



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA
HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Estimulación Temprana

Autor: Viteri Casanova, Paúl Alejandro

Tutora: Lcda. Mg. Raza Suárez, María Cristina

Ambato-Ecuador

Septiembre 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del proyecto de Investigación sobre **“EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”**, de Paúl Alejandro Viteri Casanova, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado calificador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio 2019

LA TUTORA

.....

Lcda. Mg. Raza Suárez, María Cristina

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de grado “**EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Junio 2019

EL AUTOR

.....

Viteri Casanova, Paúl Alejandro

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, procesos de investigación y consultas.

Con los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto con fines de distribución pública; además apruebo la redacción de este proyecto, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Junio 2019

EL AUTOR

.....
Viteri Casanova Paúl Alejandro

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: **“EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”**, de Viteri Casanova Paúl Alejandro, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Septiembre 2019

Para constancia firmaron

.....
PRESIDENTE/A

.....
PRIMER VOCAL

.....
SEGUNDO VOCAL

DEDICATORIA

El presente proyecto de Investigación está dedicado a todas aquellas personas que me brindaron su apoyo durante mi vida estudiantil.

A mis padres una mención especial, pues han sido ellos mi motor principal, las personas que estuvieron a mi lado durante este largo trayecto estudiantil, quienes día a día me brindaron palabras de motivación y apoyo incondicional, tanto moral como económico, para ellos este logro, ellos, quienes siempre estuvieron acompañandome y creyendo incondicionalmente en mi.

A mis hermanas Gabriela y Paola, porque han estado a mi lado alentandome siempre a continuar y aconsejandome de la mejor manera para poder conseguir este logro.

Paúl Alejandro Viteri Casanova

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios, por darme la fortaleza y la sabiduría para poder culminar mis estudios correctamente.

A la Universidad Técnica de Ambato por haberme permitido formar parte de tan prestigiosa Institución, y haberse convertido en un hogar para mí.

A la Carrera de Estimulación Temprana y a todos los docentes que en ella se desempeñan, por haberse convertido en guías para mí, durante este largo periodo como estudiante.

Mi agradecimiento especial a mi tutora Mg. Lcda. Cristina Raza, por la paciencia prestada y los conocimientos brindados durante el proceso de Investigación.

Paúl Alejandro Viteri Casanova

ÍNDICE GENERAL

Contenido

| | |
|---|-------------|
| APROBACIÓN DEL TUTOR..... | ii |
| AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO | iii |
| DERECHOS DE AUTOR | iv |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR..... | v |
| DEDICATORIA | vi |
| AGRADECIMIENTO..... | vii |
| ÍNDICE GENERAL | viii |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | xi |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS..... | xii |
| RESÚMEN..... | xiii |
| SUMMARY | xiv |
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO I..... | 2 |
| MARCO TEÓRICO | 2 |
| 1.1 Antecedentes Investigativos..... | 2 |
| 1.1.1 Contextualización..... | 2 |
| 1.1.2 Justificación:..... | 4 |
| 1.1.3 Estado del arte..... | 5 |
| 1.1.4 Fundamentación Teórico Científica..... | 8 |
| 1.1.4.1 Variable Independiente | 8 |
| 1.1.4.1.1 Juego simbólico..... | 8 |
| 1.1.4.1.2 Ventajas del juego simbólico | 12 |

| | | |
|--|---|-----------|
| 1.1.4.1.3 | Características del juego simbólico..... | 13 |
| 1.1.4.1.4 | Dimensiones del juego simbólico y secuencias de su desarrollo | 15 |
| 1.1.4.1.5 | Importancia del juego simbólico | 17 |
| 1.1.4.2 | Variable dependiente..... | 17 |
| 1.1.4.2.1 | Higiene personal | 17 |
| 1.1.4.2.2 | Importancia de la Higiene | 20 |
| 1.1.4.2.3 | Higiene en los niños | 21 |
| 1.1.4.2.4 | Principales hábitos de higiene personal y su importancia:..... | 22 |
| 1.1.4.2.5 | Higiene de la vivienda y la escuela | 29 |
| 1.2 | Objetivos..... | 32 |
| 1.2.1 | Objetivo General:..... | 32 |
| 1.2.2 | Objetivos Específicos: | 32 |
| | Descripción del cumplimiento de objetivos: | 32 |
| CAPÍTULO II | | 33 |
| METODOLOGÍA | | 33 |
| 2.1 | Materiales | 33 |
| 2.2 | Métodos | 33 |
| 2.2.1 | Hipótesis o supuesto..... | 35 |
| CAPÍTULO III..... | | 36 |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN | | 36 |
| 3.1 | Análisis y discusión de los resultados | 36 |
| 3.1 | Verificación de la Hipótesis | 46 |
| CAPÍTULO IV | | 47 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | | 47 |
| 4.1 | Conclusiones..... | 47 |

| | | |
|---------------------------------------|--|-----------|
| 4.2 | Recomendaciones..... | 48 |
| MATERIALES DE REFERENCIA | | 49 |
| | Bibliografía..... | 49 |
| | Linkografía..... | 49 |
| | Base de datos universidad técnica de ambato..... | 54 |
| ANEXOS | | 55 |
| | Anexo 1. Evaluación | 56 |
| | Anexo 2. Resolución de aprobación del tema del Proyecto de Investigación “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS | 59 |
| | Anexo 3. Resolución de aprobación del Proyecto de Investigación “ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES” | 60 |
| | Anexo 4. Carta de aceptación y compromiso para la ejecución del proyecto de Investigación “ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES..... | 61 |
| | Anexo 5. Guía de actividades del juego simbólico | 64 |
| | Anexo 6. Fotografías de la Intervención en las Unidades Educativas | 96 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|-----------|
| Tabla 1. Resultados obtenidos en las cuatro Instituciones participantes..... | 36 |
| Tabla 2. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Pueblo Kisapincha | 38 |
| Tabla 3. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Chibuleo | 40 |
| Tabla 4. Resultado Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan | 42 |
| Tabla 5. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba | 44 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | |
|---|-----------|
| Ilustración 1. Resultados obtenidos en las cuatro Instituciones participantes | 36 |
| Ilustración 2. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Pueblo Kisapincha.... | 38 |
| Ilustración 3. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Chibuleo | 40 |
| Ilustración 4. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan .. | 42 |
| Ilustración 5. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba | 44 |

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

“EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA
HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”

Autor: Viteri Casanova, Paúl Alejandro.

Tutora: Mg. Lcda. Raza Suárez, María Cristina

Fecha: Junio 2019

RESÚMEN

La presente Investigación se llevó a cabo en cuatro Unidades Educativas de la Provincia de Tungurahua (Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Pueblo Kisapincha, Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Chibuleo, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba), con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento que poseían los niños acerca de hábitos de higiene personal, antes y después de la aplicación de nuestra guía de actividades utilizando al juego simbólico como estrategia de aprendizaje. La metodología utilizada fue de tipo descriptiva, con un enfoque cuali cuantitativo. Para la recolección de datos se elaboró una evaluación pictográfica que permitiera al niño responder con mayor facilidad y veracidad, la cual estuvo constituida por siete preguntas. Los resultados obtenidos fueron analizados e interpretados, para de esta manera demostrar la efectividad del juego simbólico en el momento de utilizarlo como estrategia de aprendizaje, desde lo cual fue posible redactar las conclusiones y recomendaciones de esta Investigación.

PALABRAS CLAVE: JUEGO SIMBÓLICO, HIGIENE PERSONAL, CONOCIMIENTO

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

EARLY STIMULATION CAREER

**“SYMBOLIC GAME AS A LEARNING STRATEGY FOR PERSONAL HYGIENE
IN CHILDREN FROM 3 TO 5 YEARS”**

Author: Viteri Casanova, Paúl Alejandro.

Tutor: Mg. Lcda. Raza Suárez, María Cristina

Date: June 2019

SUMMARY

The present Investigation was carried out in four educational units of the Province of Tungurahua (Educational Unit of the Millennium Intercultural Bilingual “Pueblo Kisapincha”, Educational Unit of the Millennium Bilingual Intercultural “Chibuleo”, Educational Unit Bilingual Intercultural Mushuc Ñan, and Educational Unit Bilingual Intercultural “Manzanapamba”, with the purpose of determining the level of knowledge that children possessed about personal hygiene, before and after of the application of our activity guide, using the symbolic game as learning strategy. The methodology used was of a descriptive type, with a quali quantitative focus. For the data collection was developed a pictographic evaluation, that would enable the child to respond with greater ease and accuracy, which was composed of seven questions. The results obtained were analyzed and interpreted, in order to demonstrate the effectiveness of the symbolic game at the time of using it as a learning strategy, from which it was possible to write the conclusions and recommendations of this Research.

Keywords: SYMBOLIC GAME, PERSONAL HYGIENE, KNOWLEDGE

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto se enfoca en analizar el tema “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”. Su propósito es conocer si el juego simbólico funciona como estrategia para que los niños adquieran hábitos de Higiene Personal, para lo cual se elaboraron evaluaciones pictográficas que permitan recolectar los datos requeridos.

Mantener una higiene personal adecuada permitirá que tanto el niño. Así como las personas que lo rodean se mantengan alejados de microorganismos causantes de diversos tipos de enfermedades.

Una de las causas principales por las cuales los niños, sobre todo de las Instituciones Educativas participantes no mantienen una higiene personal adecuada es la falta de conocimiento que sus representantes poseen, así como también el poco interés que pueden demostrar en la enseñanza de este tipo de hábitos.

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer en que porcentajes el juego simbólico permite mejorar los conocimientos acerca de hábitos de higiene personal que los niños poseen, de forma que estos hábitos puedan ser practicados de una manera diaria, natural y divertida.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes Investigativos

1.1.1 Contextualización

Macrocontextualización

Llevar una adecuada higiene personal conlleva un papel importante en la salud de todas las personas en general. (Moreno, Martínez, Ramos, Gómez , & Hernández , 2015)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de una cuarta parte de las muertes infantiles podría evitarse con medidas de higiene del entorno, que afectan de manera directa a la higiene personal y los hábitos saludables de los menores. En sus estudios se demuestra que factores como la contaminación del aire, la insalubridad del agua, y la falta de saneamiento producen la muerte de 1,7 millones de infantes menores de 5 años, lo cual es el equivalente al 26% de las defunciones infantiles. (OMS, 10 datos sobre los niños y la higiene del entorno, 2017)

La OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en su informe titulado Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene, actualizado y publicado en el 2017 indican que cerca de 3 de cada 10 persona, equivalente a 2100 millones de personas carecen de disponibilidad de agua potable en sus hogares, y que 6 de cada 10, equivalente a 4500 millones de personas carecen de un saneamiento seguro en todo el mundo. (OMS & UNICEF, Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene, informe de actualización 2017 y línea de base de los ODS., 2017)

De acuerdo a datos de la OMS el acceso a agua salubre, saneamiento e higiene, podría evitar 361.000 muertes infantiles por enfermedades diarreicas, pues estas se sitúan entre los primeros lugares de causas de muerte en niños menores de 5 años, ya que debido a esto no existe una adecuada higiene de las manos o alimentos, además que se produce un alto grado de defecación al aire libre. (OMS, 10 datos sobre los niños y la higiene del entorno, 2017)

Mesocontextualización

Según datos del Banco de Desarrollo de América Latina, la higiene de más del 30% de la población se ve afectada por la falta de acceso a agua potable, sobre todo en las comunidades rurales, en donde, si a todo esto le sumamos la falta de conocimiento acerca de hábitos saludables y de higiene, obtenemos como resultado una alta prevalencia de enfermedades. América Latina es una de las regiones con más reservas de agua, sin embargo 34 millones de personas no cuentan con acceso a este privilegio, sobre todo en las zonas rurales en donde la situación se torna más frágil, pues los datos indican que 21 millones de personas que habitan las zonas rurales no cuentan con acceso a agua potable, y 46 millones no cuentan con un servicio de saneamiento básico. (CAF, 2017)

Microcontextualización

Basados en datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), el diario El Tiempo indica que en Ecuador los resultados del indicador de la instalación adecuada para la higiene demuestra que el 85.5% de la población cuenta con una instalación que les permite mantener hábitos de higiene dentro de su vivienda. En la zona rural el porcentaje alcanza el 75.1%, mientras que en la zona urbana el 90.3%. El saneamiento por su parte se presenta en el 85.9% de hogares. En el área rural alcanza el 80.4%, mientras que en el área urbana alcanza el 88.5%. (El 85.9% de personas cuenta con un saneamiento básico en Ecuador, 2017).

En la ciudad de Ambato, el 83% de habitantes de la zona urbana cuentan con acceso a agua potable, mientras que en la zona rural la cifra disminuye al 77%, razón por la cual se puede en ocasiones evidenciar problemas de salud en los habitantes, sobre todo en aquellos infantes pertenecientes a las Instituciones visitadas (Quisapincha, Chibuleo; Santa Rosa y Manzanapamba). Por este motivo es importante fomentar la práctica de los distintos hábitos de higiene personal, y cerciorarse que los niños empleen y manejen de manera adecuada los recursos de los que disponen, asegurando así que durante su desarrollo no acarreen problemas de salud fácilmente evitables, y que así extiendan los conocimientos a las personas que lo rodean. (Ortíz T. , 2018)

1.1.2 Justificación:

El presente proyecto de investigación es importante, ya que permitirá, determinar si el juego simbólico influye en el aprendizaje de los diferentes hábitos de higiene personal que el niño debe conocer desde temprana edad, crear rutinas saludables en los niños, y además ayudará también a evitar una mayor adquisición y propagación de futuras enfermedades.

Este proyecto aportará a los profesionales que se desempeñan en diferentes áreas infantiles, en especial a los y las Licenciados/as en Estimulación Temprana, un mayor conocimiento acerca de cómo utilizar el juego simbólico como una estrategia de aprendizaje a emplear con los niños, planteándose actividades acordes a lo que queremos transmitir y sobre todo que resulten agradables a la hora de interactuar con el niño.

Los beneficiarios del presente proyecto son principalmente niños que se encuentran cursando edades comprendidas entre 3 y 5 años de edad, así como también sus familias, en cuyos hogares no existe una cultura de higiene personal, ya sea por falta de conocimiento, o por falta de interés.

Es factible porque cuenta con el apoyo y la aprobación de las autoridades de las distintas Instituciones en donde se realizará la investigación, así como también la autorización de los padres y profesionales que se encuentran a cargo de los niños, y porque está asociado al Proyecto de Investigación “ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”, elaborado por docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato, el cual fue aprobado mediante la resolución 0417-CU-P-2018.

1.1.3 Estado del arte

Moreno, F., Martínez, M., Ramos, A., Gómez , C., & Hernández , A. en su artículo titulado Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos y hábitos de higiene corporal infantil manifiestan que actualmente los hábitos de higiene personal deficitaria pueden suponer la aparición de enfermedades parasitarias o infecciosas que afecten a la población no solo a nivel individual, sino también a nivel de comunidad, pues existe aun desconocimientos acerca de los hábitos adecuados. El principal objetivo de la investigación fue crear un cuestionario que permita evaluar a los niños dentro del ambiente educativo y el ambiente sociosanitario. Posteriormente las evaluaciones indican que efectivamente existe desconocimiento no solo por parte de las familias, sino también de los niños acerca de los hábitos de higiene personal, por lo cual se determina que la infancia, sobre todo en edades tempranas, es la etapa clave para la adquisición de hábitos de higiene, y que tanto la familia como la escuela cumplen un papel importante en el aprendizaje del niño en cuanto a este tema. (Moreno, Martínez, Ramos, Gómez , & Hernández , 2015)

Claudia, G, y Yulia, S, en su artículo titulado “Efectos del juego grupal en el desarrollo psicológico de un niño con Síndrome de Down”, realizada en México en el año 2016 indican que el objetivo principal de su investigación fue evaluar qué efectos brinda prestar una intervención basada en el juego grupal a un niño con Síndrome de Down. Para esto sus conclusiones se basaron en los resultados obtenidos a través de una pre evaluación y una post evaluación que permitieron hacer comparaciones y determinar la utilidad del programa. Finalmente el análisis de los resultados obtenidos permitió que se demostrara que efectivamente el juego permite desarrollar diversas competencias en el niño, como por ejemplo la interacción con sus pares, la expresión de sus emociones, así como también la función simbólica del mismo. (Gonzales & Solovieva, 2016)

La Investigación “LA HIGIENE EN EDUCACIÓN INFANTIL: LOS TALLERES COMO RECURSO DIDÁCTICO.” realizado por Alba Macías en el año 2016, tuvo como objetivo principalmente crear y desarrollar una acción profesional como docente, en el ámbito de los hábitos de higiene, que cubra aquellos desfases que la educación tradicional produce acerca de este tema. Esta Investigación se realizó en un centro de educación infantil y primaria de La Vall d’Uixó (España), concretamente a una muestra de 25 niños de 4 años. Su intervención estuvo dividida en tres fases, la primera fue de diseño y aplicación de los talleres, la segunda correspondió a la observación, y finalmente, la tercera estuvo constituida por la evaluación. Una vez culminada la intervención, se llega a la conclusión de que la Educación para la Salud, y en concreto la higiene, pueden trabajarse desde la niñez, ya que es la etapa caracterizada por asentarse las bases de la educación y en este caso, de hábitos y rutinas. Desde un enfoque práctico, didáctico y demostrando la necesidad de llevarse a cabo, los niños lo interiorizan y practican de manera diaria, por lo tanto para poder cambiar la mentalidad y la higiene de los adultos se debe empezar por enseñar estos hábitos de higiene a los más pequeños. (Macías, 2016)

