene a ser una forma de vivir, se relaciona con los aspectos de la salud. (Contreras, 2016; pp.33).

2.4.5. Higiene

Es una práctica saludable, donde se cumple reglas para preservar y prolongar la vida y a la vez evitar enfermedades. (Contreras, 2016; pp.36).

2.4.6. Higiene personal

Es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo tener el pelo bien peinado, cepillarse los dientes para prevenirla propagación de gérmenes y enfermedades. (Contreras, 2016; pp.33).

2.4.7. Educación

La educación es el proceso de facilitar el aprendizaje. Conocimientos, habilidades, valores, creencias y hábitos de un grupo de personas son transferidos a otras personas, a través de la narración de cuentos, la discusión, la enseñanza, la formación o la investigación. La educación no solo se produce a través de la palabra, pues está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes. Generalmente, la educación se lleva a cabo bajo la dirección de los educadores, pero los estudiantes también pueden educarse a sí mismos en un proceso llamado aprendizaje autodidacta. Cualquier experiencia que tenga un efecto formativo en la forma en que uno piensa, siente, o actúa puede considerarse educativo.

[https://es.calameo.com/books/00576652041bfcb86ecc.](https://es.calameo.com/books/00576652041bfcb86ecc)

2.4.8. Salud bucal

La Organización Mundial de la Salud define la salud bucodental como la ausencia de dolor orofacial crónico, cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales (de las encías), caries dental y pérdida de dientes, y otras enfermedades y trastornos que afectan a la boca y la cavidad bucal. Las dolencias bucodentales comparten factores de riesgo con las cuatro enfermedades crónicas más importantes -enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes- pues, al igual que éstas, se ven favorecidas por las dietas poco saludables, el tabaquismo y el consumo excesivo de alcohol. Por lo tanto, es posible reducir simultáneamente la carga de enfermedades bucodentales y la de otras enfermedades crónicas si se abordan los factores de riesgo comunes.

<http://www.escuelacantabradesalud.es/salud-bucodental>

2.5. Identificación de variables.

- ❖ **Variable:** Práctica de Hábitos de Higiene Personal Saludable personal de los niños de 4 años de edad

2.6. Definición operativa de variables e indicadores

Tabla 1 *Operacionalización de variables estudiadas.*

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	ITEM	
<p>HIGIENE PERSONAL</p> <p>La higiene personal comprende todas las acciones que se realizan con el fin de estar limpios y sanos. Esto conlleva desde el cuidado personal como cuidarse el cabello, los dientes, las manos, hasta presentar una buena imagen de sí mismo. Y así mostrar un aspecto agradable a las demás personas, una persona que no se preocupa por su higiene personal corre riesgos de contraer enfermedades y ser motivo de burla o exclusión. Crissey (2006)</p>	Aseo Total del cuerpo	Condiciones favorables para la higiene en la institución educativa	<ul style="list-style-type: none"> ✓ El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños ✓ Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo ✓ Se baña con frecuencia a la semana (dos veces) 	
	Parcial del Cuerpo	Higiene del cabello		<ul style="list-style-type: none"> ✓ El cabello del niño está limpio ✓ El cabello del niño (a) tiene caspa ✓ Utiliza shampoo para lavar su cabello ✓ El cabello del niño (a) tiene piojos ✓ El cabello del niño (a) está recortado. ✓ El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.
		Higiene de la cara		<ul style="list-style-type: none"> ✓ La piel de la cara del niño (a) presenta granos, ✓ La piel de la cara del niño (a) está hidratada ✓ La piel de la cara del niño (a) está aseada ✓ Para lavarte la cara usas agua y jabón ✓ Te lavas la cara diariamente
		Higiene de los ojos		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se frota los ojos con las manos sucias ✓ Los ojos del niño (a) presenta secreciones
		Higiene de los oídos		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los oídos del niño (a) están libres de cerumen ✓ Los oídos del niño (a) en su parte externa está limpia ✓ La parte posterior de la oreja del niño está limpia

		Higiene de las fosas nasales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La nariz del niño (a) presente secreción mucosa ✓ El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz ✓ El niño (a) se hurga la nariz con las manos
		Higiene de la boca	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos ✓ Cepilla sus dientes por lo menos dos veces al día ✓ Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua ✓ Los dientes del niño (a) presenta caries ✓ Utiliza hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos
		Higiene de las manos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lava sus manos con agua y jabón antes de comer ✓ Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario ✓ Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar) ✓ Tiene las uñas recortadas ✓ Tiene las uñas limpias
		Higiene de los pies	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los pies del niño (a) están libre de mal olores ✓ Los pies del niño (a) están limpios ✓ Lava sus pies diariamente
		Higiene de la vestimenta	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se cambia la ropa interior dos o más veces a la semana ✓ La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia. ✓ Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias ✓ Se cambia las medias diariamente ✓ Los calzados del niño (a) están limpios

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito de la investigación

La presente investigación se desarrolló en su parte aplicativa en la institución educativa N° 142.

3.1.1. Historia de la Institución Educativa

La Institución Educativa Inicial N° 142 del Barrio de Santa Ana fue creada el 01 de mayo de 1979, bajo la Resolución Zonal N° 0304, está ubicada en el Jr. José Gabriel Condorcanqui del Barrio de Santa Ana de Huancavelica, la Institución al momento de su creación funciono con una sola docente, progresivamente los niños y niñas fueron incrementándose, es así que hoy en día funciona con 8 secciones y cuenta con 3 auxiliares de educación y 1 personal de servicio, hasta la fecha cuenta con 36 años de funcionamiento.

Límites de la Institución Educativa Inicial N°142

Norte Propiedad de la Familia Palomino	con 74.30 mlSur
Institución Educativa N° 36010	con 68.10 ml
Este Familia Palomino	con 2.10 ml
Oeste Jr. José Gabriel Condorcanqui	con 8.10 ml

3.2. Tipo de investigación

El estudio que se pretendió realizar se suscribe dentro de la investigación básica alcanzando el nivel descriptivo. (Sánchez, 2006; pp. 68) al respecto dicen: “Podemos definirla como aquella que trata de responder a los problemas teóricoso sustantivos, en tal sentido, está orientada a describir, explicar, predecir la realidad, con lo cual se va en búsqueda de principios y leyes generales que permita organizar una teoría científica. En este sentido podemos afirmar que la investigación sustantiva nos encaminó hacia una investigación básica o pura.” Investigación Descriptiva, porque “está orientada al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio-temporal dada. Responde a las interrogantes:

¿Cómo es o como se presenta el fenómeno x?, ¿Cuáles son las características del fenómeno x?”.

3.3. Nivel de investigación

La investigación fue descriptiva. Según (Sánchez, 2006; pp.76), “La investigación descriptiva tiene como objetivo la descripción de los fenómenos a investigar, tal como es y cómo se manifiesta en el momento (presente) de realizarse el estudio y utiliza la observación como método descriptivo, buscando especificar las propiedades importantes para medir y evaluar aspectos, dimensiones o componentes. Pueden ofrecer la posibilidad de predicciones, aunque rudimentarias”.

3.4. Método de la investigación

3.4.1. Método general – método científico

“Es el conjunto de reglas que señalan el procedimiento para llevar a cabo una investigación, cuyos resultados sean aceptados como válidos por la comunidad científica” El método científico es un procedimiento para descubrir las condiciones en que se presentan sucesos específicos, caracterizado

generalmente por ser tentativo, verificable, de razonamiento riguroso y observación empírica.

3.5. Métodos específicos

3.5.1. Método Descriptivo

El método de investigación a utilizar fue el Método Descriptivo según Danhke (1989) citado por Hernández Sampieri (2006) señala: “Que los estudios descriptivos buscan mencionar las propiedades, las características y los perfiles de personas , grupos, comunidades, objeto o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis”, porque se busca determinar el grado de desarrollo de las habilidadessociales en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica; todo ello sin someter aningún experimento ni manipulación, sino que se estudió su situación actual.

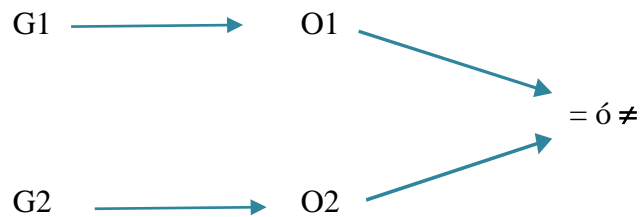
3.5.2. Método estadístico

Los métodos estadísticos los utilizamos para propósitos descriptivos, para organizar y resumir datos numéricos producto de la aplicación de nuestros instrumentos de investigación. Laestadística descriptiva nos sirvió para la tabulación de datos, su presentación en forma gráfica o ilustrativa y el cálculo de medidas descriptivas. Ahora bien, las técnicas estadísticas las aplicamos para el análisis de resultados luego de nuestra intervención y para la tomade decisiones.

3.6. Diseño de investigación

El diseño que guió el desarrollo de nuestra investigación fue el descriptivo comparativo. Por tanto, Montes (2011) nos dice que las investigaciones descriptivassimples recolectan información en varias muestras sobre un mismo fenómeno, para comparar los datos.

El Diagrama o esquema de la investigación descriptiva comparativa fue el siguiente:



Donde:

G1 = Niños y niñas de 4 años de edad de la institución educativa inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica. (Aula Gaviotitas)

G2 = Niños y niñas de 4 años de edad de la institución educativa inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica. (Aula Ositos)

O1 = Observación realizada al grupo 1

O2 = Observación realizada al grupo 2

= ó ≠ = Comparación de los datos recogidos

3.7. Población – Muestra - Muestreo

3.7.1. Población

La población del estudio estuvo compuesta por los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica; siendo un total de 50 sujetos.

3.7.2. Muestra

La muestra de nuestro proyecto estuvo representada por los niños y niñas de la

Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica; siendo un total de 27 sujetos pertenecientes al aula de 4 años “Ositos” y 23 del aula “Gaviotitas”.

3.7.3. Muestreo

El tipo de muestreo fue el no Probabilístico la cual es una técnica en la cual el investigador selecciona muestras basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar. La muestra fue considerada según la técnica del muestreo intencional por conveniencia ya que esta fue seleccionada por estar convenientemente disponibles para los investigadores y fueron seleccionadas por su facilidad y representatividad de la población.

3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el presente trabajo de investigación, se utilizaron:

3.8.1. Técnicas de investigación bibliográfica.

3.8.1.1. Fichaje

La técnica del fichaje nos permitió recolectar información bibliográfica y hemerográfica relacionados con temas de las variables independientes y dependientes, con el propósito de estructurar el marco teórico conceptual de carácter científico y tecnológico de la investigación: las fichas usadas serán:

- ✓ Fichas bibliográficas.
- ✓ Fichas hemerográficas
- ✓ Fichas de resumen.

