

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO



FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

Informe final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención del

Título de Licenciada en Ciencias de la Educación,

Mención: Educación Parvularia

TEMA:

“LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR BUEN PASTOR YARUQUI, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA”

AUTORA: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

TUTORA: Mg. Lcda. Norma Rebeca Macías Flores

Ambato - Ecuador

2015

APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

CERTIFICA:

Yo, Lcda. Norma Rebeca Macías Flores, Mg., con C.C.I. 171913591-3 en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación sobre el tema:

LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BUEN PASTOR YARUQUI”, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA, presentado por la egresada, Maribel Tatiana Gómez Paillacho, considero que dicho informe investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación.

.....

Lcda. Mg. Norma Rebeca Macías Flores
C.C.I. 171913591-3
TUTORA DE TESIS

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quién basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación.

Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

.....
Maribel Tatiana Gómez Paillacho

C.C. 1717481236

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente Trabajo Final de Grado o Titulación sobre el tema: **LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BUEN PASTOR YARUQUI”, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.**

Autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utilice con fines de lucro.

.....
Maribel Tatiana Gómez Paillacho

C.C. 1717481236

AUTORA

**AL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN:**

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BUEN PASTOR YARUQUI”, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA**, presentada por la Sra. Maribel Tatiana Gómez Paillacho egresada de la Carrera de Educación Parvularia promoción: Marzo – Agosto 2013, una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

LA COMISIÓN

.....
Lcda. Mg. Flor Marlene Ortiz Freire
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

.....
Lic. Mg. Franklin Rolando Álvarez Gallo
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico a mi Dios con todo mi cariño y amor, porque siempre me guio por el buen camino dándome fe, fortaleza, salud y sobre todo mucha fuerza para seguir adelante sin desmayar y continuar luchando.

A mi esposo Pablo Gómez por su comprensión, su amor, su paciencia, su lealtad y su apoyo incondicional en los momentos difíciles, por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar y lograr culminar una etapa más de mi vida.

A mis preciosos hijos Jostin y Valeria quienes han sido mi motivación y mi inspiración, que no me dejaron rendirme jamás, ellos me acompañaron en todo el camino de lucha para lograr alcanzar mi meta.

A mi Mami Juana Paillacho, mi hermana Karina Gómez por estar siempre presentes brindándome su apoyo con mi nena cuando nació, y a toda mi familia en general,

Mi linda familia, quienes por ellos soy lo que soy y a ellos les dedico mi triunfo por creer y confiar siempre en mí y no los defraude.

MARIBEL TATIANA GÓMEZ PAILLACHO

AGRADECIMIENTO

A mi Dios, por darme la vida y por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera.

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Universidad Técnica de Ambato a la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación a través de la carrera de Educación Parvularia, institución que oriento y completo mi profesión, a mis maestros quienes nos brindaron su sabiduría, conocimiento y orientación con profesionalismo ético con responsabilidad, dedicación y esfuerzo.

Mi gratitud a la Lcda. Mg. Norma Macías, por haberme brindado la oportunidad de desarrollar mi tesis, que con su sabiduría, paciencia y sabios conocimientos me orientado en todo momento, para culminar con éxito mi tesis.

A mis amigas con las cuales hemos compartido las aulas de enseñanza, por todos los momentos que pasamos juntas, por las tareas que juntas hemos realizado y por todas las veces que a mí me explicaron me y apoyaron gracias por los buenos y malos momentos.

MARIBEL TATIANA GÓMEZ PAILLACHO

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

A. PÁGINAS PRELIMINARES	PAG.
Portada.....	I
Aprobación del tutor del trabajo de graduación o titulación.....	II
Autoría.....	III
Cesión de derechos del autor.....	IV
Aprobación del tribunal.....	V
Dedicatoria.....	VI
Agradecimiento.....	VII
Índice de contenidos.....	VIII
Índice de gráficos.....	XIV
Índice de cuadros.....	XVI
Índice de Anexos.....	XVIII
Índice de fotos.....	XVIII
Resumen Ejecutivo.....	XIX
Traducción del resumen Ejecutivo.....	XX

INTRODUCCIÓN

B.TEXTO

Introducción.....	1
-------------------	---

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema.....	3
1.2. Planteamiento del problema.....	3
1.2.1. Contextualización.....	3
1.2.2. Análisis crítico.....	7
1.2.3. Prognosis.....	8
1.2.4. Formulación del problema.....	8
1.2.5. Preguntas directrices.....	9
1.2.6. Delimitación del objeto de investigación.....	9
1.2.6.1. Delimitación de contenido.....	9
1.2.6.2. Delimitación espacial.....	9
1.2.6.3. Delimitación temporal.....	10
1.3. Justificación.....	10
1.4. Objetivos.....	11
1.4.1. Objetivo General.....	11
1.4.2. Objetivos Específicos.....	11

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes investigativos.....	12
2.2. Fundamentación Filosófica.....	16
2.3. Fundamentación Sociológica.....	16
2.4. Fundamentación Legal.....	17
2.5. Categorías fundamentales.....	20
2.5.1. Constelación de ideas.....	21
2.5.2. Fundamentación teórica.....	23
2.6. Hipótesis.....	50
2.7. Señalamiento de variables de la hipótesis.....	50

CAPITULO III METODOLOGÍA

3.1. Enfoque.....	51
3.2. Modalidad básica de la Investigación.....	51
3.3. Nivel o tipo de Investigación.....	52
3.4. Población y Muestra.....	53
3.4.1. Estratificación de la población.....	54
3.5. Operacionalización de variables.....	55
3.6. Recolección de la información.....	57
3.7. Procesamiento y análisis.....	58

CAPITULO I VANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de los resultados.....	59
4.1.1 Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.....	59
4.2. Verificación de la hipótesis.....	79
4.3. Decisión final.....	83

CAPITULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.....	84
5.2. Recomendaciones.....	85

CAPITULO VI PROPUESTA

6.1. Datos Informativos.....	86
6.2. Antecedentes de la propuesta.....	87
6.3. Justificación.....	88
6.4. Objetivos.....	89
6.4.1. Objetivo general.....	89
6.4.2. Objetivos específicos.....	89
6.5. Análisis de factibilidad.....	89
6.5.1. Tecnológica.....	90
6.5.2. Económico financiera	90
6.5.3. Equidad de género.....	90
6.5.4 Talento humano.....	90

6.5.5. Organizacional.....	91
6.6. Fundamentación científica técnica.....	91
6.7. Modelo operativo.....	93
6.8. Administración de la propuesta.....	95
6.9. Previsión de la evaluación de la propuesta.....	96
Portada de Guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su Incidencia en la salud infantil.....	98
Índice del Manual didáctico.....	99
Reflexión María Montessori.....	101
Objetivo General de la Guía de estrategias.....	102
Introducción de la Guía de estrategias.....	103
Presentación.....	104
Consejos.....	105
Portada de las actividades que se puede realizar.....	106
Actividades la Guía de estrategias.....	107
Conclusiones de la Guía de estrategias.....	127
Bibliografía de la Guía de estrategias.....	128
Bibliografía.....	129

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N.1. Relación Causa – Efecto.....	6
Gráfico N.2. Categorías Fundamentales.....	20
Gráfico N.3. Constelaciones variable independiente.....	21
Gráfico N.4. Constelación variable dependiente.....	22
Gráfico N.5. Preocupación por la higiene personal de sus hijos.....	59
Gráfico N.6. Rutinas diarias de aseo.....	60
Gráfico N.7. Hábitos de limpieza y cuidado.....	61
Gráfico N.8. Salud de las niñas y niños.....	62
Gráfico N.9. Bienestar físico, emocional y mental.....	63
Gráfico N.10. Desarrollo óptimo.....	64
Gráfico N.11. Estrategias de prevención.....	65
Gráfico N.12. Ambientes favorables.....	66
Gráfico N.13. Formación integral.....	67
Gráfico N.14. Infraestructura apropiada.....	68
Gráfico N.15. Preocupación por la higiene personal.....	69
Gráfico N.16. Cumplir las rutinas diarias de aseo.....	70
Gráfico N.17. Hábitos de limpieza y cuidado.....	71

Gráfico N.18. Uso correcto de los materiales de aseo.....	72
Gráfico N.19. Reconocer útiles de aseo.....	73
Gráfico N.20. Control de esfínteres.....	74
Gráfico N.21. Asistencia con ropa limpia.....	75
Gráfico N.22. Ambientes favorables en las salas.....	76
Gráfico N.23. 23 Lugar correcto de botar la basura.....	77
Gráfico N.24. Utilización de los baños.....	78
Gráfico N.25. Campana de Gauss.....	82

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro N.1. Estratificación de la Población.....	54
Cuadro N.2. Variable Independiente.....	55
Cuadro N.3. Variable Dependiente.....	56
Cuadro N.4. Recolección de información.....	57
Cuadro N.5. Preocupación por la higiene personal de sus hijos.....	59
Cuadro: N.6. Rutinas diarias de aseo.....	60
Cuadro N.7. Hábitos de limpieza y cuidado.....	61
Cuadro N.8. Salud de las niñas y niños.....	62
Cuadro N.9. Bienestar físico, emocional y mental.....	63
Cuadro N.10. Desarrollo óptimo.....	64
Cuadro N.11. Estrategias de prevención.....	65
Cuadro N.12. Ambientes favorables.....	66
Cuadro N.13. Formación integral.....	67
Cuadro N.14. Infraestructura apropiada.....	68
Cuadro N.15. Preocupación por la higiene personal.....	69
Cuadro: N.16. Cumplir las rutinas diarias de aseo.....	70
Cuadro N.17. Hábitos de limpieza y cuidado.....	71
Cuadro N.18. Uso correcto de los materiales de aseo.....	72

Cuadro N.19. Reconocer útiles de aseo.....	73
Cuadro N.20 Control de esfínteres.....	74
Cuadro N.21. Asistencia con ropa limpia.....	75
Cuadro N.22. Ambientes favorables en las salas.....	76
Cuadro N.23. Lugar correcto de botar la basura.....	77
Cuadro N.24. Utilización de los baños.....	78
Cuadro N.25. Frecuencias observadas.....	81
Cuadro N.26. Frecuencia esperada.....	81
Cuadro N.27. Calculo Chi cuadrado X^2	82
Cuadro N.28. Modelo operativo.....	93
Cuadro N.29. Administración de la propuesta.....	95
Cuadro N.30. Previsión de la evaluación de la propuesta.....	96

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo N.1 Encuesta aplicada las auxiliares pedagógicas.....	133
Anexo N.2 Ficha de observación aplicada a las niñas y niños.....	134
Anexo N.3 Resumen de encuesta a las auxiliare pedagógicas.....	135
Anexo N.4 Resumen de la tabulación de las fichas de observación.....	136
Anexo N.5 Permiso de la institución.....	137
Anexo N.6 Mapa de ubicación de la institución.....	138
Foto N. 1 Fotos de los directivos: Directora.....	139
Foto N. 2 Administrador.....	139
Foto N. 3 Oficina.....	140
Foto N. 4 Fotos del taller para padres.....	139
Foto N. 5 Con la auxiliar pedagógica de la sala de 2 a 3 años.....	141
Foto N. 6 Despedida. Todas las auxiliares pedagógicas.....	139

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BUEN PASTOR YARUQUI”, CANTÓN QUITO, PROVINCIA DE PICHINCHA.

AUTORA: MARIBEL TATIANA GÓMEZ PAILLACHO

TUTORA: Lcda. Mg. NORMA REBECA MACÍAS FLORES

La presente investigación se enfoca en uno de los problemas que aqueja a las niñas y niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha, como son las rutinas diarias de higiene, la cual ha impedido el desenvolvimiento pleno y satisfactorio de cada uno de las niñas y niños, en la salud infantil siendo esta una barrera social, estudiantil y del entorno. Mediante el estudio de los resultados estadísticos que se obtuvo a través de las encuestas aplicadas a las niñas y niños se pudo evidenciar la necesidad de capacitación en estrategias de Rutinas Diarias de Higiene que requieren las auxiliares pedagógicas, para innovar y proponer alternativas óptimas que sean interesantes y moldeables a las expectativas que día a día requieren la participación en las “las rutinas diarias de higiene son parte elemental en la salud infantil de las niñas y niños.

Es trascendental resaltar que un mundo cambiante y exigente es necesario incrementar estrategias que hagan de la educación un momento placentero, aplicable en las diferentes exigencias académicas convirtiéndose en una experiencia agradable y motivadora.

Palabras claves: rutinas, hábitos, estrategias, enfermedades, higiene, salud, bienestar, limpieza, práctica diaria, aseo.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HUMANITIES AND EDUCATION
RACE PRESCHOOL EDUCATION
MODALITY: BLENDED

EXECUTIVE SUMMARY

TOPIC: DAILY ROUTINE OF HEALTH AND ITS IMPACT ON CHILDREN'S HEALTH IN THE CHILDREN OF 2 TO 3 YEARS OF GOOD LIVING CHILDREN'S CENTER "BUEN PASTOR YARUQUI", CANTÓN QUITO, PICHINCHA PROVINCE.

AUTHOR: MARIBEL TATIANA GÓMEZ PAILLACHO
TUTOR: LCDA. MG. NORMA MACIAS REBECA FLORES, MG.

This research focuses on one of the problems afflicting the children of the Children's Center of Good Living "Good Shepherd Yaruqui" Canton Quito, Pichincha province, such as daily hygiene routines which prevented the development full and satisfying each of the children, on children's health being one social barrier, student and the environment. By studying the statistical results obtained through the surveys of the children was evident the need for training in strategies Hygiene Daily routines that require teaching assistants, to innovate and propose optimum alternatives that are interesting and moldable to the expectations everyday require participation in "the daily routines of hygiene are elementary part on children's health of the children.

It is crucial to note that a changing and demanding world is necessary to increase strategies to make education a pleasant, applicable when the different academic demands becoming a pleasant and motivating experience.

Keywords: routines, habits, strategies, diseases, hygiene, health, welfare, cleaning, daily practice, toilet.

INTRODUCCIÓN

El actual trabajo de investigación constituye una contribución al conocimiento de la importancia de las Rutinas Diarias de Higiene, dirigido especialmente a la niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”.

El niño imita a las personas adultas ya que vuelven a hacer aquello que ve, aunque en el Centro infantil se hable sobre higiene y se tenga señalada el cumplimiento de los hábitos de higiene, difícilmente lograrán formar parte de su modo de vida.

Para el cumplimiento del aseo personal es importante que las niñas y niños disponga de todos los útiles de necesarios, como son: el jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peinilla, toalla, de esta manera podremos contrarrestar a las enfermedades por falta de higiene personal, ya que los más pequeños son los más propensos a contraer enfermedades.

Las Rutinas diarias de Higiene ayudan al niño a cuidar y a valorar de forma adecuada su cuerpo y a descubrir que nos ayuda con el bienestar personal, por ese motivo, es importante establecer hábitos de higiene en las niñas y niños.

La presente investigación está estructurada en capítulos:

El **CAPÍTULO I**, denominado **EL PROBLEMA** en el cual se encuentra el planteamiento del problema, con su contextualización, análisis crítico, prognosis, delimitación, justificación y los objetivos. Se analizó la problemática con diferentes materiales de apoyo que nos ayudó a encontrar sus causas y efectos que causa la falta Rutinas Diarias de Higiene en las niñas y niños.

En el **CAPÍTULO II, MARCO TEÓRICO**, se realiza una descripción de los antecedentes de la investigación tanto de la variable independiente como de la variable dependiente, Se continúa con la fundamentación filosófica, epistemológica, sociológica, psicológica, axiológico y legal. Se investigó tesis

similares o Parecidas para tener más conocimientos de la problemática, Finalmente a partir del organizador lógico de variables y de la constelación de ideas de las variables independiente y dependiente.

En el **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**, se describe el enfoque, modalidades de la investigación: bibliográfica-documental, de campo, el nivel de la investigación, para que finalmente definida y determinada la población objeto del estudio, se establezca la Operacionalización de las variables y así determinar las técnicas e instrumentos para la recolección de la información, observando las normas que permitan dar validez y confiabilidad al estudio.

En el **CAPÍTULO IV, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**, se procede al análisis e interpretación de los resultados para lo cual se maneja porcentajes con su respectivo análisis e interpretación basada en tablas y gráficos de acuerdo con el resultado de las encuestas se realizó la verificación de la hipótesis.

Se analizó la problemática con diferentes materiales de apoyo que nos ayudó a encontrar sus causas y efectos que ocasiona la falta de higiene personal.

En el **CAPÍTULO V, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**, de la investigación realizada se determinó lo más importante en sentido coherente.

En el **CAPÍTULO VI, LA PROPUESTA**. Se elabora la propuesta con un sentido crítico propositivo dando una alternativa de solución y para la cual elaboro un manual que será entregado a todas las auxiliares pedagógicas y directivos de dicho Centro Infantil, verificando su investigación en sus detalles y proponiendo una solución para el mejoramiento de su contenido, con los datos informativos, justificación, objetivos, fundamentación, metodología o plan operativo, administración y evaluación.

Finalmente se hace una exposición de la bibliografía sobre la cual se realizó el trabajo de investigación por lo que sirvió de sustento teórico y aportes teóricos de la investigación junto a esto se encuentra la parte de los anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Tema de investigación.

Las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.

1.2. Planteamiento del problema

1.2.1. Contextualización

En el Ecuador, se debe entender, que es higiene:

La higiene se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. La falta de hábitos higiénicos adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas. (Encalada Deysi y González Maritza, 2011 p.6)

A pesar de la búsqueda de mejorar nuestra educación hemos dejado de lado la importancia de las rutinas diarias de higiene enmarcándonos más en una educación pedagógica, de forma que dentro de actual currículo no contemplan las actividades de higiene diarias, por este motivo es evidente que en las instituciones educativas no dan prioridad a los hábitos de higiene de las niñas y niños, debido a que las auxiliares pedagógicas demuestran poco interés y crean condiciones higiénicas desordenados y de poco cumplimiento en los niños, esto conlleva a formar hábitos negativos en su presentación personal, sintiéndose rechazado por sus compañeros, sociedad y a otros ambientes sociales.

Es muy notorio para los demás, la no importancia de la higiene que se da en las instituciones educativas del Ecuador, esto puede provocar y contraer graves enfermedades y afectar la salud de los niños que no cumplan las rutinas diarias de aseo.

En los centros infantiles del buen vivir con las nuevas políticas públicas de nuestro estado se está mejorando para lograr tener la higiene adecuada, la infraestructura de dichos centros para superar esta problemática, ya que para dar cumplimiento con las rutinas de hábitos de higiene no solo dependemos de los útiles de aseo necesarios sino también de la infraestructura necesaria, como son las baterías sanitarias adecuados y lavamos suficientes para satisfacer las necesidades de todos los niños que forman los centros del buen vivir.

En Pichincha, se ha observado que las auxiliares pedagógicas no están capacitadas para trabajar en los centros infantiles, porque no cuentan con todo tipo de recursos de aseo necesarios para acceder a esta necesidad, menos aún para crear hábitos.

“Consideramos que existe un hábito cuando el individuo lleva a cabo una conducta, que ha adquirido previamente en el momento oportuno, de forma adecuada y sin necesidad de control externo” (Comella, 2011, p.11)

En nuestro diario vivir en las aulas se da poca o nada de importancia a la higiene personal ya que únicamente se dedican al cuidado de los niños, que no existan golpes o que se lastimen para no ser llamados la atención por los directorios del centro infantil o de los mismos padres de familia, por ende no se preocupan por impartir los hábitos de higiene en las Instituciones de la provincia.

En pichincha por medio del distrito metropolitano de Quito en la actualidad existen programas que han concientizando la importancia de las rutinas de los hábitos de higiene como es el programa de escuelas de calidad.

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”. Se encuentra ubicado en la avenida Eloy Alfaro y García Moreno, cuenta con aproximadamente 110 niñas y niños de entre 1 año hasta los 3 años y medio. Cuentan cada sala con una auxiliar pedagógica. Este centro infantil funciona desde hace 28 años.

Se observa que hay poca importancia en el aseo personal de las niñas y niños por parte de las auxiliares pedagógicas, puesto que no tienen voluntad necesaria para impartir los hábitos diarios de higiene y de aseo personal, creando así un problema de rechazo en las niñas y niños ante sus compañeros y ante la sociedad.

Las auxiliares pedagógicas no exigen a los directivos de la Institución y a los padres de familia el material de aseo necesario para cumplir con los hábitos de aseo de los niños para que otra sea la realidad educativa.

Es por este motivo se ha tomado en cuenta esta problemática para trabajar en las rutinas diarias de higiene en las niñas y niños, para afrontar a las enfermedades que se puede obtener, por tal razón la práctica de aseo mejorará los buenos hábitos de higiene diario en el Centro Infantil.