Padial, R; Ubago, J; Espejo, T; Puertas, P; Chacón, R; Moreno, R, en su artículo “Promoción de hábitos saludables en el segundo ciclo de educación infantil: Una propuesta a través del movimiento” realizado en la ciudad de Granada, y publicado en el año 2017, indican que el objetivo de su investigación fue generar una herramienta basada en el juego y el movimiento, que permita mejorar el bienestar y la salud de los niños, y de esta manera prevenir también la aparición de enfermedades. La aplicación de las actividades englobaban el trabajo en aspectos como la higiene personal, de vestimenta, buco dental, así como también la adquisición de hábitos saludables. Para tener una mejor perspectiva acerca de los conocimientos que poseían los niños se realizó una evaluación previa a la intervención que permitió determinar si los niños cumplían o no con los objetivos planteados. Posteriormente a la intervención se realizó una post evaluación, la cuál indicó que este tipo de metodologías que se basan en el juego pueden convertirse en herramientas eficaces para que el niño introduzca este tipo de

aprendizajes, sobre todo si se lo aplica en niños que cursan edades entre 3 y 5 años. (Padial, y otros, 2017)

Ortiz, T, en su investigación titulada “El juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años” realizado en el 2018, tiene como objetivo evaluar el conocimiento que poseen los padres acerca de la higiene personal en niños que cursan los 4 años de edad. Para esto utilizó una encuesta dirigida a los padres de los niños participantes, para así poder obtener los datos necesarios. El análisis de los resultados permitió conocer que la mayoría de los padres que contestaron las preguntas evidencian una falta de conocimiento acerca de los hábitos de higiene que deben mantener con sus hijos, de la misma manera se evidenció que el juego simbólico permite una mejor interacción de los niños con sus padres, y facilita la adquisición de los distintos hábitos de higiene personal. (Ortíz T. , 2018)

1.1.4 Fundamentación Teórico Científica

1.1.4.1 Variable Independiente

1.1.4.1.1 Juego simbólico

Al juego se lo considera una herramienta importante para el aprendizaje de los niños. Existen varios autores tales como Piaget, Vygotsky, Decroly, entre otros, que avalan esta propuesta pedagógica y su práctica diaria por su efecto en el desarrollo del niño. El juego brinda beneficios al niño de una forma global, influyendo sobre su desarrollo cognitivo, afectivo, social, comunicativo y psicomotor. (Alonso, 2015)

Para Vygotsky, una de las formas de intervención que no pueden faltar al trabajar junto a los niños es el juego, pues este causa gran impacto en el desarrollo del niño, beneficiando la imaginación, la conducta voluntaria, la iniciativa, la función simbólica, entre otros aspectos. Durante el juego, el adulto pone en escena una realidad simbólica con los niños, produciendo que el juego se vuelva un poco más complejo y, que a partir de esta elaboración psicológica, los niños avancen en su desarrollo.

Piaget por su parte indica que el desarrollo del intelecto de aquellos niños que se encuentran en edades entre los dos y los siete años está determinando por el avance de la función simbólica, a lo cual llama estadio preoperatorio, y cuya característica principal es la aplicación de símbolos, es decir pensar en objetos o personas ausentes a través de representaciones mentales.

El mismo Piaget indica que las manifestaciones de la función simbólica son tres: la imitación, las imágenes mentales, y el juego simbólico, en el cual se producen diversas situaciones abstractas o simbólicas, en donde diversos elementos adquieren un significado y se utilizan símbolos en dicha situación. (Barros & Hernández, 2016)

El juego simbólico se traduce aquella actividad en donde el niño practica y aprende un ejercicio o aprendizaje a través de la imaginación, utilizando símbolos que provienen de la imaginación, los cuales en el momento dado le permiten al niños ser cualquier persona o cosa, sin limitación alguna, y poniéndose dentro de cualquier escenario para llevar a cabo la actividad de una forma más agradable. (Ortíz T. , 2018)

Varios autores aseguran que el juego simbólico en los niños indica la capacidad de representación del mundo que los rodea, lo cual brinda la posibilidad de que los niños desarrollen nuevas y más complejas habilidades mentales. (Moreno C. X., Efectos del juego grupal en el desarrollo psicológico de un niño con Síndrome de Down, 2017)

En el juego simbólico, el niño empieza a representar varios roles, lo cual ayuda a estructurar la actitud para acatar reglas y respetar las normas sociales, esto a través de la utilización de diversos medios, ya sean internos o externos.

Durante el juego, el niño está inmerso en la situación imaginada, lo cual permite la creación de una base que favorece al desarrollo de las diferentes formas de actividad mental, así como también el aprendizaje de diferentes habilidades y conocimientos. Esto hace posible que las acciones mentales se transformen en un proceso de interiorización. (Moreno C. X., Formación de la función simbólica por medio del juego temático de roles sociales en niños preescolares, 2015)

Según Grevey, “el niño no juega para aprender, pero aprende cuando juega”, así los profesionales que se desempeñan trabajando con niños pueden construir un sin número de actividades que se vuelven una gran estrategia lúdico – formativa indispensable para la adquisición de aprendizajes. (Garcés, Hernández Monsalve, Palacio Chavarriaga, & Tobón Moreno, 2017)

Autores como Silva indican que al usar el juego simbólico como una estrategia de aprendizaje "las interacciones que favorecen el desarrollo incluyen la ayuda activa, la participación guiada o la construcción de puentes de un adulto o alguien con más

experiencia. La persona más experimentada puede dar consejos o pistas, hacer de modelo, hacer preguntas o enseñar estrategias, entre otras cosas, para que el niño pueda hacer aquello, que de entrada no sabría hacer solo". (Castellar, Gonzáles Escorcía, & Santana Ramirez, 2015)

Se puede decir que la característica principal del juego simbólico se basa en la imitación, es decir en la capacidad que el niño posee para simbolizar diferentes escenarios, objetos o personajes reales o ficticios, lo cual puede ser realizado de manera individual o grupal, según lo decida el profesional, lo que es totalmente seguro es que esta herramienta permitirá un mejor desenvolvimiento del niño en el futuro.

Durante el juego simbólico los objetos que rodean al niño, dejan de tener el uso cotidiano, y pasan a convertirse en diferentes elementos de fantasía que permiten que el juego se desarrolle de mejor manera, y a través de esto el niño podrá conocer de mejor manera la realidad social, comprendiendo cada vez más los comportamientos del mundo que los rodea. Se puede entonces percibir al juego simbólico desde dos perspectivas, la primera es su relación con los objetos, y la segunda es la relación con la propia estructura de las acciones.

En el primer caso, el niño realiza la acción con un objeto preseleccionado, pero posteriormente sustituye el objeto inicial por otro con el que guarde alguna similitud, y que de la misma forma le permita realizar la acción inicial. Mientras que en el segundo caso el niño inicia realizando una acción en específica, que posteriormente se une a una serie de acciones distintas a la inicial, sin alguna lógica entre sí, pero que permitirán la ejecución de acciones concatenadas.

Por lo tanto el juego simbólico se convierte en una experiencia esencial que el niño debe cumplir durante su infancia, para transformar, crear, e imaginar que son personas distintas y a través de esto introducir aprendizajes, sentimientos y emociones. De esta forma el niño va ampliando el conocimiento que tiene sobre sí mismo, pues este tipo de

juego abarca un sinnúmero de roles, los cuales el niño después podrá abandonar fácilmente, e ir adoptando uno diferente cada vez, esto debido a la confianza que tiene al saber quién es, y la seguridad que posee también acerca de quién no es.

El juego simbólico permite que el niño represente y viva una realidad alterna, en donde descubre sus deseos y necesidades, y así poco a poco su cerebro va desarrollándose de una manera más divertida y agradable. (Chicaiza, 2017)

El juego simbólico al convertirse en una actividad agradable para el niño, se vuelve en una gran herramienta que enriquece su lenguaje, su empatía y sobre todo las representaciones mentales que el niño va formando. Se convierte también en una forma en la que el niño puede canalizar sus sentimientos y preocupaciones, así como también le permite ir encontrando poco a poco la manera en la que pueda solucionar sus conflictos, ya que el juego simbólico engloba varias situaciones en la que el niño participa.

El juego simbólico permite que los niños creen momentos y actores “como si estuvieran presentes”, los fingen y hacen todo aquello que se imaginan, inicialmente primero quizás en solitario o en paralelo, posteriormente tal vez con otros niños.

En estos juegos intervienen el aquí y el ahora, expresando a través de esto su realidad, que puede estar relacionada con sus vínculos y su forma de pensar. (Edo, Blanch, & Anton, 2016)

Cada niño tiene una forma distinta de jugar, algunos usan muñecos u objetos domésticos, otros por su parte pueden usar animales o medios de transporte. De cualquier manera, la posibilidad de incluir esta ficción es importante en el desarrollo de los niños, porque les permite reflexionar acerca de la vida, las exigencias de esta, las costumbres, características, y además les permite asimilar aprendizajes, procesándolos lentamente. (Edo, Blanch, & Anton, 2016)

Con el juego simbólico los niños tienen la oportunidad de relacionarse de una manera distinta con la realidad que les rodea y sorprende a la vez, pueden modificarla o

interpretarla según como sus necesidades y deseos, y de ponerla en escena según mande su imaginación. Así los niños buscan un equilibrio y empiezan a diferenciar lo interno de lo externo, lo real de lo imaginario.

A la par van desarrollando capacidades para relacionarse con sus compañeros, mediante acciones compartidas que están determinadas por la representación de una realidad que es netamente social, y de su consecuente reparto de roles. Si prestamos atención a aquellos diálogos que los niños utilizan cuando realizan este tipo de juego, notaremos que cuando la situación en la que se desarrollan es ambigua, utilizan como herramienta el lenguaje hablado, el cual permite que los niños coordinen los diferentes roles que representan en el devenir de la puesta en escena. De esta forma los niños van desarrollando notablemente el lenguaje, el cual está siempre ligado y dirigiendo el propio juego simbólico. (Edo, Blanch, & Anton, 2016)

1.1.4.1.2 Ventajas del juego simbólico

El uso del juego simbólico como una herramienta de aprendizaje aporta varias ventajas y beneficios para los niños. Varios autores, a lo largo del tiempo han coincidido en recalcar que el juego simbólico mejora las competencias lingüísticas de los niños ya que promueve el uso del lenguaje espontáneo.

Por otro lado, los autores afirman también que el juego simbólico termina por volverse más un juego surrealista que realista, refiriéndose a que, a los niños no les basta con solo simular una situación real, porque ya se desempeñan cada día en el mundo real. Aseguran que el juego simbólico permite el uso infinito de la imaginación del niño, para de esta forma superar las limitaciones del mundo real. De cierta forma, la artificialidad brinda beneficios que hacen que el niño interiorice los aprendizajes.

Además de esto autores como Magos y Politi, indican que el juego simbólico brinda “un ambiente seguro para que los alumnos estén relajados, creativos e inventivos”, otorgando así seguridad y tranquilidad para poder comunicarse durante el juego. Cabe

recalcar que el término jugar se aproxima mucho al termino seguro o a salvo, siempre que el juego se desarrolle en un ambiente seguro, lúdico y creativo.

Según Piaget, el juego simbólico hace su aparición en los niños a partir de los cuatro hasta los siete años de edad, durante esta etapa, el simbolismo se hace colectivo, y existe en el niño mayor preocupación por la imitación exacta de lo real. Tomando en cuenta los aspectos mencionados anteriormente, la aplicación del juego simbólico proporciona escenarios perfectos para que el niño adquiriera nuevos aprendizajes.

Es conocido que los niños interiorizan más aprendizajes, y de forma más rápida si tienen una motivación que les permita hacerlo, obteniendo así una finalidad en el proceso de aprendizaje. El juego simbólico ofrece la oportunidad de introducir aprendizajes no solo de una manera motivadora, sino también de manera contextualizada y significativa. (Cabarrocas, 2016)

Adicionalmente el juego simbólico permite que el niño desarrolle su capacidad imaginativa, le permite que en el futuro comprenda juegos y órdenes colectivas y con reglas, van comprendiendo de mejor manera el lugar en el que se encuentran y todos aquellos elementos que le rodean, ponen en práctica los conocimientos nuevos acerca de lo observado en la sociedad adulta, y finalmente, el juego simbólico estimula la curiosidad del niño. (Cabarrocas, 2016)

En este punto es importante citar a Benjamín Franklin, con su célebre frase: “Cuéntame y lo olvidaré. Enséñame y lo recordaré. Hazme participe y lo aprenderé.”

1.1.4.1.3 Características del juego simbólico

El juego simbólico engloba varias características, entre las cuales encontramos:

- Es de tipo libre y voluntario, lo cual aporta una gran cantidad de libertad y flexibilidad en el momento de realizar las actividades. En cuanto al espacio y al tiempo, el juego simbólico presenta la ventaja de poder realizarse en cualquier

espacio, mucho mejor si este es del agrado del niño. Y durante el tiempo que se pueda mantener la atención y el interés del infante. Es importante que el juego que estamos aplicando conserve la característica de generar placer en el niño, por lo cual debemos jugar con el niño sin generar la presión de observar los resultados al final de cada actividad, sino ser conscientes de que nos encontramos en un proceso, que mientras más agradable resulte, mejores resultados brindará. (Ortíz T. , 2018)

- La universalidad que presenta el juego es indiscutible, esta actividad ha venido siendo practicada desde hace muchas épocas atrás, en cada una de las diferentes culturas que han existido en el mundo, por lo tanto los niños no necesitan recibir ningún tipo de explicación o norma exacta para poder llevar a cabo algún tipo de juego. Gracias a esto el juego brinda una gran descarga de satisfacción para cada uno de los niños y personas en general quienes lo practican, provocando que el nivel de atención prestada a dicha actividad sea cada vez más alto, y por ende permitiendo que aquello que queremos transmitir sea interiorizado de mejor manera. (Ortíz T. , 2018)
- La actividad, el juego conlleva gran cantidad de actividad, ya sea física o mental al niño. No podemos llevar a cabo ningún tipo de juego sin realizar movimientos, por más pequeños que estos resulten, así como tampoco podemos llevar a cabo juegos sin la necesidad de usar nuestra lógica o nuestra imaginación en los diferentes escenarios planteados al jugar. (Ortíz T. , 2018)
- Otra de las características que el juego posee es que favorece la socialización entre pares. Resulta más fácil y óptimo relacionarnos con las demás personas, y en especial con los niños, a través de diferentes juegos, pues no debemos olvidar que el juego es una de las principales necesidades de los más pequeños, y una de las mejores maneras en las que van conociendo y confiando en su entorno. (Ortíz T. , 2018)

- Finalmente, una de las características más importantes que nos brinda el juego es la de poder observar si todo aquello que estamos realizando realmente está dando frutos en el niño, pues el juego nos permite potenciar de manera global las capacidades en los niños. Por otro lado el juego nos permite observar de manera oportuna si el niño presenta algún tipo de dificultad en su desarrollo, permitiéndonos así intervenir de forma temprana y mejorar su calidad de vida. (Ortíz T. , 2018)

1.1.4.1.4 Dimensiones del juego simbólico y secuencias de su desarrollo

- Descentración, es la primera etapa del juego simbólico en donde los más importante son aquellas acciones que realiza el niño con su cuerpo, sin tener un objetivo en específico, es decir, el niño hace como que come pero de un plato vacío o imaginario. Estos juegos que aparecen primero, no se diferencian de otras conductas por las que el niño se refiere a los objetos a través de acciones de reconocimiento. En la etapa posterior, hace la aparición los juegos que están dirigidos hacia otros, ya sean niños, juguetes u objetos, que inicialmente cumplen el rol de agente pasivo, que únicamente recibe la acción del niño. Finalmente, en una etapa más evolucionada, los niños ya permiten que dichos agentes (niños, objetos o juguetes) que antes cumplían un papel pasivo dentro del juego se activen, es decir que ya tengan una participación significativa en el juego que realiza el niño, lo cual es una característica importante en la fase de descentración. (Sanz, 2014)

Una de las formas más claras de notar que el niño ha alcanzado la descentración es el momento en el que el pequeño verbaliza y concede al juguete intenciones, sentimientos, y emociones. Sin embargo podemos encontrar otro aspecto relacionado con la continua descentración, que no se refiere a los participantes, sino al lugar en donde se toman las acciones del juego. Inicialmente el juego se basa en acciones que el niños realiza con frecuencia en su día a día, como por ejemplo, comer, dormir, bañarse, entre otras; pero posteriormente al juego

llegarán imitaciones de acciones que observa en los adultos. Como por ejemplo, cocinar, trabajar, hablar por teléfono, etc.