3.8.1.2. La observación

Es una técnica que consistió en observar atentamente el fenómeno, hecho o caso, tomar información y registrarla para su posterior análisis. La

observación es un elemento fundamental de todo proceso investigativo; en ella nos apoyamos como investigadores para obtener el mayor número de datos en relación al tema investigado. Gran parte del acervo de conocimientos que constituye la ciencia ha sido lograda mediante la observación. Para el presente estudio apelamos a la observación científica. Ya que observamos con un objetivo claro, definido y preciso: pues como investigadores sabemos qué es lo que deseábamos observar y para qué queremos hacerlo, lo cual implica que debemos preparar cuidadosamente la observación.

<http://www.rppnet.com.ar/tecnicasdeinvestigacion.htm>.

3.8.2. Instrumento:

3.8.2.1. Guía de observación

Una guía de observación, por lo tanto, es un documento que permite encausar la acción de observar ciertos fenómenos. Esta guía, por lo general, se estructura a través de columnas que favorecen la organización de los datos recogidos.

El valor que tiene esa mencionada guía de observación hace que se haga uso de ella en múltiples sectores y por parte de un elevado número de personas. Así, por ejemplo, existe la referente al desarrollo de clases en un centro educativo concreto. En este caso, en ella se especificaron aspectos tales como la relación que se establece entre los alumnos y el docente o viceversa, el ambiente que existía en el aula, qué recursos fueron utilizados para el desarrollo de la materia, cómo reaccionan los estudiantes ante las propuestas del profesor, qué problemas surgen. <https://definicion.de/guia-de-observacion/>

En concreto, este tipo de guía de observación puede ser utilizada por el docente para “analizarse” a sí mismo y a sus estudiantes. En concreto, gracias a aquella se consiguió disfrutar de las siguientes ventajas:

- ❖ Acometer una evaluación justa.

- ❖ Se puede utilizar el periodo de tiempo que se considere oportuno.
- ❖ Se obtienen directamente resultados sin distorsiones de ningún tipo.
- ❖ Gracias a ella no se produce sólo una co-evaluación sino también una autoevaluación.

Para la presente investigación el instrumento que aplicamos fue la GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DE HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS. Para recabar información sobre los hábitos de higiene que poseen los niños(as) de educación inicial.

La presente herramienta fue construida por las autoras y vale para medir los hábitos de higiene personal saludables. Dicha herramienta consta de 41 ítems en escala de Likert (SI=2, NO=1) que tienen correspondencia y están distribuidos proporcionalmente en los factores o dimensiones de los hábitos de higiene.

Este instrumento fue evaluado por juicio de expertos para su validación.

3.9. Procedimientos de la recolección de datos

- ❖ Para realizar el marco teórico fue necesario visitar las distintas bibliotecas para obtener datos bibliográficos de la literatura científica para obtener las bases teóricas y científicas sobre las variables del presente estudio.
- ❖ Coordinación con la institución educativa para la toma de muestra y la aplicación del instrumento.
- ❖ Revisión y reproducción del instrumento de evaluación denominado Guía de Observación De Práctica De Hábitos de Higiene Personal Saludables En Niñas y Niños de 4 años.

3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Para realizar el análisis de resultados se emplearon diversas técnicas como:

- a) Elaboración de la nómina de sujetos pertenecientes a la muestra.
- b) Se usó una estadística descriptiva (media, mediana, moda, varianza, desviación estándar).
- c) Se aplicará el instrumento denominado: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS
- d) Procesamiento y análisis de los resultados a través del estadístico correspondiente.
- e) Se elaboró los cuadros y tablas de resultados hallados.
- f) Análisis, discusión e interpretación de los hallazgos contrastados con el marco teórico y los antecedentes de estudio.

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación de resultados

Las conclusiones se obtuvieron a partir de los datos recopilados mediante el análisis de la aplicación de la ***GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS***

DE 4 AÑOS de la Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana; cuyo procesamiento estuvo de acuerdo a los objetivos y teniendo en cuenta el diseño de investigación.

Tabla 2 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre las condiciones favorables para la higiene en la institución educativa*

CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA I.E					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	12	52%	11	48%	23
OSITOS	14	52%	13	48%	27

Luego de aplicar el instrumento Guía de Observación De Practica de Hábitos de Higiene Personal Saludables En Niñas y Niños de 4 Años en la dimensión Condiciones Favorables Para la Higiene en la Institución Educativa los estudiantes considerados en la muestra obtuvieron los resultados presentados a continuación:

Figura 3 Condiciones favorables para la higiene en la institución educativa en aula las Gaviotas.

AULA GAVIOTITAS

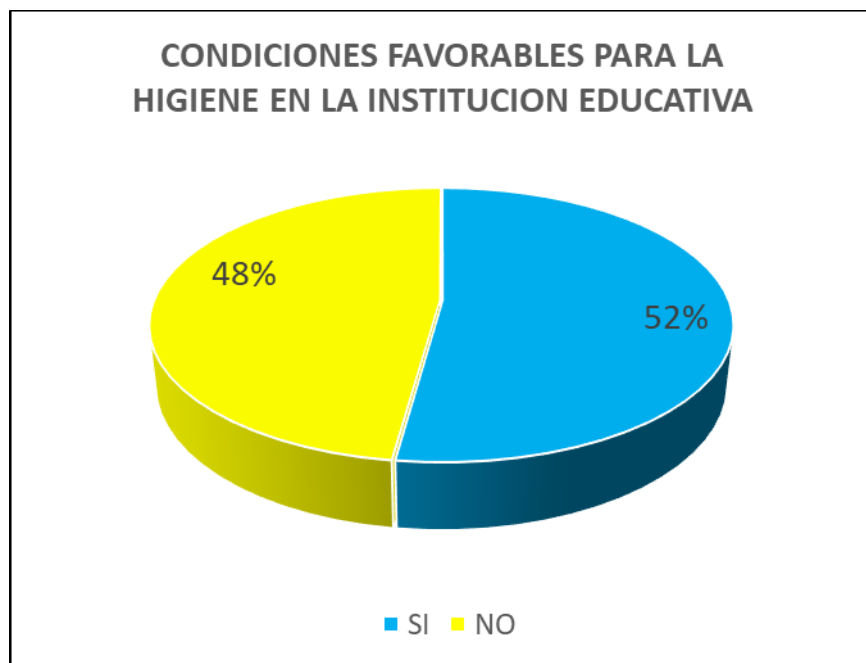
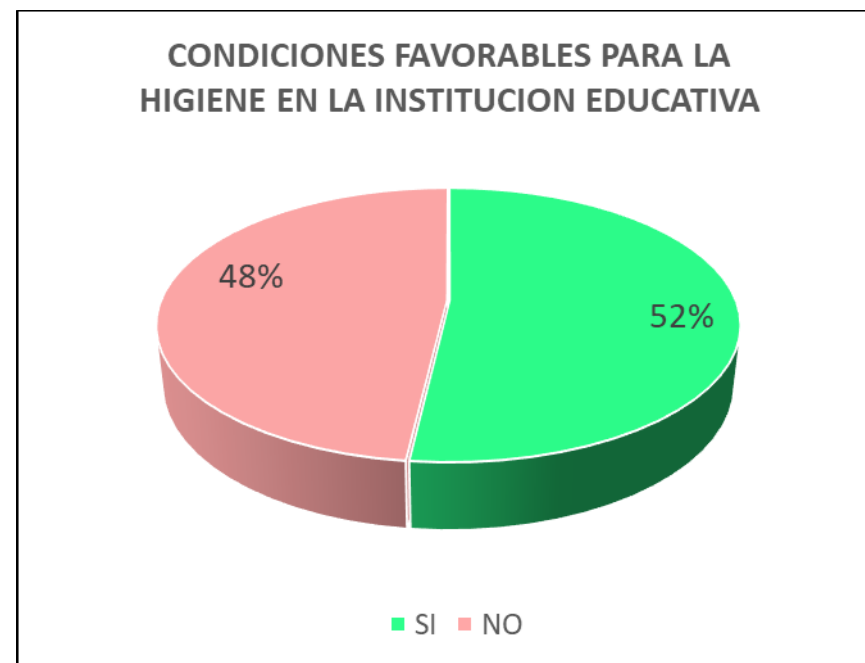


Figura 4 Condiciones favorables para la higiene en la institución educativa en aula los Ositos.

AULA OSITOS



Interpretación:

- 12 niños que representan el 52% del aula Gaviotitas consideran que la Institución Educativa cuenta con las Condiciones Favorables Para la Higiene lo cual determina que el Aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños. Se utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo. Se baña con frecuencia a la semana (dos veces) y 11 niños que representan el 48% consideran que no.
- En comparación 14 niños que representan el 52% del aula Ositos consideran que la Institución Educativa cuenta con las Condiciones Favorables Para la Higiene y 14 niños que representan el 48% consideran que no.
- A manera de conclusión tanto en el aula Gaviotitas como Ositos la mayoría de niños consideran que la Institución Educativa cuenta con las Condiciones Favorables Para la Higiene

Tabla 3 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la higiene del cabello*

HIGIENE DE CABELLO						
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL	
GAVIOTITAS	13	57%	10	43%	23	
OSITOS	11	41%	16	59%	27	