Árbol de Problemas

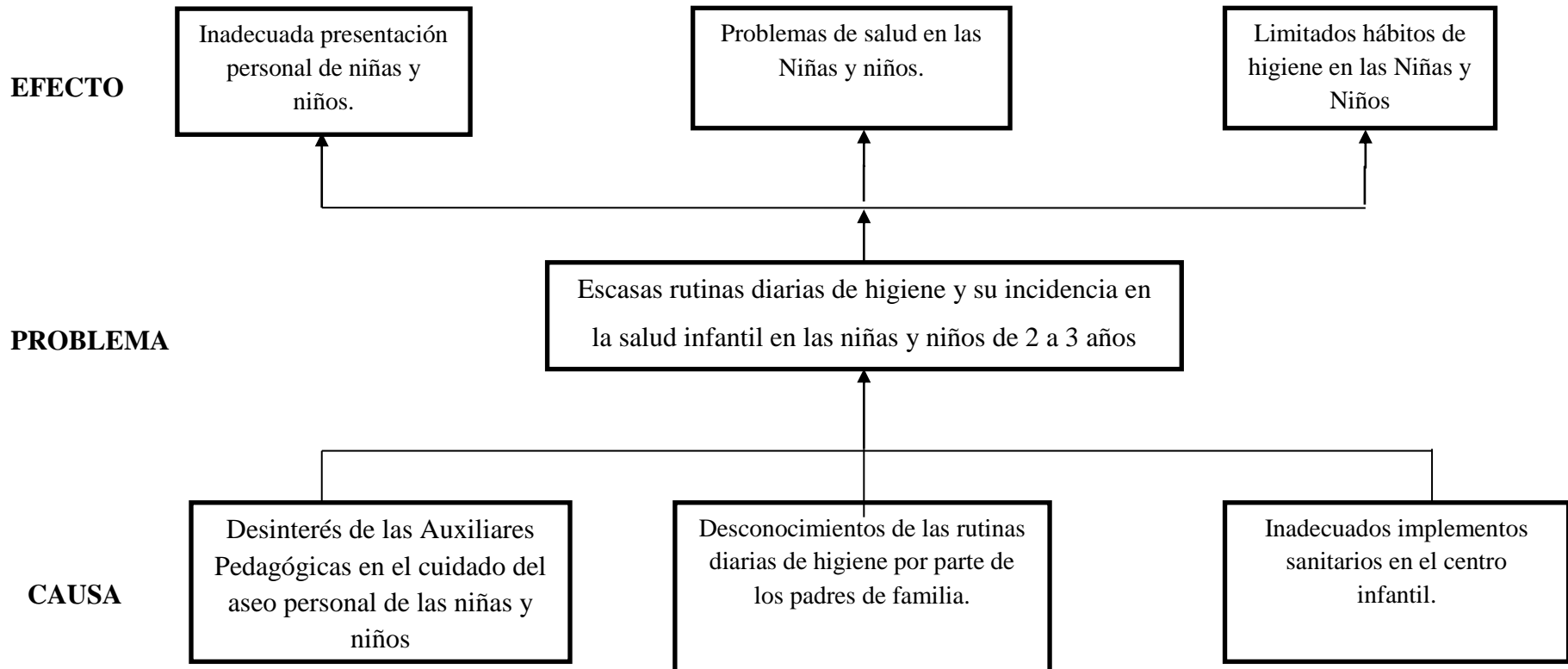


Gráfico N. 1. Relación Causa – Efecto

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

1.2.2. Análisis crítico

El desinterés de las auxiliares pedagógicas en el cuidado de aseo personal de las niñas y niños crea una inadecuada presentación personal, generando conflictos afectivo, social, cognitivo y familiares, esto conlleva a formar hábitos negativos en su presentación personal de las niñas y niños, sintiéndose rechazado por sus compañeros, vale mencionar que las personas dedicadas al cuidado de los niños ejercen sus funciones solo por lo económico y no por vocación, porque no tenían en que emplear su tiempo libre, porque les ofrecieron una oportunidad de trabajo o por entretenerse en algo provocando niñas y niños inadecuada una presentación personal.

El desconocimiento de las rutinas diarias de higiene por parte de los padres de familia provoca desórdenes en la salud de las niñas y niños, creando conflictos, indiferencias y aislamientos entre compañeros. La desatención familiar conlleva a las niñas y niños a convivir con el desaseo, al no tener conocimiento de la función que ejerce cada uno de los materiales que se utiliza para el aseo personal, por ende va desarrollando un efecto negativo al tener desórdenes en el uso de los materiales de aseo y esto conlleva a que exista problemas de salud de las niñas y niños.

Los inadecuados implementos sanitarios en el centro infantil impide el desarrollo de las rutinas de higiene, generando el incumplimiento de las actividades para el desarrollo integral de las niñas y niños, así como también la no entrega de materiales solicitados por las auxiliares pedagógicas, provoca en las niñas y niños el desinterés por el aseo personal puesto que ellos no pueden realizar las mismas actividades que sus otros compañeros por falta del material solicitado y por los sanitarios inadecuados que hay en el centro infantil, lo cual conlleva a tener limitados hábitos de higiene en las niñas y niños.

1.2.3. Prognosis

En el centro infantil es evidente el poco conocimiento de las rutinas diarias de higienes por parte de las auxiliares pedagógicas, esto por la falta de cumplimiento del aseo personal hacia las niñas y niños, y por ende son propensos a contraer enfermedades fácilmente, generando graves problemas de salud a futuro.

Si no se resuelve el problema y de continuar con el incumplimiento de las rutinas diarias de higienes se seguirá enmarcando en la institución la mala práctica de los hábitos de higiene en las niñas y niños, y por ende niñas y niños con baja autoestima, sin hábitos de higiene, y sobre todo que se enfermen frecuentemente, por ese motivo se debe buscar y dar la solución a este problema.

El incumplimiento de las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños provocará el contagio de varias enfermedades por el poco aseo personal, este problema se agudiza ya que las auxiliares pedagógicas muestran poco interés en realizar las rutinas diarias de aseo.

Al contrario si se cumple con las rutinas diarias de higiene satisfaciendo las necesidades de las niñas y niños formaremos en ellos hábitos de aseo personal que les ayudará a ser aceptados de mejor manera por sus compañeros logrando tener un autoestima y una aceptación personal elevada que permitirá a las niñas y niños ser aceptados de mejor manera ante la sociedad.

1.2.4. Formulación del Problema

¿Cómo incide las rutinas diarias de higiene en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha?

1.2.5. Preguntas directrices

¿Cómo se aplican las rutinas diarias de higiene en el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha?

¿Qué nivel de salud tienen las niñas y niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha?

¿Qué alternativa de solución se aplicaría en las rutinas de higiene para mejorar la salud infantil de las niñas y niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha?

1.2.6. Delimitación del objeto de Investigación

1.2.6.1. Delimitación de contenido

Campo: Educativo

Área: Las rutinas diarias de higiene

Aspecto: Salud infantil

1.2.6.2. Delimitación espacial

El trabajo investigativo se realizó con las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, con la siguiente ubicación:

Parroquia: Yaruqui

Cantón: Quito

Provincia: Pichincha

Unidades de observación.

La presente investigación se efectuará con los siguientes sujetos:

Auxiliares Pedagógicas: 4

Niñas y niños: 60

1.2.6.3. Delimitación Temporal

La investigación se realizó en el año lectivo 2014- 2015.

1.3. Justificación

El interés de esta Investigación está basado en las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha, dando a conocer que el cumplimiento de los hábitos de higiene diario permitirán que los niños de forma global aprendan los buenos hábitos de higiene y de esa manera poder integrarse y ser aceptados de buena forma ante sus compañeros y ante la sociedad.

La **Importancia** de esta investigación radica en la participación proactiva de las auxiliares pedagógicas para cumplir e investigar más sobre la importancia del aseo personal y también para estimular en la participación cotidiana de los Padres de familia para el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene tanto en el Centro Infantil como en casa.

Los **Beneficiarios** inmediatos del presente trabajo serán los niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.

La **Factibilidad** del trabajo de investigación está dada por el apoyo de las autoridades y auxiliares pedagógicas, con la actuación primordial de las niñas y niños, ya que se cuenta con los recursos económicos para su ejecución, existe suficientes recursos materiales y bibliográficos, se dispone del tiempo suficiente

para el desarrollo de la investigación y con el conocimiento necesario para que lo contemplado en esta investigación sea lo correcto.

El impacto social es positivo debido a que las niñas y niños conocerán una serie de rutinas diarias de higiene que les ayudará en la salud infantil y en la incorporación de nuevos hábitos de higiene personal. El propósito es encontrar soluciones al problema del incumplimiento de la higiene personal de las niñas y niños del Centro Infantil. Los beneficiarios de esta investigación serán las auxiliares pedagógicas y las niñas y niños y directivos.

1.4. Objetivo

1.4.1. Objetivo General

Determinar cómo incide las rutinas diarias de higiene en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Diagnosticar qué actividades se aplican para desarrollar las rutinas diarias de higiene en el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha
- Analizar el nivel de salud infantil de las niñas y los niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha
- Proponer alguna alternativa de solución en el incumplimiento de las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes investigativos

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha, no existe una investigación sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil, lo que hace que la investigación sea la primera en esta modalidad.

Estudios similares se encuentran en el repositorio de la Universidad Técnica de Ambato las mismas que podrán servir de apoyo para la presente investigación.

Tema: HÁBITOS DE ORDEN Y ASEO Y SU INFLUENCIA EN EL COMPORTAMIENTO SOCIAL DE LOS NIÑOS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “QUINCE DE SEPTIEMBRE” DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI CANTÓN LATACUNGA PARROQUIA IGNACIO FLORES AÑO LECTIVO 2008-2009.(Chicaiza, Carmen, 2009)

Conclusiones:

- En esta investigación realizada en el Centro de Educación Inicial “Quince de Septiembre”, es palpable que los hábitos de orden y aseo no existe en los niños de primer año de Educación Básica.
- Es evidente la ausencia de reglas de orden y aseo y como esta influye es su comportamiento social, entre niños y niñas del centro.
- Pude notar que los padres de familia no infunden comportamientos adecuados de orden y aseo por lo tanto en el centro los aplican de manera inadecuada.

Recomendaciones:

- Se recomienda charlas motivacionales a los padres de familia en cuanto a los beneficios de una buena salud al practicar los correctos hábitos de orden y aseo.
- Actualizar constantemente las reglas de orden y aseo para los maestro como también para los niños, puede ser semanal o mensual.
- Sembrar en los niños lo que es la autoeducación sobre los hábitos de orden y aseo socialmente.

Tema: “LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL AULA DE PRE-BÁSICA PARALELO ‘A’ DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL ‘CARRUSEL DE ILUSIONES’ EN EL PERÍODO 2008 -2009” (Núñez, Ercilia, 2011)

Conclusiones:

- La adquisición de buenos hábitos higiénicos es fundamental para evitar infecciones, inflamaciones o enfermedades y, para facilitar la integración social del niño.
- Tenemos que enseñarles que por las mañanas cuando van a clases, tienen que salir con la ropa y los zapatos perfectamente limpios.
- Antes de sentarse a la mesa deberá lavarse siempre las manos. Esto debe convertirse en hábito que hagan de modo reflejo antes de las comidas y no sólo de la principal, sino siempre que vayan a comer: en desayuno, almuerzo y merienda.

Recomendaciones:

- Que las charlas se realicen de manera periódica.

- Que los padres de familia hagan compromisos de cambio en los hábitos de higiene personal en el hogar.
- Hemos de enseñarle con el ejemplo, con paciencia y facilitando que las cosas estén a su alcance.

Tema: “LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y SU INFLUENCIA EN EL APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS/AS DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA "LUISA SAYAS DE GALINDO" DEL BARRIO PILACUMBI, PARROQUIA TOACASO, PROVINCIA DE COTOPAXI”.
(Rojas, Yolanda, 2011)

Conclusiones:

- El personal docente en cuanto a la enseñanza y práctica de los hábitos de higiene se concluye que tienen los conocimientos pero no tienen las orientaciones adecuadas para aplicarlo dentro del aprendizaje.
- Con esta encuesta se concluye que los padres de familia le dan mayor importancia a los quehaceres laborales que a la misma salud de sus hijos.
- Se concluye que los educandos no se encuentran bien orientados a mantener y practicar la higiene dificultando mejorar el rendimiento escolar.
- El Sub centro de Salud como la Dirección Provincial de Educación no se han preocupado por difundir sobre la importancia de los hábitos de higiene.

Recomendaciones:

- Se recomienda a la autoridad de la Institución Educativa realizar charlas de concientización con la finalidad de precautelar la salud mental y física de los estudiantes utilizando los conocimientos que los maestros poseen.
- Planificar con el personal docente conferencias dirigidas a los padres de familia para que puedan darse cuenta que la salud a higiene de los niños está primero.
- Capacitar a niños de mayor edad para que velen por la práctica de la higiene en los más pequeños.

- Planificar con las autoridades de salud campañas de orientación y cuidado de la higiene.

Tema: “LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS NIÑOS DE LA ESCUELA 2 DE AGOSTO” DE LA COMUNIDAD DE CASA GRANDE, PARROQUIA JULIO ANDRADE, CANTÓN TULCÁN PROVINCIA DEL CARCHI EN EL PERIODO 2009 – 2010. (Mafla, Piedad, 2010)

Conclusiones:

- Que los niños no tienen desarrollado el hábito de lavarse los dientes después de comer como también el de lavarse las manos antes y después de salir del baño.
- Que la mayoría de los niños faltan a la escuela por estar enfermos dando paso al atraso lo mismo que perjudica su rendimiento académico.
- Que en la mayoría de padres de familia existe una despreocupación para con sus hijos ya que no se dan tiempo de cuidar la apariencia personal de sus niños.
- Que la mayoría de maestros coinciden que el desarrollo de hábitos de higiene incide en el rendimiento académico, ya que el aseo interviene en la autoestima y en la personalidad física e intelectual de cada uno de los niños.

Recomendaciones:

- A los maestros buscar estrategias llamativas, divertidas e innovadoras en donde los niños/as puedan desarrollar hábitos de aseo con agrado y satisfacción.
- Incentivar a los niños/as, maestros, padres de familia y demás miembros de la comunidad a formar parte de un cambio de actitud positiva; para mantener un cuerpo y mente sana para garantizar la salud.

- A los maestros dirigir talleres de salud a niños y padres de familia para mejorar de forma conjunta los hábitos de higiene en nuestros niños.

2.2. Fundamentación Filosófica

La investigación está fundamentada en el paradigma crítico – propositivo; Crítico ya que analiza cada una de las causas del porque se originó el problema del incumplimiento de las rutinas diarias de higiene en las niñas y niños. Propositivo porque se buscará proyectar soluciones agradables para el problema investigado.

El paradigma Crítico Propositivo admitirá además, presentar una propuesta a las rutinas diarias de higiene, a más de lograr la salud infantil con la cooperación de las Auxiliares pedagógicas, niñas y niños.

2.3. Fundamentación Sociológica

Carmen Grimaldi Herrera en docente con experiencia de más de ocho años manifiesta que: La higiene física y mental son de importancia para la enseñanza-aprendizaje” temas que deben trabajarse en el aula. (Diciembre 2008)

Un pueblo sin conocimientos de higiene en la salud física y mental no será capaz de alcanzar el desarrollo anhelado que está muy relacionado con la salud de las personas, ya que es demostrado que la práctica de hábitos de higiene mejora la salud del ser humano.

"La rutina diaria es para los niños lo que las paredes son para una casa, les da fronteras y dimensión a la vida. La rutina da una sensación de seguridad. La rutina establecida da un sentido de orden del cual nace la libertad." (R. Driekurs)

El científico y filósofo Charles S. Peirce (1836-1914) consideraba que: “El ser humano es un manojito de hábitos. La persona es un sistema dinámico y orgánico

de hábitos, sentimientos, deseos, tendencias y pensamientos que crece en su interacción comunicativa con los demás”.

Define el hábito como “una ley general de acción, tal que en una cierta clase general de ocasión un hombre será más o menos apto para actuar de una cierta manera general” (Barrera, 2005, p.p. 3).

2.4. Fundamentación legal

CODIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO SUJETOS DE DERECHOS TÍTULO I

Art. 1.- Finalidad.- Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad ya familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano.- Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral

TÍTULO II

DERECHOS

Capítulo segundo

Derechos del buen vivir Sección séptima Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la

alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva.

La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 46. El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

(Código de la Niñez y adolescencia. 2003. Recuperado de http://www.oei.es/quipu/ecuador/Cod_niñez.pdf)

EN LA LEY DE EDUCACIÓN GENERAL CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR

El artículo 347.- Obligaciones del estado en materia educativa:

2. Garantiza que los centros educativos sean espacios democráticos de ejercicio de derechos y convivencia pacífica. Los centros educativos serán espacios de detección temprana de requerimientos espaciales.

5.- Garantizar el respeto del desarrollo psicoevolutivo de los niños; niñas y adolescentes, en todo el proceso educativo.

8.- Incorporar las tecnologías de la informática y comunicación en el proceso educativo y propiciar el enlace de enseñanza con las actividades productivas o sociales.

(Constitución política de la República del Ecuador, 2014. Recuperado de http://www.asamblea.nacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf)

2.5. Categorías fundamentales o red de inclusiones conceptuales

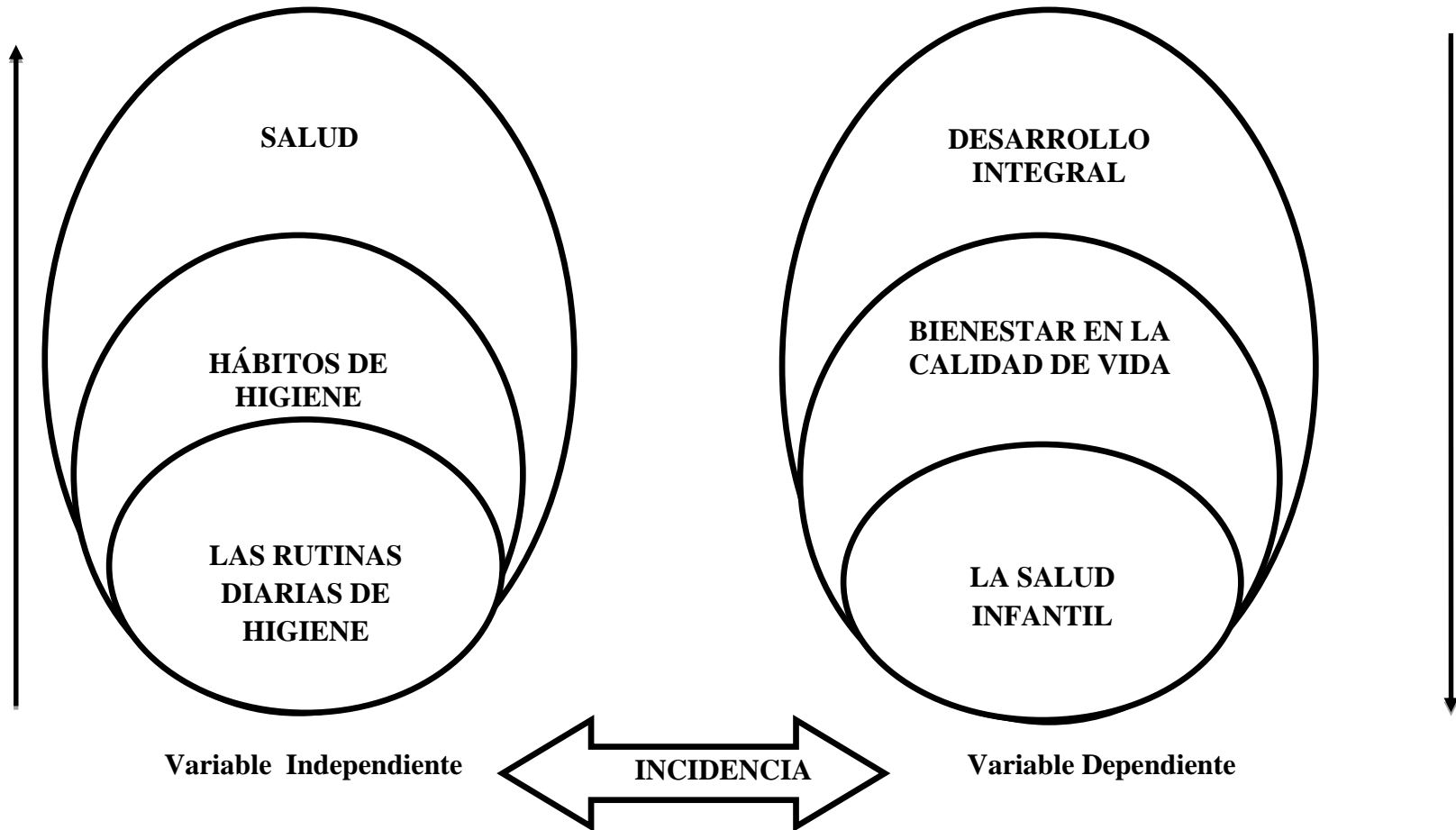


GRÁFICO N. 2. Categorías Fundamentales
Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