- Sustitución de objetos, esta es la etapa en la que el niño arranca con juegos en los cuales utiliza objetos cercanos y los cuales conoce, objetos tales como cucharas, peines, etc., ya sean reales o a escala. Posteriormente su juego empieza a reemplazar los objetos mencionados anteriormente por otros objetos que no tienen una función específica, como por ejemplo el uso de un palo como cuchara. En esta etapa el juego del niño sufre varias evoluciones, pues se vuelve capaz de utilizar objetos sin sentido que compartan alguna semejanza con los objetos reales para así sustituirlos y realizar la actividad correspondiente. (Sanz, 2014)
- Integración, consiste en la adquisición mayor dificultad en la estructura del juego. El inicio del juego simbólico está marcado como un juego basado en las acciones cotidianas, simples y aisladas que el niño vive u observa. Ulteriormente se produce una elaboración elemental que trata de aplicar esos esquemas a dos o más objetos o agentes. Finalmente, en la fase más evolucionada, se combinan varios esquemas, los cuales incluyen a dos o más acciones simbólicas. (Sanz, 2014)
- Planificación, en una fase inicial, el juego simbólico parece estar guiado por la presencia de objetos o juguetes que dirigen concretamente una acción. Sin embargo, en fases posteriores se puede observar que el niño busca el material necesario para el juego que planea realizar. Esto permite no solo desarrollar en el niño un sentido de planificación, sino también le permite verbalizar aquellos que desea o pretende realizar. (Sanz, 2014)

Estas etapas poco a poco van complementándose entre sí, esto quiere decir que se pueden encontrar juegos más elementales en las etapas en las que el niño demuestra mayor madurez para realizar juego que presentan mayor dificultad. A partir de los tres

años, el juego solitario que realiza el niño va convirtiéndose en un juego más socializado, en donde el compartir juegos o roles con otros niños alcanza un importante protagonismo, dejando así a un costado el juego egocéntrico, y dando paso al juego colectivo. (Sanz, 2014)

1.1.4.1.5 Importancia del juego simbólico

El juego simbólico permite que a medida que el niño crece y va madurando vaya a la par asimilando a través del juego acciones o actividades que no resulten tan fáciles de comprender, pues a través de la fantasía todo se vuelve más agradable y comprensible, y no representa un episodio apresurado en el que el niño vaya demostrando sus nuevos conocimientos, sino que se vuelve un procesos agradable y flexible que se asocia al resto de capacidades ya sean físicas o mentales del niño, y que de esta manera se vayan desarrollando de una manera óptima.

Pues bien, ahora, muy aparte de todo esto, el juego simbólico se convierte en una estrategia confiable en el momento de relacionar a los niños con sus padres, educadores, etc., así como también a la hora de relacionarse con sus pares, pues los distintos escenarios y personajes que pueden encarnar los infantes brindan la posibilidad de expresar y comunicar sentimientos y emociones, lo cual favorece también a la estimulación y potencialización de sus capacidades lingüísticas.

1.1.4.2 Variable dependiente

1.1.4.2.1 Higiene personal

El Libro Blanco de la Higiene Diaria (2011) define a la higiene como “una parte de la Medicina que tiene por objeto la conservación de la salud y la prevención de enfermedades. Abarca todos aquellos conocimientos y técnicas dirigidos tanto a controlar factores nocivos para la salud de los seres humanos, como a procurar el aseo, la limpieza y el cuidado de nuestro cuerpo y nuestro entorno.” (Ortíz, y otros, 2011)

Por su parte Calvo y Tojo (2013) indican que “La Higiene es el conjunto de conocimientos, técnicas y procedimientos que se aplican a la personas para controlar los factores que pueden causar efectos nocivos sobre su salud”

La higiene personal no debe considerarse como un proceso que debe aislarse en el proceso de crecimiento de los niños, sino que por el contrario debe estar integrado al crecimiento, para que de esta manera los niños alcancen su autonomía. (Mejía, 2012)

Distintos cuadros patológicos empiezan a hacer su aparición cuando la higiene personal se ve mermada, e incluso pueden agravarse debido a que nuestro organismo se torna más delicado. Por lo tanto podemos referirnos a los beneficios de la higiene desde dos enfoques principalmente, el primero, permite mantener nuestra salud correctamente, y el segundo permite mejorar el estilo de vida y el bienestar físico de las personas, elevando su autoestima y favoreciendo a una mejor relación con sus pares. (Calvo & Tojo, 2013)

La Salud, es un derecho y además una necesidad fundamental de las personas, la cual está fuertemente relacionada con el rendimiento escolar, el estilo y calidad de vida, y la productividad económica. Por lo tanto, atendiendo a lo antes mencionado, uno de los principales aspectos que deben ser atendidos, impulsados y promocionados desde el hogar, las instituciones educativas, los distintos establecimientos de salud, entre otras organizaciones, es el desarrollo de hábitos de higiene que el niño, y la población en general deben seguir, asegurando así el cuidado, mantenimiento y prevención de la salud. (Madrid, 2019)

Así entonces, es necesario implementar en la familia, en la escuela y en la población conocimientos y prácticas acerca de este importante tema, buscando favorecer actitudes para el cumplimiento y promoción de hábitos de higiene, procurando que todos los actores de la sociedad participen utilizando los diferentes medios de difusión. (UNICEF, Los Hábitos de Higiene, 2005)

La higiene personal supone uno de los pilares de la Salud Pública, sin embargo el poco consenso o desconocimiento acerca de cómo llevar una práctica higiénica cotidiana de manera correcta pone en riesgo la salud de la persona.

Un correcto nivel de higiene corporal es esencial para la salud personal, así lo expresó la instauración de hábitos de higiene personal en el siglo XX lo cuál, asociada a otros factores, cumplió un papel definitivo en la disminución de la mortalidad infantil, y el incremento de esperanza de vida en los diferentes grupos etarios. (Moreno, Martínez, Gómez , Hernández, & Ramos , 2015)

Actualmente, se conoce que el déficit de conocimiento acerca de los hábitos de higiene corporal pueden acarrear problemas de salud no solo a nivel individual, sino a nivel comunitario también, pudiendo ocasionar diferentes enfermedades de tipo infeccioso y parasitario tales como la neumonía, la otitis, diarrea, caries dental, entre otras. (Moreno, Martínez, Ramos, Gómez , & Hernández , 2015)

Además de esto es imposible ignorar los problemas relacionados con el medio ambiente que están tan estrechamente apegados a las prácticas de higiene corporal cotidianas. En la actualidad las personas llevan un ritmo de vida tan acelerado, que en varios casos las prácticas de higiene como el baño han sido desplazadas. (Martínez, Martínez, & Ramos , 2016)

Por otra parte, según se indica en la “hipótesis de la higiene” formulada por Strachan en 1989 (Martínez, Martínez, & Ramos , 2016), un exceso de higiene, asociado a una mejora en las condiciones de salud, aportaría a un incremento de la incidencia de trastornos autoinmunes como esclerosis múltiple, enfermedades alérgicas o enfermedad inflamatoria intestinal. (Moreno, Martínez, Ramos, Gómez , & Hernández , 2015)

Varias de las enfermedades mencionadas registran una alta prevalencia en la edad infantil. Así se observa que enfermedades como las caries y la gingivitis prevalecen en un 80%, y otras como la vulvovaginitis prevalece en un 76%, todas estas relacionadas a

deficientes o inadecuadas prácticas de higiene. Estos datos empeoran al referirse a menores que crecen en entornos con un nivel socioeconómico bajo, en donde las afecciones pueden llegar a ser diez veces mayor, afectando no solo a su salud, sino también aspectos como la disminución de la calidad de vida, o la aparición de efectos adversos como el rechazo social o el estigma social. (Moreno, Martínez, Ramos, Gómez , & Hernández , 2015)

El objetivo de la higiene personal es colocar a la persona en condiciones óptimas de salud frente a los riesgos que presenta el ambiente y el propio ser humano. Tener una buena higiene personal depende de cada una de las personas, y en el caso de los niños depende de los hábitos que sus familias presentan y pueden transmitir.

1.1.4.2.2 Importancia de la Higiene

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, o también llamado UNICEF por sus siglas en inglés, alrededor del 50% de muertes de infantes menores de 5 años se producen por la ingesta de gérmenes y bacterias que provienen del material fecal, las cuales pueden ser ingeridas a través de alimentos mal lavados, agua contaminada, o por permanecer con las manos sucias. De aquí nace la importancia de mantener una correcta higiene y transmitir estos conocimientos a los más pequeños, siempre tomando en cuenta que la mejor manera de hacerlo es a través de la práctica diaria y el ejemplo, para de esta manera formar en ellos hábitos que permitan disminuir la aparición de enfermedades que pueden ser prevenibles. (Ortíz T. , 2018)

La importancia de la higiene reside en que nos permite mantener una vida saludable, previniendo las diferentes enfermedades. Adicionalmente a todo lo mencionado con anterioridad es importante recordar que existen varios escenarios que incrementan la vulnerabilidad para adquirir infecciones, como por ejemplo enfermedades que afectan al sistema inmune, o el embarazo. (Ortíz, y otros, 2011)

1.1.4.2.3 Higiene en los niños

Dada la inmadurez del sistema inmunológico que los niños poseen, principalmente aquellos que se encuentran en etapas de lactancia, y aquellos menores de 2 años, los convierten en una de la población más vulnerable ante las infecciones. La constante interacción que los niños mantienen con sus pares, así como también con los adultos, a medida que crece y se desarrolla, sumado a los diversos juegos que emplean, generan altas posibilidades de adquirir enfermedades, sobre todo cuando la higiene que llevan no es la adecuada. (Ortíz, y otros, 2011)

Los niños pertenecen al grupo humano que cuenta con menos posibilidades de acceder a las actividades que satisfagan la higiene básica. Sin embargo, el proporcionar a los niños los conocimientos necesarios acerca del tema se vuelve indispensable, pues el aprendizaje de hábitos de higiene genera un sinnúmero de beneficios, sobre todo en su fase de integración social, facilitando así muchas cosas, como por ejemplo conseguir amistades, obtener autoconfianza y promover su independencia. (Vargas & Palacios, 2017)

Si existe una marcada falta de higiene se favorece a que se desarrollen diversas enfermedades, resulta evidente observar la existente relación directa entre pobreza y mala calidad de higiene. Por esta razón la creación de infraestructura adecuada de agua potable, alcantarillado y saneamiento ambiental se torna indispensable en todos los sectores poblacionales. (Vargas & Palacios, 2017)

Los hábitos de higiene son normas que deben incluirse en el aprendizaje del niño desde edades muy tempranas. El lavado de manos, el cepillado de dientes, el baño, así como el resto de hábitos son cosas que los adultos no pueden dejar pasar. Un hábito se crea después de varias veces de haberlo practicado cotidianamente, por esta razón la paciencia y la constancia con la que deben contar los padres debe ser suficiente, pues no se debe esperar que los resultados aparezcan de un momento a otro, sino a largo plazo. (Vargas & Palacios, 2017)

Cada momento en el que se efectúa un acto de limpieza debe tornarse grato para el niño, es obligación de los padres fortalecer la acción de pulcritud en el niño. El infante a partir de los dos años comenzará a participar activamente en los procesos de higiene personal. Es importante siempre colocar los objetos de limpieza, como el cepillo dental, la pasta dental, el jabón de manos, o el papel higiénico al alcance de los niños, y sobre todo servir como ejemplo de limpieza a los más pequeños. (Vargas & Palacios, 2017)

1.1.4.2.4 Principales hábitos de higiene personal y su importancia:

➤ Higiene de las manos:

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la limpieza de las manos es la forma principal en la que se puede y se debe evitar la transmisión de infecciones, sin embargo la mayor parte de la población no realiza el proceso de limpieza de las manos correctamente. (Ortíz, y otros, 2011)

El tiempo indicado para realizar la higiene de las manos es de un minuto, más, los datos obtenidos a través de un estudio realizado por DETTOL, demuestran que las personas sólo dedicamos un tiempo aproximado de 17 segundos. En este estudio por otra parte, se revela también que cerca de la mitad de las madres e hijos no realizan la limpieza de sus manos inmediatamente después de estornudar o toser, lo cual sin duda representa uno de los momentos críticos a la hora de transmitir y adquirir enfermedades.

Mantener nuestras manos limpias supone la medida más simple, efectiva e importante a la hora de prevenir la propagación de enfermedades de tipo infeccioso más comunes en nuestro entorno. Así lo demostró un estudio realizado en España, en el que de 1210 madres encuestadas, el 83% manifestaron la importancia de la higiene de las manos, resaltando la importancia concedida a las madres de niños de 3 a 6 años. (Ortíz, y otros, 2011)

¿En qué momento debemos lavar nuestras manos?

Es importante realizar la limpieza de nuestras manos siempre que se sienta que se han ensuciado, generalmente después de haber interactuado con otra persona u objeto, especialmente si la persona ha tenido alguna enfermedad como gripe o tos, antes y después de haber comido, y después de estornudar o toser.

El correcto lavado de manos en forma cotidiana y en momentos específicos significa prevención:

- Mojar las manos con agua de la canilla.
- Frotar con jabón las palmas y la parte superior.
- Luego las muñecas y entre los dedos.
- Cepillar muy bien las uñas.
- Enjuagar completamente las manos con abundante agua hasta retirar todo el jabón.
- Secarlas con papel descartable o con una toalla limpia y seca.
- Cerrar el grifo de agua con el mismo papel o toalla.
- Asegurarse de que el grifo este completamente cerrado.
- Desechar en el contenedor correspondiente el papel o toalla utilizada.

El cumplimiento de las normas estipuladas para el correcto aseo de las manos se vuelve importante, ya que las manos constituyen un importante vehículo transmisor de gérmenes y bacterias causantes de enfermedades gastrointestinales, oculares, como la conjuntivitis, y enfermedades tales como el herpes. (Sánchez, 2014)

Por su parte, las uñas son el sitio en donde se acumulan fácil y mayoritariamente las partículas de suciedad, por lo cual merecen gran atención para ser aseadas, es necesario limpiarlas frecuentemente, así como también cortarlas de manera redondeada. Se recomienda realizar esta actividad al menos de una a dos veces por semana en infantes menores a los 3 años de edad, esto permitirá evitar que se lastimen y adquieran enfermedades, ya que frecuentemente tienden a chuparse las manos. (Pilla, 2015)

Las uñas deben permanecer limpias y sin restos de agua, es recomendable transportar un cortaúñas personal, esto permitirá reducir las posibilidades de contagio de hongos u otras infecciones.

➤ **Ducha o baño diario:**

Permite disminuir los olores naturales que el cuerpo emana por acción de la transpiración o sudor. Así se evita la presencia de gérmenes y bacterias que a corto o largo plazo pueden afectar nuestra piel.

El momento más recomendado para tomar un baño es en la mañana, aunque si existe exceso de sudoración se puede realizar con mayor frecuencia. El agua en la que se debe tomar un baño ronda los 22 y 23 grados centígrados. Cabe recalcar que tomar un baño diario además de limpiar nuestro cuerpo permite que se active nuestro cuerpo y da un efecto tonificante (Ortíz T. , 2018)

La piel es una de las principales barreras de nuestro cuerpo y organismo para evitar las lesiones que el medio puede propinarnos, además es el órgano que nos permite relacionar las cosas, ya que en ella se encuentra el sentido del tacto. En infantes, sobre todo en niños menores de 3 años el baño debe ser frecuente, es decir cada día, tratando siempre de utilizar jabones con pH neutro, el baño se lo puede realizar con la ayuda de esponjas, sin embargo lo más recomendable es bañar al niño con las manos bien limpias, y una vez terminado colocar un poco de crema hidratante en la piel del pequeño, esto ayudará a que el niño se relaje y sienta el contacto físico, lo cual le genera un sentimiento de seguridad y afecto con el adulto. (Sangopanta, 2016)

Según la UNICEF en su guía titulada “Los Hábitos de Higiene” la higiene del cuerpo es un aspecto que no puede faltar si se quiere llevar una óptima salud personal, razón por la cual se debe transmitir y practicar normas de Higiene Personal en todos los entornos en los que nos desarrollamos.

La misma guía menciona que ignorar los aspectos que permiten alcanzar un nivel de higiene óptima, puede producir la presencia de enfermedades como la escabiosis o la

sarna, hongos, entre otras. Muchos de los microorganismos que atacan nuestra piel habitan principalmente en las axilas, los muslos, las ingles, entre otras zonas en donde encuentran espacios húmedos, motivos por el cual se debe cumplir con lo especificado anteriormente. (UNICEF, Los Hábitos de Higiene, 2005)

➤ **Higiene del cabello**

El cabello es una de las zonas del cuerpo que con mayor facilidad se ensucia, pues en esta zona descansa gran cantidad del polvo que recolectamos en nuestro día a día, además de las secreciones del cuero cabelludo y las descamaciones del mismo. Se recomienda que en niños menores de 3 años la limpieza del cabello se realice al menos 2 o 3 veces por semana, siempre utilizando el shampoo adecuado y masajeando el cuero cabelludo suavemente con la yema de los dedos, finalmente hay que asegurarse de que el enjuagado ha sido el correcto, y no ha quedado restos de shampoo en el cabello. (Pilla, 2015)

Una de las complicaciones más comunes al no existir una correcta higiene del cabello son la caspa y los piojos. La primera se produce por la descamación del cuero cabelludo, es decir, que es la acumulación de células muertas en nuestro cuero cabelludo. La segunda se debe a la infestación de pequeños parásitos que encuentran en nuestro cabello, que supone un ambiente cálido y húmedo, ideal para vivir, se alimentan de sangre, dejando su saliva en la herida que generan en nuestro cuero cabelludo, lo cual provoca una picazón insistente en nuestra cabeza. Es importante evitar compartir objetos de uso personal como gorras o peines para evitar transmitir la infestación de piojos a otras personas, y una vez detectado el problema utilizar los artículos de aseo adecuados para eliminar la afección. (Ortíz T. , 2018)

En caso de presentarse esta afección, es importante que los adultos cumplan las medidas correspondientes para eliminarlos:

- Remojar el cabello con shampoo o lociones indicadas para atacar a los piojos, y dejarlo reposar alrededor de 4 horas, es importante no lavarlo durante el tiempo indicado.
- Utilizar gorros, de preferencia plásticos para cubrir la cabeza, no se recomienda utilizar toallas o telas, ya que estas podrían absorber el producto.
- Dejar que el cabello seque con la temperatura ambiental, no es recomendable utilizar secadoras puesto que estas disminuyen el efecto de las lociones.
- Aplicar shampoo normal, o para piojos en la cabeza y lavarla adecuadamente, posteriormente enjuagarla con agua y vinagre, esto permitirá eliminar las liendres que allí se encuentren al peinar el cabello.
- Desinfectar las prendas y accesorios utilizados con agua caliente y lociones anti piojos, sumergiéndolos por un tiempo de 10 minutos aproximadamente.
- Es importante recalcar que la limpieza de los piojos no se debe realizar con ningún tipo de plaguicida para insectos, pues esto podría causar lesiones graves en la persona, o incluso la muerte.