Figura 5 *Higiene de cabello de alumnos correspondiente al aulas Gaviotitas.*

AULA GAVIOTITAS

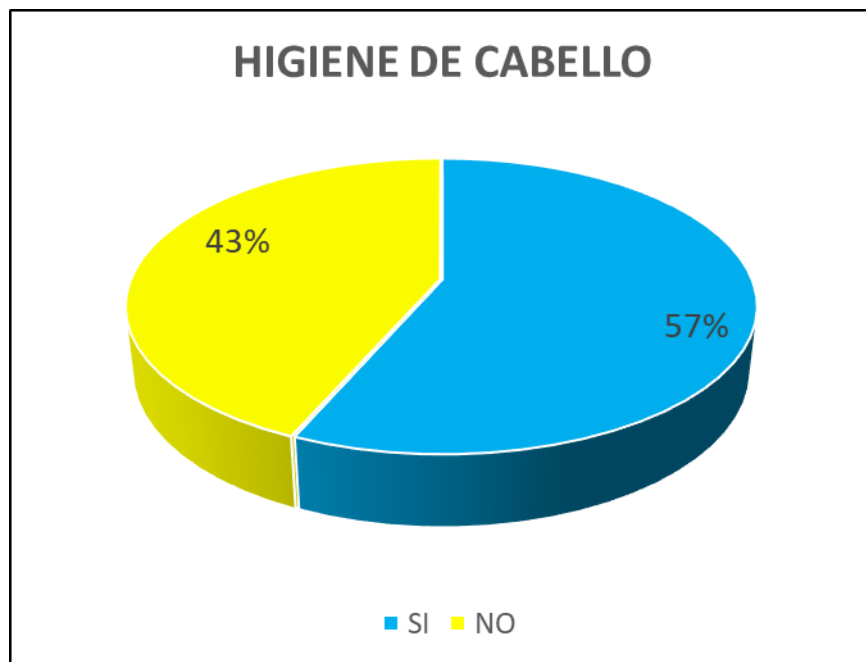
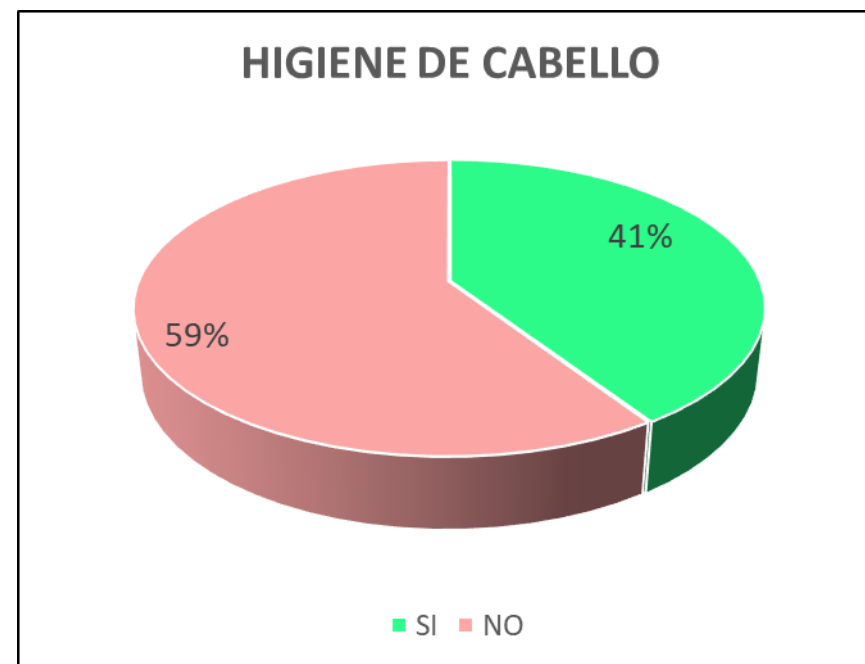


Figura 6 *Higiene de cabello de alumnos correspondiente al aula los Ositos.*

AULA OSITOS



Interpretación:

- 13 niños que representan el 57% del aula Gaviotitas demuestran higiene en su cabello lo cual determina que: Tienen el cabello limpio. El cabello del niño no tiene caspa. Hace uso del Shampoo para lavar su cabello. El cabello de niño (a) no tiene piojos. El cabello esta recortado. El cabello del niño (a) está peinado y ordenado y 10 niños que representan el 43% consideran que no.
- 11 niños que representan el 41% del aula Ositos demuestran higiene en su cabello lo cual determina que: Tienen el cabello limpio. El cabello del niño no tiene caspa. Hace del Shampoo para lavar su cabello. El cabello de niño (a) no tiene piojos. El cabello esta recortado. El cabello del niño (a) está peinado y ordenado y 16 niños que representan el 59% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños evidencian higiene en cuanto al cabello; mientras que en el Aula Ositos en un 59% de niños no demuestran higiene en el cabello.

Tabla 4 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Cara.*

HIGIENE DE LA CARA					
AULA	S	%	N	%	TOT
	I		O		AL
GAVIOTITAS	9	39 %	14	61 %	23
OSITOS	8	30 %	19	70 %	27

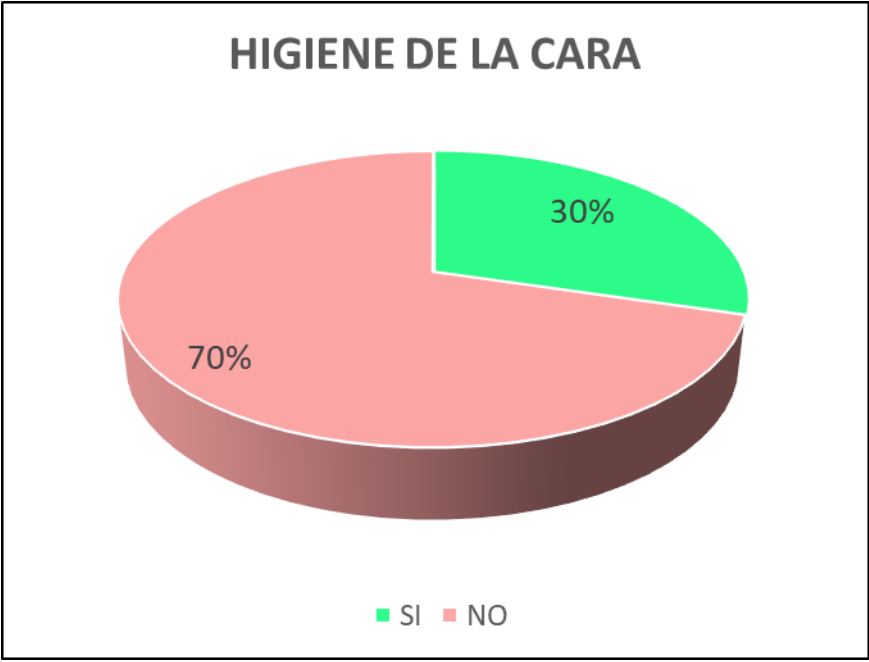
FIRURA 7 Higiene de cara en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS



Figura 8 Higiene de cara en niños correspondiente al aula

AULA OSITOS



Interpretación

- 9 niños que representan el 39% del aula Gaviotitas demuestran higiene en la cara lo cual determina que: La piel de la cara de los niños no presenta granos; la piel de la cara de los niños está hidratada; la piel de los niños está aseada; para lavarse la cara usan agua y jabón y se lavan diariamente la cara y 14 niños que representan el 61% demuestran que no.
- 8 niños que representan el 30% del aula Ositos demuestran higiene en la cara lo cual determina que: La piel de la cara de los niños no presenta granos; la piel de la cara de los niños está hidratada; la piel de los niños está aseada; para lavarse la cara usan agua y jabón y se lavan diariamente la cara y 19 niños que representan el 70% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en cuanto a la cara; de igual forma que en el Aula Ositos en un 70% de niños tampoco demuestran higiene en la cara.

Tabla 5 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de los Ojos*

HIGIENE DE LOS OJOS					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	11	48%	12	52%	23
OSITOS	17	63%	10	37%	27

Figura 9 Higiene de ojos en niños correspondiente al aulas Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS

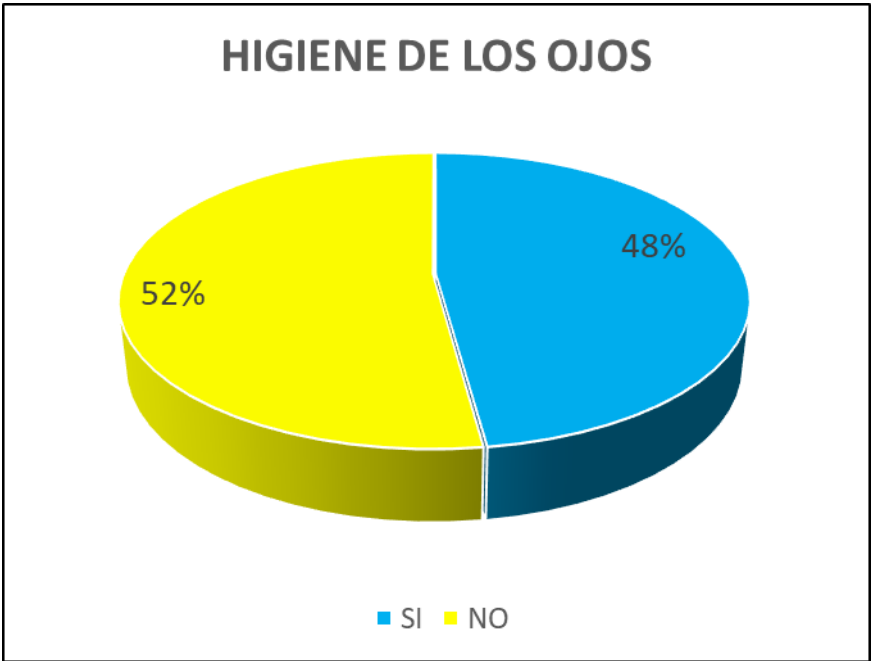
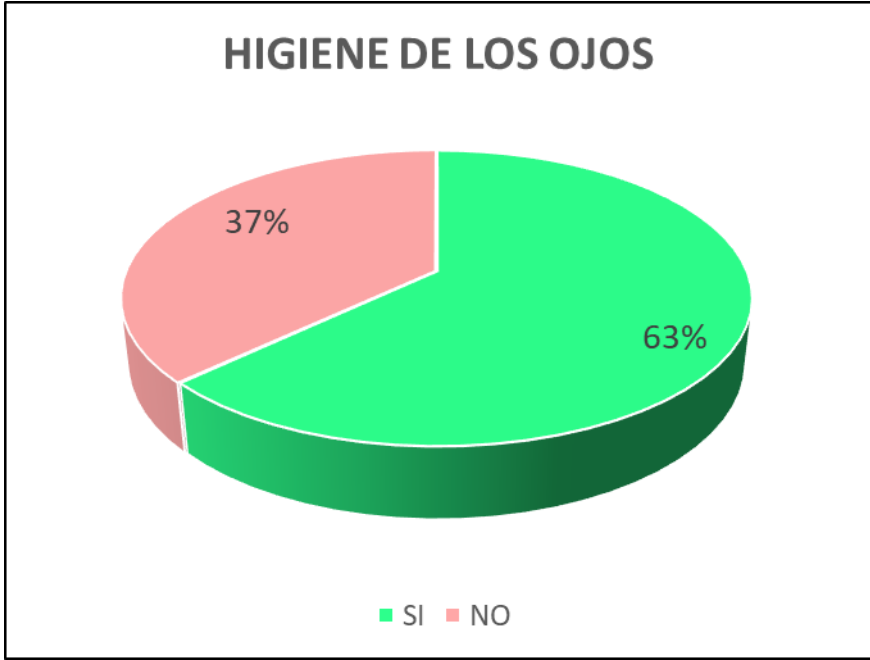


Figura 10 Higiene de ojos en niños correspondiente al aulas Ositos.

AULA OSITOS



terpretación

11 niños que representan el 48% del aula Gaviotitas demuestran higiene en los ojos lo cual determina que: No se frotran los ojos con las manos sucias; los ojos de los niños no presentan secreciones y 12 niños que representan el 52% demuestran que no.

17 niños que representan el 63% del aula Ositos demuestran higiene en los ojos lo cual determina que: No se frotran los ojos con las manos sucias; los ojos de los niños no presentan secreciones y 10 niños que representan el 37% demuestran que no.

Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en los ojos; a diferencia en el Aula Ositos en un 63% de niños si demuestran higiene en los ojos.

Tabla 6 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de los Oídos*

HIGIENE DE LOS OIDOS					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	11	48%	12	52%	23
OSITOS	16	59%	11	41%	27

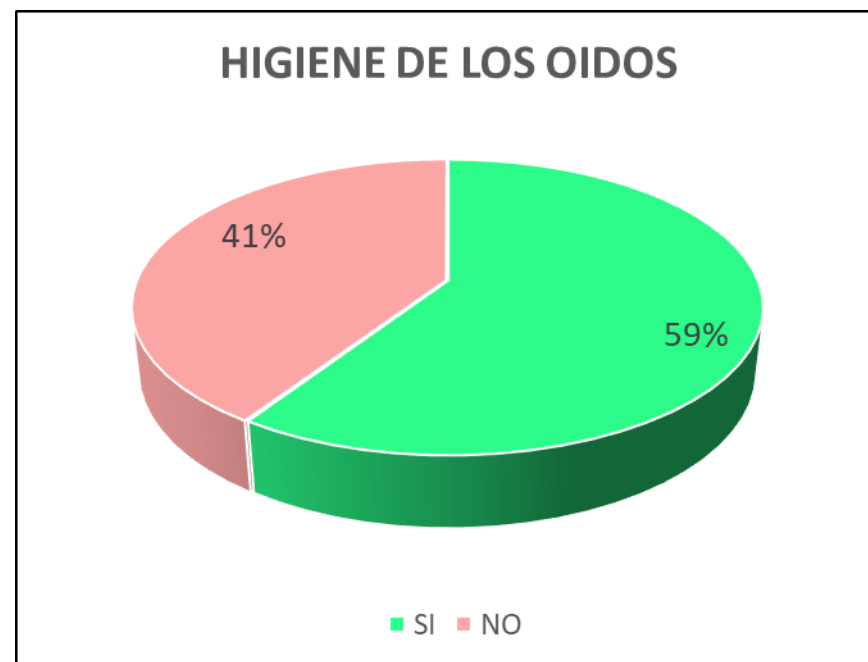
Figura 11 *Higiene de oídos en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.*

AULA GAVIOTITAS



Figura 12 *Higiene de oídos en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.*

AULA OSITOS



Interpretación

- 11 niños que representan el 48% del aula Gaviotitas demuestran higiene en los oídos lo cual determina que: Los oídos de los niños están libres de cerumen; los oídos de los niños es su parte externa están limpia; la parte posterior de la oreja del niño está limpia y 12 niños que representan el 52% demuestran que no.
- 16 niños que representan el 59% del aula Ositos demuestran higiene en los oídos lo cual determina que: Los oídos de los niños están libres de cerumen; los oídos de los niños es su parte externa están limpia; la parte posterior de la oreja del niño está limpia y 11 niños que representan el 41% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en los oídos; a diferencia en el Aula Ositos en un 59% de niños si demuestran higiene en los oídos.

Tabla 7 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la boca*

HIGIENE DE LA BOCA					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	18	78%	5	22%	23
OSITOS	21	78%	6	22%	27

Figura 13 Higiene de la boca en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS

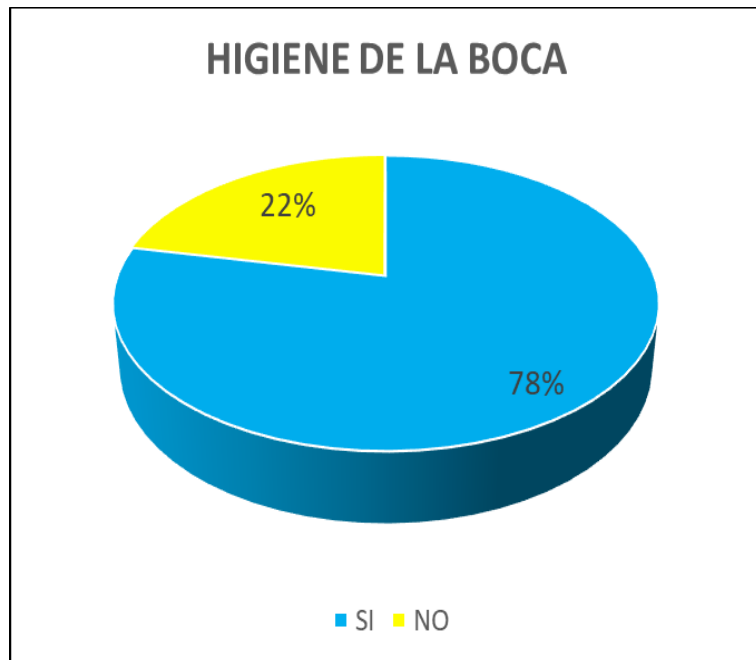


Figura 14 Higiene de la boca en niños correspondiente al aula los Ositos.

AULA OSITOS



Interpretación

- 18 niños que representan el 78% del aula Gaviotitas demuestran higiene de la boca lo cual determina que: Los niños cepillan sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos; Cepillan sus dientes por lo menos dos veces al día; Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua; Los dientes del niño (a) presenta caries; Utilizan hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos y 5 niños que representan el 22% demuestran que no.
- 21 niños que representan el 78% del aula Ositos demuestran higiene de la boca lo cual determina que: Los niños cepillan sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos; Cepillan sus dientes por lo menos dos veces al día; Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua; Los dientes del niño (a) presenta caries; Utilizan hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos y 6 niños que representan el 22% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños si evidencian higiene en la boca; al igual que en el Aula Ositos en un 78% de niños también demuestran higiene en la boca.

Tabla 8 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de las Fosas Nasales.*

HIGIENE DE LAS FOSAS NASALES					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	13	57%	10	43%	23
OSITOS	16	59%	11	41%	27

Figura 15 Higiene de fosas nasales en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS

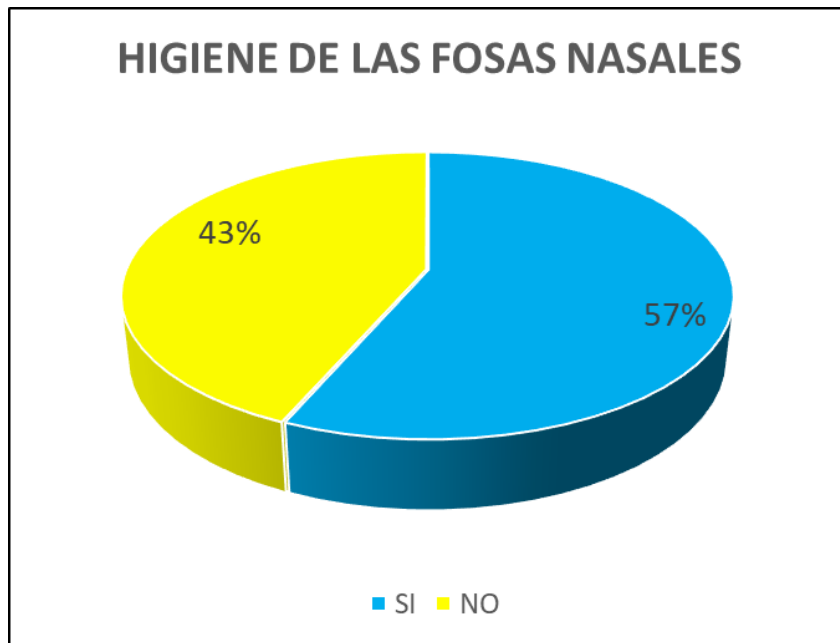
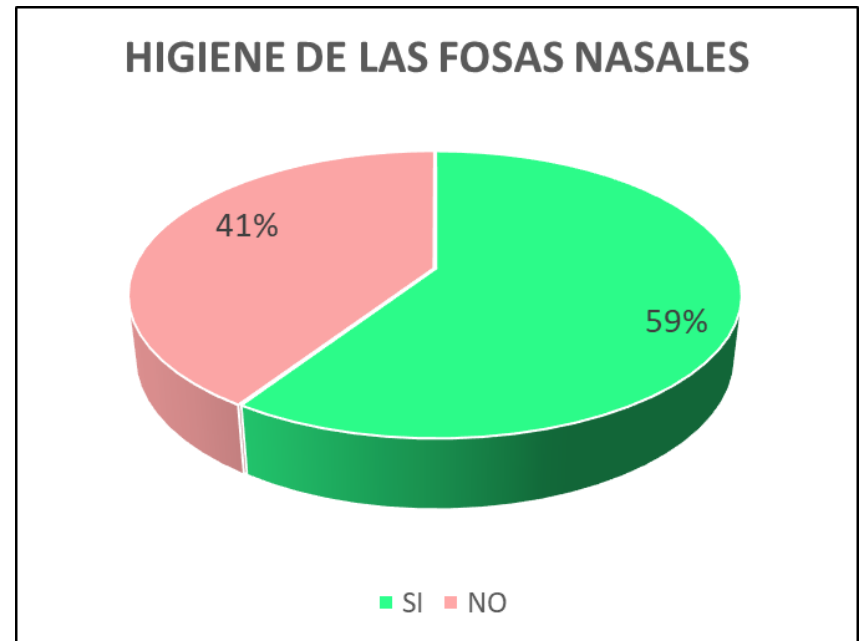


Figura 16 Higiene de fosas nasales en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA OSITOS



Interpretación

- 13 niños que representan el 57% del aula Gaviotitas demuestran higiene de las Fosas Nasales lo cual determina que: La nariz de los niños no presenta secreción mucosa; los niños utilizan papel desechable para limpiarse la nariz; el niño se hurga la nariz con las manos y 10 niños que representan el 43% demuestran que no.
- 16 niños que representan el 59% del aula Gaviotitas demuestran higiene de las Fosas Nasales lo cual determina que: La nariz de los niños no presenta secreción mucosa; los niños utilizan papel desechable para limpiarse la nariz; el niño se hurga la nariz con las manos y 11 niños que representan el 41% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 57% si evidencian higiene en las Fosas Nasales; al igual que en el Aula Ositos en un 59% de niños también demuestran higiene en las Fosas Nasales.