2.5.1. Constelación de ideas - Variable Independiente

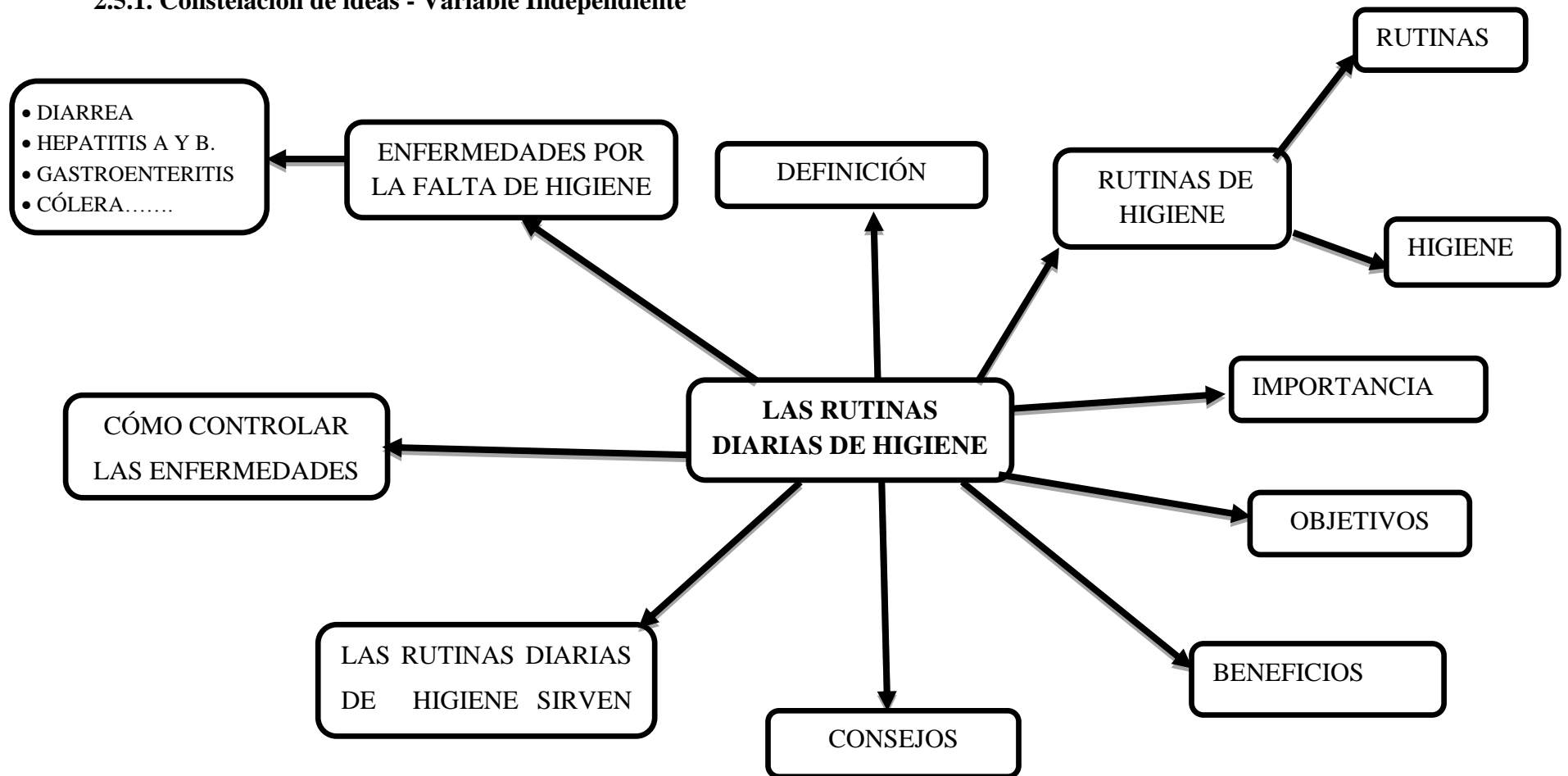


Gráfico N. 3. Constelación variable independiente.
Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

Variable Dependiente

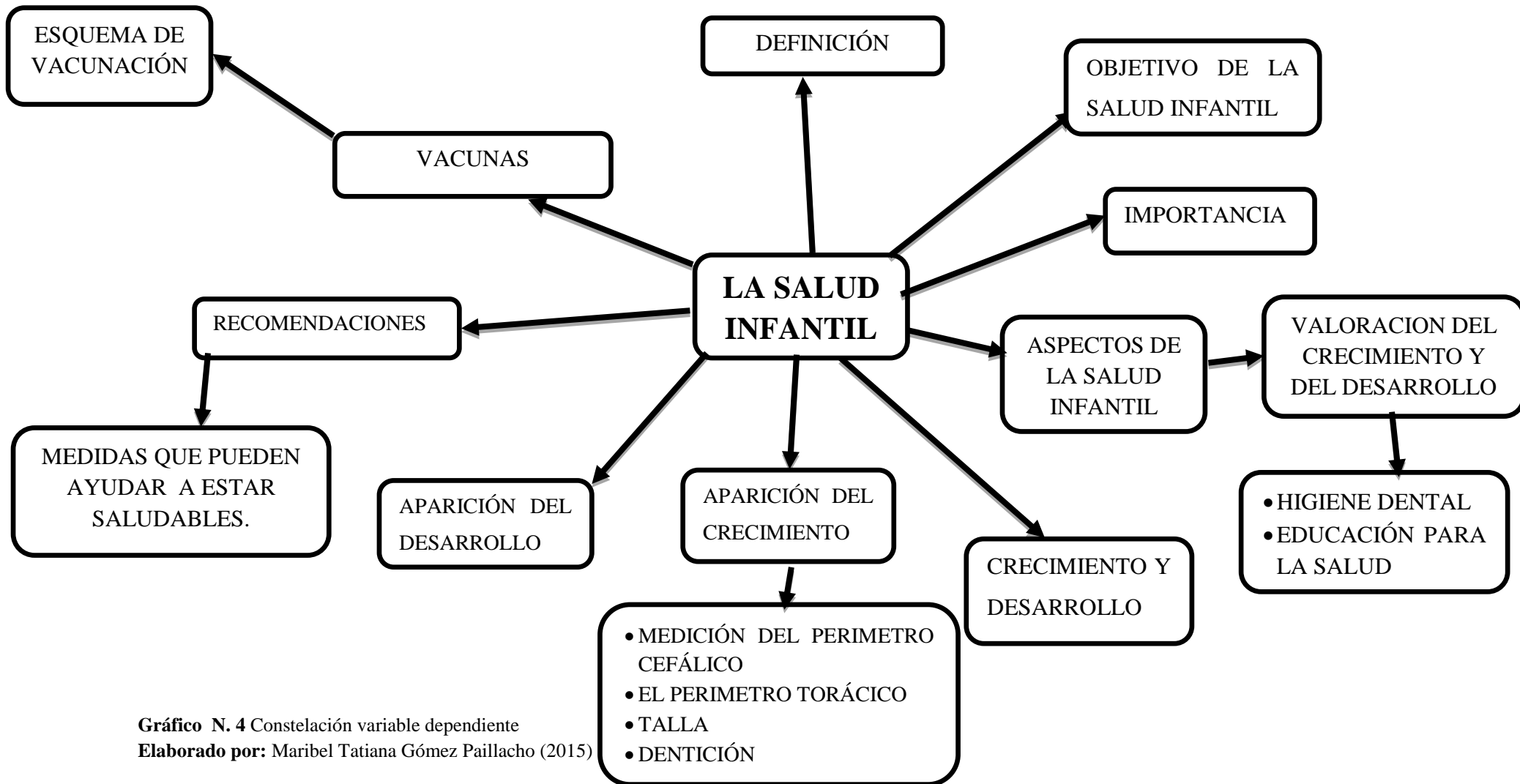


Gráfico N. 4 Constelación variable dependiente
Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

2.5.2. Fundamentación Teórica

Categorías fundamentales de la Variable Independiente.

SALUD

Es la ausencia de enfermedad. La salud es el equilibrio entre el cuerpo (soma) y la mente (psique) del niño. Ese equilibrio se traduce en una sensación del completo bienestar físico, mental y social, así lo define la Organización Mundial de la Salud (OMS). (Devattuone, 1990, p. 10).

Cuando hablamos de salud pública pensamos que son las ausencias de enfermedades de nuestro cuerpo, al contrario es cuando estamos y tenemos nuestro bienestar físico, mental y social.

Salud pública- Es ciencia y arte de impedir las enfermedades, prolongar la vida, fomentar la salud y la eficacia física y mental, mediante el esfuerzo organizado de la comunidad. (Velasco V. 1993, p. 28).

Salud según la OMS: La Organización Mundial de Salud (OMS) define la salud como “Un estado de completo bienestar físico, psíquico y social del individuo, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (Devattuone, 1990, p. 10).

Bienestar físico: No solo implica que el niño sea anatómica y fisiológicamente normal, sino también su nivel de vida mejore para lograr un organismo más perfecto y armónico, de manera que aumenten su capacidad y resistencia y pueda desarrollar al máximo su actividad.(Devattuone, 1990, p. 10).

Es cuando el cuerpo funciona de buena manera, con ausencia de enfermedades y tiene un buen funcionamiento fisiológico del organismo. La salud física puede ser afectada por varios elementos como: el medio ambiente, el estilo de vida, la genética humana y las indicaciones médicas.

Para mantener un buen estado tu salud física se debe: descansar y dormir lo suficiente para recuperar las energías perdidas, cuidar la alimentación, hacer ejercicios diarios, y sobre todo cuidar la higiene personal.

Bienestar psíquico o mental: No consiste únicamente en la ausencia de enfermedades mentales, como la locura, si no que supone que el individuo sea capaz de adaptarse adecuadamente a los numerosos cambios que se producen a su alrededor.(Devattuone, 1990, p. 10).

Bienestar social: Se refiere a las relaciones interpersonales, los roles sociales, la necesidad de apoyo familiar y del grupo, las relaciones medico paciente, el desempeño laboral. Se debe tener presente que el ser humano es un ante social.

Esto quiere decir que consiste en aprender a vivir en armonía y tranquilidad con las demás personas. Esto lo podemos realizar médiante los buenos actos que cada persona posee.

Organizaciones de la salud

Salud (OMS): La Organización Mundial de Salud.

Salud (OPS): La Organización Panamericana de la Salud.

Regionalizaciones de los servicios de salud

Puesto de Salud: Cuenta en forma permanente con auxiliares de enfermería, planta física y equipamiento.

Subcentro de Salud: Cuenta en forma permanente con médico, odontólogo, auxiliares de enfermería e inspector sanitario, planta física y equipamiento.

Hospital Cantonal: Cuenta en forma permanente con un médico, odontólogo, enfermera, obstetriz, personal técnico, planta física y equipamiento.

Hospital Provincial: Cuenta con personal médico para la prestación de especialidades básicas de odontología, enfermería y obstetricia, personal técnico, planta física y equipamiento.

Centro de Salud urbano: Cuenta en forma permanente con personal médico, odontológico, enfermería, obstetricia, personal técnico, planta física y equipamiento.

Hospital Especializado: Cuenta facultades en ciencias de la salud y con personal médico y odontológico, personal de enfermería, obstetricia, personal técnico, planta física y equipamiento. .(Devattuone, 1990, p. 31,32,35).

HÁBITOS DE HIGIENE

Hábitos.

“Consideramos que existe un hábito cuando el individuo lleva a cabo una conducta, que ha adquirido previamente en el momento oportuno, de forma adecuada y sin necesidad de control externo” (Comella, 2011, p.11).

Los niños desde muy temprana edad adquieren un aprendizaje de su entorno facilitando a la integración a la sociedad. Dentro de ello los adultos somos responsables del cuidado de las niñas y niños e incluso desde que nace él bebe, somos responsables porque están bajo nuestra responsabilidad. Por ese motivo debemos inculcar a las niñas y niños los buenos hábitos desde muy temprana edad para de esta manera sean aceptados de buena manera en la sociedad o el entorno que le rodea.

La higiene se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. La falta de hábitos higiénicos adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas. (Encalada, y González, 2011 p. 6)

La buena o mala higiene incide de manera directa en la salud de las personas. Son muchas las enfermedades relacionadas con las malas prácticas de higiene, es por

eso que se debe cumplir con los hábitos de aseo para no tener peligro de enfermedades. Por eso es importante enseñarles desde casa el cumplimiento de una higiene correcta de esa manera habrá el menor riesgo que el niño adquiera enfermedades.

A medida que pasa el tiempo, podemos observar cómo se va cumpliendo las rutinas diarias, en su vida, de esta manera desarrolla un efecto de gusto, independencia y sobretodo de bienestar al cuidar su propio cuerpo. Esto requiere de mucha paciencia ya que las niñas y niños aprenden e imitan a un adulto, por eso debemos enseñarles con amor tomen hagan costumbre el aseo personal.

Higiene

“La higiene nos enseña a preservar la salud a través de normas y hábitos higienicos.” (Velasco, 1993, p. 221).

La higiene es el concepto principal del aseo, de la limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. Con la higiene se busca tener una buena higiene personal ya que depende uno mismo para conseguirlo. Dentro de ello es que el niño pueda acudir al baño solo, conocer las tareas propias del aseo personal, como tirar de la cadena o cerrar los grifos tras lavarse las manos. La higiene personal es un conjunto normas que deben cumplirse cada persona para tener una buena presencia aceptable ante los demás y mantener un buen estado de salud.

Aseo personal

Es el aseo personal que los niños y niñas deben realizar de forma diaria y continua en los transcurso de los días, los niños deben cumplir con el aseo, la limpieza y el cuidado de su cuerpo utilizando materiales de aseo para así adquirir el cumplimiento de las rutinas diarias para prevenir las enfermedades.(Zaba, 2006, p.161).

El aseo personal de los niños y niñas se lo debe cumplir de forma diaria y continua, es decir que deben cumplir con el cuidado de su cuerpo, para esto se

debe utilizar todos los materiales de aseo necesarios para de esta manera poder evitar el contagio de enfermedades y así cumplir con las rutinas diarias de higiene.

Nuestro cuerpo necesita cuidados continuos para prevenir algunas enfermedades como para mejorar la apariencia física. (Velasco, 1993, p. 221).

Para mantener una buena apariencia física se necesita cumplir con los hábitos de higiene personal, para de esta manera evitar la propagación de enfermedades, para esto se debe trabajar con los niños, ya que es muy importante enseñarles desde su niñez los buenos hábitos de higiene para tener una buena salud.

Implementos básicos para una buena higiene

El agua.- La acción del agua es esencialmente importante porque sirve para arrastrar las impurezas de la piel. El contacto del agua con el jabón disuelve numerosos productos solubles de origen externo o procedente del propio organismo que pueden haberse depositado sobre la piel ensuciándola. (Velasco, 1993, p. 221).

Es muy importante y esencial el agua en nuestras vidas ya que es importante para el consumo y sobre todo para la limpieza total de nuestro cuerpo ya que elimina todas las impurezas que existe en nuestro cuerpo. El jabón y el agua son los factores fundamentales para realizar y cumplir con la limpieza de nuestro cuerpo.

Jabones.- Son el resultado de reacción química de un producto alcalino, con ácidos grasos. El jabón unido al agua sobre todo caliente, disuelve el sebo de la piel, lo arrastra y finalmente, lo elimina. (Velasco, 1993, p. 222).

Toalla: Son pedazos de tela de diferente tamaño que sirven para secarse el cuerpo después del baño o cuando se lava la cara, manos, cabello, etc. La toalla son de uso personal, deben conservarlas limpias. (Velasco, 1993, p. 222).

Peinillas: Se encuentran en el mercado en diferentes formas y tamaños. Es de uso personal y deben limpiarse frecuentemente para evitar el acumulamiento de mugre o sebo entre los espacios de los dientes de la peinilla (Velasco, 1993, p. 224).

Papel higiénico: Tiene varios usos como: higiene después de eliminar las heces fecales u orina, la limpieza debe realizarse de adelante hacia atrás para evitar la contaminación, especialmente en la mujer. Sirve para limpiarse la nariz, secarse las manos, etc. (Velasco, 1993, p. 224).

HÁBITOS DE HIGIENE

La higiene de la piel.- La piel es el órgano que cubre nuestro cuerpo. La piel respira por intermedio de los “poros” por los que sale el sudor y expulsa las sustancias tóxicas del cuerpo que son perjudiciales para el organismo. El mantener una piel limpia, es uno de los principios fundamentales de la higiene corporal, porque existe millones de glándulas sudoríparas distribuidas en toda la superficie del cuerpo, que emiten el sudor, las mismas que necesitan estar limpias para contrarrestar el mal olor y el malestar general mediante el baño. (Velasco, 1993, p. 225).

La piel nos cubre todo el cuerpo por ende necesita una limpieza frecuente, esto se lo realiza mediante el baño diario o por lo menos pasando un día. Ya que por el cuerpo respira por los poros y por ellos mismo elimina todas las sustancias tóxicas que emana nuestro cuerpo y eso es muy perjudicial para nuestro organismo. El estar siempre limpios nos hará sentirnos mucho mejor libres de molestias y el mal olor. También se debe realizar la higiene de los genitales externos, en el caso de las se debe realizar un aseo cuidadoso y enjuague correcto; para evitar la contaminación vaginal.

La ducha diaria.- El bañarse con agua y jabón todos los días o por lo menos dos veces a la semana quita el polvo, la mugre, el sudor y otras sustancias que impiden el normal funcionamiento de la piel. Existe diferencia entre el bañarse y ducharse. Bañarse: Asegura una limpieza completa y un efecto sedante. Ducharse: es la eliminación de las impurezas y tiene un efecto estimulante. El jabón unido al agua sobre todo caliente, disuelve el sebo de la piel, lo arrastra y finalmente, lo elimina. (Velasco, 1993, p. 226).

La importancia de bañarse nos ayuda a evita estar sucios, con mugre y a contraer bacterias. Se debe bañarse todos los días o al menos 2 veces en la semana. Con agua limpia, jabón, se deben enjuagar bien y secarse perfectamente con una toalla limpia, el cabello, los órganos genitales externos, las manos, la cara y los dientes, es una de las formas de aseo, por medio de podemos eliminar la suciedad, el sudor y el mal olor.

Higiene del cabello.- Lavar el cabello frecuentemente, tiene por objeto eliminar la suciedad de origen externo que se deposita en la superficie del cuero cabelludo, como también los desechos del propio cuerpo. Evita además que nazcan piojos y liendres que ocasionan daño al organismo de la persona. Los cabellos deben lavarse con abundante agua, jabón y champú para luego complementar con el desenredarse con su peine o peinilla, el secarse y luego recogerlo con unas binchas. (Velasco, 1993, p. 227).

Es muy importante realizar el lavado del cabello, ya que es necesario para mantenerlo limpio lavándolo por lo menos dos veces por semana, realizando un correcto lavado utilizando los materiales adecuados para el mismo, para evitar la presencia de los piojos y liendres. También es importante utilizar su propio peine o cepillo, de esta manera se evita que se extiendan las enfermedades del cuero cabelludo.

Lavado de manos.- La higiene de las manos debe realizarse con agua pura y corriente para evitar enfermedades como la fiebre tifoidea, parasitosis intestinal, escabiosis, etc.

Las manos deben lavarse de la siguiente manera:

- Mojar las manos.
- Frotar con jabón.
- Frotar las palmas de las manos entre sí.
- Frotarse la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda y viceversa.
- Frotar los dedos entrelazados.
- Frotar con movimientos de rotación cada dedo.
- Enjuagarse.
- Secarse con toalla limpia. (Velasco, 1993, p. 228).

Se debe mantener las manos limpias porque sé que se utiliza para todo. Especialmente para comer los alimentos, por eso se debe lavar las manos antes de comer, después de ir al baño para evitar enfermedades. Se debe cumplir con la forma correcta de lavarse las manos para crecer sanos y fuertes.

Lavado de las uñas.- Debajo de las uñas se acumula la suciedad y los microbios, se recomienda cortar las uñas de las manos y pies para mantenerlas limpias, esto evita la adquisición de gérmenes y bacterias así como infecciones. (Velasco, 1993, p. 227).

Cuidado de los pies.- Al estar poco ventilados se acumula el sudor, la aparición de infecciones y mal olor. Se recomienda: lavarlos diariamente, secarse entre los dedos, cortar las uñas en línea recta y cambiarse diariamente las medias.

La higiene de la boca.- La boca es el órgano del sentido del gusto. Es la entrada hacia el tubo digestivo. En la boca se encuentra la dentadura, la lengua y el paladar que sirve para detectar los sabores de las comidas y en las que se cumplen importantes fases de la digestión como la masticación de los alimentos. (Velasco, 1993, p. 235).

Normas de higiene para el cuidado de la boca

- Cuidar y cepillar correctamente y diariamente los dientes y muelas después de cada comida.
- Evitar en lo posible comer dulces y alimentos pegajosos.
- Comer alimentos duros y fibrosos.
- Comer alimentos ricos en calcio.
- Realizar enjuagues bucales con flúor.
- Visitar al dentista por lo menos una vez al año.

La buena higiene dental disminuye la caries dental. El cepillo de dientes debe ser de uso personal y se debe lavar tres veces al día o por lo menos dos veces al día,

pero lo mejor es hacerlo después de cada comida. Una buena higiene bucal y visitas al dentista, nos ayuda a prevenir las caries y otras enfermedades dentales.

La higiene de los oídos.- La limpieza diaria de los oídos es importante. El oído nos facilita la buena escucha. No debo permitir que entre el agua a los oídos, y su aseo debe hacerse de manera periódica, teniendo en cuenta las recomendaciones de un médico. (Velasco, 1993, p. 233).

En los oídos no se debe meter objetos como: papel, granos, ganchos, pinzas, palillos u otros. También se debe proteger del viento, se debe acudir al médico por lo menos 1 vez al año. Para un chequeo de los oídos.

El cuidado de los ojos.- Los ojos son órganos muy delicados. Por lo tanto no deben tocarse con las manos sucias ni con pañuelos u otros objetos. Su mecanismo propio de limpieza son las lágrimas. (Velasco, 1993, p. 231).

Debo cuidar mis ojos y toparme con las manos ya que son muy sensibles y pueden infectarse, se debe dormir a tiempo, y lo suficiente para que descansen los ojos, debo cubrirme del sol o a cosas brillantes.

La higiene de la nariz.- La nariz me permite oler todo lo rico, agradable, pero también lo desagradable. Es fundamental para lograr una buena respiración. La nariz deja entrar el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuadas, y libres de partículas extrañas. La producción de mocos es un proceso natural que sirve como lubricante y filtro para el aire. (Velasco, 1993, p. 231).

La nariz es uno de los órganos fundamentales de nuestro cuerpo es por eso que se debe mantenerlas limpias, no se debe meter objetos en la nariz, como: granos, bolas o cosas que me puedan dañar, se debe limpiar la nariz con pañuelos limpios.