➤ **Higiene de la cara**

Se recomienda limpiarla cara con agua y jabón por lo menos un par de veces al día, por las mañanas para retirar las secreciones que producen nuestros ojos, y por las noches antes de dormir para quitar el exceso de polvo y bacterias que se incrustan durante el día. (Ortíz, y otros, 2011)

➤ **Higiene de los ojos:**

El ambiente en el que nos desarrollamos diariamente, y las sustancias y bacterias que nuestras manos poseen, pueden infectar e irritar nuestros ojos. Enfermedades oculares como la conjuntivitis u otras, pueden tener un alto riesgo de contagio, por lo cual deben

ser tratadas inmediatamente, además los objetos que utilizamos y que entran en contacto con nuestros ojos no deben compartirse, de preferencia estos objetos tendrían que ser desechables. (Ortíz, y otros, 2011)

Los ojos poseen un mecanismo propio de limpieza, las lágrimas, por lo cual al ser órganos muy delicados deben evitar el contacto con pañuelos, las manos sucias, u otros objetos que pueden resultar dañinos. Es recomendable siempre desarrollarnos en espacios con buena iluminación, y evitar en lo posible pasar mucho tiempo en frente de computadoras, televisiones, celulares, etc., de esta forma evitaremos posibles problemas de visión. (Gazhoul, 2014)

En el caso de los bebés las infecciones que afectan a la conjuntiva son muy frecuentes, debido a que presentan el conducto lagrimal estrecho, o cerrado. Por esta razón las secreciones oculares, o lagañas deben ser removidas con frecuencia.

En caso de presentarse la conjuntivitis, los ojos se deben limpiar de forma delicada, utilizando una gasa remojada en agua hervida, o suero salino fisiológico, es importante utilizar una gasa distinta para cada ojo, y realizar movimiento que van desde la zona interna hacia la zona externa. (Ortíz, y otros, 2011)

➤ **Higiene Oral:**

La ingesta de alimentos, que inicialmente se realiza a través de la boca, puede dar inicio a problemas de salud si no existe una higiene correcta, la mejor forma de prevenirlos es haciendo un adecuado y periódico cepillado de dientes y lengua.

Como regla principal se debe realizar el cepillado de los dientes tres veces al día, es decir siempre que se termine una comida, y siempre utilizando cepillo dental y pasta fluorada, de esta forma se dará la prevención de enfermedades dentales como las caries, gingivitis, periodontitis o halitosis.

Cabe recalcar la importancia de tener un cepillo de dientes personal, no se recomienda compartirlo, además el cambio del mismo se debe producir después de 3 meses de uso, así como también se recomienda acudir al dentista por lo menos una vez cada año. (Ortíz, y otros, 2011)

Otras de las recomendaciones que la UNICEF nos brinda son, utilizar la técnica del barrido para limpiar los dientes, esta técnica consiste en llevar las cerdas de nuestro cepillo de arriba hacia abajo y viceversa para eliminar los restos de alimentos que se adhieren a nuestros dientes cada vez que comemos, utilizar hilo dental para eliminar los alimentos que quedan en los espacios interdentes, no abusar del consumo de golosinas o colorantes, y aplicar solución fluorada en la dentadura, para lo cual se debe visitar al odontólogo. (Ortíz, y otros, 2011)

➤ **Higiene de la nariz**

Sonarse la nariz, toser o estornudar son acciones que siempre supondrán la posibilidad de propagar gérmenes, esto debido a la gran cantidad de microorganismos que allí habitan. Por lo cual es importante enseñar al niño la manera correcta de hacerlo, inicialmente para eliminar el exceso de mucosidad presente en la nariz se debe tomar un pañuelo limpio, posteriormente hay que tapar uno de los orificios nasales y expulsar el aire sin realizar mucho esfuerzo, luego realizar el mismo proceso cubriendo el orificio restante. Por su parte al estornudar o toser la forma adecuada de evitar contagios debe ser, ya sea utilizando el codo como barrera de protección o eliminando correctamente el paño que hemos utilizado. (Gazhoul, 2014)

En los niños la permanencia de una nariz limpia es esencialmente importante, pues esto permite evitar la presencia de cuadros infecciosos. En los momentos en los que la nariz del niño se encuentra obstruida por un exceso de mucosidad, la respiración se empieza a realizar por la boca, lo que provoca que la faringe se enfríe y se vuelvan más propensos a catarros. (Ortíz, y otros, 2011)

¿Cómo adquirir hábitos de higiene?

La adquisición de buenos hábitos de higiene está siempre a cargo y bajo la responsabilidad de familiares y profesionales, por lo cual hay que tomar en cuenta los siguientes aspectos para que el niño pueda aprender dichos hábitos.

Regularidad en el tiempo: Practicar diariamente los hábitos de higiene personal genera en el niño la adquisición de hábitos beneficiosos para la salud, los mismos que contribuyen al bienestar físico y psicológico del organismo.

Ambiente apropiado: Que exista un ambiente propicio ya sea en la casa o en los centros infantiles es importante para que el niño adquiera buenos hábitos de higiene, por lo tanto es esencial que los elementos de higiene estén siempre presentes y al alcance de los niños y las personas en general, elementos tales como: agua, jabón, papel, toallas, gel antibacterial, etc.

Cada momento debe ser grato: Por lo cual es importante incluir actividades agradables para los niños, las mismas que favorecen el aprendizaje y la puesta en práctica de los distintos hábitos de higiene, a través de contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales, que permiten un mejor desarrollo del niño.

Ser creativo e innovador: Si un método o sistema para crear hábitos higiénicos no da resultado, se debe ser paciente y creativo, innovar en tácticas motivadoras para lograr la salud integral en el niño.

La infancia es la mejor etapa para que los niños aprendan comportamientos higiénicos y los apliquen durante el resto de sus vidas. Si los niños/as y adolescentes son involucrados en el proceso de desarrollo como participantes activos, pueden llegar a ser agentes de cambio dentro de las familias y un estímulo para el desarrollo de la comunidad. (Gazhoul, 2014)

1.1.4.2.5 Higiene de la vivienda y la escuela

Los entornos en los cuales desarrollamos nuestras actividades diariamente deben cumplir con normas de higiene básicas, sobre todo en cuanto a limpieza y espacios, de esta forma se asegurará el bienestar y la salud de quienes allí habitan.

Varias son las recomendaciones que se brindan para mantener la higiene de la vivienda y la escuela, sin embargo, entre las más importantes que la UNICEF indica encontramos:

- Mantener todas las áreas de la vivienda y la escuela adecuadamente limpias.
- Limpiar la cocina una vez que se haya retirado todos los utensilios.
- Retirar el polvo que pueda acumularse en la vivienda, con la ayuda de una escoba o escobilla, para los lugares de difícil acceso.
- Periódicamente colocar los muebles y camas en una posición distinta, de esta manera se evitará la acumulación excesiva de polvo o plagas de insectos.
- Realizar diariamente la limpieza de la letrina o inodoro, de esta forma se evitará la presencia de malos olores, bacterias e infecciones.
- Abrir puertas, ventanas o ambas para permitir la ventilación de la vivienda.
- Evitar el estancamiento de agua en posas u objetos, de lo contrario se favorece a la presencia de mosquitos e insectos.
- Evitar la contaminación de los ambientes, y desechar los residuos o basura en los contenedores adecuados.
- Limpiar con frecuencia los sitios en donde se coloca la basura.

➤ **¿Qué hacer en casos de contingencia?**

Llevar una práctica adecuada de los hábitos de higiene en ocasiones puede verse afectada, debido a factores que las personas no pueden dominar, como son las catástrofes causadas por la naturaleza, sin embargo ante estas situaciones es importante

conocer de qué manera se puede asegurar la higiene personal y ambiental. Para esto la UNICEF recomienda seguir los siguientes pasos:

- Determinar un lugar específico para colocar los desechos generados, y de ser posible introducirlos en fundas plásticas.
- Conservar el agua potable en recipientes, que de preferencia hayan sido desinfectados previamente.
- Destinar un lugar adecuado para la preparación y almacenamiento de alimentos.
- Destinar un lugar específico para que las personas puedan acudir a realizar sus necesidades, como orinar y defecar, con la finalidad de que no existan varios sitios contaminados que favorezcan a la aparición de enfermedades.

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo General:

- Determinar la influencia del juego simbólico como estrategia de aprendizaje para la higiene personal en niños de 3 a 5 años.

1.2.2 Objetivos Específicos:

- Medir el nivel de conocimiento que poseen los niños participantes acerca de la Higiene Personal, a través de la evaluación pictográfica.
- Aplicar la guía de actividades validada para la higiene personal a través del juego simbólico” Jugando practicamos la higiene y cuidamos nuestra Salud” a los niños, participantes.
- Verificar el conocimiento adquirido por los niños acerca de la Higiene personal, posterior a la aplicación de la guía de actividades, a través de la evaluación pictográfica.

Descripción del cumplimiento de objetivos:

- El primer objetivo se cumplió mediante la aplicación de la evaluación pictográfica validada por profesionales, conformada por siete preguntas acerca de hábitos de higiene.
- El segundo objetivo, se cumplió mediante la socialización de la información acerca del manual, y los días y horas de intervención establecidos para la aplicación de la guía a niños.
- El tercer objetivo se cumplió mediante la aplicación de una post evaluación una vez finalizado el tiempo de intervención en cada Unidad Educativa.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1 Materiales

Para este estudio se utilizó una evaluación validada por expertos como herramienta para recopilar los datos requeridos, la cual a través de una serie de preguntas formuladas permitió determinar el nivel de conocimiento que poseen acerca de los hábitos de higiene personal los niños de 3 a 5 años que asistieron a las Unidades Interculturales Bilingües participantes (Quisapincha, Chibuleo, Santa Rosa, Salasaca), durante el periodo de estudio comprendido.

2.2 Métodos

Se dio inicio al proceso investigativo con la llegada a cada una de las escuelas participantes, para esto ya se contaba con los permisos pertinentes que permitirían realizar la investigación “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”, el cual fue aprobado bajo la resolución CD-P-2019-1381. La intervención que iba a realizarse fue explicada claramente, tanto a las autoridades de cada escuela, como a los docentes encargados de la población a tomarse en cuenta para dicha investigación.

El tiempo de intervención en cada escuela fue de dos semanas, inicialmente se realizó una pre evaluación a los niños para lo cual se utilizó la evaluación validada, cuya puntuación máxima fue de 10 puntos, la misma que estaba conformada por un total de siete preguntas que abarcaban temas como técnica del saludo ninja, higiene del cabello, higiene dental, higiene de las manos, higiene de la cara e higiene de los alimentos, cada pregunta contaba con gráficos para que el niño pudiera reconocer y responder más fácilmente, de esta manera pudimos determinar el conocimiento que poseían acerca de los hábitos de higiene previo a nuestra intervención. Posteriormente se procedió a aplicar las actividades detalladas en nuestra guía de higiene, y finalmente, en el último día de

permanencia en cada institución se aplicó una post evaluación, aplicando la misma evaluación antes mencionada, para conocer si las actividades planteadas a través del juego generaron mejoras en los conocimientos de los niños.

Cabe recalcar que para la clasificación de los resultados se utilizó la escala de calificación de aprendizajes del Ministerio de Educación del Ecuador, el cual se detalla en el art. 193 del Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación (LOED), (MINEDUC, 2016) en la cual se indica que los puntajes menores a 4 corresponden a la categoría de “no alcanza los aprendizajes requeridos”, los puntajes de 4,01 a 6,99 corresponden a la categoría de “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, los puntajes de 7 a 8,99 corresponden a la categoría de “alcanzan los aprendizajes requeridos”, y finalmente los puntajes de 9 a 10, corresponden a la categoría de “domina los aprendizajes requeridos”.

2.2.1 Hipótesis o supuesto

Hipótesis alterna H₁: El juego simbólico servirá como estrategia para la higiene personal en niños de 3 a 5 años.

Hipótesis alterna H₀: El juego simbólico no servirá como estrategia de aprendizaje para la higiene personal en niños de 3 a 5 años.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

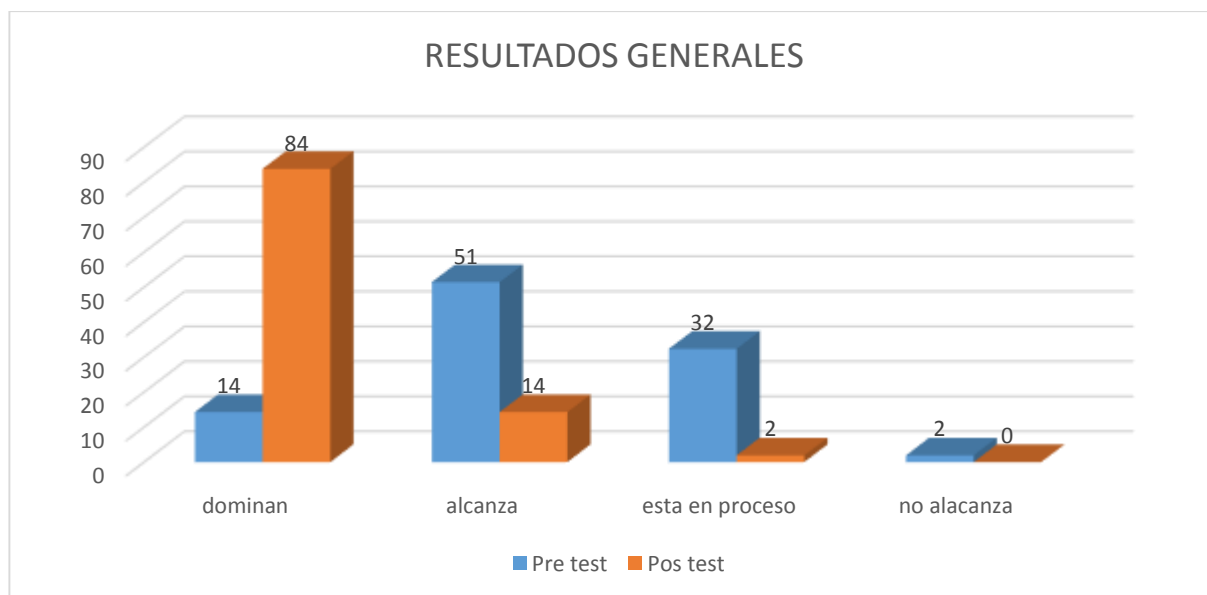
3.1 Análisis y discusión de los resultados

Tabla 1. Resultados obtenidos en las cuatro Instituciones participantes

| RESULTADOS GENERALES PUNTAJES-INDICADORES | Pre evaluación | | Post evaluación | |
|--|----------------|------------|-----------------|------------|
| | Fre | % | Fre | % |
| 9-10 domina los aprendizajes requeridos | 15 | 14 | 88 | 84 |
| 7 - 8,99 alcanza los aprendizajes requeridos | 54 | 52 | 15 | 14 |
| 4,01 -6,99 está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos | 34 | 32 | 2 | 2 |
| <4 no alcanza los aprendizajes requeridos | 2 | 2 | 0 | 0 |
| TOTAL | 105 | 100 | 105 | 100 |

Elaborado por: Viteri, P (2019)

Ilustración 1. Resultados obtenidos en las cuatro Instituciones participantes



Elaborado por: Viteri, P (2019)

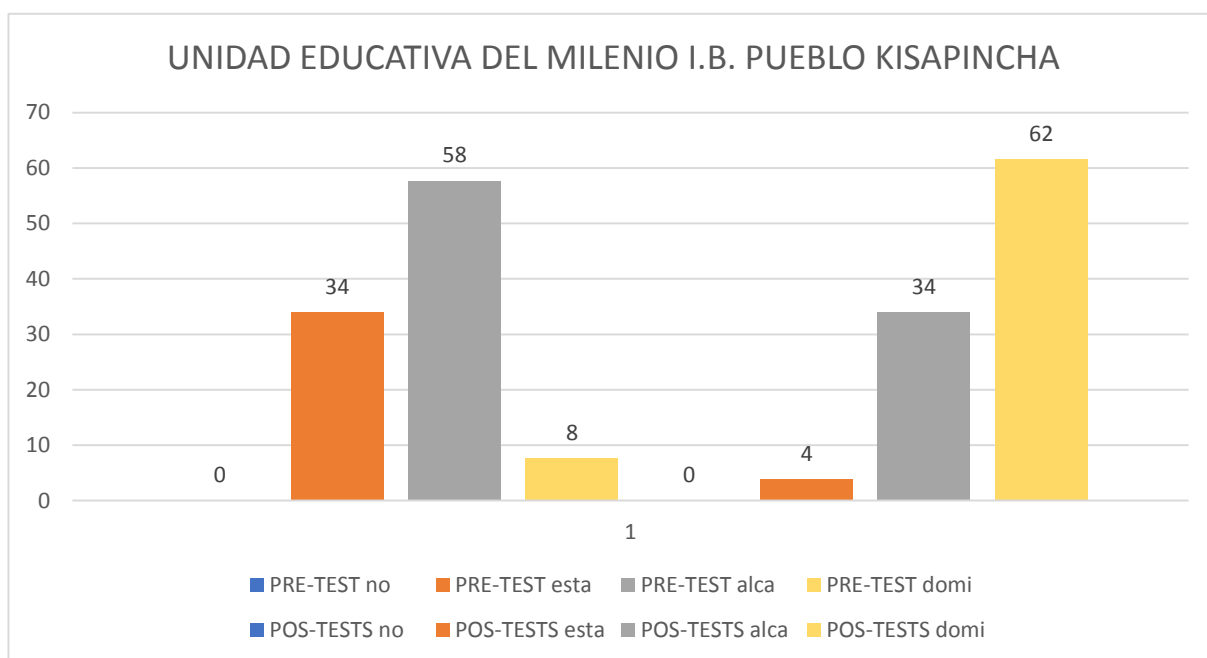
Análisis: Los resultados obtenidos a través de las evaluaciones realizadas en las Unidades Educativas participantes (Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Pueblo Kisapincha, Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Chibuleo, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba) indican que en el pre test, de los 105 niños encuestados, el 2% no alcanzan los aprendizajes requeridos, 32% están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 52% de los evaluados alcanza los aprendizajes requeridos, y finalmente el 14% domina los aprendizajes requeridos. En contraparte los resultados de la post evaluación indicaron que de la población total evaluada, el porcentaje de niños que no alcanzan los aprendizajes requeridos disminuye a 0%, mientras que, el 2% de los niños están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 14% alcanzan los aprendizajes requeridos, y por último el 84% de los niños dominan los aprendizajes requeridos.