Tabla 9 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de las manos*

HIGIENE DE LAS MANOS					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	18	78%	5	22%	23
OSITOS	17	63%	10	37%	27

Figura 17 Higiene de manos en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS

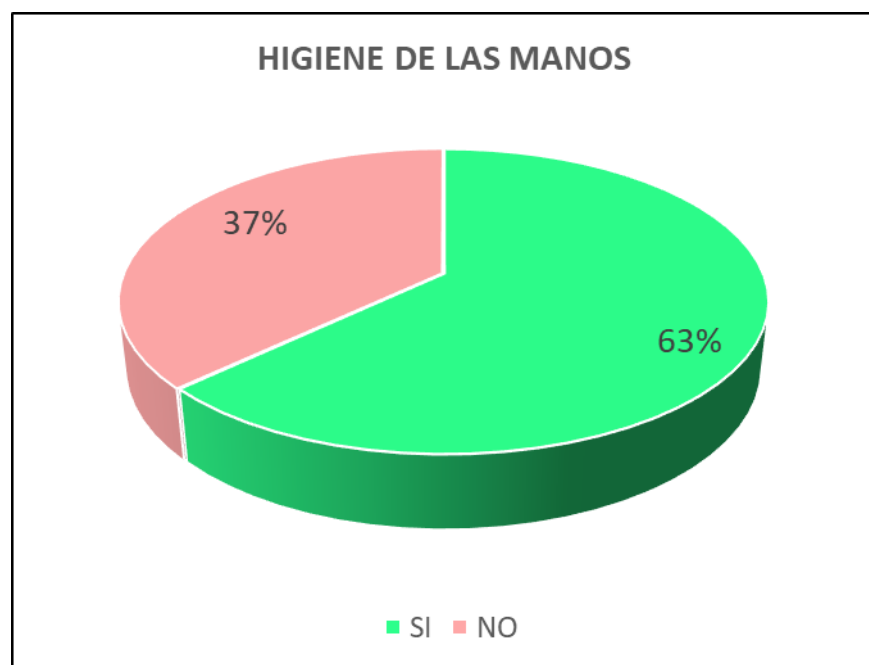
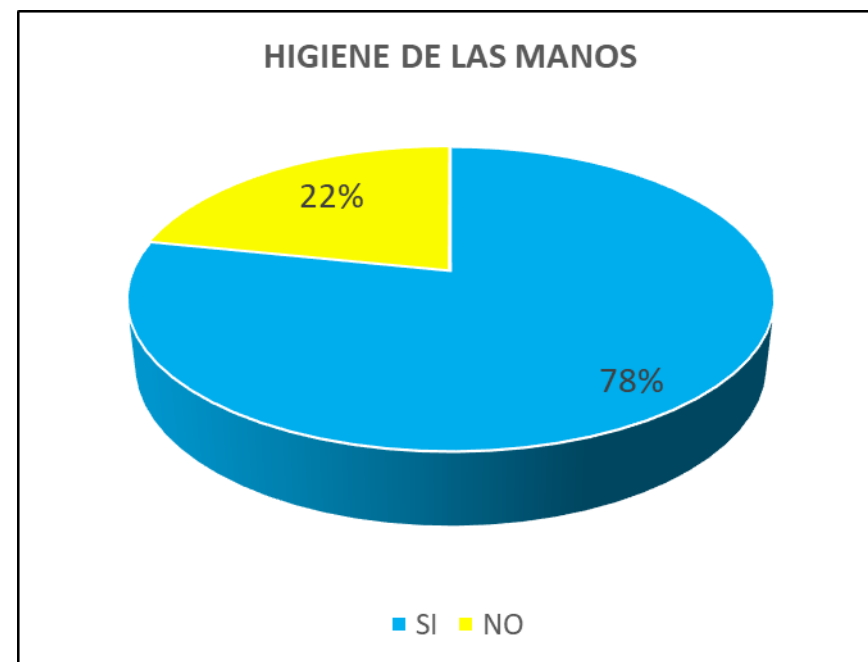


Figura 18 Higiene de manos en niños correspondiente al aula los Ositos.

AULA OSITOS



Interpretación

- 18 niños que representan el 78% del aula Gaviotitas demuestran higiene de las Manos lo cual determina que: Lava sus manos con agua y jabón antes de comer; Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario; Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar); Tiene las uñas recortadas; Tiene las uñas limpias y 5 niños que representan el 22% demuestran que no.
- 17 niños que representan el 63% del aula Ositos demuestran higiene de las Manos lo cual determina que: Lava sus manos con agua y jabón antes de comer; Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario; Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar); Tiene las uñas recortadas; Tiene las uñas limpias y 10 niños que representan el 37 % demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 78% si evidencian higiene en las Manos; al igual que en el Aula Ositos en un 63% de niños también demuestran higiene en las manos.

Tabla 10 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de los Pies*

HIGIENE DE LOS PIES					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	12	52%	11	48%	23
OSITOS	17	63%	10	37%	27

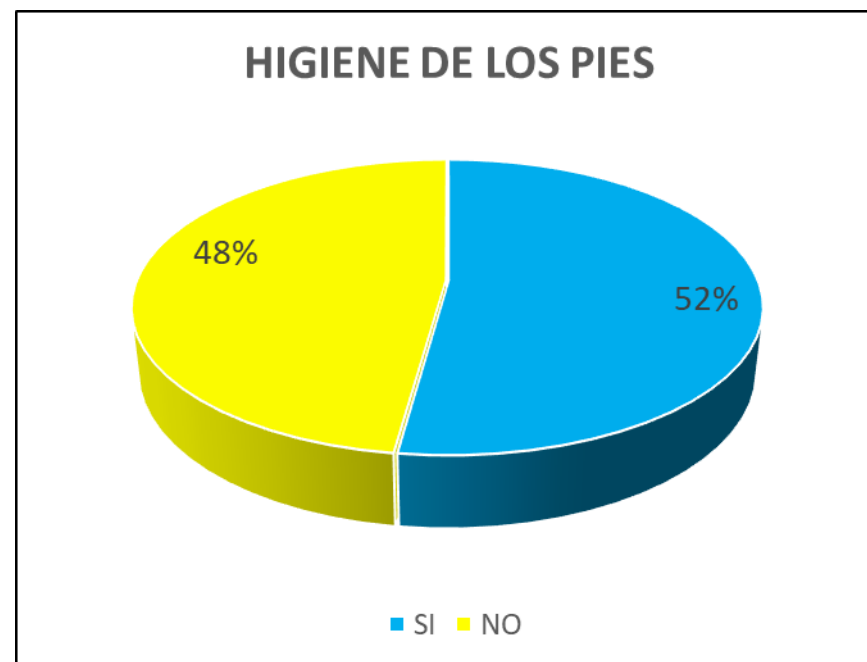
Figura 19 Higiene de los pies en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.

AULA GAVIOTITAS



Figura 20 Higiene de los pies en niños correspondiente al aula los Ositos.

AULA OSITOS



interpretación

- 12 niños que representan el 52% del aula Gaviotitas demuestran higiene de los pies lo cual determina que: Los pies del niño (a) están libre de malos olores; tienen los pies limpios; Las uñas de sus pies del niño (a) están recortadas; lava sus pies diariamente 11 niños que representan el 48% demuestran que no.
- 17 niños que representan el 63% del aula Ositos demuestran higiene de los pies lo cual determina que: Los pies del niño (a) están libre de malos olores; tienen los pies limpios; Las uñas de sus pies del niño (a) están recortadas; lava sus pies diariamente 10 niños que representan el 37% demuestran que no.
- Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 52% si evidencian higiene en los Pies; al igual que en el Aula Ositos en un 63% de niños también demuestran higiene en los Pies.

Tabla 11 *Porcentaje de niños que fueron evaluados sobre la Higiene de la Vestimenta.*

HIGIENE DE LA VESTIMENTA					
AULA	SI	%	NO	%	TOTAL
GAVIOTITAS	8	35%	15	65%	23
OSITOS	12	44%	15	56%	27

Figura 21 *Higiene de la vestimenta en niños correspondiente al aula las Gaviotitas.*

AULA GAVIOTITAS

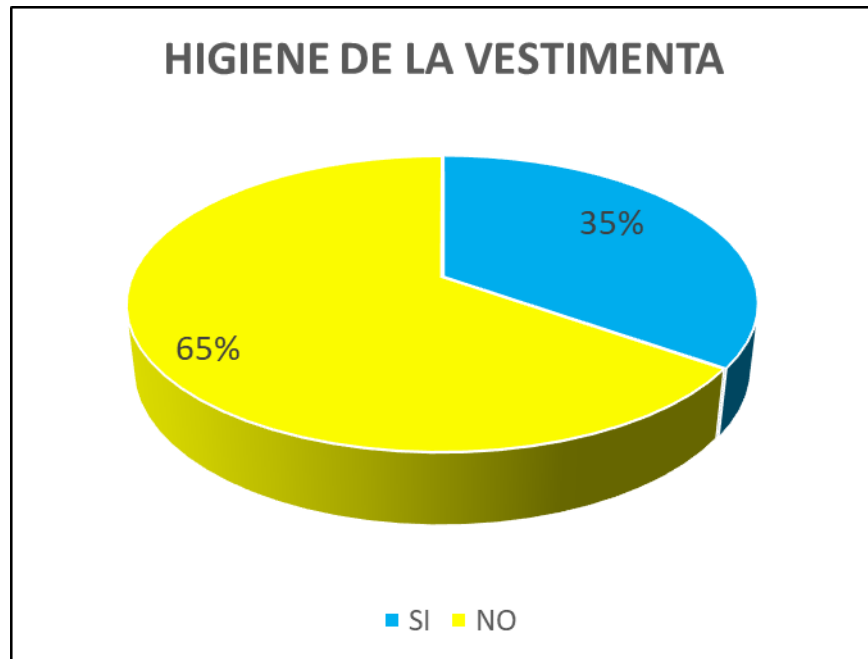
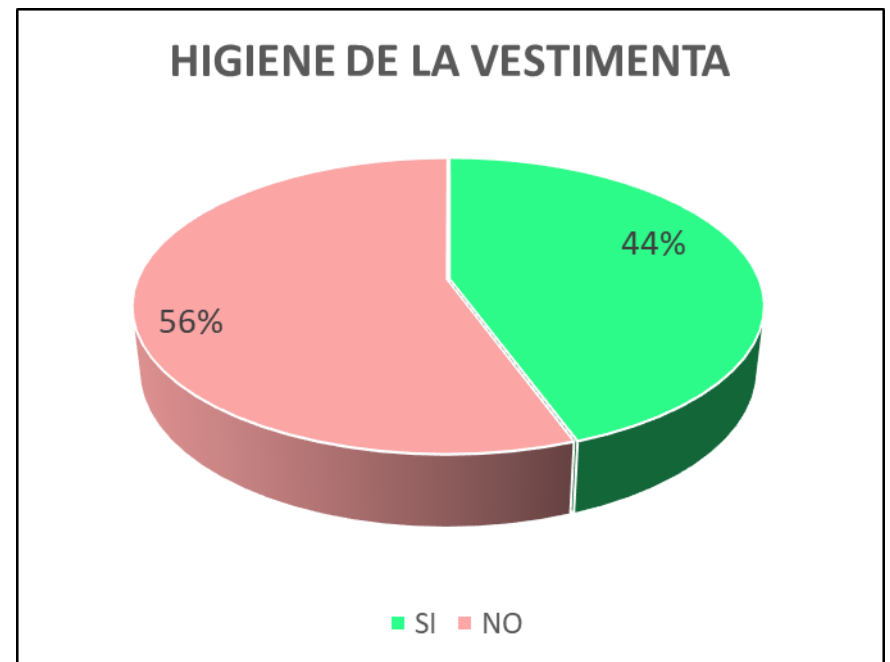


Figura 22 *Higiene de la vestimenta en niños correspondiente al aula los Ositos.*

AULA OSITOS



interpretación

- ❖ 8 niños que representan el 35% del aula Gaviotitas demuestran higiene de la Vestimenta lo cual determina que: Se cambia la ropa interior dos o más veces a la semana; La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia; Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias; Se cambia las medias diariamente; Los calzados del niño (a) están limpios y 15 niños que representan el 65% demuestran que no.
- ❖ 12 niños que representan el 44% del aula Ositos demuestran higiene de la Vestimenta lo cual determina que: Se cambia la ropa interior dos o más veces a la semana; La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia; Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias; Se cambia las medias diariamente; Los calzados del niño (a) están limpios y 15 niños que representan el 56% demuestran que no.
- ❖ Por tanto, realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 65% no evidencian higiene en la Vestimenta; al igual que en el Aula Ositos en un 56% de niños también no demuestran higiene en la Vestimenta.