La Higiene en el vestir.- Se recomienda vestir cada día ropa limpia para evitar en contacto con microorganismos (piojos, parásitos, bacterias) presentes en las

prendas de vestir ya utilizadas. Lave la ropa con frecuencia. (Velasco, 1993, p. 224).

La vestimenta recubre y protege a la piel y brinda abrigo al cuerpo humano; el cuerpo se protege del polvo atmosférico, del frío y del calor, con diferentes prendas de vestir. Tras el baño deberán ponerse ropa limpia y colocar la ropa sucia en su sitio. También recordarles que a diario tienen que cambiarse de ropa interior.

Cuidado con los zapatos.- Siempre que compres nuevos zapatos pruébate ambos pies, deben ser cómodos, transpirables y adecuados a su pie, ni demasiado grandes ni demasiado pequeños. Los zapatos se deben acostumbrarse a limpiarlos. (Velasco, 1993, p. 229).

Los pies nos soporta el peso de nuestro cuerpo en todo momento por eso debemos utilizar los zapatos adecuados, cómodos, y limpios. Se debe dejarlos ventilar para que no se acumulen los gérmenes o los malos olores.

LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE – DEFINICIÓN

Son aquellas ocupaciones o consecuencias establecidas que se realizan a diario. (Samaratti, 2011, p.10)

Las rutinas diarias de higiene son actividades diarias que el niño realiza diariamente para alcanzar la satisfacción de sus necesidades más primarias. Tienen gran importancia, ya que se repiten regularmente facilitando así la adquisición de hábitos. (Guerrero, 2014 p.35)

Las rutinas diarias de higiene son actividades de la vida diaria que los niños y niñas deben cumplir en los transcurso de los días, esto lo realizan con el uso de materiales para el cuidado de su cuerpo para prevenir las enfermedades.

Las rutinas diarias es una costumbre personal que se repite a diario, adquiriendo la formación de los hábitos, esto permite desenvolverse en la sociedad con mayor facilidad.

Rutinas:

Los niños necesitan seguir una rutina para sentirse seguros y tranquilos en su ambiente. Esta rutina establece horarios, pero además Los hábitos repetitivos ayudan a construir un equilibrio emocional, que les proporciona un mecanismo importantísimo para su educación y para la construcción de su personalidad. La repetición de los actos cotidianos forman hábitos y la repetición de los hábitos forman virtudes. (Driekurs, 2012 p.18)

Se necesita seguir una rutina diaria para sentirse seguros y tranquilos. Cumpliendo en los horarios repetitivos esto nos ayuda a construir niños autónomos que les ayuda en la educación y en la personalidad de cada niño. Los hábitos se cumplen con la repetición diaria. Los buenos hábitos se imaginan como una plataforma de superación hacia el éxito, para esto se debe cultivar los buenos hábitos y cumplirlas de forma apasionada ya que esto nos ayuda a eliminar los malos olores y a prevenir enfermedades.

Higiene:

La higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir las enfermedades, es por ello que se deben cumplir ciertas normas o hábitos de higiene tanto en la vida personal de cada quién. La higiene trata sobre las medidas para prevenir y mantener un buen estado de salud, la práctica de las normas de higiene, con el transcurso del tiempo, se hace un hábito. (Encalada, 2011 p.19)

La higiene nos ayuda a conservar la salud y prevenir las enfermedades, debemos cumplir con las normas o hábitos de higiene personal. Esto nos ayuda a prevenir y mantener una salud, al pasar los días las prácticas de las rutinas diarias de higiene se hace un hábito.

Debemos practicar para alcanzar el éxito como personas sorprendentes, ya que de esta manera podemos integrarnos y ser aceptados de la mejor manera ante la sociedad con un autoestima muy alto y así podemos tener confianza de uno mismo e incluso solucionar los problemas que a diario se presentan. Especialmente combatir las enfermedades a causa del incumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

Importancia de las rutinas diarias de higiene

Las rutinas diarias de higiene es el hábito de hacer las cosas de manera repetitiva.

- Adquirir los hábitos desde su nacimiento para que les facilite la vida.
- A través de la repetición de estos hábitos, los niños de a poco van aplicando los hábitos de aseo.
- El cumplir con las rutinas diarias de higiene le ayuda a ser más organizados, ser más seguros de sí mismo y pierden el miedo.
- El practicar a diario las rutinas de higiene les ayuda a tener una buena higiene personal, ayudándoles a crecer con seguridad, autoestima, y en un mejor ambiente.
- Los padres de familia son los primeros en dar el ejemplo con la práctica a las niñas y niños, para que tengan buenos hábitos.
- A los más pequeños se les debe ayudar con estos hábitos y poco a poco, ellos comenzarán a realizarlos por sí solos.

Objetivos de las rutinas diarias de higiene

- Cumplir a cabalidad las rutinas diarias de higiene para prevenir las enfermedades.
- Inculcarles a las niñas y niños la importancia de las rutinas diarias de higiene.
- Analizar todas las medidas de cuidado del cuerpo humano, realizando las rutinas diarias de higiene.
- Hacer de las rutinas diarias una costumbre, asumiendo pequeñas responsabilidades.
- Con el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene formar conductas de comportamiento de las niñas y niños, sintiendo seguridad de sí mismo.
- Establecer y asumir hábitos de higiene personal.
- Cumplir con la higiene adecuada.

Beneficios de las rutinas diarias de higiene:

- Las rutinas diarias de higiene proveen orden y claridad a las niñas y niños ya que ven la realidad del cumplimiento de las rutinas como algo no confuso.
- Les ayuda a no contraer enfermedades ya que las rutinas diarias de higiene previenen de las mismas.
- El cumplimiento de las rutinas diarias de higiene les ayuda a disminuir el miedo que sienten al cumplir con las mismas.
- Les enseña a cumplir las actividades diarias en el día y en el momento apropiado, requiriendo un buen cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.
- El cumplimiento de las rutinas diarias de higiene ayuda para que el niño se sienta seguro de sí mismo.
- Con la adquisición de las rutinas diarias de higiene y el cumplimiento de los hábitos de aseo les proporcionan a las niñas y niños seguridad y protección, permitiendo desenvolverse en la sociedad.
- Las rutinas diarias de higiene potencian el desarrollo de su autonomía, independencia y responsabilidad, cuando ya puedan elegir y cumplir con algunos aspectos de su rutina diaria.
- Al cumplir con las rutinas diarias de higiene ayuda a la niña y al niño a darles inseguridad, a perder el miedo, a no tener la culpa y a no tener vergüenza de él y ante los demás.

Consejos de las rutinas diarias de higiene:

- Las rutinas diarias de higiene que se realizan deben responder y satisfacer las necesidades de las niñas y niños, teniendo en cuenta que nos proporciona una buena salud.
- Las rutinas diarias de higiene se debe cumplirlas, pero tampoco debe ser muy rígido, no pasa nada si se retrasa 5 minutos, pero para que se quiera adquirir un hábito, se debe de la mejor manera y de forma divertida, tratar de cumplirla a cabalidad.

- Para el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene es muy importante el apoyo de los padres y la familia en general, ya que desde sus casas a las niñas y niños no les hará difícil cumplirlas en el lugar que se encuentre, de esa manera se está inculcando, cumplir con los hábitos de aseo personal.
- Se debe dejar participar a las niñas y niños en las actividades de las rutinas diarias de higiene, ya que mediante el juego tienen la posibilidad de aprender y desempeñarse de la mejor manera en las obligaciones diarias.
- A las niñas y niños se les debe recordar las actividades que debe realizar, ya que a medida que crezcan lo realizarán y lo tomarán como una costumbre ya que son actos repetitivos, de esa manera lo interiorizarán y luego lo hará él mismo sin necesidad de que se les recuerde.

Las rutinas diarias de higiene sirven para:

- Organizar el tiempo, para cumplir con todas las actividades.
- Ordenar las actividades para cumplirlas.
- Crear hábitos de orden y aseo.
- Interiorizar más sobre las normas de aseo.
- Dar seguridad, confianza y protección.
- Hacer de la rutina un hábito de costumbre.
- Ayuda a fomentar la autonomía.
- Les ayuda a aumentar la autoestima de los niños.
- Les permite facilitar el desarrollo cognitivo, afectivo y social

Cómo controlar las enfermedades

El uso del jabón y el agua, nos libera de todos ellos. Los microbios entran a la boca desde nuestras manos, por eso debes mantener los dedos y las manos alejados de la boca. Las enfermedades se contagian por: los alimentos, insectos, contacto directo con otra persona, por el agua sucia y el aire.(Roggero, 2006 p. 3)

Podemos combatir el contagio con el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene como: lavarse las manos con agua y jabón. Siempre se tiene que acudir a un control médico, para un chequeo mensual o anual. De esta manera evitamos el contagio de enfermedades.

El Dr. Británico Edward Jenner, inventó la vacuna contra la viruela. En 1796 llevó a cabo su famoso experimento de inmunización contra la viruela. (Roggero, 2006, p. 3)

Enfermedades por la Falta de Higiene.

“La contaminación fecal, la suciedad de alimentos, la deficiente higiene personal, bajas condiciones sanitarias y la falta de agua potable, se encuentran entre los causantes principales de las enfermedades. (Mafla, 2010 (p. 32)

Las enfermedades más frecuentes son”:

Diarrea es un trastorno frecuente en los niños. Se produce por una alteración del intestino ocasionando una evacuación frecuente de las heces fecales. (Mafla, 2010 p. 33)

Hepatitis A. Es una enfermedad que se caracteriza por la presencia de fiebre, náuseas, dolor abdominal, ictericia (coloración amarillenta en la piel.) (Mafla, 2010 p. 33)

Hepatitis B Es una enfermedad infecciosa del hígado causada por este virus (VHB) y caracterizada por necrosis epato celular e inflamación. Puede causar un proceso agudo o un proceso crónico, que puede acabar en cirrosis del hígado. (Mafla, 2010 p. 34)

Gastroenteritis: Es la irritación e inflamación del conjunto del tracto digestivo. (Mafla, 2010 p. 33)

Cólera: Se caracteriza por la presencia de diarrea con heces abundantes y líquidas, y vómitos, lo que trae como consecuencia una deshidratación violenta y rápida. (Mafla, 2010 p. 34).

Amebiasis: es una enfermedad causada por un parásito llamado, Entamoeba histolytica. (Mafla, 2010 p. 34).

Fiebre tifoidea: esta enfermedad infecciosa es provocada por la Salmonella typhi y se caracteriza por la fiebre continua, postración, dolor de cabeza, dolor abdominal, estreñimiento y manchas rosadas en el tórax. (Mafla, 2010p. 34).

Sarna: Kozier et al. (2005) manifiestan que esta enfermedad es una infestación contagiosa de la piel producida por un ácaro que penetra en sus capas superiores, esta lesión se observa entre los pliegues de las muñecas y los codos. (Mafla, 2010 p. 34).

Intoxicación por estafilococos: se produce al consumir alimentos a base de leche contaminada, por heridas, tos, estornudos, etc. (Mafla, 2010 p. 35).

DESARROLLO INTEGRAL

“El desarrollo integral del niño es un proceso desde el vientre de la madre y más en los primeros años de edad donde el crecimiento físico, cognitivo es lo prioritario” (Bowiby, 1985, p. 203, 204).

En la actualidad hemos aprendido que nuestros hijos pueden ser estimulados desde el vientre de la madre, ya a que esa actividad es la que ahora ayuda a los niños ser estimulas y tienen un rendimiento más avanzado a la edad que tienen, para que los niños y las niñas conozcan y comprendan la importancia de la higiene como principal mecanismo para garantizar la salud de las personas.

El desarrollo integral del niño es la sucesiva adquisición de funciones y conductas como resultado de la interacción del niño con el medio que le rodea. (Greene, W. 1988, p.33)

Es el descubrimiento y desarrollo de las habilidades y destrezas que todas las personas tenemos desde que nacemos. Todas las personas nacemos con inteligencia y libertad, dándonos la responsabilidad de nuestro desarrollo.

Stephen(1998) afirma La primera influencia sobre la personalidad en desarrollo se produce en el hogar e incluye las respuestas de los padres al temperamento innato de los niños, el orden de nacimiento y las expectativas familiares basadas en la clase socioeconómica y el bagaje cultural.(Greene, W. 1988 p.156)

El desarrollo del niño es influenciado por la genética. En la sociedad el desarrollo integral del niño se muestra mediante la conducta y el respeto hacia los demás amigos, estudiante, maestro, padre hijo etc.

Relaciones Humanas

Por el contrario, las auténticas relaciones humanas son aquellas en que a pesar de las divergencias lógicas entre las personas, hay un esfuerzo por lograr una atmósfera de comprensión y sincero interés en el bien común.(Rumiche, 2013, p.28)

Las relaciones humanas es la forma de cómo nos comportamos y tratamos a las demás personas y deseáramos que las demás personas nos tratan a nosotros. En especial las personas más cercanas.

Factores que intervienen en las relaciones humanas:

Respeto: Es respetar a las demás personas conocidas o no conocidas.

Comprensión: Aceptar a los demás como personas, con sus limitaciones, necesidades individuales, derechos, características especiales y debilidades.

Cooperación: Trabajando todos por un mismo fin, se obtienen los mejores resultados y beneficios.

Comunicación: Es el proceso mediante el cual transmitimos y recibimos datos, ideas, opiniones y actitudes para lograr comprensión y acción.

Cortesía: Es el trato amable y cordial, facilita el entendimiento con los demás, permite trabajar juntos en armonía y lograr resultados.

Conducta: Es temperamento de las personas que tienen para reaccionar hacia las demás personas mediante su forma de ser, y el carácter.

Comportamiento: Es la manera de proceder que tienen las personas, en relación con su entorno, esto puede ser consciente o inconsciente.

BIENESTAR EN LA CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida es un concepto multidimensional que incluye las condiciones materiales de vida, la satisfacción que de ella se deriva, la situación económica, las oportunidades de empleo. Esta siempre está contextualizada con el entorno. La calidad de vida tiene relación con el ajuste personal. Según García Riaño, indica que el ajuste de vida indica coordinación, orden y armonía e integración de la propia persona consigo misma y con el medio natural y social que le rodea, así como la aceptación de sí misma y de dicho medio. (García R. 1991, p. 16).

Podemos decir que la calidad de vida incluye las condiciones materiales de vida, como puede ser la situación económica, las oportunidades de empleo. La calidad de vida tiene relación con el ajuste personal es decir indica coordinación, orden y armonía e integración de la propia persona consigo misma y con el medio natural y social que le rodea.

Henderson y cols, (1980) definen los estilos de vida como: “El conjunto de pautas y hábitos comportamentales cotidianos de una persona”.(Hellín, 2003, p. 22)

Los estilos de vida se aprenden fundamentalmente en etapas tempranas de la vida de un individuo y una vez formados son muy difíciles de modificar, razones por las que muchos investigadores tratan de detectar los factores que influyen en su adquisición y mantenimiento. (Hellín, 2003, p. 23)

Podemos decir que los estilos de vida se aprenden desde la forma temprana de vivir de una persona, cuando ya se la tiene formada es difícil tratar de modificarla, como puede ser; costumbres a la hora de comer o los hábitos de aseo personal.

El estilo de vida está determinado por cuatro grupos de factores:

- Las características individuales, genéticas o adquiridas (personalidad, interés, educación recibida).

- Las características del entorno micro social en el que se desenvuelve el individuo (vivienda, familia, amigos, vecinos, ambiente laboral o estudiantil, grupos de adscripción voluntaria).
- Los factores micro sociales, que a su vez moldean decisivamente los anteriores (el sistema social, la cultura imperante en la sociedad, la influencia de los grupos económicos y otros grupos de presión, los medios de comunicación, las instituciones oficiales).
- El medio físico geográfico, que influye en las condiciones de vida imperantes en la sociedad y, a su vez, sufre modificaciones por la acción humana. (Hellín, 2003, p. 23)

Principales variables que forman parte de los estilos de vida saludables:

- Los hábitos alimenticios.
- La práctica de la actividad física,
- Los hábitos de aseo personal.

La calidad de vida incluye también el grado o satisfacción de las necesidades psicofisiológicas percibidas de un individuo, y el grado en que el ambiente es percibido como facilitador del funcionamiento de la persona. (Hellín, 2003, p. 24)

Es por eso que podemos decir que el estilo de vida es el agrado que se tiene al cumplir las necesidades de una persona, de igual manera del lugar en que se encuentre la persona, para el cumplimiento del mismo. .

La Salud Infantil- definición

Es el conjunto integral de cuidados preventivos que comprende su bienestar en todos los aspectos tanto físicos, mental, emocional y social para mejorar la calidad de vida. (Ruíz, L. 2014, p. 231)

Son todos los cuidados preventivos que podemos dar a nuestro cuerpo, para que crezca sano y fuerte, sobre todo tenga bienestar tanto en el aspecto: físico, mental, emocional y social, esto nos conlleva a tener una mejor calidad de vida.

La vigilancia médico-higiene del niño es parte de la salud materno infantil. Su importancia, tanto para la salud actual del menor, como por sus repercusiones futuras, no necesita enfatizarse. En ella se aplican prácticamente todas las acciones propias de los niveles de prevención: promoción de la salud, prevención específica, detección, diagnóstico y tratamiento oportuno, limitación de invalidez y rehabilitación. Incluye los siguientes aspectos: (Álvarez, 1999 p.p.218, 219).

Mediante el control médico que le da la madre de familia sus hijos, se puede prevenir enfermedades crónicas, ya que mediante la evaluación del médico se puede dar un diagnóstico oportuno del grado de enfermedad que se encuentre el niño, y así poder medicar a tiempo, con el fin de tener una buena salud infantil.

Objetivos de la salud infantil

Ecuador tiene como objetivo erradicar la desnutrición crónica infantil hasta 2017. "Nuestro propósito es eliminar el 24% actual de desnutrición crónica de niños y niñas menores de 2 años como está planteado en el Plan Nacional del Buen Vivir". (Vaca, 2013, p.302)

“Una adecuada nutrición incide directamente en el crecimiento, en el fortalecimiento de su sistema inmunológico, y en el mejoramiento de la capacidad cognitiva de los niños y niñas” explica la Ministra Coordinadora de Desarrollo Social, Cecilia Vaca Jones subraya que “brindar una buena nutrición a los niños y niñas hace posible que durante la niñez se mejore el rendimiento escolar y que, en lo posterior, en la edad adulta se cuente con personas activas, capaces y productivas.” (Vaca, C. 2013, p. 345)

No cabe duda que una buena alimentación es la que nos ayuda a tener un crecimiento saludable ya que nos ayuda tener un mejor rendimiento en la institución.

La importancia de la prevención para la salud de los niños

La prevención es importante puesto que tiene un papel esencial en la protección de la salud infantil. La educación para la salud y las vacunas permiten prevenir la propagación de enfermedades infecciosas. Ya que son eficaces porque son poco costosas y permiten proteger a los niños contra el riesgo de muerte de las principales enfermedades infantiles (la tuberculosis, la difteria, el tétanos

neonatal, la lepra, la poliomielitis, la tos ferina y el sarampión).(Rodríguez y Táboas, 2014, p.64)

Con la ayuda de las vacunas los niños pueden reducir los riesgos de enfermedades infecciosas y peligrosas ya que estas ayudan proteger a los niños contra la muerte. Esto se transmite por la falta de higiene personal y la mala alimentación, ya que sin una buena alimentación los niños no tienen buenas defensas en su organismo.

Aspectos de la salud infantil

- Valoración del crecimiento y del desarrollo.
- Higiene dental.
- Educación para la salud.

Valoración del crecimiento el desarrollo

Son fenómenos propios de la niñez y de la adolescencia. El crecimiento es el aumento de la masa corporal; el desarrollo es un proceso de maduración que permite la realización de nuevas funciones que se van adquiriendo con los avances de la edad. El crecimiento se valora por el incremento del peso y de la talla y por la medición de los perímetros cefálicos, torácicos y abdominales. El desarrollo se aprecia a través de las manifestaciones neuromusculares mediante la observación de los padres y los médicos. (Álvarez, 1999 p.p.220, 233).

Higiene dental: Los principales padecimientos bucodentales de especial importancia para la salud del niño son: las caries dentales, las enfermedades periodontales como: gingivitis, piorrea, abscesos y la maloclusión dentaria o la mal posición de los dientes. (Álvarez, 1999 p.230).

Educación para la salud: Dentro de las acciones para la vigilancia médico-higiénica del niño, está dirigida a los padres de familia que son los responsables de la salud y la educación de sus hijos; esto importante en los primeros años de vida. (Álvarez, 1999 p.231).

Gracias a la vigilancia de los médicos han permitido disminuir índices de mortalidad por infecciones, malnutrición y malas condiciones de higiene, de esta

forma podemos mantener niños saludables. Uno de los responsables del cuidado del niño son sus propios padres.

Los niños sanos mayores de 2 años y hasta la adolescencia deben acudir por lo menos una vez al año a consulta médica. Este tipo de revisiones médicas son muy importantes para el cuidado de la salud infantil, pues mediante exámenes y exploraciones de rutina es posible vigilar el desarrollo del niño, asimismo son excelente oportunidad para detectar o prevenir cualquier anomalía. (Ruiz, 2014. P.36)

Deben acudir a la atención médica los niños mayores de 2 años por lo menos una vez al año, ya que estas revisiones son las más importantes para tener una buena salud infantil para tener un buen desarrollo mediante los exámenes médicos y las exploraciones que realizan los médicos expertos en esta materia y así poder contrarrestar las enfermedades o anomalías que puede existir en los niños.