Interpretación: Se puede observar que en la Unidades Educativas participantes, los resultados obtenidos en la post evaluación mejoran notablemente en relación a los obtenidos en la pre evaluación, pasando del 2% al 0% de niños que no alcanzan los aprendizajes requeridos, del 32% al 2% de niños que “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, del 52% al 14% de niños que “alcanzan los aprendizajes requeridos” y del 14% al 84% de niños que “dominan los aprendizajes requeridos.”

Tabla 2. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Pueblo Kisapincha

| UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO I.B. PUEBLO KISAPINCHA PUNTAJES-INDICADORES | Pre evaluación | | Post evaluación | |
|---|----------------|------------|-----------------|------------|
| | Fre | % | Fre | % |
| 9-10 domina los aprendizajes requeridos | 2 | 8 | 16 | 62 |
| 7 - 8,99 alcanza los aprendizajes requeridos | 15 | 58 | 9 | 34 |
| 4,01 -6,99 está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos | 9 | 34 | 1 | 4 |
| <4 no alcanza los aprendizajes requeridos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 26 | 100 | 26 | 100 |

Ilustración 2. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Pueblo Kisapincha



Elaborado por: Viteri, P (2019)

Análisis: Los resultados obtenidos a través de las evaluaciones realizadas en la Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Pueblo Kisapincha, indican que en el pre test, de los 26 niños encuestados, el 34% están próximos a alcanzar los aprendizajes

requeridos, el 58% de los evaluados alcanza los aprendizajes requeridos, y finalmente el 8% domina los aprendizajes requeridos. En contraparte los resultados de la post evaluación indicaron que de la población total evaluada, el 4% de los niños están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 34% alcanzan los aprendizajes requeridos, y por último el 62% de los niños dominan los aprendizajes requeridos.

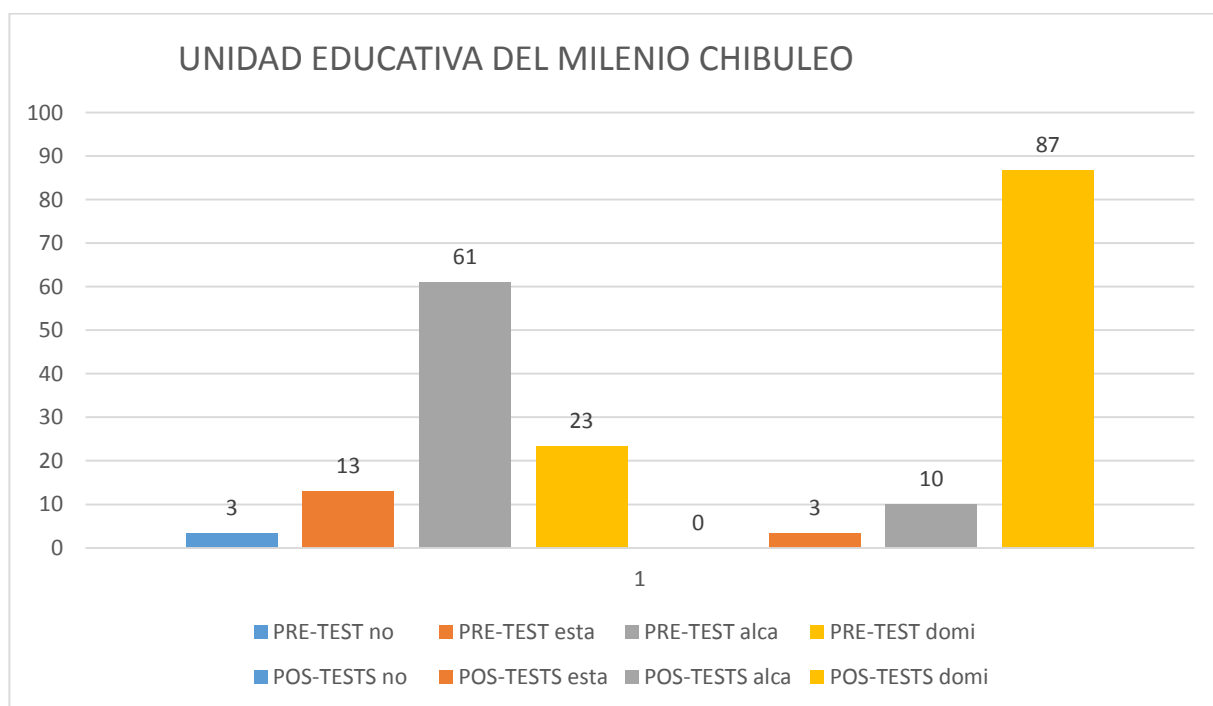
Interpretación: Se puede observar que en la Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe de Pueblo Kisapincha, los resultados obtenidos en la post evaluación mejoran marcadamente en relación a los obtenidos en la pre evaluación, pasando del 34% al 4% de niños que “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, del 58% al 34% de niños que “alcanzan los aprendizajes requeridos” y del 8% al 62% de niños que “dominan los aprendizajes requeridos.”

Tabla 3. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Chibuleo

| UNIDAD EDUCATIVA DEL MILENIO I.B. CHIBULEO | Pre evaluación | | Post evaluación | |
|--|----------------|------------|-----------------|------------|
| | Fre | % | Fre | % |
| PUNTAJES-INDICADORES | | | | |
| 9-10 domina los aprendizajes requeridos | 7 | 23 | 26 | 87 |
| 7 - 8,99 alcanza los aprendizajes requeridos | 18 | 61 | 3 | 10 |
| 4,01 -6,99 está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos | 4 | 13 | 1 | 3 |
| <4 no alcanza los aprendizajes requeridos | 1 | 3 | 0 | 0 |
| TOTAL | 30 | 100 | 30 | 100 |

Elaborado por: Viteri, P (2019)

Ilustración 3. Resultados Unidad Educativa del Milenio I.B Chibuleo



Elaborado por: Viteri, P (2019)

Análisis: La pre evaluación realizada en la Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Chibuleo, indica que de los 30 niños encuestados, el 3% no alcanzan los

aprendizajes requeridos, el 13% están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 61% de los evaluados alcanza los aprendizajes requeridos, y finalmente el 23% dominan los aprendizajes requeridos.

Por su parte los resultados de la post evaluación indicaron que de la población total evaluada, el porcentaje de niños que no alcanzan los aprendizajes requeridos disminuyó de 3% a 0%, el 3% de los niños están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 10% alcanzan los aprendizajes requeridos, y por último el 87% de los niños dominan los aprendizajes requeridos.

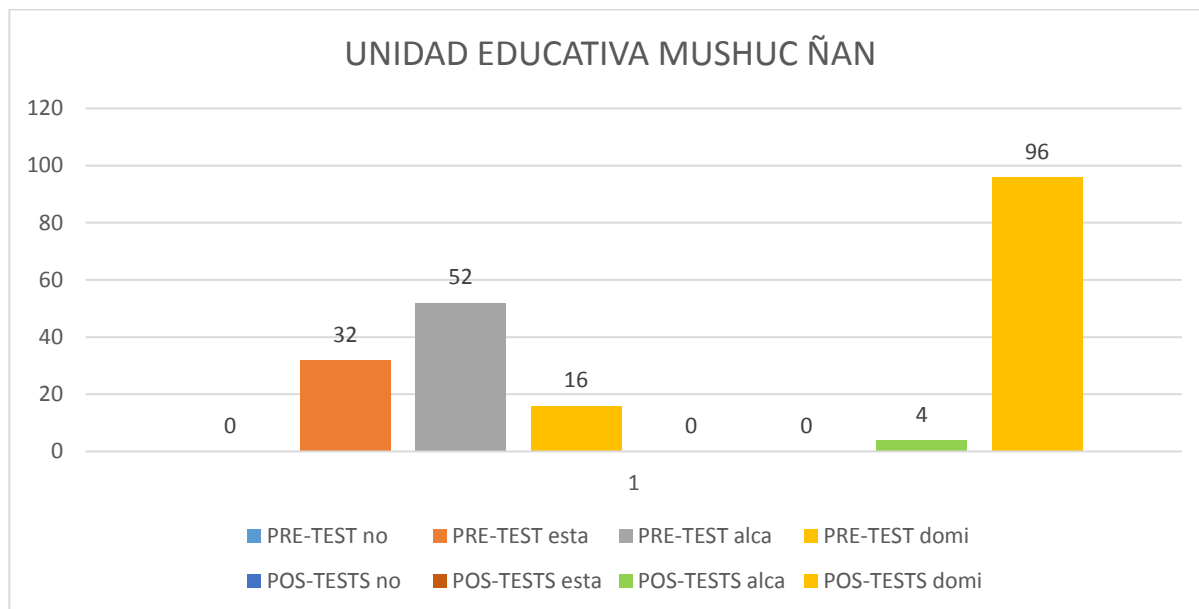
Interpretación: Los datos obtenidos indican una notable mejoría al comparar los resultados de la pre evaluación junto a los de la post evaluación, los porcentajes varían significativamente entre las evaluaciones realizadas, pasando de 3% a 0% en el indicador de niños que “no alcanzan los aprendizajes requeridos”, de 13% a 3% en niños que “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, de 61% a 10% en niños que “alcanzan los aprendizajes requeridos”, y por último de 23% a 87% de niños que “dominan los aprendizajes requeridos”, determinando así la utilidad del juego simbólico como una estrategia de aprendizaje.

Tabla 4. Resultado Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan

| UNIDAD EDUCATIVA I.B. MUSHUC ÑAN | Pre evaluación | | Post evaluación | |
|--|----------------|------------|-----------------|------------|
| | Fre | % | Fre | % |
| PUNTAJES-INDICADORES | | | | |
| 9-10 domina los aprendizajes requeridos | 4 | 16 | 24 | 96 |
| 7 - 8,99 alcanza los aprendizajes requeridos | 13 | 52 | 1 | 4 |
| 4,01 -6,99 está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos | 8 | 32 | 0 | 0 |
| <4 no alcanza los aprendizajes requeridos | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 25 | 100 | 25 | 100 |

Elaborado por: Viteri, P (2019)

Ilustración 4. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan



Elaborado por: Viteri, P (2019)

Análisis: La pre evaluación realizada en la Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan, de la parroquia Santa Rosa, indica que de los 25 niños encuestados, el 32% están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 52% de los evaluados

alcanza los aprendizajes requeridos, y finalmente el 16% dominan los aprendizajes requeridos.

Por su parte los resultados de la post evaluación indicaron que de la población total evaluada, el 4% alcanzan los aprendizajes requeridos, y por último el 96% de los niños dominan los aprendizajes requeridos.

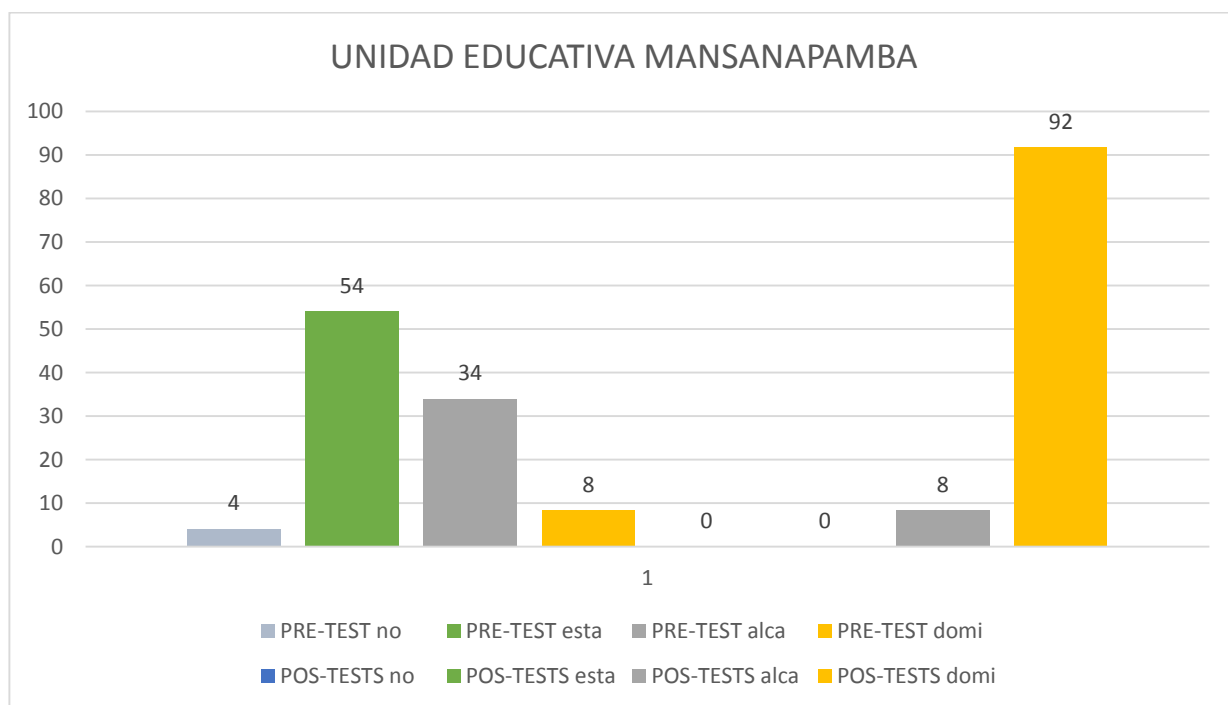
Interpretación: Se determina la eficacia del juego simbólico como estrategia de aprendizaje, pues los resultados obtenidos en la post evaluación incrementaron de manera notable, en relación a los resultados obtenidos en la pre evaluación, pasando del 32% al 0% de niños que “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, del 52% al 4% de niños que “alcanzan los aprendizajes requeridos” y del 16% al 96% de niños que “dominan los aprendizajes requeridos.”

Tabla 5. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba

| UNIDAD EDUCATIVA I.B. MANZANAPAMBA | Pre evaluación | | Post evaluación | |
|--|----------------|------------|-----------------|------------|
| | Fre | % | Fre | % |
| 9-10 domina los aprendizajes requeridos | 2 | 8 | 22 | 92 |
| 7 - 8,99 alcanza los aprendizajes requeridos | 8 | 34 | 2 | 8 |
| 4,01 -6,99 está próximo a alcanzar los aprendizajes requeridos | 13 | 54 | 0 | 0 |
| <4 no alcanza los aprendizajes requeridos | 1 | 4 | 0 | 0 |
| TOTAL | 24 | 100 | 24 | 100 |

Elaborado por: Viteri, P (2019)

Ilustración 5. Resultados Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba



Elaborado por: Viteri, P (2019)

Análisis: La pre evaluación realizada en la Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba, en Salasaca, indica que de los 24 niños encuestados, el 4% no alcanzan los aprendizajes requeridos, el 54% están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 34% de los evaluados alcanza los aprendizajes requeridos, y finalmente el 8% dominan los aprendizajes requeridos.