4.2. Discusión de resultados

La higiene personal está formada por una serie de acciones que deben estar presentes, obligatoriamente, en tu rutina de hábitos saludables.

Es uno de los pilares fundamentales de nuestra salud y por eso debemos de tenerla siempre controlada. Hay diferentes apartados dentro de la higiene personal, pero todos ellos son igual de importantes. Si nos mantenemos limpio y con una

higiene personal adecuada, nos mantendremos sano. Nuestro estudio tiene sustento teórico en la teoría de las necesidades humanas de Abraham Maslow, fundador de la psicología humanista, que se basa en la existencia de una serie de necesidades que atañen a todo individuo y que se encuentra organizada de las más urgentes a las que menos lo son. Esto se debe a que, según Maslow, nuestras acciones nacen de la motivación dirigida hacia el objetivo de cubrir ciertas necesidades, las cuales se ordenan según la importancia que tengan para nuestro bienestar. Nuestra investigación se basa en el cubrir las Necesidades de Seguridad que se ubica en el segundo nivel de la pirámide de necesidades que tienen que ver con aspectos ligados a la conservación y preservación de la salud entre otros ya que se evaluó a través de un trabajo comparativo de Práctica de hábitos de higiene personal saludables en niñas y niños de 4 años de la I.E.I. N° 142 de Santa Ana Huancavelica.

Según el trabajo de Soto (2017) en su trabajo de Maestría titulado Programa Escuelas Saludables Y Su Influencia en la Práctica de Hábitos de Higiene Personal este tipo de programas de Escuelas saludables es una herramienta vigente dentro del Ministerio de Educación que ayudan a motivar a docentes y autoridades educativas a realizar buenas prácticas de hábitos dentro y fuera de las escuelas.

Para la Organización Panamericana de la Salud (2010), Escuelas saludables es un programa que fomenta el estilo de vida saludables para la población escolar, con participación de la familia y la comunidad, a través de los sistemas de educación y salud. En este estudio se preguntó a los encuestados si tenían conocimiento sobre el Programa de las Escuelas Saludables por lo que ellos respondieron con un 71% que sí y un 29% que no. Los estudiantes dijeron no conocer sobre el programa, argumentando la poca o nula participación de los voluntarios del cuerpo de paz, quienes se encargaban de llegar periódicamente a los centros educativos para promover el programa.

Conclusiones

Luego de aplicar el instrumento de investigación y corrido estadísticamente los resultados y habiendo discutidos los resultados podemos decir que el trabajo ha arribado a las siguientes conclusiones:

- 1) Algunas de las características de las prácticas de los hábitos de higiene personal saludables en el aseo total del cuerpo de los niños de 4 años de la institución educativa N° 142 Santa Ana – Huancavelica 2019 podemos decir que tanto en el Aula Gaviotitas como en el Aula Ositos ambas aulas cuentan con espacios destinados para el Aseo personal de los estudiantes es decir cuentan con un rincón de aseo pero no está dispuesto para que los niños hagan uso de este rincón, ya que pudimos observar que lo utilizan esporádicamente y no cuenta con todos los productos necesarios para la promoción de hábitos de higiene saludables.
- 2) Las características de las prácticas de los hábitos de higiene personal saludables en el aseo parcial del cuerpo de los niños de 4 años de la institución educativa N° 142 Santa Ana – Huancavelica 2019 pudieron evidenciar que tanto en el aula Gaviotitas como en el Aula Ositos se evidencian lo siguiente:
 - a) En cuanto a la Higiene del cabello; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños evidencian higiene en cuanto al cabello en un 57%; mientras que en el Aula Ositos en un 59% de niños no demuestran higiene en el cabello.
 - b) En cuanto a la Higiene de la Cara; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en cuanto a la cara en un 61%; de igual forma que en el Aula Ositos en un 70% de niños tampoco demuestran higiene en la cara.
 - c) En cuanto a la Higiene de los ojos; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en los ojos en un 52%; a diferencia en el Aula Ositos en un 63% de niños si demuestran higiene en los ojos.
 - d) En cuanto a la Higiene de Oídos; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños no evidencian higiene en los oídos en un 52%; a diferencia en el Aula Ositos en un 59% de niños si demuestran

higiene en los oídos.

- e) En cuanto a la Higiene de la Boca; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños si evidencian higiene en la boca en un 78%; al igual que en el Aula Ositos en un 78% de niños también demuestran higiene en la boca.
- f) En cuanto a la Higiene de las Fosas Nasales; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 57% si evidencian higiene en las Fosas Nasales; al igual que en el Aula Ositos en un 59% de niños también demuestran higiene en las Fosas Nasales.
- g) En cuanto a la Higiene de las Manos; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 78% si evidencian higiene en las Manos; al igual que en el Aula Ositos en un 63% de niños también demuestran higiene en las manos.
- h) En cuanto a la Higiene de los Pies; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 52% si evidencian higiene en los Pies; al igual que en el Aula Ositos en un 63% de niños también demuestran higiene en los Pies.
- i) En cuanto a la Higiene de la Vestimenta; realizando la comparación de ambos grupos en el Aula Gaviotitas los niños en un 65% no evidencian higiene en la Vestimenta; al igual que en el Aula Ositos en un 56% de niños también no demuestran higiene en la Vestimenta.

Recomendaciones

- Se debe impartir clases o sesiones con temáticas de higiene personal a los estudiantes del nivel inicial en los centros educativos para que estos practiquen las actividades de aseo, limpieza, desinfección y prevención de enfermedades, así como tener una buena presentación personal.
- Es imprescindible que docentes y padres de familia tomen la iniciativa para que en los proyectos educativos institucionales se implementen con programas de atención en el área de generación de hábitos de higiene para que los estudiantes y sus familias se beneficien de estas actividades en el aprendizaje de normas básicas de aseo personal, de los ambientes, de los alimentos y animales.
- Es necesario impartir talleres en conjunto con participación de padres de familia, alumnos dirigidos hacia una clara educación sobre higiene de los estudiantes tanto en el aula como en otros espacios

Referencia bibliográfica

- Aprendiendo a vivir. (s.f.). *Salud bucodental*. Obtenido de <https://www.escuelacantabradesalud.es/salud-bucodental>
- Barriga, F., & Hernández, G. (2002). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo una interpretación constructiva*. Obtenido de <https://buo.mx/assets/diaz-barriga,--estrategias-docentes-para-un-aprendizaje-significativo.pdf>
- Carabajo, V. (2009). *IMPORTANCIA DE LA HIGIENE Y CONSERVACION DE LA SALUD EN NIÑOS*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/Vivicaro/importancia-de-la-higiene-y-conservacion-de-la-salud-en-nios>
- Carballo, C. (2012). *La importancia de la higiene escolar en el niño de educación primaria*. Obtenido de <http://200.23.113.51/pdf/28744.pdf>
- Castillo, L., & Gajardo, M. (2013). *Análisis de las teorías de motivación de contenido: Una aplicación al mercado laboral de Chile del año 2009*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/153/15333870004.pdf>
- CEPAL. (2012). *Población, territorio y desarrollo sostenible*. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/22425/1/S2012034_es.pdf
- Contreras, R., & Huayllani, E. (2016). *Hábitos de higiene personal de los alumnos del centro de educación básica especial N° 35001 del barrio de San Cristóbal – Huancavelica del 2012*. Recuperado el Consultado Marzo del 2019, de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1923/TESIS%20CONTRERAS%20Y%20HUAYLLANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Crissey, P. (2006). *Higiene personal: cómo enseñar normas de aseo a los niños*. España: Paidós Ibérica S.A.
- Daft, L. (2004). *Administración*. Thompson.
- DeCoceptos.com. (s.f.). *Concepto de hábitos de higiene*. Obtenido de <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/habitos-de-higiene>
- Definición.De. (s.f.). *Definición de aseo*. Obtenido de <https://definicion.de/aseo/>
- Díaz, A. (2012). Entornos escolares seguros y saludables. *Revista Ibero-Americana de Educación Núm. 66.*, 41-43.
- Espinoza, N., & Gonzales, A. (2017). *Aplicación de un programa de canciones infantiles para mejorar los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años de la institución educativa N° 1678 – Rayitos de Luz de Nuevo Chimbote*. Recuperado el Consultado Febrero del 2019, de

- [http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3016/46270.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3016/46270.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Estilos de vida y Promoción de la salud.* (s.f.). Obtenido de <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema1.pdf>
- Ferrel, O. y. (2003). *Introducción a los negocios en un mundo cambiante*. España: Mac. Graw-Hill.
- Francisco, E. (2015). *Hábitos higiénicos en Educación Primaria*. Obtenido de http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/2100/1/Len_Expsito_Francisco_TFG_EducacinPrimaria.pdf
- García, J. (25 de Noviembre de 2018). *Pirámide de Maslow: la jeraquía de las necesidades humanas*. Obtenido de <https://psicologiaymente.net/psicologia/piramide-de-maslow>
- Ghazoul, F. (s.f.). *Higiene y cuidado del cuerpo*. Obtenido de https://www.mendoza.gov.ar/salud/wp-content/uploads/sites/16/2014/09/higiene_cuidado_cuerpo.pdf
- Hampton, D. (1989). *Administración*. Obtenido de https://www.academia.edu/11559320/HAMPTON_CAP_1_Y_2_ADMINISTRACION
- Hermias, S. (2010). *Diseño en la investigación*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/HermiasMontess/diseos-de-investigacion-hms>
- Macahuachi, R., & Mestanza, Y. (2017). *Modificación de hábitos de higiene en preescolares de un PRONOEI – Ferreñafe - 2016*. Recuperado el Consultado en Marzo del 2019, de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1278/BC-TESTMP-111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Maslow. (15 de Junio de 2019). *Psicología y mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow>.
- Mendoza, M. (2012). *Mi higiene personal (Educación para la salud)*. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos101/mi-higiene-personal/mi-higiene-personal.shtml>. Consultado el 30-05-2019
- MINEDU. (2017). *Currículo nacional de la educación básica*. Lima.
- MINSA. (2012). *Comportamiento en salud de los estudiantes de primaria y secundaria a nivel nacional 2003*. Recuperado el Consultado el 30 de Mayo del 2019, de http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/230_MINSA974%20Y.pdf
- Novano, N. (2006). *Guía para la implementación de proyectos de salud bucodental en el Área*