Crecimiento y desarrollo

El crecimiento y el desarrollo son fenómenos propios de la niñez.

El crecimiento: Es el aumento de la masa corporal.

El desarrollo: Es la es un proceso de maduración que permite la realización de nuevas funciones que se van adquiriendo con los avances de la edad.

La rapidez del crecimiento es diferente según la edad del niño, es muy rápido durante el primer año de vida, un poco menos durante el segundo año y en la edad preescolar; más lento aún, pero constante en la edad escolar. En el crecimiento influyen, además del factor hereditario, la alimentación y las enfermedades. Una alimentación completa y equilibrada permite un crecimiento normal. Las enfermedades frecuentes detienen o retardan la velocidad del crecimiento; pero se recupera una vez pasado el padecimiento. (Álvarez, 1999 p.223).

Los niños van creciendo rápidamente según la edad, es decir el primer año crece mucho más rápido, un poco menos en el segundo año y en el preescolar, la alimentación influye para el crecimiento del niño, una alimentación completa, balanceada y equilibrada ayuda mucho al niño para tener un buen desarrollo integral adecuado.

Aparición del crecimiento

El crecimiento se valora por el incremento del peso y de la talla y por la medición de los perímetros cefálicos, torácicos y talla. A los dos años el peso se cuadruplica. Para controlar el peso de los niños se han ideado las curvas normales de distribución porcentual. La ventaja de los gráficos de seguimiento de peso mediante las curvas es que, se puede observar el progreso del peso del niño y se puede comparar con los datos anteriores. (Álvarez, 1999 p.221).

Una de las mejores herramientas que tiene el médico es tener los gráficos de seguimiento de peso mediante las curvas, para mediante esta poder hacer el seguimiento del peso del niño según los controles que se les haga, esto les ayuda también a controlar el progreso el peso del niños mediante los datos anteriores.

La medición del perímetro cefálico: Y de su incremento, tienen importancia por su relación con su desarrollo de sistema nervioso central nacimiento es aproximadamente de 35 cm, al año de 45 cm, a los 2 años de 47 cm y a los 5 de 50 cm.

El perímetro torácico: Es el nacimiento de un cm menos que cefálico; a los 6 meses es de 43 cm, al año de 47 cm y a los 5 años de 55 cm aproximadamente.

La talla: Al nacimiento es generalmente de 50 cm, aumenta alrededor de 20cm en el primer año, 12 cm en el segundo y 8 cm en el tercero. En adelante el incremento anual es de 5 cm.

Dentición: La erupción de los dientes temporales o de leche se inicia generalmente entre los 6 y 8 meses y termina alrededor de los 2 años y medio o 3 años. Consta de 20 piezas dentarias y las definitivas constan de 32 piezas. (Álvarez, 1999 p.p. 221, 222).

Aparición del desarrollo

A los 2 o 3 primeros años de vida el desarrollo se aprecia a través de las manifestaciones neuromusculares. La observación cuidadosa de los padres en este

aspecto, ayuda a detectar posibles retrasos o desviaciones y así prevenir desviaciones desfavorables. (Álvarez, 1999 p. 223).

Manifestaciones de desarrollo neuromuscular: Control de esfínteres vesical de los 2 años y medio a los 3 años.

Atención médica para conservar la vida y la salud

Los niños deben acudir al centro de salud para una atención médica cuando:

- Fiebre mayor a 38.8 °C.
- Dolor de cuerpo, articulaciones y garganta, frecuentes.
- Dificultad para respirar, ya sea por alergia, intoxicación o ahogamiento.
- Lesiones, fracturas, traumatismos por accidente.
- Problemas para dormir o cambios de conducta.
- Erupciones o infecciones en la piel.
- Evacuaciones frecuentes, con moco o sangre en heces, por más de 24 horas.
- Pérdida o ganancia de peso, rápida en poco tiempo. (Ruiz, 2014, p.37).

Recomendaciones para el cuidado de la salud infantil

Hay problemas de salud muy concurrentes que se pueden diagnosticarse a tiempo en la infancia, es por eso que se puede cumplir con algunas recomendaciones para prevenirlas:

- Mantener la limpieza constante de las manos y del cuerpo.
- Controlar la higiene del agua que se utiliza para beber.
- Preparar y manejar con higiene los alimentos.
- Mantener la limpieza del lugar donde vive.
- Manejar adecuadamente la basura y la limpieza de los baños. (Kendo, J. 2013, p.47)

Medidas que pueden ayudar a los niños a estar saludables:

- Mantener la lactancia materna (6 meses, mínimo).
- Llevar dieta equilibrada, de acuerdo a edad, talla y peso, con bajo contenido de grasas saturadas, carbohidratos y con alto contenido de proteínas, fibra, vitaminas y minerales.
- Respetar los horarios de ingesta de alimentos.
- Consumir frutas y/o verduras entre comidas, en lugar de dulces, frituras y golosinas.
- No exigirle que coma gran cantidad de alimento que no desea.
- Mantener adecuada hidratación, bebiendo agua natural frecuentemente o bebidas con electrolitos añadidos en caso de riesgo de deshidratación en temporada de calor o por diarrea.
- Restringir el consumo de bebidas industrializadas y azucaradas.
- Practicar actividad física de forma regular de acuerdo a su edad.
- Limitar el tiempo de uso de la televisión, computadora y videojuegos.
- Evitar exponerlo a situaciones estresantes o discusiones entre adultos.
- No recurrir a los golpes o violencia verbal para corregir su conducta.
- Abstenerse de comentarios negativos sobre sus actos o falta de habilidad.
- Estimular y premiar su esfuerzo para el logro de objetivos personales y/o escolares.
- No fumar en su entorno inmediato.
- Procurar un entorno limpio como espacios donde habita y convive, así como ropa, utensilios y accesorios de su uso personal.
- Escucharlo y ayudarlo a aprender y comprender situaciones y objetos de su entorno.
- Llevarlo a revisiones médicas de forma regular y en caso de enfermedad y/o emergencia.
- Completar esquema de vacunación correspondiente.

Recuerda, el derecho a la salud es fundamental para la población infantil, la cual debe contar con acceso a servicios médicos, vacunas, medicamentos, agua potable y buena alimentación para preservar vida y salud y crecer sana. (Ruiz, L. 2014, p.28)

La salud no lo es todo, pero sin ella todo lo demás es nada”. “La salud es nuestro bien máspreciado”. (Julian, A. 2014 p.65)

Principales peligros para la salud de los niños

Entre el mes y los cinco años, las principales causas de muerte son la neumonía, la diarrea, el paludismo, el sarampión y la infección por VIH. Se calcula que la malnutrición contribuye a más de un tercio de la mortalidad infantil. (Urquizo, 2013, p. 20)

La neumonía es una las enfermedades más peligrosas de los niños yaqué si no se trata a tiempo puede llevar a la muerte esto es peligroso en los niños menores de cinco años. Una de las formas de contrarrestar la neumonía es ponerles la vacuna, darles la lactancia materna, otros de los factores que puede empeorar la neumonía es la malnutrición y la contaminación del aire.

Las enfermedades diarreicas son una de las principales causas de enfermedad y muerte en niños de los países en desarrollo. La lactancia materna ayuda a prevenir la diarrea en los niños pequeños. (Urquizo, 2013, p.20).

Otras de las enfermedades peligrosas en los niños es la diarrea, esto sucede por las condiciones inadecuadas del saneamiento ambiental, y por la falta de hábitos de higiene personal. Esto puede ser prevenido mediante la lactancia materna.

Vacunas, escudo protector de la salud infantil

Un recurso sin duda indispensable para cuidar la salud de los niños son las inmunizaciones o vacunas, ya que ayudan a proteger contra enfermedades e infecciones. Durante las revisiones médicas periódicas se deben administrar las primeras dosis y a lo largo de la infancia y hasta la adolescencia los refuerzos correspondientes. (Ruiz, 2014, 65)

Las vacunas son el estudio protector contra las enfermedades, estas ayudan a contrarrestar a todo tipo de enfermedades que atacan a los niños, la madre es la responsable de cumplir a cabalidad con las dosis que el niño requiera según la edad que van teniendo.

Esquema de vacunación.

Recomiendan que las vacunas infantiles administradas a partir de los 2 años de edad sean las siguientes:

Hepatitis B (3 dosis).

Difteria, tétanos y tos ferina (DTaP) (4 dosis).

H. influenza tipo B (Hib) (4 dosis).

Inactivado de la polio (3 dosis).

Neumocócica conjugada (3 dosis).

Sarampión, paperas, rubéola (MMR, por sus siglas en inglés) (1 dosis).

Varicela (1 dosis).

Hepatitis A (en determinadas zonas geográficas y con ciertos grupos de riesgo).

Cabe mencionar, que en los últimos años se han añadido a las recomendadas la vacuna contra la gripe (no apta para menores de 6 meses).

Así como la llamada Hexavac, inmunización combinada contra difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis, H. influenza B y la hepatitis B en una sola dosis. (Ruiz, 2014, 67)

Son muy importantes todas las vacunas para los niños, ya que de esta manera pueden prevenir enfermedades, las vacunas tienen efectos secundarios, y reacciones es por eso que se recomienda bañarles enseguida y colocarles pañitos de agua fría.

2.6. Hipótesis

Hipótesis descriptiva afirmativa HI

Las rutinas diarias de higiene si inciden en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruquí” cantón Quito, provincia de Pichincha.

Hipótesis negativa HO

Las rutinas diarias de higiene no inciden en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruquí” cantón Quito, provincia de Pichincha.

2.7. Señalamiento de Variables

Variable independiente:

Las rutinas diarias de higiene.

Variable Dependiente:

Incidencia en la salud infantil

CAPÍTULO III

Metodología.

3.1. Enfoque de la investigación.

Para ejecutar el trabajo investigativo, la investigadora se respalda en el paradigma constructivista con visión cualitativo, cuantitativo.

Cualitativo porque los resultados de la investigación de campo se sometió a un análisis numéricos, con el apoyo de la Estadística.

Cualitativo porque estos resultados numéricos son interpretados críticamente con el apoyo del Marco Teórico.

3.2. Modalidad básica de la investigación.

El trabajo se basará en la investigación bibliográfica, se utilizará fuentes de consulta como: documentos. Las modalidades que indica el proyecto de investigación son aplicables y como calidad de investigadora acudiré a documentos científicos como libros, revistas, textos, folletos del Ministerio de Educación y demás.

3.2.1. Investigación de Campo:

Para realizar un estudio más completo y sistemático de los hechos relacionados a las dos variables han sido apreciadas desde el lugar donde ocurre los hechos, del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, del tema a realizarse Las rutinas diarias de higiene y la salud infantil.

3.2.2. Investigación Bibliográfica Documental

Esta investigación es bibliográfica en virtud de que se va a investigar, indagar y ampliar el criterio de diferentes autores que ayuden a fundamentar el contenido de las dos variables para poder tener una idea más amplia.

Las diferentes teorías y conceptualizaciones de varios autores sobre el tema de las rutinas diarias de higiene y la salud infantil fueron encontradas en fuentes como el internet, libros, folletos, revistas, artículos, revistas digitales, revistas científicas, informativos, documentales y otras publicaciones secundarias.

3.2.3. De intervención Social o proyectos factibles.

La investigadora luego de realizar el trabajo investigativo, presento una propuesta alternativa de solución al problema investigado.

3.3. Nivel o tipo de investigación.

En la presente investigación se utilizó la investigación correlacional la cual se describe los hechos de la realidad y tiene interés de acción social y permite comparar y detallar dos o más fenómenos, estructuras y modelos de comportamiento según ciertos criterios.

3.3.1. Investigación exploratoria.

Esto nos permitió indagar sobre todo lo relacionado con el problema de las rutinas diarias de higiene objeto de estudio, por ser la metodología flexible, con mayor amplitud en el estudio. Nos permitió desarrollar nuevas estrategias de acuerdo a las modalidades de los desempeños de las auxiliares pedagógicas para el desarrollo de los aprendizajes cognitivos, procedimentales y actitudinales de los cuales las auxiliares pedagógicas deben ser un claro ejemplo de dominio.

Para efectuar esta investigación, la investigadora mantuvo contacto con la realidad, y se pudo identificar el problema a estudiarse, permitiendo que con su conocimiento e investigación científica plantee y formule hipótesis para diseñar posibles soluciones al problema.

3.3.2. Investigación descriptiva.

Permitió establecer predicciones sustentadas, la medición trató de ser precisa y de proyección social, permitiéndonos establecer comparaciones de desempeño de las auxiliares pedagógicas. Entre dos o más situaciones tales como trabajo dentro del Centro Infantil y de experimentación.

3.4. Población y muestra.

3.5. Población y muestra

La Población estudiada fue: **60** niñas y niños de 2 a 3 años, **4** auxiliares pedagógicas, del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruquí”, cantón Quito, provincia de Pichincha, en este caso la muestra será la totalidad de la población.

POBLACION Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruquí”

MUESTRA sala individuales

TÉCNICA observación y encuesta.

INSTRUMENTO cuestionario para encuesta de auxiliares pedagógicas.

Ficha de observación para niños y niñas

3.4.1. Estratificación de la población

En el siguiente cuadro se detalla el universo de estudio de la presente investigación:

Sectores	Población	Muestra
Niñas y niños de 2 a 3 años	60	60
Auxiliares pedagógicas	4	4
Total	64	64

Cuadro N. 1 Estratificación de la Población
Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

3.5. Operacionalización de variables.

VARIABLE INDEPENDIENTE: Rutinas diarias de higiene

CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICA E INSTRUMENTO
<p>“Es el aseo personal que los niños y niñas deben realizar de forma diaria y continua en los transcurso de los días, los niños deben cumplir con el aseo, la limpieza y el cuidado de su cuerpo utilizando materiales de aseo para así adquirir el cumplimiento de las rutinas diarias para prevenir las enfermedades”.</p> <p>(Miguel A. Zaba, 2006, p.161).</p>	Aseo Personal	Rutinas diarias continuo higiene	<p>¿Considera usted que los padres de familia están constantemente preocupados por la higiene personal de sus hijos?</p> <p>(si) (no)</p> <p>¿Cree usted que a las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo?</p> <p>(si) (no)</p>	<p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumento Cuestionario</p>
	limpieza y el cuidado de su cuerpo	Hábito Actitudes Normas costumbres	<p>¿Considera usted importante crear hábitos de limpieza y cuidado en las niñas y niños?</p> <p>(si) (no)</p>	<p>Técnica Observación</p>
	Prevenir las enfermedades	Salud Bienestar Desarrollo saludable	<p>¿Cree usted que la falta de higiene personal afecta directamente a la salud de las niñas y niños?</p> <p>(si) (no)</p> <p>¿Cree usted que se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental en las niñas y niños?</p> <p>(si) (no)</p>	<p>Instrumento Ficha de observación</p>

Cuadro N. 2. Variable Independiente.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

Operacionalización de variables.

VARIABLE DEPENDIENTE: Salud infantil

CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICA E INSTRUMENTO
Es el conjunto integral de cuidados preventivos que comprende su bienestar en todos los aspectos tanto físicos, mental, emocional y social para mejorar la calidad de vida .(Laura Ruíz, 2014)	Cuidados preventivos	Revisiones médicas. Desarrollo óptimo. Prevención.	¿Cree usted que la salud infantil incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños? (si) (no) ¿Durante el desarrollo de su clase utiliza estrategias de prevención para mantener una buena salud infantil? (si) (no)	Técnica Encuesta Instrumento Cuestionario
	Bienestar	Salud. Precaución. Crecimiento. Ambientes favorables.	¿Considera usted que en su sala existe ambientes favorables que benefician a la salud infantil? (si) (no)	Técnica Observación Instrumento Ficha de observación
	Calidad de vida	Satisfacer necesidades. Condiciones apropiadas. Formación Integral.	¿Usted como docente utiliza estrategias para desarrollar la salud infantil en la formación integral de las niñas y niños? (si) (no) ¿Considera usted que la infraestructura del centro infantil tiene las condiciones apropiadas para las niñas y niños? (si) (no)	

Cuadro N. 2. Variable Independiente.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

3.6. Recolección de la información

Para el proceso de recolección, procesamiento, análisis e interpretación de la información del informe final se realizó de la siguiente manera.

PREGUNTAS BASICAS	EXPLICACION
1.- ¿Para Qué?	Para alcanzar los objetivos de la investigación.
2.- ¿A qué personas?	La investigación está dirigida a las auxiliares pedagógicas y niñas y niños de 2 a 3 años
3.- ¿Sobre qué aspectos?	Las rutinas diarias de higiene y salud infantil
4.- ¿Quién?	Maribel Tatiana Gómez Paillacho
5.- ¿Cuándo?	Agosto 2014 a enero 2015
6.- ¿Cuántas Veces?	Se realizará una vez, a cada uno de los encuestados.
7.- ¿Técnicas de Recolección?	Encuesta y la observación
8.- ¿Con que?	Cuestionario y fichas de observación
9.- ¿En qué situación?	Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruquí”

Tabla No 4. Recolección de información

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

3.7. Procesamiento y análisis

Los datos recogidos se transforman siguiendo ciertos procedimientos:

- Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información defectuosa, contradictoria, incompleta, no pertinente.
- Repetición de la recolección, en ciertos casos individuales para corregir fallas de contestación.
- Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis: cuadros de una sola variable, cuadros con cruce de variables.
- Administración de información (reajuste de cuadros con casillas vacías o con datos tan reducidos cuantitativamente que no influyen significativamente en los análisis).
- Estudio estadístico de datos para presentación de resultados.

- Análisis de los resultados estadísticos, destacando tendencias o relaciones fundamentales de acuerdo con los objetivos e hipótesis.
- Interpretación de los resultados con apoyo del marco teórico en el aspecto pertinente, es decir atribuciones del significado científico a los resultados estadísticos manejando las categorías correspondientes del marco teórico.
- Comprobación de hipótesis, para la verificación estadística conviene seguir la asesoría de un especialista. Hay niveles de investigación que no requieren de hipótesis: explicativo y descriptivo. Si se verifica hipótesis en los niveles de asociación entre variables y exploratorio.
- Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

4.1. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS ENCUESTA DIRIGIDA A LAS AUXILIARES PEDAGÓGICAS

Pregunta N 1. ¿Considera usted que los padres de familia están constantemente preocupados por la higiene personal de sus hijos?

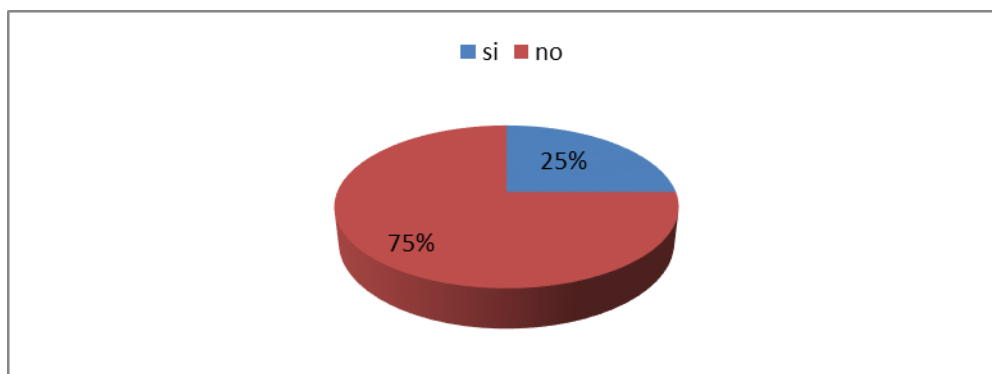
Cuadro N. 5 Preocupación por la higiene personal de sus hijos.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	1	25%
no	3	75%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.5 Preocupación por la higiene personal de sus hijos.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre si los padres de familia se preocupados por la higiene personal de sus hijos, 3 manifiestan que no lo que representa el 75% y el 1 dice que sí, lo que corresponde al 25%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría las auxiliares pedagógicas responden que los padres de familia no se preocupan de la higiene personal de sus hijos los que genera malestar en el resto de sus compañeros que se burlan, e incluso es causa de enfermedades de los niños.

Pregunta N 2. ¿Cree usted que a las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo?

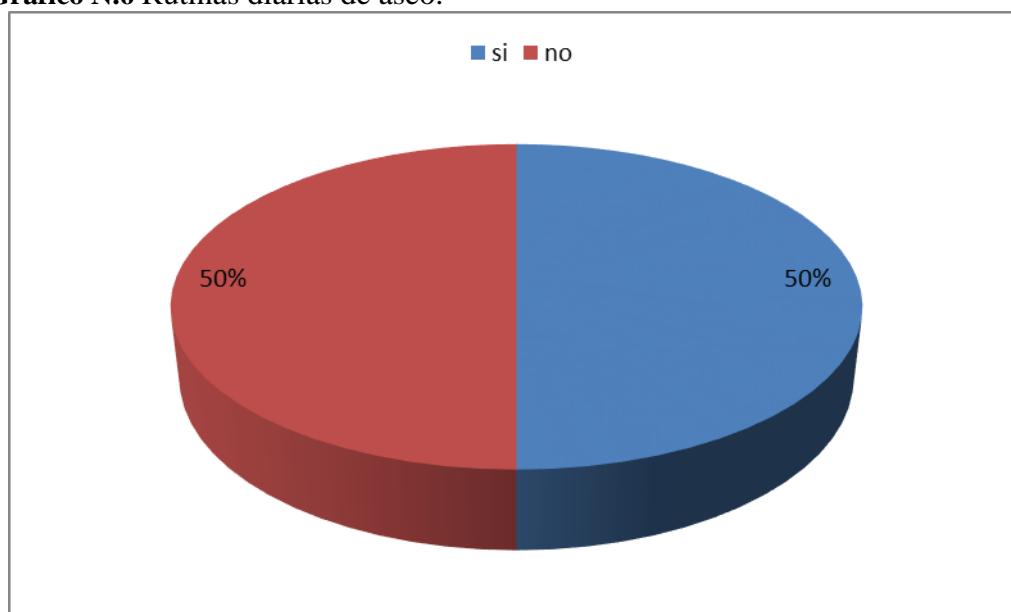
Cuadro N. 6 Rutinas diarias de aseo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	2	50%
No	2	50%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.6 Rutinas diarias de aseo.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre si sabe a las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo, 2 manifiestan que no, lo que representa el 50% y 2 dicen que sí, lo que corresponde al 50%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría las auxiliares pedagógicas responden que a los niños si les agrada realizar las rutinas diarias de higiene pero en un gran porcentaje de niños no por lo que se debe utilizar varias estrategias como juegos, canciones etc. para que a estos niños les agraden las rutinas diarias de aseo.