Por su parte los resultados de la post evaluación indicaron que de la población total evaluada, el porcentaje de niños que no alcanzan los aprendizajes requeridos bajó a 0%, al igual que el indicador de los niños que están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 8% alcanzan los aprendizajes requeridos, y por último el 92% de los niños dominan los aprendizajes requeridos.

Interpretación: Los resultados obtenidos en la post evaluación incrementaron de manera claramente, en relación a los resultados obtenidos en la pre evaluación, pasando del 4% al 0% de niños que “no alcanzan los aprendizajes requeridos”, del 54% al 0% de niños que “están próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos”, del 34% al 8% de niños que “alcanzan los aprendizajes requeridos” y del 8% al 92% de niños que “dominan los aprendizajes requeridos.”

3.1 Verificación de la Hipótesis

La hipótesis aceptada en esta Investigación es la alterna H1: El juego simbólico servirá como estrategia para la higiene personal en niños de 3 a 5 años.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- Al evaluar el nivel de conocimiento acerca de hábitos de higiene personal de los niños participantes, previo a la intervención, se pudo constatar que efectivamente en la mayoría de la población considerada existía gran desconocimiento acerca de los hábitos que se deben cumplir para llevar una adecuada higiene personal, los resultados obtenidos a través de la pre evaluación indican que el 2% de los niños no alcanzaron los aprendizajes requeridos, el 32% se encontraban próximos a alcanzar los aprendizajes requeridos, el 52% alcanzaron los aprendizajes requeridos, y finalmente el 14% dominaron los aprendizajes requeridos, los cuales en teoría, según los autores del Libro Blanco de la Higiene Diaria, son aprendizajes que se deben transmitir a los niños desde muy tempranas edades, no solo en el hogar por parte de los padres o tutores, sino también en las escuelas por parte de los maestros, y cuyo objetivo principal es prevenir la prevalencia de enfermedades, ya sean virales, infecciosas o bacterianas.

- La aplicación de las actividades registradas en la guía a través del uso del juego simbólico como estrategia de aprendizaje, cumplieron un papel importante a la hora de fomentar los aprendizajes requeridos en los niños participantes, el uso del juego simbólico como estrategia, no solo resultó exitoso para alcanzar los propósitos deseados, sino que también fue una manera agradable y divertida para los niños a la hora de introducir los nuevos conocimientos.

- La post evaluación permitió verificar que la adquisición de conocimientos en los niños, a posteriori de la aplicación de la guía de actividades, fueron significativos, pues se pudo evidenciar a través de la post evaluación pictográfica la disminución de niños que no alcanzaron los aprendizajes requeridos, pasando del 2% al 0%, la cifra de niños que están próximos a alcanzar los aprendizajes

requeridos obtuvo el 2%, mientras que el porcentaje de niños que alcanzaron los aprendizajes requeridos fue de 14%, finalmente, los niños que dominaron los aprendizajes requeridos alcanzaron el 88%, lo cual permitió evidenciar una gran mejoría en los conocimientos acerca de los hábitos de higiene que se deben cumplir para llevar una higiene personal adecuada, y así en un futuro reducir las enfermedades mencionadas anteriormente.

4.2 Recomendaciones

- Se recomienda poner en marcha la práctica de hábitos de higiene personal con los niños, utilizando al juego simbólico como estrategia de aprendizaje, ya que esto no solo volverá a la actividad más divertida y placentera, sino que le permitirá tanto al niño como al adulto imaginar una infinidad de escenarios y recursos que permitirán introducir más fácilmente dichos aprendizajes.
Para esto se sugiere tanto a padres como a profesionales el uso de la guía validada, la cual no solo va a brindar el conocimiento necesario acerca de las consecuencias de llevar una higiene inadecuada, sino que también los guiará en las actividades, para que estas no resulten desagradables.
- Realizar un estudio posterior en el que se evidencie la puesta en práctica de los hábitos de higiene aprendidos a través del uso del juego simbólico.
- Estudiar las enfermedades infantiles prevalentes en las comunidades de las poblaciones participantes, y verificar si estas se mantienen o disminuyen posterior al aprendizaje de los hábitos de higiene a través del uso del juego simbólico.

MATERIALES DE REFERENCIA

Bibliografía

Autonomía personal y salud infantil (2a. ed.). (2012).

Gazhoul, F. *Guía Básica. Higiene y cuidado del cuerpo.*(2014)

MINEDUC. *Instructivo para la aplicación de la evaluación estudiantil.* (2016).

Comunidad de Madrid Educación. *Educador Infantil.* (2019)

Ortíz, R., Luaces, C., Ferrero, S., Rodríguez, M., Bonafont, X., & Rozas, L. *Libro Blanco de la Higiene Diaria.* (2011).

Linkografía

Alonso, V. d. (2015). *El Juego simbólico en alumnos con Síndrome de West y otras Encefalopatías Epilépticas.* Obtenido de Revista de Educación Inclusiva: <http://www.revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/182/176>

Barros, C. D., & Hernández, A. (4 de Octubre de 2016). *Función simbólica y representaciones mentales. Un enfoque desde el lenguaje.* Obtenido de Universidad de Jaén- España: <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/riai/article/download/4244/3469>

Cabarrocas, N. (22 de 06 de 2016). *El juego simbólico: medio para el desarrollo de la competencia oral en el área de lengua inglesa. Una propuesta didáctica.* Obtenido de Univeridad Internacional de la Rioja: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4248/CABARROCAS%20ESTRELLA%2C%20NURIA.pdf?sequence=1>

CAF. (15 de Febrero de 2017). *Agua y saneamiento en la nueva ruralidad de América Latina.* Obtenido de Banco de Desarrollo de América Latina: <https://www.caf.com/es/actualidad/noticias/2017/02/agua-y-saneamiento-en-la-nueva-ruralidad-de-america-latina/>

Calder, J. (Marzo de 2003). *Buenos hábitos de aseo personal*. Obtenido de California Childcare Health Program:
https://cchp.ucsf.edu/sites/g/files/tkssra181/f/hyghsp081803_adr.pdf

Carrasco, A. C. (10 de 2017). *El juego simbólico en el desarrollo social de los niños de 3 a 4 años*. Obtenido de Universidad Técnica de Ambato:
<http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/26538/2/CARRASCO%20ZURITA.pdf>

Castellar, A. G., Gonzáles Escorcía, S. A., & Santana Ramirez, Y. (2015). *Repositorio de la UNiversidad de Cartagena*. Obtenido de las actividades lúdicas en el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños de preescolar del instituto Madre Teresa de Calcuta:
<http://repositorio.unicartagena.edu.co:8080/jspui/bitstream/11227/2106/1/SANDRA%20-%20TESIS%20LUDICA%20FINAL%20-%2024%20de%20marzo%20de%202015.pdf>

Chicaiza, S. (Junio de 2017). *“El juego simbólico en el desarrollo cognitivo de los niños de 3 a 4 años en la unidad educativa nueva era*. Obtenido de Repositorio Universidad Técnica de Ambato:
<http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25627/1/Susana%20Chicaiza%203.pdf>

El 85.9% de personas cuenta con un saneamiento básico en Ecuador. (31 de Mayo de 2017). Obtenido de Diario El Tiempo:
<https://www.eltiempo.com.ec/noticias/novedades/1/el-85-9-de-las-personas-cuenta-con-un-saneamiento-basico-en-el-ecuador>

Garcés, L. M., Hernández Monsalve, P. I., Palacio Chavarriaga, C., & Tobón Moreno, J. (Abril de 2017). *Pilares de la educación inicial: mediadores para el aprendizaje*. Obtenido de Revista Research Gate:
https://www.researchgate.net/publication/324256961_Pilares_de_la_educacion_inicial_mediadores_para_el_aprendizaje

- Gonzales, C., & Solovieva, Y. (20 de Septiembre de 2016). *Efectos del juego grupal en el desarrollo psicológico de un niño con Síndrome de Down*. Obtenido de Revista Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v15n1/v15n1a10.pdf>
- León, F. (2015). *Hábitos higiénicos en educación Primaria*. Obtenido de Universidad de Jaén: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/2100/1/Len_Expsito_Francisco_TFG_EducacinPrimaria.pdf
- Macías, A. (2016). *La higiene en educación infantil. los talleres como recurso didáctico*. Obtenido de Universitat Jaume: http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/162225/TFG_%20Lizandra%20Maci%CC%81as%2C%20Alba.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, F., Martínez, M., & Ramos, A. (2016). *La higiene corporal: una necesidad básica deslustrada en la Enfermería moderna*. Obtenido de Scielo: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000300015
- Moreno, C. X. (06 de Febrero de 2015). *Formación de la función simbólica por medio del juego temático de roles sociales en niños preescolares*. Obtenido de Revista Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a08.pdf>
- Moreno, C. X. (20 de Noviembre de 2017). *Efectos del juego grupal en el desarrollo psicológico de un niño con Síndrome de Down*. Obtenido de Revista Scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-89612017000100010&script=sci_abstract&tlng=es
- Moreno, F., Martínez, M., Gómez, C., Hernández, A., & Ramos, A. (2015). *Revisión integradora en higiene cotidiana infantil: boca, cabello y manos*. Obtenido de Salud y Transformación Social: <http://incubadora.periodicos.ufsc.br/index.php/saudeetransformacao/article/view/2212>

- Moreno, F., Martínez, M., Ramos, A., Gómez, C., & Hernández, A. (Agosto de 2015). *Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos y hábitos en higiene corporal infantil (HICORIN®)*. Obtenido de Elsevier: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714003655>
- OMS. (Marzo de 2017). *10 datos sobre los niños y la higiene del entorno*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/features/factfiles/children_environmental_health/es/
- OMS, & UNICEF. (2017). *Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene, informe de actualización 2017 y línea de base de los ODS*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260291/9789243512891-spa.pdf?jsessionid=3F976D0A2F9661E93E8A3AFDF39B7948?sequence=1>
- Ortíz, T. (1 de Abril de 2018). *El juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años*. Obtenido de Repositorio Universidad Técnica de Ambato: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29613/2/TESIS%20%28TANIA%20PATRICIA%20ORTIZ%20PEREZ%29%20juego%20simbolico-%20higiene%20personal.pdf>
- Padial, R., Ubago, J. L., Espejo, T., Puertas, P., Chacón, R., & Moreno, R. (15 de Mayo de 2017). *Promoción de hábitos saludables en el segundo ciclo de educación infantil: Una propuesta a través del movimiento*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=642953>
- Pilla, L. E. (2015). *Los hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de 4 a 5 años de la Unidad Educativa "17 de Abril" del cantón Quero, Provincia de Tungurahua*. Obtenido de Repositorio de la Universidad Técnica de Ambato: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24830/1/TESIS%20LIGIA%20OYAS.A.pdf>

Sánchez, E. Y. (2014). *Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo*. Obtenido de Repositorio Institucional de la Universidad de Málaga: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SANCHEZ_OLIVA.pdf?sequence=1

Sangopanta, Y. N. (Noviembre de 2016). *La incidencia de la comunidad educativa en la difusión de hábitos de aseo e higiene personal en los niños de 5to años de educación general básica de la escuela "Luis Napolion Dillon" del barrio San Juan del cantón Pujilí*. Obtenido de Repositorio de la Universidad Técnica de Cotopaxi: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/3838/1/T-UTC-0102.pdf>

Sánchez, E. Y. (2014). *Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo*. Obtenido de Repositorio Institucional de la Universidad de Málaga: https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/7454/TDR_SANCHEZ_OLIVA.pdf?sequence=1

Sanz, N. B. (18 de Julio de 2014). *El juego simbólico y la adquisición del lenguaje en alumnos del 2º ciclo de E.I*. Obtenido de Universidad Internacional de la Rioja: <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2500/bofarull.sanz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

UNICEF. (2005). *Los Hábitos de Higiene*. Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>

BASE DE DATOS UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

EBOOKCENTRAL. Calvo, F., & Tojo, B. (2013). *Higiene*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=3211885&ppg=48>

EBOOKCENTRAL. Edo, M., Blanch, S., & Anton, M. (2016). *El juego en la primera infancia*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=4849696>

EBOOKCENTRAL. Labella, V. A. (2014). *Programas de autonomía e higiene personal, a realizar en el comedor escolar con un acnee: Uf2421*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOKCENTRAL. Rosal, G. M. D. D. (2014). *Programas de autonomía e higiene en el aseo personal del acnee: Uf2419*. Obtenido de <https://ebookcentral.proquest.com>

EBOOKCENTRAL. Vargas, A., & Palacios, V. (2017). *Ciencias de la Salud 2 (2a. ed.)*. Obtenido de E-libro: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/utasp/reader.action?docID=5213547&query=higiene>

ANEXOS

Anexo 1. Evaluación



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

“ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”

TEMA: “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”

NOMBRE:.....EDAD.....INSTITUCIÓN EDUCATIVA.....

PEDIR AL NIÑO QUE SIMULE LA ACCIÓN DE TOSER O ESTORNUDAR

1. Cuándo toses o estornudas te cubres con:



Las manos



pañuelo



ángulo del codo



no se cubre

2. ¿Qué utilizas para lavarte el cabello cuando te bañas?



Champú



Agua



Detergente

3. ¿Te cepillas los dientes?



Después de desayunar

Sí No



Después de almorzar

Sí No



Antes de dormir

Sí No

4. ¿Qué utilizas para cepillarte los dientes?



Peine



Crema dental



Champú

5. ¿Qué utilizas para lavarte la cara?



Agua y jabón



Solo Agua



jabón de platos



champú

6. ¿Qué utilizas para lavar tus manos?



Agua y jabón



Solo Agua



jabón de platos

7. ¿Qué haces antes de comer tus alimentos?



Lavarlos



No lavarlos

VALIDACIÓN DEL REACTIVO

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Paola Valencia', written over a horizontal line.

.....
Psc.Cl. Paola Valencia

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Gerardo Fernández', written over a horizontal line.

.....
Dr. Gerardo Fernández

Anexo 2. Resolución de aprobación del tema del Proyecto de Investigación “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”

CONSEJO DIRECTIVO

FCS

Facultad DE Ciencias
De la Salud

Ambato, 15 de Abril de 2019
Resolución CD-P-2019-1381

Licenciada Mg.
Verónica Troya Ortiz
COORDINADORA
Carrera de Estimulación Temprana
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.

De mi consideración:


El H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en Sesión ordinaria del 15 de Abril de 2019, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2019-0246-A, suscrito por el Dr. Esp. Jesús Chicaiza Tayupanta, Presidente de la Unidad de Titulación, sugiriendo se apruebe la **PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN** del/la estudiante **VITERI CASANOVA PAÚL ALEJANDRO**, de la carrera de Estimulación Temprana, al respecto.


CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

- **APROBAR AL/A SEÑOR/ITA VITERI CASANOVA PAÚL ALEJANDRO, ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, EL TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN “EL JUEGO SIMBÓLICO COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA LA HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS”, PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA.**
- **DESIGNAR COMO TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN, A LA LICENCIADA MAGISTER CRISTINA RAZA SUÁREZ, DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME BIMENSUAL DE SU AVANCE Y UNO AL FINAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 14 DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO TERMINAL DE TERCER NIVEL EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.**
- **AUTORIZAR AL/A SEÑOR/ITA ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA DISPOSICIÓN GENERAL, INCISO TERCERO Y CUARTO DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO.**

Cabe indicar que dicho trabajo forma parte del proyecto de investigación “ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES” aprobado mediante Resolución: 0417- CU-P-2018, cuya coordinadora principal es la Dra. Carolina Ariza de Formidez.


Atentamente,


Dr. Marcelo Ochoa Eiga
Presidente

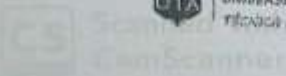


Anexo
c.e.

acuerdo UTA-UAT-FCS-2019-0246-A (DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE)
CARPETA ESTUDIANTIL
LICENCIADA MAGISTER CRISTINA RAZA SUÁREZ. (TUTORA)


 UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO

Cda. Ingahurco Teléfono (03) 3 730 268 Ext. 5211



www.uta.edu.ec

**Anexo 3. Resolución de aprobación del Proyecto de Investigación
“ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”**


Universidad Técnica de Ambato
Consejo Universitario
Av. Cotacachi 92-11 y Chile (Ciba, Tagahuarani) - Teléfono: 591 (0) 3521-001 / 3521-004 - Fax: 3521-004
Ambato - Ecuador

RESOLUCIÓN: 0-417-CU-P-2018


El Honorable Consejo Universitario de la Universidad Técnica de Ambato, en sesión ordinaria efectuada el jueves 06 de marzo de 2018, vista y analizada la Resolución CONIN-P-038-2018, del 02 de marzo de 2018, suscrita por el Ingeniero Hernán Zurita, Presidente Subrogante del Consejo de Investigación, por medio del cual remite a este Organismo el Proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES", elaborado por docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en base a los Artículos 1, 3 y demás pertinentes del Reglamento de la Dirección de Investigación y Desarrollo de la Universidad Técnica de Ambato; el literal b) del Artículo 59 del Estatuto Universitario, y demás normativa legal aplicable para el efecto, y, en uso de sus atribuciones contempladas en el literal m) del Artículo 21 *ibidem*:


RESUELVE:

1. Aprobar el Proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES", elaborado por docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo al siguiente detalle y documento adjunto:

| | |
|------------------------|--------------------------------------|
| Coordinador Principal: | Doctora Carolina Arráiz de Fernández |
| Coordinador Surogante: | Licenciada Elsa Verónica Troya Ortiz |
| Investigación: | Aplicada |
| Duración: | Veinticuatro (24) meses |
| Monto solicitado DIDE: | \$ 0,00 |
2. Autorizar lo siguiente para el mencionado Proyecto de Investigación:
 - ✓ La fecha de inicio de ejecución del proyecto en mención sea el 19 de marzo de 2018.
 - ✓ La elaboración y suscripción de una carta compromiso entre la Doctora Carolina Arráiz de Fernández, la Licenciada Elsa Verónica Troya Ortiz y la Dirección de Investigación y Desarrollo (DIDE).
 - ✓ Dar el seguimiento y evaluación de esta investigación según la normativa vigente que la Dirección de Investigación y Desarrollo tiene definida para el efecto.
3. De la ejecución de la presente Resolución encargarse el Consejo de Investigación, ante que será el encargado de tomar todas las medidas en coordinación con las demás Unidades Administrativas y Académicas para su adecuado y efectivo cumplimiento.