- rural. Programa de salud Bucodental. Quito: MSP.
- OMS. (2015). grupo.us.es › estudiohbsc › images. *Estilos de vida y promoción de la Salud: material didáctico*, 4. Obtenido de <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema1.pdf>
- OMS. (2019). Ambientes saludables para los niños. <https://www.who.int/world-health-day>, 22-24.
- OMS. (2019). *Salud mental*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/mental-health>
- Parada, J. (2011). *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. 2011*. Obtenido de <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/2056/1/104T0019.pdf>
- Paris. (2010). *Bebes y mas* . Obtenido de <https://www.bebesymas.com/salud-infantil/los-habitos-de-higiene-en-la-infancia>.
- Pascual, T. (2019). *Los hábitos de higiene en los niños*. Obtenido de <https://www.institutotomaspascualsanz.com/habitos-higiene-infantil/>
- Pongoy, M. (2007). *Educación para la salud*. Guayaquil Ecuador.: La educación para todos. 2ª.ed.
- Salazar, M. (2004). *Los hábitos de higiene en tres aulas de la fase preescolar*. Obtenido de <http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAQ0508.pdf>
- Sánchez, C., & Reyes, M. (2006). *Metodología y diseños en la investigación científica*. Lima: Mantaro.
- Sánchez, J. (2018). *“Promoción de la higiene personal en los escolares del grupo Ceti de la comunidad de Chocón Noviembre 2017-Marzo 2018”*. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4867/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2018-0009.pdf>
- Soriano , M. (2017). *Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años*. Recuperado el Consultado el Marzo 2019, de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1547/T.A.%20SORIANO%20COLCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sosa, C. (02 de 09 de 2017). *Marketing y más*. Obtenido de <https://marketingandmoreweb.wordpress.com/>
- Soto, E. (2017). *PROGRAMA ESCUELAS SALUDABLES Y SU INFLUENCIA EN LA PRÁCTICA DE LOS HáBITOS DE HIGIENE PERSONAL*. Obtenido de

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/09/Soto-Evelyn.pdf>

Tafur, R. (1995). *La tesis universitaria*. Lima: Mantaro.

Torres, K. (2015). *Conocimiento sobre higiene en la manipulación de alimentos en relación con la carga microbiana en manos de las socias que manipulan alimentos en los comedores populares del distrito de Juliaca, Puno.2014*. Obtenido de http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2194/Torres_Pacomia_Katia.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vacas, C. (2009). Hábitos de higiene en la escuela. *Innovación y experiencias educativas*, 1-9.

Valenzuela, L. (2016). *La salud, desde una perspectiva integral*. Recuperado el Consultado 24 de Mayo del 2019, de <http://www.revistasuacj.edu.uy/index.php/rev1/article/view/103/96>

Vizhñay, F. (2019). *Guía para mejorar las buenas prácticas de higiene, alimentación y salud personal y colectiva en niños y niñas de 4 a 5 años inicial 2, en la Unidad Educativa remigio Crespo Toral en el año lectivo 2018*. Obtenido de <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/17167/1/UPS-CT008199.pdf>

Ybarra, L. (2018). *Mejorando el conocimiento de las madres cuidadoras sobre hábitos de higiene bucal en niños (as) menores de 3 años en el programa nacional CUNAMAS Nueva Esperanza - Taricá - Ancash,2018*. Obtenido de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10414/HABITOS_HIGIENE_BUCAL_EN_NI%c3%91OS_YBARRA_BARRETO_LIZBETH_MAGALY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Apéndice

Apéndice 1 Matriz de consistencia

Tabla 12 *Matriz de consistencia*

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Problema General: ¿Qué diferencias y/o semejanzas existen en las prácticas de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 Años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019?.</p>	<p>Objetivo General: Comparar el desarrollo de las prácticas de hábitos de higiene personal saludable mediante un estudio de dos grupos de los niños de 4 Años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aplicar la “Guía De Observación De Los Hábitos De Higiene Personal En Niños De 4 Años” mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019. • Establecer las diferencias en la dimensión de aseo total del cuerpo mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la 	<p>Variable</p> <p>Hábitos de higiene personal saludables.</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Investigación descriptiva</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Nivel Descriptiva</p> <p>Diseño:</p>	<p>Población:</p> <p>Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra de nuestro proyecto está representada por los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial N° 142 de Santa Ana - Huancavelica; siendo un total de 27 sujetos</p>	<p>Técnicas:</p> <p>Observación</p> <p>Instrumentos:</p> <p>GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DE HáBITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS</p>

práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.

- Establecer las diferencias en la dimensión de aseo parcial del cuerpo mediante un estudio comparativo de dos grupos para observar la práctica de los hábitos de higiene personal saludables de los niños de 4 años del aula “Gaviotas” y “Ositos” de la Institución Educativa Inicial N° 142 Huancavelica 2019.

Investigación
descriptivo
comparativo

pertenecientes al aula de 4 años “Ositos” y 23 del aula “Gaviotas”.

Muestreo:

No probabilístico.

Apéndice 1. Panel fotográfico

Evaluando el ítem: “El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños” donde se pudo observar que el aula “ositos” efectivamente cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños, mas no con los útiles de aseo necesario para una favorable higiene.



Evaluando el ítem: “Los dientes del niño (a) niña presenta caries”. Mientras la tesista evalúa a la niña se pudo observar que la niña del aula Ositos no cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos, no se cepilla los dientes por lo menos dos veces al día y no utiliza hilo dental para limpiarse los dientes.



Evaluando el ítem: “El cabello del niño está limpio” se pudo observar que en el aula Ositos no demuestran higiene en su cabello no está limpio, no está recortado, no está peinado y no está ordenado.



Evaluando el ítem: “tiene las uñas recortadas”. Mientras la tesista evalúa al niño se pudo observar que el niño del aula Ositos no lava sus manos con agua y jabón antes de comer, antes de hacer uso del sanitario y cuando lo requiere (después de jugar). No tiene las uñas recortadas y limpias.



Evaluando el ítem: “Lava sus manos con agua y jabón antes de comer”. Mientras la tesista evalúa a la niña se pudo observar que la niña del aula Gaviotitas lava sus manos con agua y jabón antes de comer, antes de hacer uso del sanitario y cuando lo requiere después de jugar. Tiene las uñas recortadas y limpias.



Evaluando el ítem “El cabello del niño está peinado y ordenado”. Mientras la tesista evalúa al niño se pudo observar que tiene el cabello limpio, recortado, peinado y ordenado.





Apéndice 2 Instrumento de evaluación.

Portada de instrumentos de evaluación sección Gaviotitas.



Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 1.

GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS

PELLIDOS Y NOMBRES: Castro Matamoras, Antony Shony

LUGAR: T.E.I. N°142- Santa Ana SECCION: Gaviotitas FECHA: 28-10-2019

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de ítems para evaluar los hábitos de higiene en sus dimensiones. Los ítems que estén presentes se marcarán con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.

INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	X	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo	X	
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño (a) está limpio	X	
El cabello del niño (a) tiene caspa		X
El cabello del niño (a) tiene piojos		X
El cabello del niño (a) está recortado.		X
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.		X
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos.	X	
La piel de la cara del niño (a) está hidratada		X
La piel de la cara del niño (a) está aseada	X	
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias	X	
Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 2.

HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen		X
Los oídos del niño (a) en su parte externa está limpia	X	
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NAALES		
La nariz del niño (a) presente secreción mucosa	X	
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz		X
El niño (a) se hurga la nariz con las manos	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario		X
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas		X
Tiene las uñas limpias		X
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores		X
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia	X	
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias		X
Los calzados del niño (a) están limpios	X	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 3.

CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
¿El niño (a) se baña con frecuencia a la semana (dos veces)?		X
HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utiliza shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	X	
¿Te lavas la cara diariamente?	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?	X	
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?		X
¿Las uñas de los pies del niño (a) están recortadas?		X
¿Lava tus pies diariamente?		X
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?		X
¿Te cambias las medias diariamente?		X



Prof. CARBAJAL RIVERA, Yolanda

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 4.



**GUIA DE OBSERVACIÓN DE
PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL
SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS**

NOMBRES Y APELLIDOS: Palemino Riveros, Darilyn

LUGAR: I.E. SAN LUIS Santa Ana SECCIÓN Gaviotitas FECHA: 04-11-19

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de ítems para evaluar los hábitos de higienes en sus dimensiones. Los ítems que estén presentes se marcaran con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.

INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	X	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo		X
Se baña con frecuencia a la semana (dos veces)		X
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño está limpio	X	
El cabello del niño (a) tiene caspa		X
El cabello del niño (a) tiene piojos		X
El cabello del niño (a) está recortado.	X	
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.		X
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos,		X
La piel de la cara del niño (a) está hidratada		X
La piel de la cara del niño (a) está aseada	X	
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias	X	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 5.

Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X
HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen		X
Los odios del niño (a) en su parte externa esta limpia	X	
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NASALES		
La nariz del niño (a) presenta secreción mucosa		X
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz		X
El niño (a) se hurga la nariz con las manos	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario		X
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas		X
Tiene las uñas limpias		X
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores		X
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia.		X
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias	X	
Los calzados del niño (a) están limpios		X

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 6.

HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utilizas shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	.	X
¿Te lavas la cara diariamente?	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?		X
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?	X	
¿Las uñas de tus pies del niño (a) están recortadas?		X
¿Lava tus pies diariamente?	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?	X	
¿Te cambia las medias diariamente?	X	



CARBAIAL RIVERA, Yolanda

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 7.



GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS

NOMBRES Y APELLIDOS: Perez Huincho, Sheral Hermit

LUGAR: I.S.I. Nº 198 Santa Ana SECCIÓN: Gaviotitas FECHA: 05-11-19

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de ítems para evaluar los hábitos de higienes en sus dimensiones. Los ítems que estén presentes se marcaran con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.

INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	X	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo		X
Se baña con frecuencia a la semana (dos veces)		X
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño está limpio	X	
El cabello del niño (a) tiene caspa		X
El cabello del niño (a) tiene piojos		X
El cabello del niño (a) está recortado.	X	
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.	X	
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos,		X
La piel de la cara del niño (a) está hidratada		X
La piel de la cara del niño (a) está aseada		X
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias	X	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 8.

Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X
HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen	X	
Los odios del niño (a) en su parte externa esta limpia		X
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NAALES		
La nariz del niño (a) presente secreción mucosa		X
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz		X
El niño (a) se hurga la nariz con las manos		X
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario		X
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas		X
Tiene las uñas limpias		X
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia.	X	
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias	X	
Los calzados del niño (a) están limpios	X	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección Gaviotitas. Part: N° 9.

HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utilizas shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	·	X
¿Te lavas la cara diariamente?	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?		X
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?	X	
¿Las uñas de tus pies del niño (a) están recortadas?		X
¿Lava tus pies diariamente?	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?	X	
¿Te cambia las medias diariamente?	X	





CARBAJAL, RIVERA, Yolanda

Portada de instrumentos de evaluación sección los Ositos.



Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 1.

GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS

PELLIDOS Y NOMBRES: Aparco Paizán, Shul

LUGAR: I.E.T. N°142 - Sandoz para SECCION: Ositos FECHA: 28-10-2019

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de ítems para evaluar los hábitos de higiene en sus dimensiones. Los ítems que estén presentes se marcarán con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.

INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	X	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo	X	
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño (a) está limpio	X	
El cabello del niño (a) tiene caspa		X
El cabello del niño (a) tiene piojos		X
El cabello del niño (a) está recortado.	X	
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.	X	
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos,		X
La piel de la cara del niño (a) está hidratada	X	
La piel de la cara del niño (a) está aseada	X	
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias		X
Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 2.

HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen	X	
Los odios del niño (a) en su parte externa está limpia	X	
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NASALES		
La nariz del niño (a) presente secreción mucosa		X
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz	X	
El niño (a) se hurga la nariz con las manos		X
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario	X	
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas		X
Tiene las uñas limpias		X
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia.		X
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias	X	
Los calzados del niño (a) están limpios	X	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 3.

CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
¿El niño (a) se baña con frecuencia a la semana (dos veces)?	X	
HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utiliza shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	X	
¿Te lavas la cara diariamente?	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?	X	
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?		X
¿Las uñas de los pies del niño (a) están recortadas?		X
¿Lava tus pies diariamente?		X
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?	X	
¿Te cambias las medias diariamente?	X	



Prof. CCORA PACO, Lucía

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 4.



GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS

NOMBRES Y APELLIDOS: Martinez, Poma, Maria Alejandra

LUGAR: I. E. I. N. 143 Santa Ana SECCIÓN: Ositos FECHA: 06-11-2014

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICAS DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de items para evaluar los hábitos de higienes en sus dimensiones. Los items que estén presentes se marcaran con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.

INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	x	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo		x
Se baña con frecuencia a la semana (dos veces)	x	
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño está limpio	x	
El cabello del niño (a) tiene caspa		x
El cabello del niño (a) tiene piojos		x
El cabello del niño (a) está recortado.		x
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.		x
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos,	x	
La piel de la cara del niño (a) está hidratada		x
La piel de la cara del niño (a) está aseada	x	
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias	x	

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 5.

Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X
HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen	X	
Los odios del niño (a) en su parte externa está limpia		X
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NASALES		
La nariz del niño (a) presente secreción mucosa		X
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz	X	
El niño (a) se hurga la nariz con las manos	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario		X
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas	X	
Tiene las uñas limpias	X	
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia.		X
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias	X	
Los calzados del niño (a) están limpios	X	



Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 6.

HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utilizas shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	X	
¿Te lavas la cara diariamente?		X
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?		X
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?	X	
¿Las uñas de tus pies del niño (a) están recortadas?	X	
¿Lava tus pies diariamente?		X
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?	X	
¿Te cambia las medias diariamente?	X	



Ccora Paco, Lucila

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 7.

GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS

PELLIDOS Y NOMBRES: Tilo Pati, Thiago

LUGAR: S.E.I. N° 12 - Santa Ana SECCION: Ositos FECHA: 13-11-2019

INTRODUCCION: El presente instrumento denominado GUIA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE HABITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES EN NIÑAS Y NIÑOS DE 4 AÑOS; está compuesta por un listado de ítems para evaluar los hábitos de higiene en sus dimensiones. Los ítems que estén presentes se marcarán con un SI y los ausentes con un NO; luego del cual aplicando el instrumento se procederá a procesarlo estadísticamente.


INDICADOR	SI	NO
CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
El aula cuenta con un rincón de aseo al alcance de los niños	X	
Utiliza los productos de aseo personal dispuestos en el rincón de aseo	X	
HIGIENE DEL CABELLO		
El cabello del niño (a) está limpio	X	
El cabello del niño (a) tiene caspa		X
El cabello del niño (a) tiene piojos		X
El cabello del niño (a) está recortado.	X	
El cabello del niño (a) está peinado y ordenado.	X	
HIGIENE DE LA CARA		
La piel de la cara del niño (a) presenta granos,		X
La piel de la cara del niño (a) está hidratada	X	
La piel de la cara del niño (a) está aseda	X	
HIGIENE DE LOS OJOS		
Se frota los ojos con las manos sucias	X	
Los ojos del niño (a) presenta secreciones		X

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 8.

HIGIENE DE LOS OIDOS		
Los odios del niño (a) están libres de cerumen	X	
Los odios del niño (a) en su parte externa está limpia	X	
La parte posterior de la oreja del niño está limpia	X	
HIGIENE DE LAS FOSAS NASALES		
La nariz del niño (a) presente secreción mucosa	X	
El niño (a) utiliza papel desechable para limpiarse la nariz		X
El niño (a) se hurga la nariz con las manos		X
HIGIENE DE LA BOCA		
Cepilla sus dientes haciendo uso de pasta dental y agua luego de ingerir sus alimentos		X
Al momento de cepillarse la boca también cepilla su lengua		X
Los dientes del niño (a) presenta caries	X	
HIGIENE DE LAS MANOS		
Lava sus manos con agua y jabón antes de comer	X	
Lava sus manos con agua y jabón después de hacer uso del sanitario		X
Lava sus manos con agua y jabón cuando lo requiere (después de jugar)		X
Tiene las uñas recortadas	X	
Tiene las uñas limpias	X	
HIGIENE DE LOS PIES		
Los pies del niño (a) están libre de mal olores	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
La ropa que utiliza el niño (a) del día se encuentra limpia.		X
Las medias que utiliza el niño (a) del día están limpias	X	
Los calzados del niño (a) están limpios		X

Guía de observación de práctica de hábitos de higiene personal en niñas y niños de 4 años, sección los Ositos. Part: N° 9.

CONDICIONES FAVORABLES PARA LA HIGIENE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
¿El niño (a) se baña con frecuencia a la semana (dos veces)?	X	
HIGIENE DEL CABELLO		
¿Utiliza shampoo para lavar su cabello?	X	
HIGIENE DE LA CARA		
¿Para lavarte la cara usas agua y jabón?	X	
¿Te lavas la cara diariamente?	X	
HIGIENE DE LA BOCA		
¿Cepillas tus dientes por lo menos dos veces al día?		X
¿Utilizas hilo dental para limpiarse los dientes luego de ingerir los alimentos?		X
HIGIENE DE LOS PIES		
¿Tus pies están limpios?	X	
¿Las uñas de los pies del niño (a) están recortadas?		X
¿Lava tus pies diariamente?	X	
HIGIENE DE LA VESTIMENTA		
¿Te cambias la ropa interior dos o más veces a la semana?	X	
¿Te cambias las medias diariamente?	X	



 Prof. CARBAIAL RIVERA, Yolanda

Nómina de matrícula 2019, sección Gaviotitas. Part: N° 2.

N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante ⁽¹⁾	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia ⁽¹⁰⁾			
			Día	Mes	Año	Sexo (M)	Situación de Matrícula ⁽¹⁰⁾	Págo ⁽¹¹⁾	Padre vive S/ NO	Madre vive S/ NO	Lengua Materna ⁽¹²⁾	Segunda Lengua ⁽²⁾	Trabaja el Estudiante S/ NO	Horas semanales que labora	Escolaridad de la Madre ⁽¹³⁾	Reconocimiento Registrado S/ NO	Tipo de Discapacidad ⁽¹⁴⁾	Código Modular	Número y/o Nombre - R.I.R.D.
32	D N I 7 5 0 1 1 6 1 1 4	SOTACURO HJAMANI, Stephany Daniela	10	10	2014	M	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO			
33	D N I 8 0 7 1 7 2 0 4	SULLCARAY SEDANO, Isaac	30	01	2015	H	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO			
34																			
35																			
36																			
37																			
38																			
39																			
40																			
41																			
42																			
43																			
44																			
45																			
46																			
47																			
48																			
49																			
50																			

Resumen	
Hombr@s	11
Mujer@s	12
Total	23


CARBAJAL RIVERA, Yolanda
 Responsable de la matrícula
 Firma - Post Firma


ARCE LOPEZ, Sonia
 Director (a) de la Institución Educativa
 Firma - Post Firma y Sello

Aprobación de la Nómina			
R.D. Institucional	Día	Mes	Año
R.D. N° 015-2019	16	04	2019

UNIDAD DE PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y REPOSITORIO



CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

Por medio del presente y de acuerdo al siguiente detalle:

- Trabajo de investigación titulado:
"PRÁCTICA DE HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL SALUDABLES DE LOS ESTUDIANTES DE 4 AÑOS DE LA I.E.I. N° 142 HUANCVELICA 2019".
- Presentado por las autoras:
LAURENTE CARBAJAL, Thalia Rosario.
MENDOZA QUISPE, Karent Emily.
- Docente asesora:
Mg. AGUILAR MELGAREJO, Rosario Mercedes.
- Para obtener:
El Título Profesional de LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN:
EDUCACIÓN INICIAL.

La Unidad de Promoción, Difusión y Repositorio, **certifica que es un trabajo de investigación original** y que no ha sido presentado ni publicado en revistas científicas nacionales e internacionales, ni en sitio o portal electrónico.

Por tanto, en cumplimiento del Art.4° del Reglamento del Software Anti plagio de la Universidad Nacional de Huancavelica, se dictamina que el trabajo de investigación fue analizado por el software anti plagio TURNITIN (realizado por el docente Asesor), y al estar dentro de los parámetros establecidos, la investigación es **aceptado como original**.

ORIGINALIDAD	SIMILITUD
70.0 %	30.0 %

El Certificado se expide el 31 de mayo del año 2022.

N° 168-2022



ESPIRITOSA QUISPE CARLOS ENRIQUE
VICERRECTOR DE PROMOCIÓN, DIFUSIÓN Y REPOSITORIO