Pregunta N 3. ¿Considera usted importante crear hábitos de limpieza y cuidado en las niñas y niños?

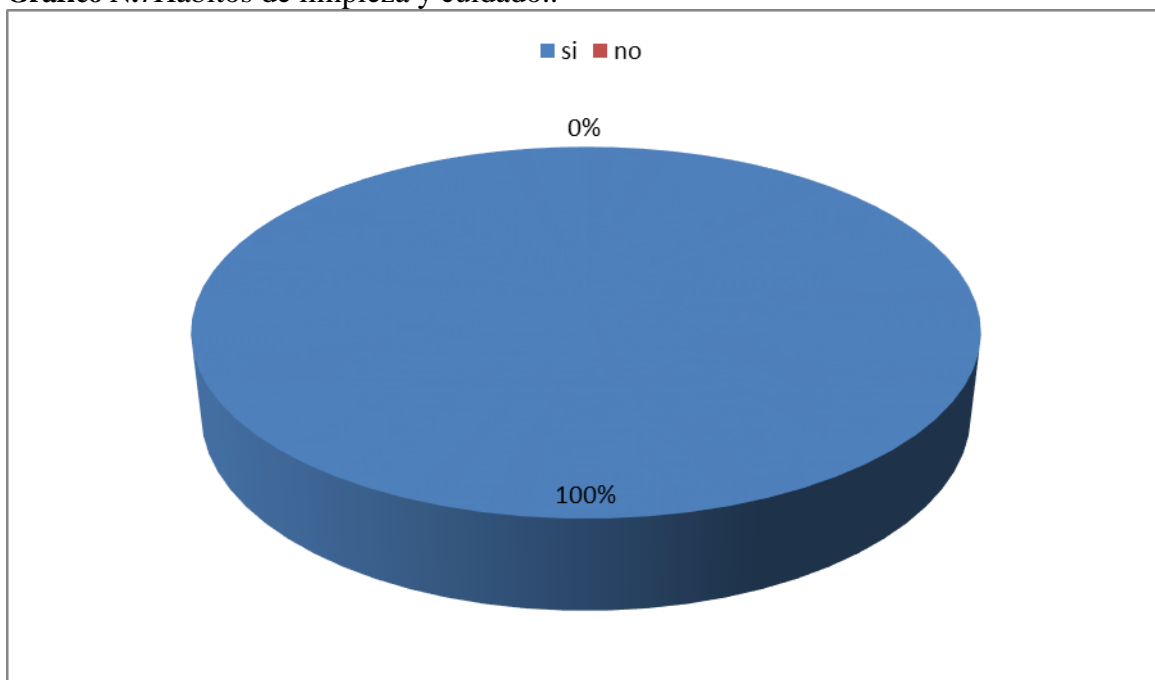
Cuadro N. 7 Hábitos de limpieza y cuidado.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	4	100%
No	0	0%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.7 Hábitos de limpieza y cuidado..



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre la importante de crear hábitos de limpieza y cuidado en las niñas y niños, 4 manifiestan que si lo que representa el 100%.

INTERPRETACIÓN: Todas las auxiliares pedagógicas responden que es de mucha importancia crear hábitos de limpieza y cuidado desde la temprana infancia en las niñas y niños, pero que estos hábitos se deben fomentar desde la casa con sus padres.

Pregunta N 4. ¿Cree usted que la falta de higiene personal afecta directamente a la salud de las niñas y niños?

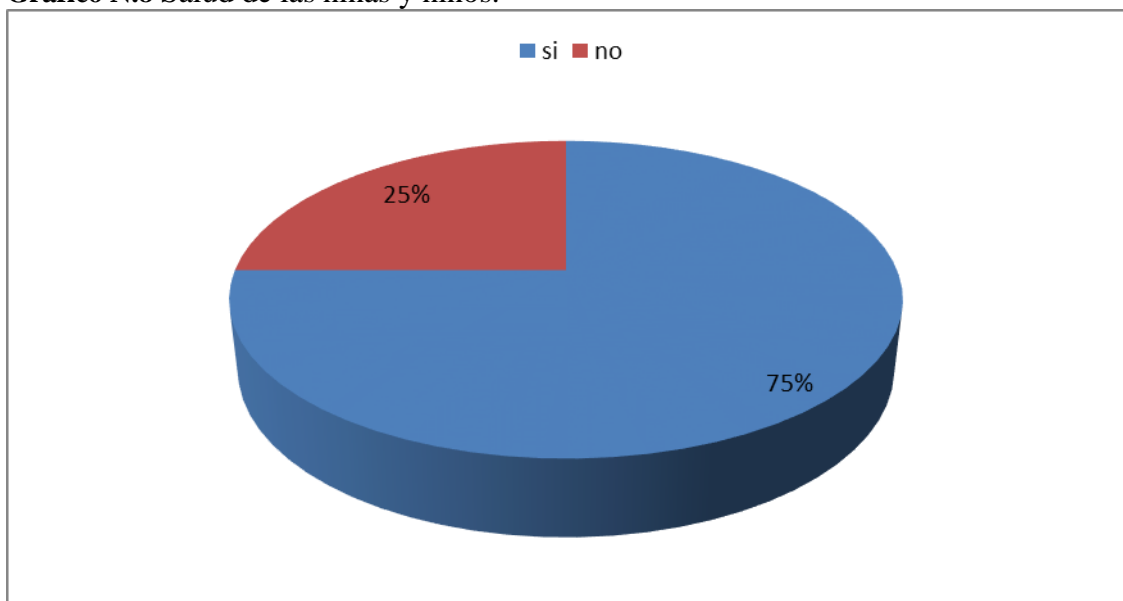
Cuadro N.8 Salud de las niñas y niños.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.8 Salud de las niñas y niños.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre la falta de higiene personal afecta directamente a la salud de las niñas y niños, 1 manifiestan que no lo que representa el 25% y 3 dicen que sí, lo que corresponde al 75%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría las auxiliares pedagógicas responden que la falta de higiene personal afecta directamente en la salud de las niñas y niños, siendo evidente esta problemática en el centro infantil ya que se tiene el contagio de piojos, granos sarnas entre otras enfermedades afectando a todos los niños.

Pregunta N 5. ¿Cree usted que se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental en las niñas y niños?

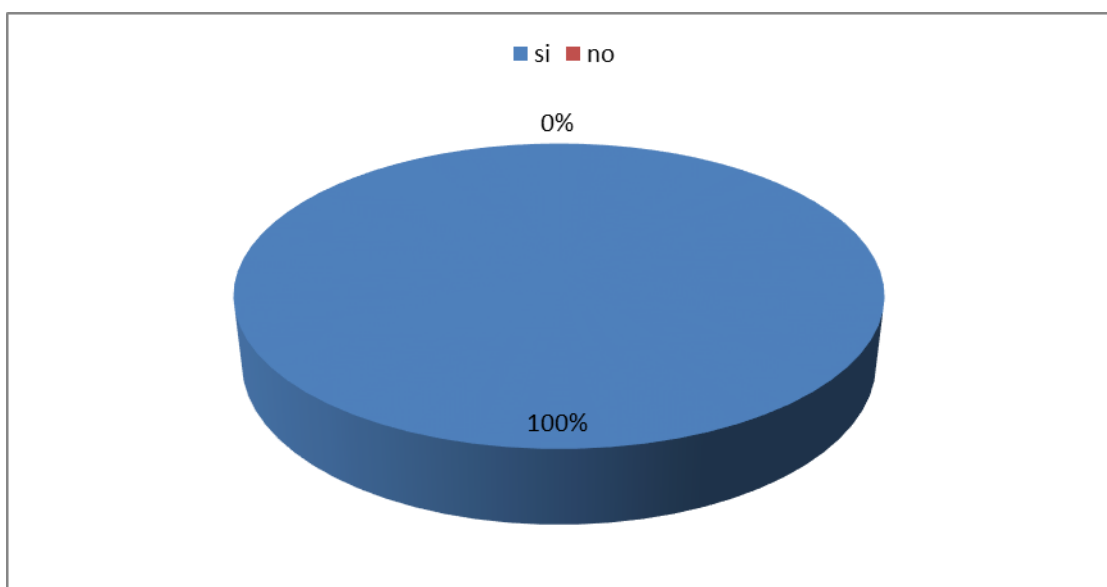
Cuadro N. 9 Bienestar físico, emocional y mental.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	4	100%
No	0	0 %
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.9 Bienestar físico, emocional y mental.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre si se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental, 4 manifiestan que sí que representa el 100%.

INTERPRETACIÓN: En su totalidad las auxiliares pedagógicas responden que se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental logrando solo de esta manera obtener un desarrollo óptimo e integral de las niñas y niños, para lograr este desarrollo se debe trabajar en conjunto la familia y el centro infantil .

Pregunta N 6. ¿Cree usted que la salud infantil incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños?

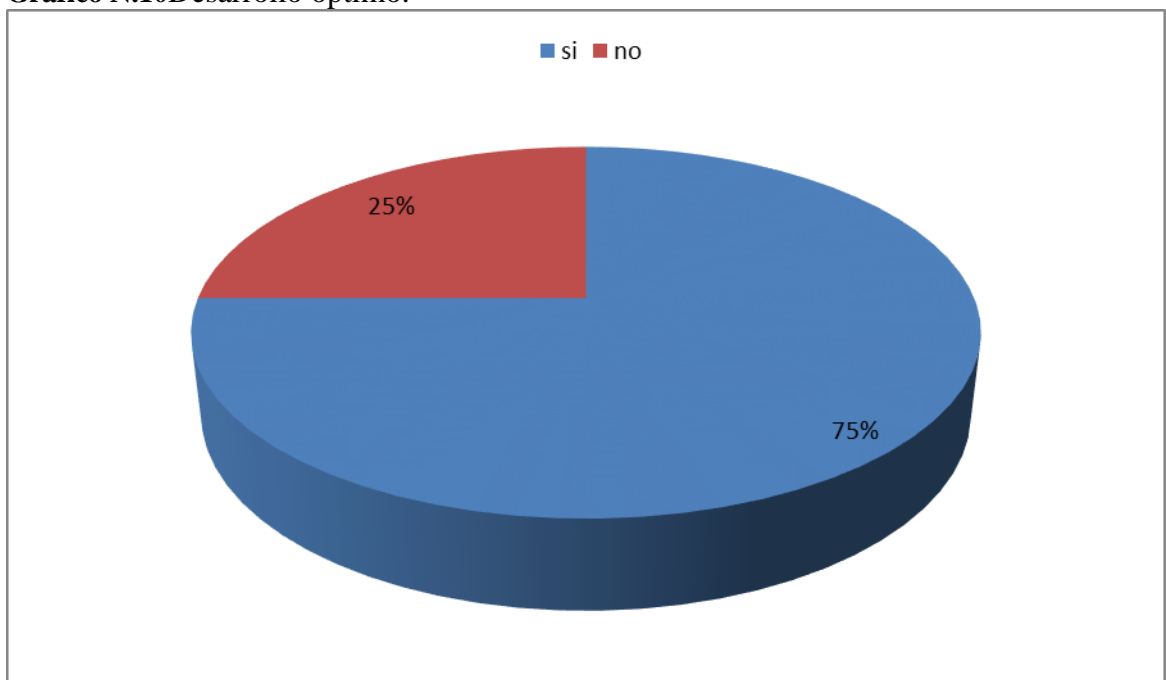
Cuadro N. 10 Desarrollo óptimo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	3	75%
No	1	25%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.10 Desarrollo óptimo.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre que la salud infantil si incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños, 1 manifiestan que no lo que representa el 25% y 3 dice que sí, lo que corresponde al 75%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría las auxiliares pedagógicas responden que la salud infantil si incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños ya que al encontrarse un niño completamente sano está apto para realizar actividades físicas y de aprendizaje desarrollándose mejor en su entorno.

Pregunta N 7. ¿Durante el desarrollo de su clase utiliza estrategias de prevención para mantener una buena salud infantil?

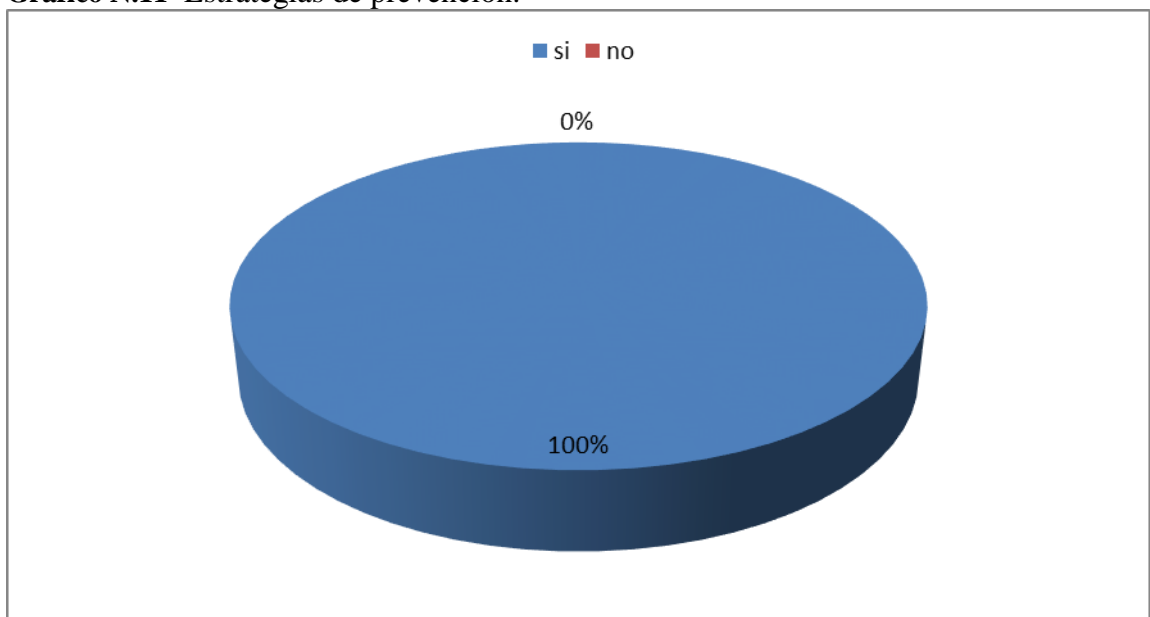
Cuadro N.11 Estrategias de prevención.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	4	100%
no	0	00%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.11 Estrategias de prevención.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre que todas utilizan estrategias de prevención para mantener una buena salud infantil, 4 manifiestan que sí lo que representa el 100%.

INTERPRETACIÓN: En su totalidad las auxiliares pedagógicas responden que utilizan estrategias de prevención como la comida saludable, espacios limpios, rutinas de higiene definidas, talleres a los padres de familia, para mantener una buena salud infantil.

Pregunta N 8. ¿Considera usted que en su sala existe ambientes favorables que benefician a la salud infantil?

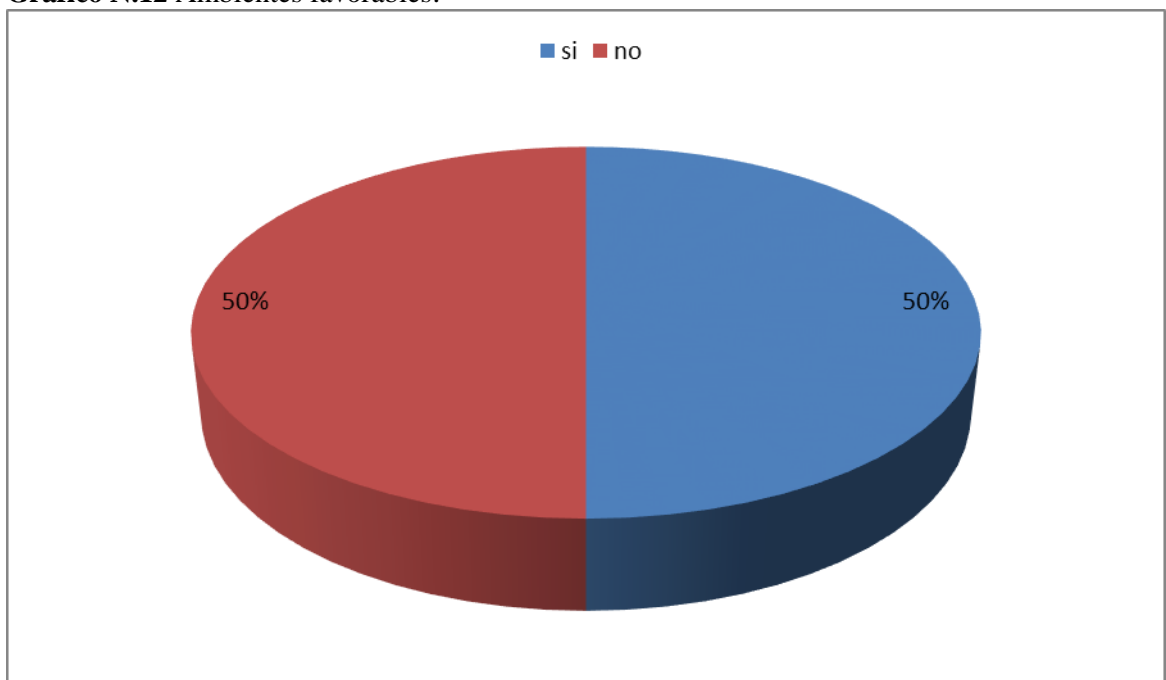
Cuadro N. 12 Ambientes favorables.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	2	50%
no	2	50%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.12 Ambientes favorables.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre que no existen ambientes favorables que beneficien a la salud infantil, 2 manifiestan que no lo que representa el 50% y 2 dicen que sí, lo que corresponde al 50%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría las auxiliares pedagógicas responden que en su sala y en general en el centro infantil no existen ambientes favorables que beneficien a la salud infantil, ya que la infraestructura de los baños, lavamanos, urinarios no son adecuados para la utilización de los niños del centro.

Pregunta N 9. ¿Usted como docente utiliza estrategias para desarrollar la salud infantil en la formación integral de las niñas y niños?

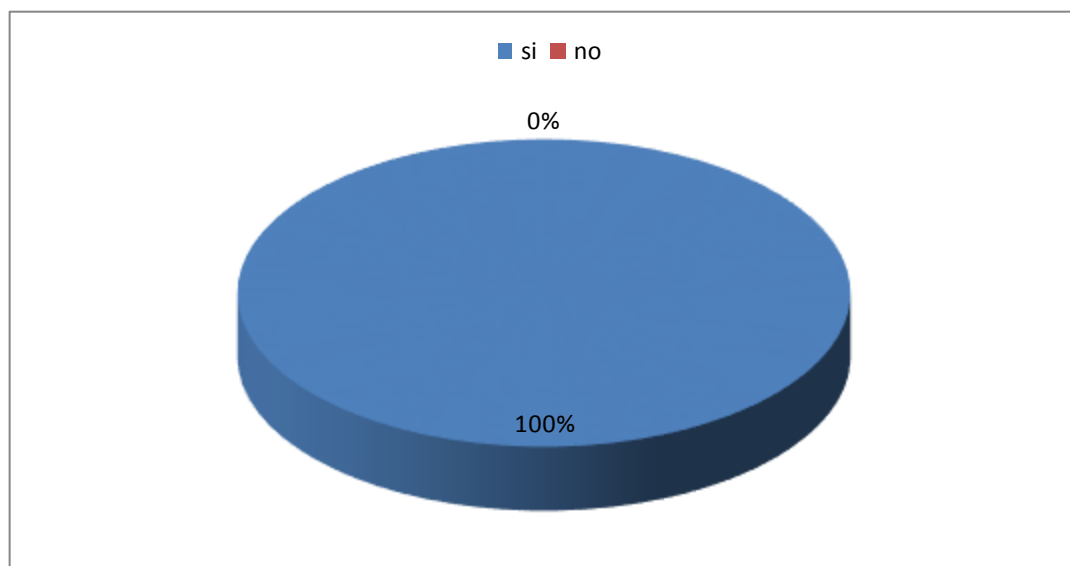
Cuadro N. 13 Formación integral.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	4	100%
No	0	00%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.13 Formación integral.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre que si utilizan estrategias para desarrollar la salud infantil en la formación integral de las niñas y niños, 4 manifiestan que sí lo que representa el 100%.

INTERPRETACIÓN: En su totalidad las auxiliares pedagógicas responden que si utilizan estrategias para desarrollar la salud infantil como rutinas diarias de higiene que todos deben cumplir, por ejemplo lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño, cepillarse los dientes, mantener limpia la nariz, bañarse a diario, cambio de ropa las veces necesarias, etc. Logrando tener una buena formación integral en las niñas y niños.