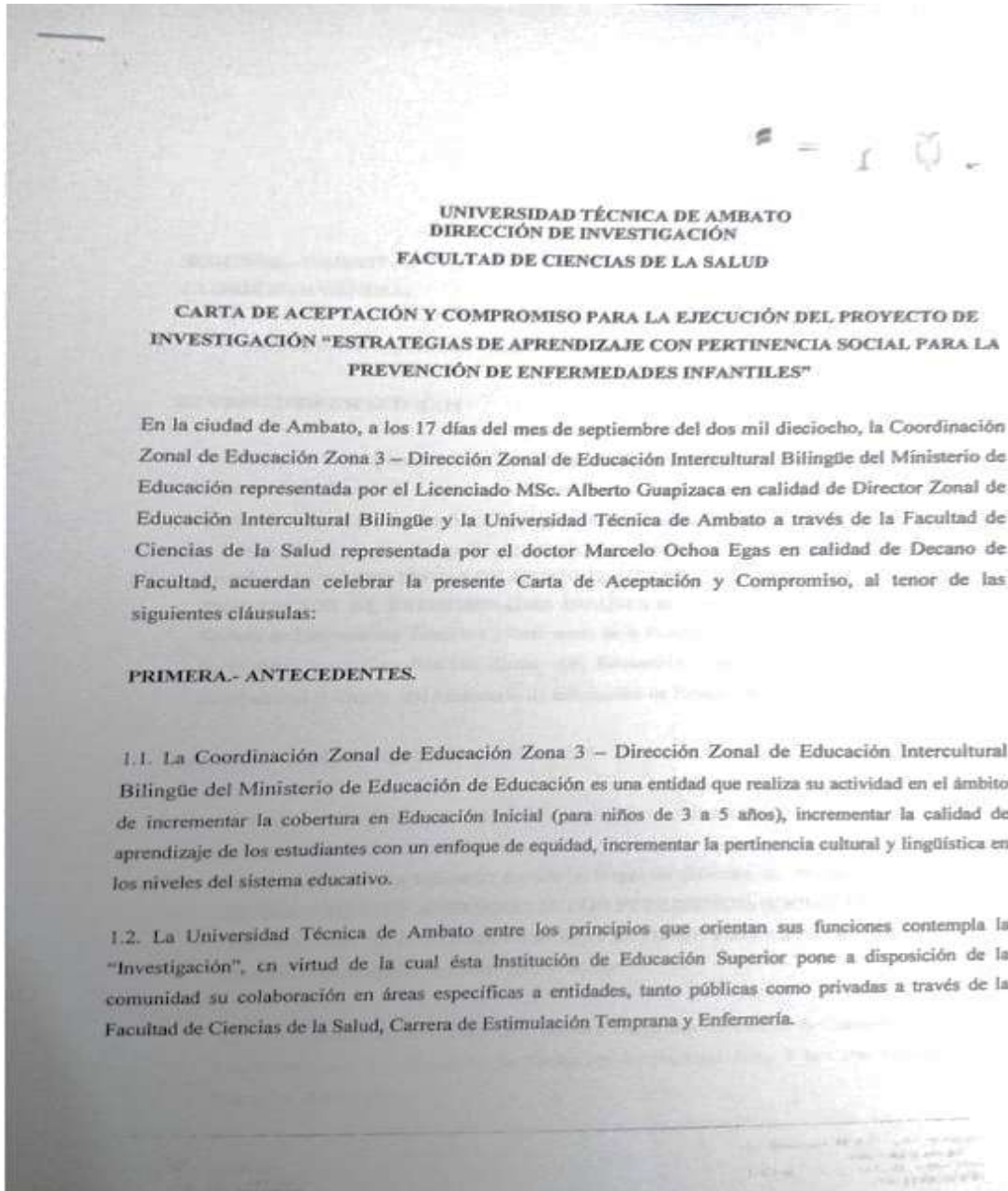
Ambato, marzo 08, 2018


Dr. Galo Narango López, PhD
**PRESIDENTE DEL H. CONSEJO
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**


Ab. MSc. Josa Romo Santana
SECRETARIO GENERAL

Copias: Rectorado - IAC - CUBA - DIDE - C.F.R. - ICS - Administrativa
01/00

Anexo 4. Carta de aceptación y compromiso para la ejecución del proyecto de Investigación “ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”



SEGUNDA.- OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

- Facilitar la investigación Universidad - Sectores sociales, productivos y culturales.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la cooperación interinstitucional entre la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato y la Coordinación Zonal de Educación Zona 3 - Dirección Zonal de Educación Intercultural Bilingüe del Ministerio de Educación.
- Desarrollar en forma conjunta y participativa la ejecución de los objetivos del proyecto de investigación **“ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”** en los campos de especialidad de la Carrera de Estimulación Temprana y Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud y según las necesidades de la Coordinación Zonal DE Educación Zona 3 – Dirección de Educación Intercultural Bilingüe del Ministerio de Educación de Educación.

TERCERA.- COMPROMISOS DE LAS PARTES

3.1 La Coordinación Zonal de Educación Zona 3 – Educación Intercultural Bilingüe del Ministerio de Educación se compromete a:

- Brindar las facilidades necesarias durante las Etapas de ejecución del Proyecto de Investigación **“ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES”** a través de la Lic. Jenny Vargas Toaquiza Coordinadora designado para el efecto.
- Suscribir a través del licenciado MSc. Alberto Guapizaca director de la Coordinación Zonal de Educación Zona 3 – Dirección de Educación Intercultural Zona 3 la Carta respectiva de la Ejecución del Proyecto.

- Otorgar a las estudiantes la autorización para que realicen el proyecto de titulación que se encuentra vinculado con el Proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES"

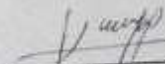
3.2 La Universidad Técnica de Ambato se compromete a:

- Prestar las facilidades necesarias a través del personal idóneo (docentes y estudiantes) que se requiera para capacitar, evaluar, diagnosticar, aplicar planes de intervención enfocados en estrategias, actividades y tratamiento en las Unidades Educativas Intercultural Bilingües para la aprobación del proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES", las mismas que serán realizadas en las horas de investigación asignadas según el distributivo de trabajo de las Docentes investigadoras.

Los celebrantes se ratifican en todo el contenido de la presente Carta de "Aceptación y Compromiso" y para constancia firman en unidad de acto, tres ejemplares del mismo tenor y efecto en Ambato, a los 17 días del mes de septiembre del 2018.

CUARTA. – DURACIÓN

La presente Carta Compromiso entrará en vigencia en la fecha de su firma y tendrá validez por un periodo de 1 año, podrá ser renovada en las mismas condiciones descritas en la presente carta a menos que una de las partes resuelva darla por terminada, en cuyo caso deberá notificar a la otra parte, con tres meses de anticipación a la fecha de terminación del plazo.

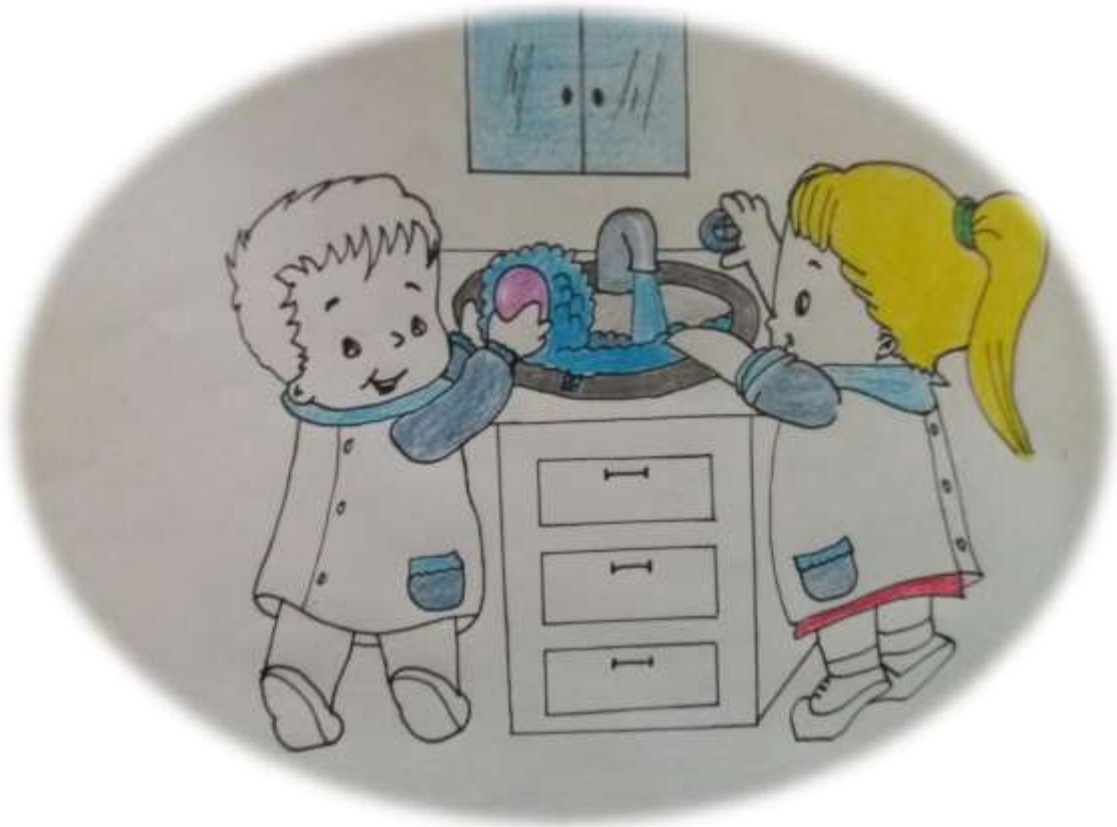
f. 
Dr. Marcelo Ochoa Egas
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD



f. 
Lic. MSc. Alberto Guapizaca
DIRECTOR TÉCNICO ZONAL DE EDUCACIÓN
INTERCULTURAL BILINGÜE ZONA 3



GUÍA DE ACTIVIDADES PARA LA HIGIENE PERSONAL A TRAVÉS DEL JUEGO SIMBÓLICO



Jugando practicamos la higiene y cuidamos nuestra salud.

Tannia Ortiz

Paúl Viteri

PRESENTACIÓN

El objetivo de la presente guía; es mejorar las condiciones de salud y vida de la población, practicando los diferentes hábitos de higiene por medio del juego y que los niños y niñas; los puedan tomar como un hábito.

Para poder lograr este objetivo, se requiere no solo personas que conozcan sobre la importancia que tienen los hábitos de higiene, sino que también los pongan en práctica y los promuevan en el entorno familiar, dando a conocer especialmente a los niños y niñas.

La presente guía **“Jugando practicamos la higiene y cuidamos nuestra salud”**, fue aplicada en las siguientes Instituciones: Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Pueblo Kisapincha, Unidad Educativa del Milenio Intercultural Bilingüe Chibuleo, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Mushuc Ñan, Unidad Educativa Intercultural Bilingüe Manzanapamba, y está dirigida a las familias y docentes a fin que sirva de guía orientadora para la capacitación y la reflexión, sobre cuán importante es este tema, que permite fortalecer capacidades que estén orientadas a lograr prácticas saludables, basadas en la higiene personal, de la familia y la comunidad.

La práctica de los correctos hábitos de higiene, por medio de juegos que los adultos fomenten en los niños; y por medio de la imitación va a permitir lograr que tengan un mejor cuidado de sí mismos.

OBJETIVOS

- ♥ Aprender a través del juego hábitos de higiene.
- ♥ Dotar al personal docente y a padres de familia una guía con actividades para la higiene personal.
- ♥ Hacer el uso de juegos que enseñen los hábitos de higiene utilizando el cuerpo para la prevención de enfermedades.

Contenidos:



En la presente guía se va a compartir aprendizajes sobre:

- ✓ **¿Qué es un hábito y como se forma?**
- ✓ **¿Qué hábitos de higiene se debe practicar?**
- ✓ **¿Qué es la autoestima?**
- ✓ **¿Cuáles son las enfermedades que se previenen al tener buenos hábitos de higiene?**
 - Diarrea.
 - Cólera.
 - Parasitosis.
 - Sarna.
- ✓ **Actividades.**

Conozcamos:

- **¿Qué es un hábito y como se forma?**

Un hábito es la forma de actuar de las personas que se repite siempre, es decir, todos los días.

Los hábitos se crean después de que las personas han practicado al menos entre  y  veces la misma acción.

- **¿Qué hábitos de higiene se debe practicar?**

La higiene personal:

- Higiene del cabello
- Higiene de la cara.
- Higiene de la boca.
- Higiene de las manos.
- Higiene de los pies.

Para tratar el tema de la higiene personal y de la familia se necesita reflexionar sobre la autoestima.

- **Qué es la Autoestima.**

La autoestima parte de conocernos, sabiendo que somos lo más importante que existe en la naturaleza.

- Esta significa: querernos, valorarnos, cuidar nuestra salud y también respetarnos.
- Cuando la persona con alta autoestima práctica la higiene, se va a querer a sí misma, y va a reflejar el cuidado que tiene hacia su vida y su salud.
- **¿Cuáles son las enfermedades que se previenen al tener buenos hábitos de higiene?**

DIARREA: es muy peligrosa, especialmente en los niños, la deshidratación puede causar hasta la muerte.

¿Cómo la reconocemos?

- La persona va muchas veces al baño.
- Defeca como agua a veces con sangre.
- Tiene los ojos hundidos, llora y no le salen lágrimas.

¿Cómo actuar?

- Aplicar el Plan A, suero oral (sales de rehidratación oral)
- Brindarle el líquido poco a poco y cada cierto tiempo.
- En caso de que la defecación tenga moco o sangre, se debe acudir inmediatamente a una casa de salud más cercana.

CÓLERA: es una enfermedad muy peligrosa, contagiosa y puede causar hasta la muerte.

¿Cómo la reconocemos?

- La diarrea se presenta muy blanquecina, como agua de arroz.
- Vómitos constantes.
- Calambres en la barriga.

¿Cómo actuar?

- Se debe comunicar rápidamente a una casa de Salud.
- Darle abundantes líquidos, poco a poco.

PARASITOSIS: es una enfermedad que está causada por los microorganismos, huevos o larvas de gusanos que entran por la boca, o en ocasiones por la penetración de larvas a la piel desde el suelo, estos se alojan en el estómago o en los intestinos de las personas. Se produce por el contacto con el suelo contaminado por heces de las personas o animales, o por la ingesta de alimentos en mal estado, o lavados de manera incorrecta.

¿Cómo la reconocemos?

- Niños delgados o barrigones ya que su organismo no aprovecha lo que comen.
- Dolores de barriga.
- Picazón en el ano.

- Pueden producir anemia o desnutrición.

¿Cómo actuar?

- Consultar con un médico.
- Tomar un tratamiento en conjunto con la familia.
- Practicar hábitos de higiene especialmente el lavado de manos y de alimentos.

SARNA: está producida por un ácaro o gusano, que ingresa por la piel y produce heridas.

¿Cómo la reconocemos?

- Picazón en la piel y sobre todo en la noche.

¿Cómo actuar?

- Baño frecuente con agua y jabón.
- Lavado de manos de forma correcta.

TOS Y GRIPE: Es una infección de la nariz, la garganta y los pulmones que se propaga fácilmente.

¿Cómo la reconocemos?

- El primer síntoma es una fiebre entre 39°C y 41°C. Un adulto con frecuencia tiene una fiebre más baja que un niño.

- Otros síntomas incluyen, dolor de cuerpo, escalofríos, secreción nasal, estornudos, dolor de garganta, dolor de cabeza y falta de energía.

¿Cómo actuar?

- Acudir al médico para que este le brinde asistencia.
- Brindar cuidados caseros
- Tomar medicamentos, únicamente si se lo recetó un médico.

Nota:

- Cabe señalar que para prevenir todas estas enfermedades es importante tener un correcto lavado de manos, utilizando jabón antiséptico; y abundante agua; esto se lo debe realizar especialmente después de salir del baño y antes de servirse los alimentos.

Actividades, del juego simbólico como estrategia para el cuidado de la higiene personal.



HIGIENE DEL CABELLO:

1. Volando la imaginación.

Recursos: Personal, cuento.