Pregunta N 10. ¿Considera usted que la infraestructura del centro infantil tiene las condiciones apropiadas para las niñas y niños?

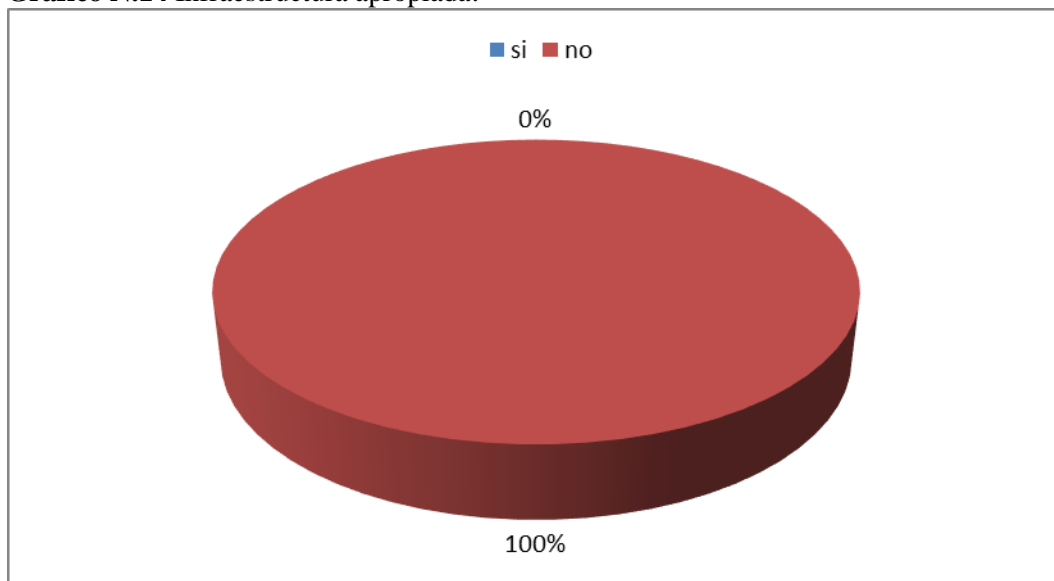
Cuadro N. 14 Infraestructura apropiada.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	0	00%
no	4	100%
Total	4	100%

Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.14 Infraestructura apropiada.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De las 4 auxiliares pedagógicas encuestadas sobre que la infraestructura del centro infantil no tiene las condiciones apropiadas, 4 manifiestan que no lo que representa el 100%.

INTERPRETACIÓN: En su totalidad las auxiliares pedagógicas responden que la infraestructura del centro no es apropiada ya que las salas no tienen baños internos ni lavamanos creando dificultades al momento de realizar las rutinas de aseo diarios como cepillarse los dientes etc. Y las baterías sanitarias no son apropiadas para niños pequeños por lo que se recomienda realizar autogestión a entidades públicas y privadas para mejorar la infraestructura y mejorar las condiciones de las salas.

FICHA DE OBSERVACIÓN DIRIGIDA A LAS NIÑAS Y NIÑOS

Pregunta N 1. ¿Las niñas y niños asisten aseados y bañados frecuentemente?

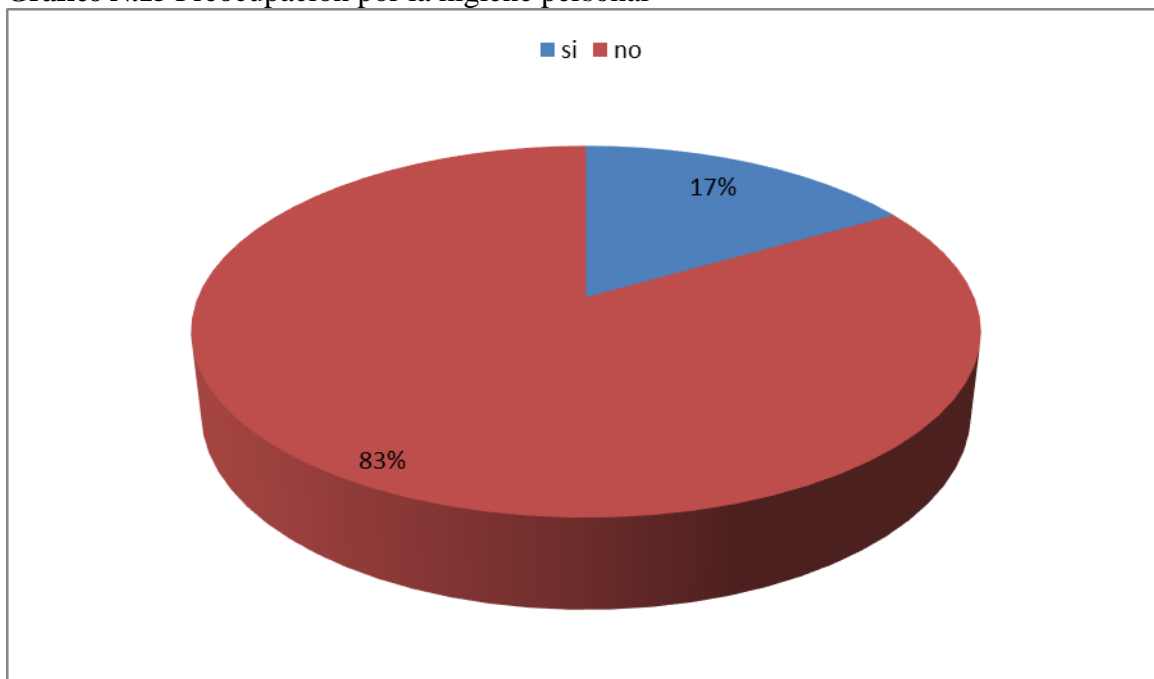
Cuadro N. 15 Preocupación por la higiene personal

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	10	17 %
No	50	83 %
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.15 Preocupación por la higiene personal



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre si las niñas y los niños no asisten aseados ni bañados, 50 manifiestan que no lo que representa el 83% y 10 dicen que sí, lo que corresponde al 17%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría se observa que las padres de familia no se preocupan de la higiene personal de las niñas y niños ya que ellos van con su ropa sucia, despeinados, sin cambiar su pañal, por lo que se recomienda dar talleres a los padres sobre la importancia de cumplir con la higiene personal de sus hijos.

Pregunta N 2. ¿A las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo como lavarse las manos y los dientes después de cada comida?

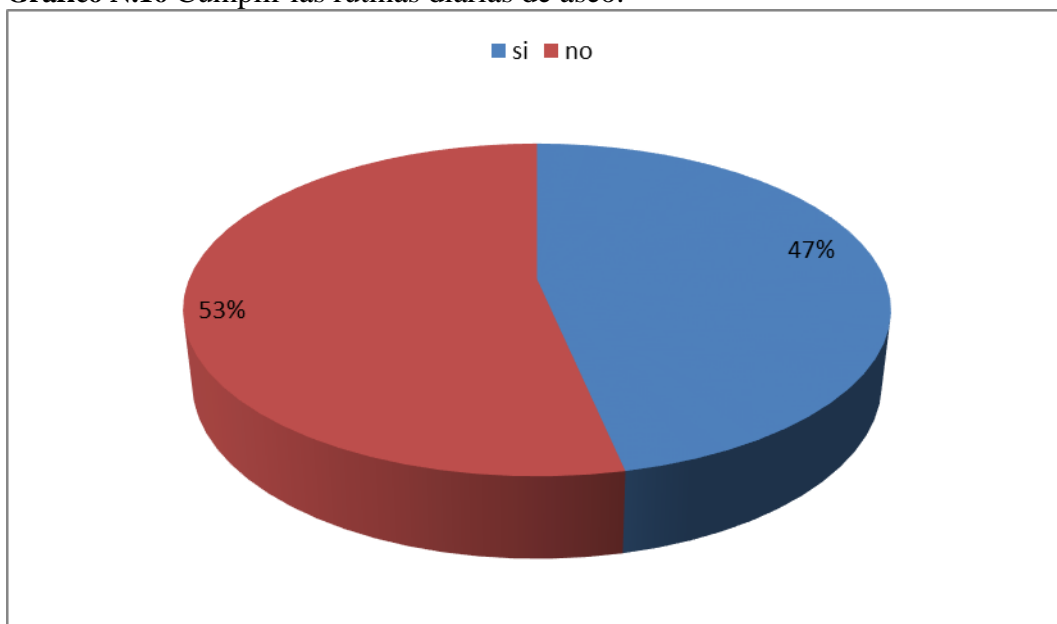
Cuadro N. 16 Cumplir las rutinas diarias de aseo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	28	47%
No	32	53%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.16 Cumplir las rutinas diarias de aseo.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que a las niñas y niños no les agrada realizar las rutinas diarias de aseo, 32 manifiestan que no lo que representa el 53% y 28 dicen que sí, lo que corresponde al 47%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría se observa que a los niños no les agrada realizar las rutinas diarias de higiene ya que en el momento de realizarlas lloran y muestran molestar e incluso no se dejan, por lo que se debe utilizar varias estrategias como juegos, canciones etc. para que a estos niños les agraden las rutinas diarias de aseo.

Pregunta N 3. ¿Las niñas y niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de sus manos y pies?

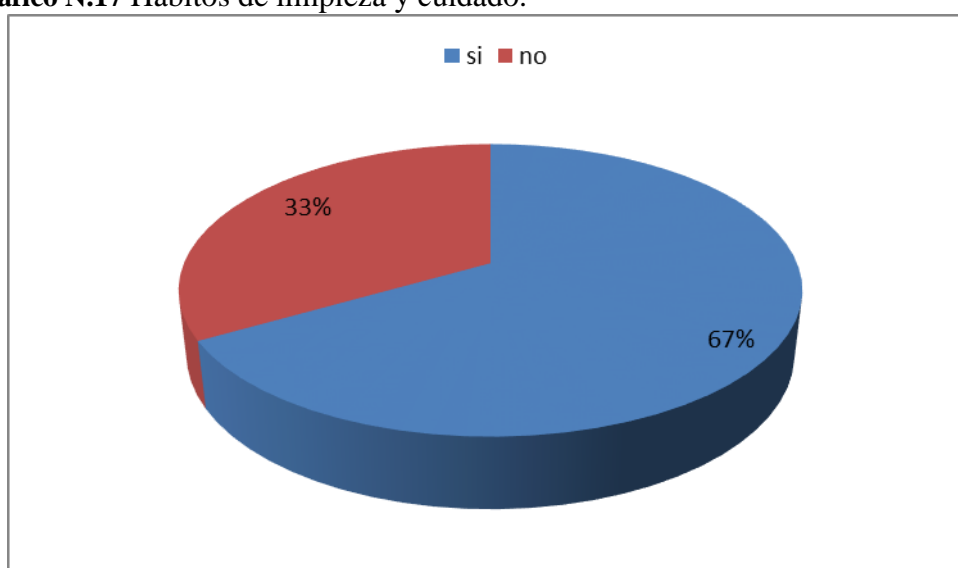
Cuadro N.17 Hábitos de limpieza y cuidado.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	40	67%
No	20	33%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.17 Hábitos de limpieza y cuidado.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que las niñas y los niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de manos y pies, 20 manifiestan que no lo que representa el 33% y 40 dicen que sí, lo que corresponde al 67%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría se observa que las niñas y los niños tienen las uñas largas tanto de las manos como de los pies por eso es de suma importancia crear hábitos de limpieza y cuidado desde la temprana infancia, pero que estos hábitos se deben fomentar desde la casa con sus padres ya que en los centros infantiles no se permite cortar las uñas.

Pregunta N 4. ¿Las niñas y los niños saben hacer uso correcto de los materiales de aseo para mantener la higiene personal?

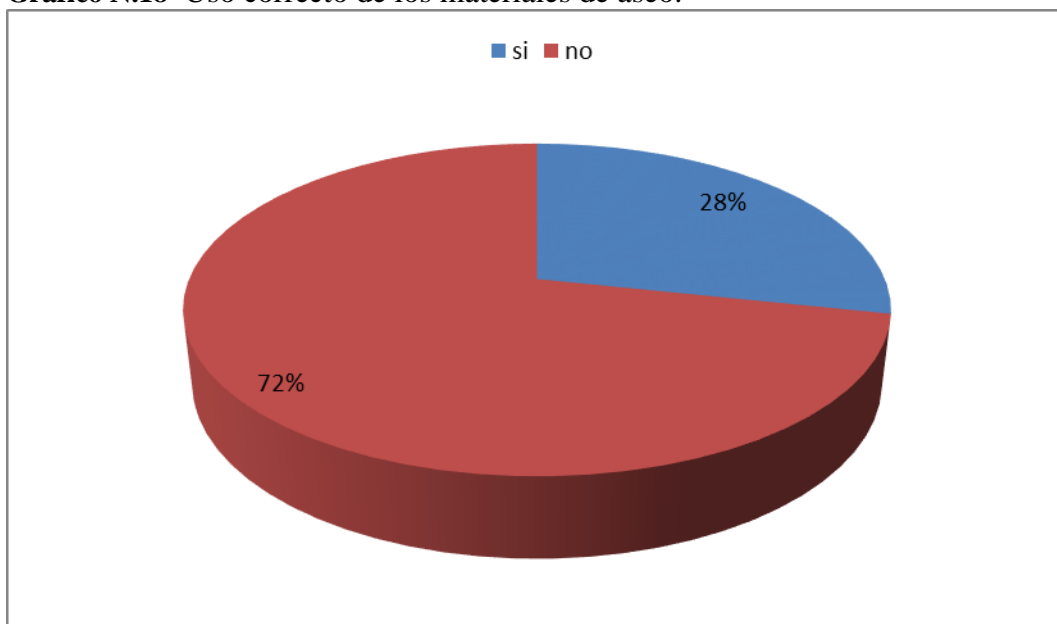
Cuadro N.18 Uso correcto de los materiales de aseo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	17	28%
No	43	72%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.18 Uso correcto de los materiales de aseo.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: En referencia a esta pregunta se observa que la gran mayoría de niñas y niños no usan correctamente los materiales de aseo esto indica que el 28% si y el 72% no.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría de niñas y niños no saben usar correctamente los materiales de aseo ya que se observa que desperdician el jabón, muerden el cepillo de dientes y juegan con los materiales, por lo que se recomienda utilizar estrategias de enseñanza del buen uso de los materiales de aseo.

Pregunta N 5. ¿Las niñas y los niños reconocen los útiles de aseo?

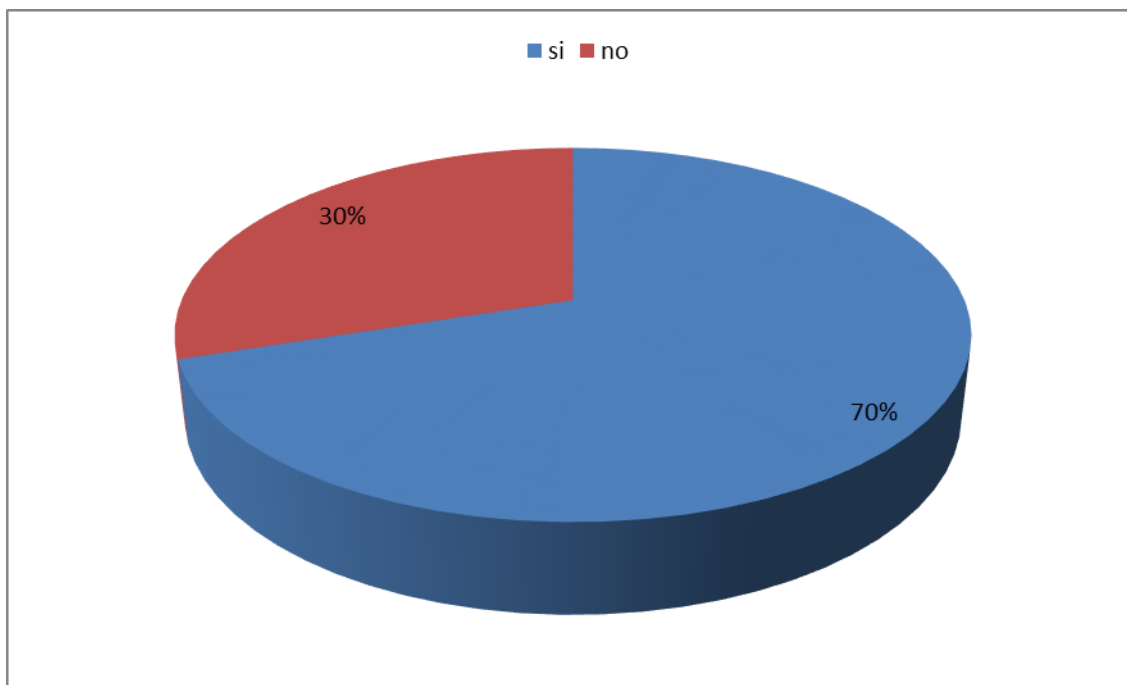
Cuadro N. 19 Reconocer útiles de aseo.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	42	70%
No	18	30 %
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.19 Reconocer útiles de aseo.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre si las niñas y los niños reconocen los útiles de aseo, 18 manifiestan que no lo que representa el 30% y 42 dicen que sí, lo que corresponde al 70%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría de las niñas y niños si reconocen los útiles de aseo pero se debe dar buen uso de ellos, por esto se recomienda a las auxiliares pedagógicas priorizar la enseñanza del uso útiles de aseo.

Pregunta N 6. ¿Las niñas y niños logran controlar esfínteres en forma graduada durante el día?

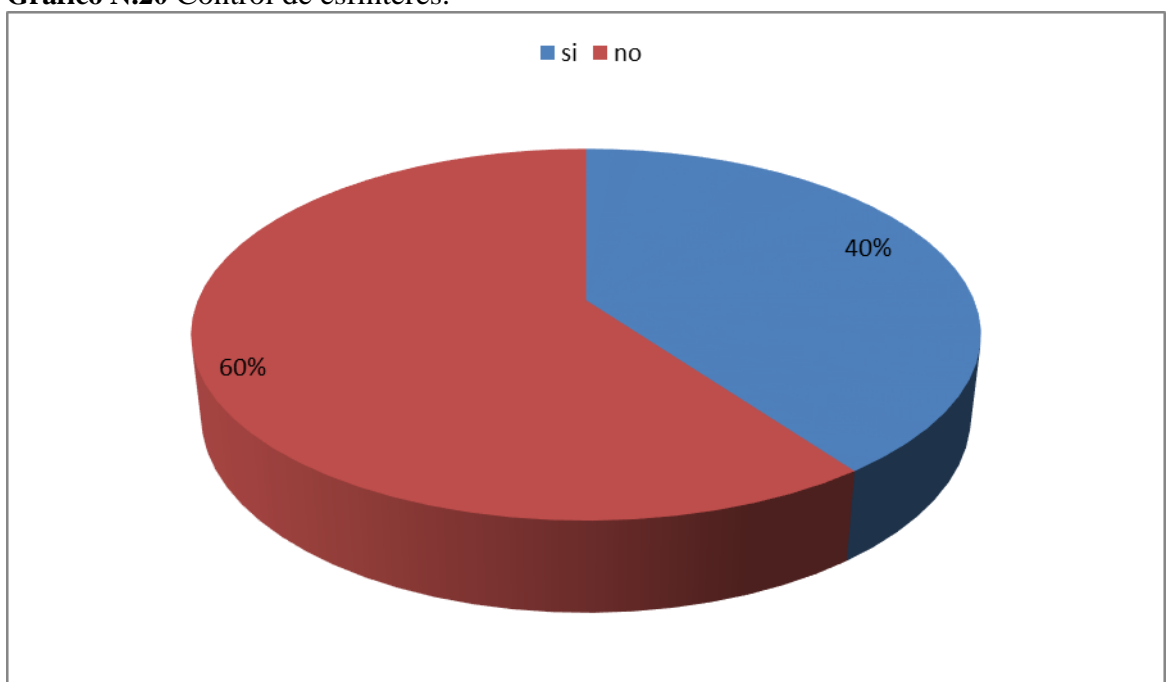
Cuadro N. 20 Control de esfínteres.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	24	40%
No	36	60%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.20 Control de esfínteres.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que las niñas y niños no logran controlar esfínteres en forma graduada durante el día, 36 manifiestan que no lo que representa el 60% y 24 dicen que sí, lo que corresponde al 40%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría los niños no logran controlar esfínteres por lo que se observa que en algunas salas aún utilizan pañales y en otras es constante el cambio de ropa pero los padres de familia no envían suficiente ropa para las niñas y niños por lo que se crea grandes dificultades.

Pregunta N 7. ¿Las niñas y los niños asisten con ropa limpia al centro infantil?