Actividad:

- El profesional ira narrando la historia de “El niño sucio”, y mientras lo hace deberá observar que los niños imiten todas las acciones que el cuento indica y que a su vez el profesional ira realizando también a manera de ejemplo.
- Había una vez un niño que después de haber jugado mucho tiempo regresó a su casa muy sucia, por lo cual debía tomar un baño. Con la ayuda de sus padres poco a poco se fue quitando toda la ropa, primero la camiseta, después el pantalón, la ropa interior y las medias, hasta quedar desnudo, luego abrió la llave de agua caliente y entró a la ducha, después tomo el jabón y empezó a enjabonar su cuerpo por completo, cuando acabó de hacerlo tomó el champú y se lo puso en el cabello, y fregó y fregó su cabeza hasta hacer mucha espuma, finalmente se metió de nuevamente al agua y enjuagó su cuerpo y su cabello, y una vez que finalizó cogió la toalla y se secó todo su cuerpo y su cabeza, quedando muy muy limpio.

- Una vez finalizado el cuento, se procederá a realizar preguntas a los niños, como por ejemplo: ¿Quién se bañó hoy?, ¿Por qué se bañó?, ¿Quién le ayudó a bañarse?, ¿Qué se utiliza para bañarse?

PARA REFORZAR:

En casa

- Practicar un cuento similar al narrado anteriormente, pero esta vez los protagonistas van a ser los padres, en el cual se simulará una situación en la que los padres serán quienes deben tomar un baño al llegar a casa después del trabajo, y los niños serán quienes les ayuden.
- Realizar preguntas acerca de lo aprendido.

En el aula

- Practicar frecuentemente junto a los niños el cuento narrado anteriormente.
- Realizar a los niños preguntas a manera de juego, como por ejemplo: ¿A quién le gusta bañarse?, ¿Quién se baña con sus papás?, ¿Quién me enseña cómo hay que bañarse?


2. Evito la caspa y el mal olor

Recursos: Personal, muñeco (opcional)

Actividad:


- Todos los niños se van a poner en un círculo.
- Vamos a simular que todos los niños tienen mal olor en su cabeza y que su cabeza está cubierta de un pequeño polvito blanco llamado caspa, y damos la explicación acerca de este tema.
- Posteriormente vamos a indicarles que esto se soluciona lavándose muy bien la cabecita con agua y con champú, momento en el cual vamos a empezar a imaginar que tenemos el agua y el champú y los colocamos en la cabeza para eliminar la molesta caspa, fregamos y fregamos una y otra vez nuestra cabecita hasta que quede limpia y fragante.
- Finalmente realizamos preguntas ¿Qué es la caspa? ¿Por qué aparece la caspa? ¿Cómo quitamos la caspa y el mal olor?

PARA REFORZAR

 En casa

- El padre simulará que su cabello huele muy mal, y que al rascarse la cabeza observa como cae algo blanco, por lo cual le

pedirá al niño que por favor lave su cabeza, si nota que el niño no lo está haciendo bien, el padre deberá guiarle para que el niño realice la actividad correctamente, también puede realizar la actividad con ayuda de un muñeco.

 En el aula

- Una vez que los niños han ingresado al aula después del recreo, la maestra simulará que el cabello de todos los niños está sucio, por lo cual les dirá que van a limpiarlo, realizando el proceso de lavado de cabello, simularán que tienen el agua, el champú y se lo colocarán en la cabeza, fregándolo hasta que esté totalmente limpio.

3. Buscando en tu cabeza.

Recursos: Personal.

Actividad:

- Dentro del grupo de niños unos serán las cabezas limpias, otras cabezas sucias, otros piojos y otro champús.
- Las cabezas limpias y sucias se situarán a una esquina, y los piojos y el champú se situarán en la otra.
- Cuando se dé una señal (silbato-campanazo) todos los niños deben juntarse con su pareja. Es decir, los piojos con las cabezas sucias y el champú con las cabezas limpias.
- Los niños que son piojos deben empezar a picar la cabeza sucia y estos a su vez deben imaginarse que tienen muchos piojos y empezar a rascarse; como si lo tuvieran.
- Cuando se hayan juntado el champús con las cabezas limpias, se debe explicar por qué se debe tener una cabeza limpia, y posteriormente realizar preguntas como ¿Por qué hay que tener una cabeza limpia?, ¿Quiénes viven en las cabezas sucias?, ¿Por qué llegan los piojos a vivir en las cabezas de los niños?

PARA REFORZAR:

En casa

- Practicar un juego en el que el niño simule tener piojos por no lavarse de manera correcta el cabello, razón por la cual debe rascarse mucho la cabeza, el padre por su parte deberá tratar de eliminar los piojos de la cabeza de su hijo, para lo cual tendrá que enseñarle la manera correcta de lavarse el cabello, fregándose muy bien la cabeza, luego enjuagándosela, para posteriormente secarla y peinarla muy bien.

En el aula

- Antes de que los niños abandonen el aula, el maestro simulará que todos allí tienen piojos, y se rascarán mucho la cabeza, entonces el maestro dará la orden de que solo los niños que se laven y se peinen bien el cabello podrán irse a su casa, para lo cual el maestro empezará a realizar la acción procurando que los niños realicen lo mismo.

HIGIENE DE LA CARA:

4. Moviendo las mejillas.

Recursos: Personal.

Actividad:

- En el grupo de niños se les pide que todos se coloquen frente a un espejo.
- El líder del grupo va a empezar a narrar una historia en donde se tienen que imaginar que los dedos de las manos son animalitos que estaban moviéndose en la barbilla del niño, pero que querían llegar a la frente porque esta era la cima, pero para esto debían pasar por las mejillas también.
- Había una vez muchos animalitos que deseaban llegar a la punta de la montaña. Primero debían sentarse en la quijada y fregársela con mucho jabón y con agua, cuando terminan empiezan a caminar con dirección a las mejillas, y como estas eran una laguna grande tenían que coger más jabón y fregarse mucho y enjugarse con mucha agua, después deciden llegar a la cima de la montaña, y hacer lo mismo, coger jabón fregarse la frente y enjugarse con mucha agua.
- Cuando la cara ya está lavada. Secarse con una toalla.

PARA REFORZAR

En casa

- Padre e hijo se colocarán frente a un espejo e imaginarán que su cara es un campo de césped que deben podar, para esto cada una de sus manos será un rastrillo, empezarán entonces a podar la barbilla primero, con movimientos de arriba hacia abajo, posteriormente lo harán en las mejillas y la nariz, y finalmente llegarán hacia la frente, cuando terminen, el césped quedará podado y la cara limpia.

En el aula

- Una vez que ha finalizado el recreo, los maestros harán que los niños limpien su rostro, imaginando que su carita es una masa y que los dedos son cocineros, que deben dejar la masa limpia y suave, para lo cual vamos a ir masajeando todas las zonas del rostro, hasta dejarlo limpio.

5. Lavándole al muñeco.

Recursos: Personal.


Actividad:

- En esta actividad es necesario que todos los niños tengan un muñeco.
- Aquí se les explica a los niños que el muñeco se ha ensuciado las mejillas y la frente.
- Entonces todos los niños deben imaginarse, que ahí tiene agua y jabón, en donde van a empezar a ponerle jabón en las mejillas y la frente y, posteriormente van a fregar dichas zonas hasta que salga todo lo que se ha ensuciado el muñeco.
- Acto seguido, van a imaginar que junto a ellos tienen agua y enjuagarán las zonas indicadas.
- Y cuando esté completamente limpia se las van a secar.

PARA REFORZAR

En casa

- El padre simulará que tiene su cara sucia, para lo cual le pedirá al niño que se la limpie con agua y jabón (real o imaginario), el padre irá indicándole al niño como se debe hacer y por dónde empezar, hasta que su cara quede limpia.

 En el aula

- Para esta actividad la maestra deberá crear una cara de gran tamaño o varias caras pequeñas que contengan un poco de suciedad, y brindarle al niño un paño para que vaya limpiando cada zona del rostro, siempre guiado de la maestra para que pueda hacerlo de manera correcta.

HIGIENE DE LOS DIENTES:

6. Imagino mi cepillo dental.

Recursos: Personal, imágenes de los dientes, cepillo de dientes, pasta dental.

Actividad:

- El profesional reunirá a los niños en un círculo.
- Este, irá mostrando una por una las imágenes, en donde se les enseña cuales son y para qué sirven los materiales para el cepillado de los dientes.
- Posteriormente cantamos la canción “Así es como se lavan los dientes”
- Primero sacas el cepillo de dientes, después hecha un poco de pasta, y ahora, a cepillar. Así es como se lavan los dientes, lavan los dientes, lavan los dientes, así es como se lavan los dientes, tres veces al día. Cepilla arriba, cepilla abajo, izquierda y derecha y dando vueltas, que blanca sonrisa te quedará, lo has hecho genial.
- Al finalizar se realizarán preguntas como: ¿Para qué nos sirve el cepillo? ¿Cuántas veces hay que cepillarse los dientes? ¿Cómo hay

que cepillarse los dientes? ¿Qué crema usamos para cepillarnos los dientes?

PARA REFORZAR

En casa

- El padre le dirá al niño que dentro de nuestra boca existen muchos animalitos que nos dañan los dientes cada vez que comemos, y que solo podremos sacarlos utilizando nuestras armas, el cepillo y la crema dental, y como estos animalitos se esconden muy bien, debemos mover nuestro cepillo de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha por nuestros dientes, mejillas y lengua, y finalmente enjuagar nuestra boca con agua, para dejarla limpia y a salvo.

En el aula

- Para esta actividad la maestra cantará junto a los niños una canción para que conozcan cuando deben cepillarse los dientes.
- Después de desayunar chiqui chi, cuando acabes de almorzar chiqui chi, y antes de irte a acostar deberás cepillar muy bien tus dientes con crema dental chiqui chi, para unos dientes muy blancos.

7. Estaciones

Recursos: Personal, nombres en una cartulina de todos los materiales para el cepillado de dientes (cepillo, pasta, toalla, grifo)

Actividad:

- El profesional preparará un circuito, que los niños tendrán que llevar a la práctica.
- En la primera estación habrá el letrero del cepillo, en donde los niños deben imaginarse que ahí está su cepillo y los deben coger,
- En la segunda estará la pasta de dientes, los niños ya con el cepillo de dientes imaginaran que cogen un poquito de pasta y se lo ponen al cepillo.
- En la tercera estará el grifo, en donde ellos deben detenerse y proceder al cepillado de dientes, empezarán a cepillarse los dientes delanteros de arriba hacia abajo, las muelas lo harán de forma circular; posterior a ello se limpiarán las mejillas y la lengua, con movimientos de adentro hacia afuera. Al finalizar deberán enjugarse la boca.
- En la cuarta estará la toalla y procederán a secarse la boca, con lo cual se finalizará el cepillado de dientes.

- Para repasar el correcto cepillado de dientes se realizarán carreras de relevos donde cada miembro del grupo tendrá que ir escenificando según en la estación que estén. Cuando pasen por todas tendrán que volver y darle el relevo al compañero siguiente. Ganará el grupo que termine primero

PARA REFORZAR

En casa

- El niño y el padre acudirán al baño para cepillarse los dientes, el padre le indicará al niño que van a jugar a las imitaciones, en donde inicialmente el niño debe imitar a su padre al lavarse los dientes, y la próxima vez será el padre quien imite al niño.

En el aula

- La maestra deberá conseguir tarjetas o imágenes del correcto proceso del cepillado de dientes, y exponerlas una a una a los niños, procurando siempre que estos imiten cada una de las imágenes.

HIGIENE DE LAS MANOS:

8. Mis manitos limpias.

Recursos: Personal. Manos hechas de fómix.

Actividad:

- Jugamos a lavarnos las manos, para esto el profesional utilizara unas manos hechas de fómix, en donde este lavará las manos de forma absurda, es decir aplicando distractores, como por ejemplo, simular que para lavarse las manos hay que usar tierra, y que así los niños noten los errores que se cometen.
- Cuando los niños empiecen a decir que está mal el lavado de manos se les debe explicar cómo hacerlo y con qué materiales hacerlo.

Pasos:

¿Cómo lavarse las manos?

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



0 Mójese las manos con agua;



1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



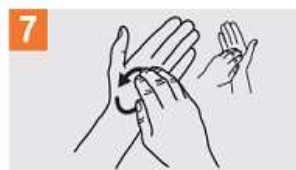
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



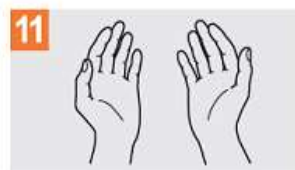
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

- Una vez que hayan aprendido hacerlo de forma correcta, se les dará las manos hechas en fómix a los niños y se les pedirá que en conjunto con el profesional realicen el lavado de manos.

PARA REFORZAR

En casa

- El padre jugará junto al niño con algún material que pueda ensuciar sus manos, como por ejemplo harina, arena o tierra, dándose las manos una y otra vez durante el juego, posteriormente el papá dirá que es momento de lavarse las manos, y juntos procurando que el niño imite al padre se lavarán las manos hasta que queden limpias.

En el aula

- Con la ayuda de un títere la maestra explicará la importancia de mantener las manos limpias, y a la vez pondrá en práctica el correcto proceso para lavarse las manos, ya que con ayuda del títere hará que los niños vayan imitando los pasos para lavarse las manos.

9. Cuidando mis manitos

Recursos: Personal, imágenes de los pasos del correcto lavado de manos

Actividad:

- El profesional ubicará a los niños de forma circular.
- Posteriormente los dividirá en dos grupos, en el primer grupo se encontrarán los niños que “tienen las manos sucias” y en el grupo opuesto estarán los niños que “serán las bacterias”, las tarjetas se colocarán en un lugar determinado.
- Un niño del grupo de las “manos sucias” tratará de pasar al otro lado para agarrar las tarjetas, pero sin ser atrapado por las “bacterias”.
- Al recoger todas las tarjetas las deberán poner en orden con la ayuda del profesional y este deberá explicar porque se debe tener un correcto lavado de manos.
- Finalmente, al culminar la explicación los niños tendrán que repetir el proceso del lavado de manos.
- La finalidad de este juego es que los niños y niñas observen que mientras más bacterias existan, más difícil será tener una higiene adecuada. Y de ahí la importancia de tener un correcto lavado de manos.

PARA REFORZAR

En casa

- El padre junto a su hijo puede jugar con tierra o harina a hacer tortillas o cualquier actividad que le agrade al niño, posterior a esto el padre le hará notar al niño que sus manos quedaron sucias y llenas de gérmenes por lo que deberán lavarse las manos, el padre tendrá que alentar al niño a imitar el proceso correcto de lavado de manos.

En el aula

- Para esta actividad la maestra colocará un poco de brillo en las manos de los niños simulando que son gérmenes, posteriormente hará que un grupo de niños se lave las manos únicamente con agua, y el otro grupo se lavará las manos con agua y jabón, finalmente al observar los resultados explicará a los niños la importancia del correcto lavado de manos.

HIGIENE DE LOS PIES:

10.Mis piecitos limpios.

Recursos: Personal.

Actividad:

- El profesional agrupará a los niños.
- Posteriormente el profesional irá narrando una historia

Muy bien niños hoy nos vamos de paseo, asegúrense todos de llevar sus mochilas de limpieza personal, vamos a caminar por este bosque muy bonito (caminan un poco y de repente). ¡Oh no! Nos caímos en un charco lleno de lodo y ensuciamos nuestros pies, no podemos continuar con los pies sucios, podríamos enfermarnos. Por suerte traemos nuestra maleta con una toalla, agua, jabón, y unas medias limpias. Ahora díganme niños ¿Qué vamos a sacar para limpiarnos? (esperamos la respuesta o la indicamos). Muy bien, ahora vamos a limpiarnos (simulamos). Nos vamos a sacar los zapatos sucios, los pondremos un lado y también las medias, ahora vamos a mojarnos nuestros pies, y los vamos a enjabonar, ahora vamos a enjuagarlos, y vamos a secarlos. Ahora ya con los pies limpios, nos vamos a poner

los zapatos y nuestras medias limpias que están en la maleta. Ahora si niños ya que estamos limpios podemos continuar.

- Y así el profesional seguirá con la narración del viaje en donde finalizara, explicando que es importante tener los pies limpios para evitar el crecimiento de hongos en los pies, y evitar el mal olor de los mismos.

PARA REFORZAR

En casa

- El padre le dirá al niño que van a jugar a plantar árboles o recoger frutos del suelo, pero sin zapatos, pasearán por toda la casa realizando la actividad para que al finalizar sus pies estén totalmente sucios, en este momento el padre le dirá al niño que no pueden seguir con los pies sucios, pues podrían enfermarse, y que para continuar deben lavarse los pies, o tomar una ducha para ponerse los zapatos, por lo cual el padre hará que el niño lo imite.

En el aula

- La maestra creará un pie de cartón o fómix que simule estar sucio, lleno de bacterias y hongos, ella les dirá a los niños que los pies no deben estar así y por qué no deben estar así,

procederá entonces a limpiarlo con ayuda de sus manos o un paño, simulando que tiene agua y jabón, posteriormente los niños deberán realizar esta actividad.

VALIDACIÓN DEL REACTIVO



.....
Psc.Cl. Paola Valencia



.....
Dr. Gerardo Fernández

Anexo 6. Fotografías de la Intervención en las Unidades Educativas