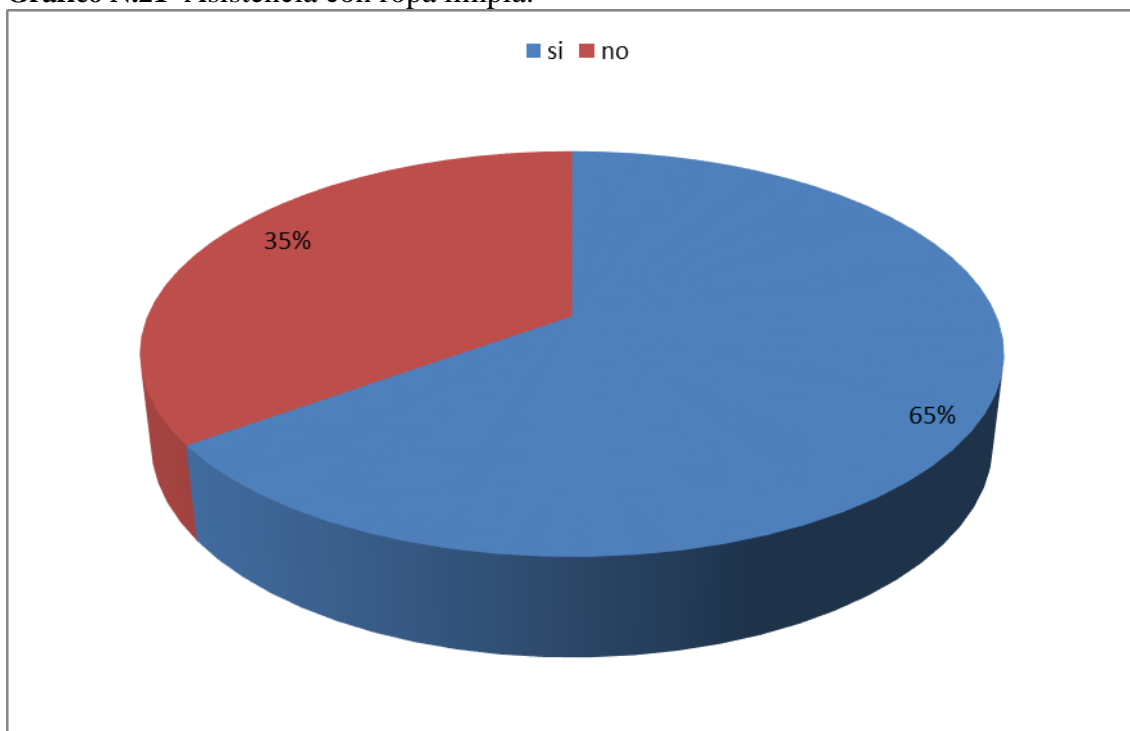
Cuadro N.21 Asistencia con ropa limpia.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	39	65%
no	21	35%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.21 Asistencia con ropa limpia.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que las niñas y los niños no viene al centro infantil con ropa limpia, 21 manifiestan que no lo que representa el 35% y 39 dicen que sí, lo que corresponde al 65%.

INTERPRETACIÓN: La gran mayoría de niñas y niños llegan al centro infantil con la misma ropa del día anterior, y con la ropa sucia por lo se tiene problemas de enfermedades como granos, salpullidos, irritaciones etc. provocando malestar entre las compañeros.

Pregunta N 8. ¿Las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil?

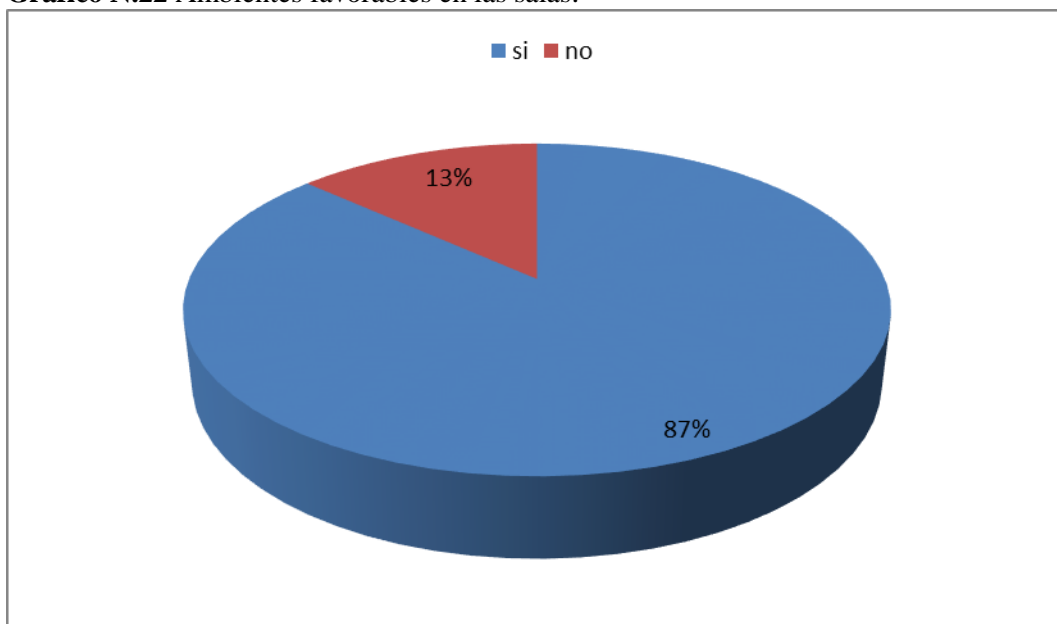
Cuadro N. 22 Ambientes favorables en las salas.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	52	87%
no	8	13%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.22 Ambientes favorables en las salas.



Fuente: Encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil, 8 manifiestan que no lo que representa el 13% y 52 dicen que sí, lo que corresponde al 87%.

INTERPRETACIÓN: En su gran mayoría se observa que los niños encuentran ambientes favorables que beneficien a la salud infantil, pero un porcentaje elevado no encuentran ambientes favorables ya que la infraestructura de los baños, lavamanos, urinarios no son adecuados para la utilización de los niños del centro.

Pregunta N 9. ¿Las niñas y los niños botan la basura en el lugar correcto?

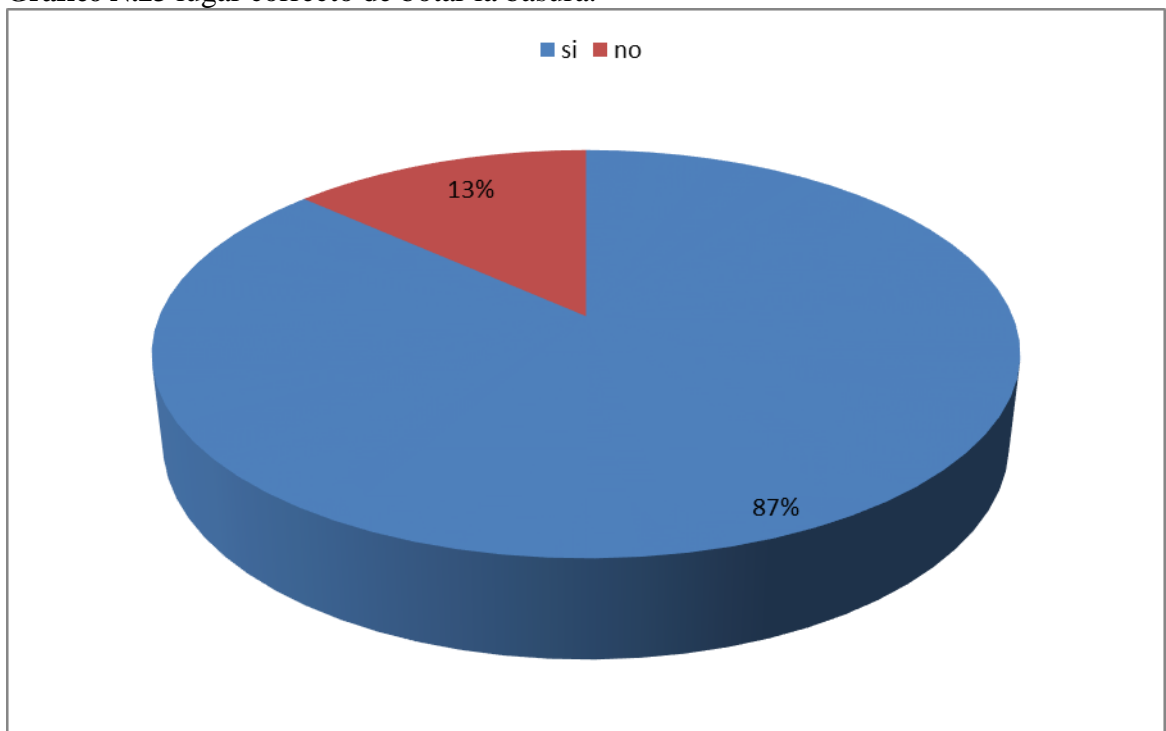
Cuadro N. 23 Lugar correcto de botar la basura

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	54	87%
No	6	13%
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.23 lugar correcto de botar la basura.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que las niñas y niños se botan la basura en el lugar indicado, 6 manifiestan que no lo que representa el 13% y 54 dicen que sí, lo que corresponde al 87%.

INTERPRETACIÓN: Una gran mayoría de niñas y niños botan la basura en los lugares indicados, logrando tener una buena formación integral y manteniendo el orden y la limpieza del centro infantil.

Pregunta N 10. ¿Recuerda bajar la válvula del inodoro antes de salir del baño?

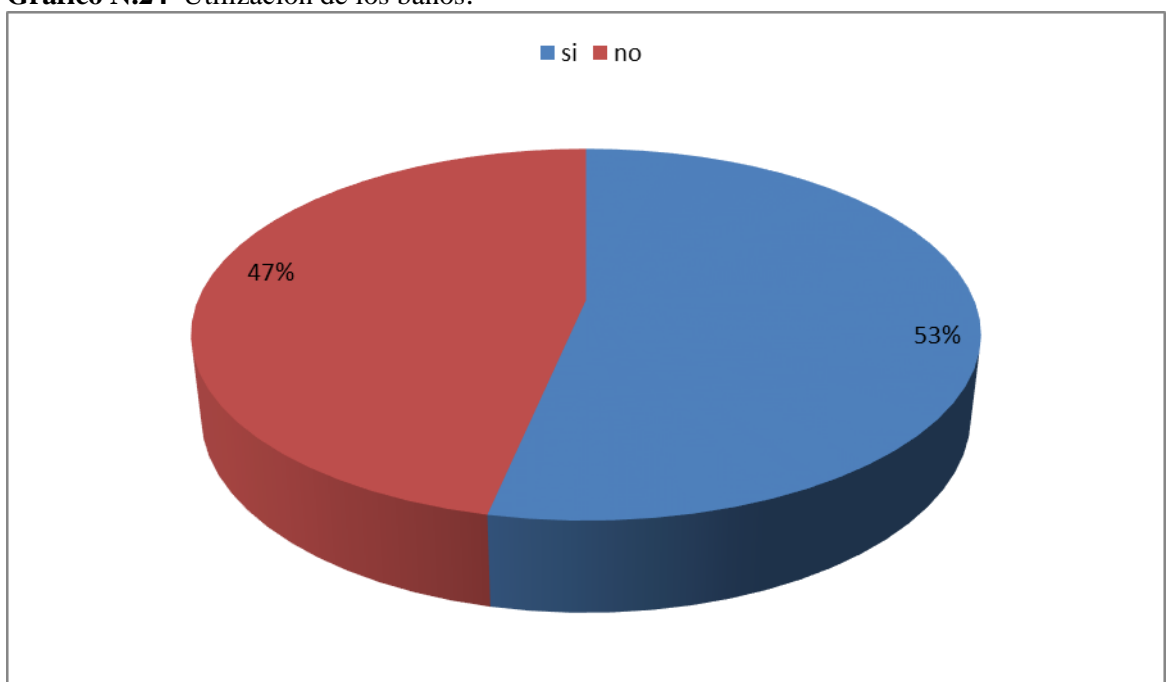
Cuadro N. 24 Utilización de los baños.

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje %
Si	32	53 %
no	28	47 %
Total	60	100%

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Gráfico N.24 Utilización de los baños.



Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

ANÁLISIS: De la ficha de observación realizada a los 60 niños sobre que las niñas y los niños bajan la válvula del inodoro antes de salir del baño, 28 manifiestan que no lo que representa el 47% y 32 dicen que sí, lo que corresponde al 53%.

INTERPRETACIÓN: En el centro infantil se observa que algunas niñas y niños si bajan la palanca del inodoro antes de salir del baño pero casi la mitad de niños no bajan la válvula del inodoro por lo que debe buscar estrategias para que los niños vayan adquiriendo buenos hábitos.

4.2. Verificación de la hipótesis

Comprobación de la hipótesis con el Chi Cuadrado

Hipótesis H1

H1. Las rutinas diarias de higiene si inciden en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruquí” cantón Quito, provincia de Pichincha.

Hipótesis HO

HO. Las rutinas diarias de higiene no inciden en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruquí” cantón Quito, provincia de Pichincha.

1 .Selección del nivel de significación

Para la verificación hipotética se utilizará el nivel α 0.05

3. Especificación Estadística

Se trabaja con un cuadrado de contingencia de cuatro filas por dos columnas, con la aplicación de la siguiente fórmula estadística.

$$X^2 = \sum \left[\frac{(O - E)^2}{E} \right]$$

X^2 = chi- cuadrado

Σ = sumatoria

O= frecuencia observada

E= frecuencia esperada.

4. Especificación de las regiones de Aceptación y Rechazo

Para decidir primero determinamos los grados de libertad (gl) con el cuadro formado por 4 filas y 2 columnas.

α 0.05

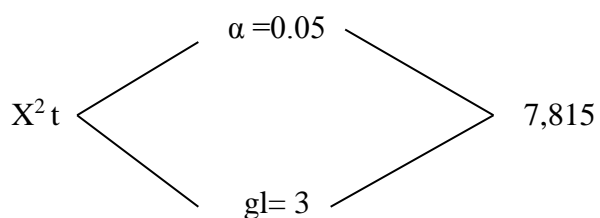
$gl=(f-1) (c-1)$

$gl=(4-1) (2-1)$

$gl=(3) (1)$

$gl= 3$

$X^2 t= 7,815$



Entonces con 3 grados de libertad y un nivel $\alpha = 0.05$ tenemos en la tabla del Chi Cuadrado $X^2 t= 7,815$

Regla de decisión

Se acepta la hipótesis nula si el valor a calcular de X^2 es menor al valor de X^2 tabulado = 7,815, caso contrario se rechazará.

4. Recolección de datos y cálculos estadísticos

Cuadro N. 25 Frecuencias Observadas

Pregunta	Categoría		Subtotal
	Si	no	
2.- A las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo como lavarse las manos y los dientes después de cada comida	28	32	60
3.- Las niñas y niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de sus manos y pies	40	20	60
4.- Las niñas y los niños saben hacer uso correcto de los materiales de aseo para mantener la higiene personal	17	43	60
8.- Las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil	52	8	60
Sub total	137	103	240

Fuente: Ficha de observación

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho.

Cuadro N. 26 Frecuencia Esperada

Pregunta	Categoría		Subtotal
	Si	no	
2.- A las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo como lavarse las manos y los dientes después de cada comida	34.25	25.75	60
3.- Las niñas y niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de sus manos y pies	34.25	25.75	60
4.- Las niñas y los niños saben hacer uso correcto de los materiales de aseo para mantener la higiene personal	34.25	25.75	60
8.- Las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil	34.25	25.75	60
Sub total	137	103	240

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho.

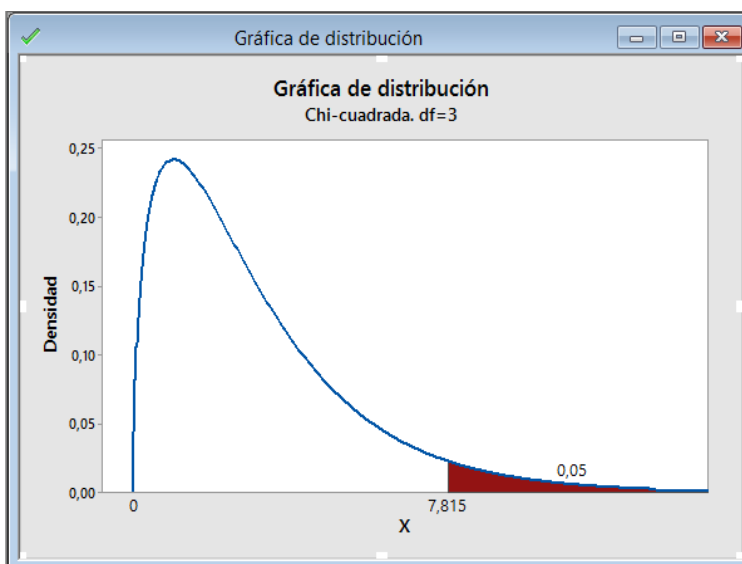
Cuadro N.27 Cálculo Chi cuadrado X^2

O	E	(O-E)	(O-E) ²	(O-E) ² /E
28	34,25	-6,25	39,0625	1,14051095
40	34,25	5,75	33,0625	0,96532847
17	34,25	-17,25	297,5625	8,6879562
52	34,25	17,25	297,5625	8,6879562
32	25,75	6,25	39,0625	1,51699029
20	25,75	-5,75	33,0625	1,28398058
43	25,75	17,25	297,5625	11,5558252
8	25,75	-17,25	297,5625	11,5558252
240	240			45,3943732

Fuente: Ficha de observación.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho.

Representación gráfica



45,3943732

Gráfico N.25 Campana de Gauss.

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho.

4.3. Decisión Final

Como X^2 t tabulado 7,815 es menor que el Chi Cuadrado calculado X^2 c es de **45,3943732** se rechaza la Hipótesis nula H_0 y se acepta la H_1 es decir: Las rutinas diarias de higiene si inciden en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruquí” cantón Quito, provincia de Pichincha.

CAPITULO V

5. 1 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Luego de realizar el análisis correspondiente a la investigación efectuada a las niñas y niños de 2 a 3 años de edad del Centro Infantil del buen Vivir Buen Pastor se concluye que las rutinas diarias de higiene si inciden en la salud infantil.
- Las actividades que se utilizan en el centro no son las más apropiadas para desarrollar las rutinas diarias de higiene en el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.
- El nivel de salud de las niñas y niños del centro infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, tiene varias deficiencias ya que las niñas y niños se encuentran en un estado de salud deplorable con muchas falencias en su aseo personal por la falta de cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.
- Diseñar una guía de estrategias como alternativa de solución al problema investigado en el incumplimiento de las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.

5.2 Recomendaciones

De acuerdo a las conclusiones establecidas se describe a las siguientes recomendaciones.

- Cumplir a cabalidad las rutinas diarias de higiene para mejorar la calidad de la salud infantil.
- Cambiar las actividades mediante estrategias y métodos apropiados para desarrollar de manera adecuada las rutinas diarias de higiene.
- Concientizar a las auxiliares pedagógicas la importancia de cumplir con todas las rutinas diarias de higiene.
- Realizar talleres con padres de familia para inculcar el valor de la salud infantil y el cumplimiento del buen aseo personal.
- Aplicar las actividades de la guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí, cantón Quito, provincia de Pichincha.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

6.1. Datos Informativos

Título

“GUIA DE ESTRATEGIAS SOBRE LAS RUTINAS DIARIAS DE HIGIENE”
DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL DEL
BUEN VIVIR “BUEN PASTOR YARUQUI”

Institución: Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”

Ubicación: el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui” se encuentra ubicado en la provincia de Pichincha Cantón Quito Parroquia Yaruquí en las calles Eloy Alfaro y García Moreno

Beneficiarios:

Directos: 4Auxiliares pedagógicas y 60 Niñas y niños de 2 a 3 años.

Indirectos: 2 Autoridades del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui” y 1 Pastor Administrador.

Duración del proyecto: 6 meses

Fecha estimada de inicio: desde enero 2015

Fecha estimada de finalización: julio 2015

Equipo Técnico responsable: investigadora Maribel Tatiana Gómez Paillacho.

Presupuesto: se empleará \$ 820,00 USD (ochocientos veinte dólares americanos).

6.2. Antecedentes de la propuesta

Esta propuesta se elabora luego de haber realizado la investigación, y surge la necesidad de realizar una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene que contribuyan a mejorar la salud infantil de las niñas y niños del centro infantil del buen vivir “BUEN PASTOR YARUQUI”, Cantón Quito, Provincia Pichincha.

Al realizar las diferentes actividades se pudo observar el incumplimiento de las rutinas diarias de higiene, ya que se demostró en la investigación, la falta de higiene personal de las niñas y niños, por el desconocimiento de las Rutinas Diarias de Higiene es un problema que afectan en la Salud Infantil dejando como consecuencias diversos tipos de enfermedades.

Las auxiliares pedagógicas están conscientes de la importancia del cumplimiento de las rutinas diarias, y por ende se pondrán al frente para hacer cumplir con el aseo personal de cada niña y niño.

Es por esta razón la propuesta está elaborada para guiar al cumplimiento de las rutinas diarias de higiene mediante el conocimiento del método por parte de las auxiliares pedagógicas, guiándose de las actividades planteadas con el objetivo de mejorar los hábitos de higiene en cada uno de ellos, con una enseñanza divertida y diferente, mediante el juego educativo, ya que de esa manera aprenderán mejor.

No olvidemos que las rutinas diarias de higiene son costumbres y actitudes, un hábito bien aprendido y puesto en práctica nos permite cumplir de buena manera las rutinas diarias de higiene, para prevenir las enfermedades, por eso es fundamental en la enseñanza en de la familia, como en el Centro Infantil.

6.3. Justificación

Los resultados obtenidos de la investigación sobre las rutinas diarias de higiene de las niñas y niños del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, razón por la cual se realiza esta guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene, que nos beneficie en la salud infantil de cada uno. Esta guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene contiene actividades claras y precisas, para las auxiliares pedagógicas y padres de familia.

Con la utilización diaria de esta guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene se conseguirá con el tiempo el mejoramiento y el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene teniendo en cuenta que al mejorar estas estrategias en la planificación diaria se beneficiaran las niñas y niños, tanto sociales como afectivos.

Lavarse las manos con agua limpia y jabón ayuda a reducir la cantidad de bacterias en la piel, lo que reduce la probabilidad de contraer enfermedades como: la hepatitis A y B, Difteria, tétanos, tos ferina, entre otras.

Al enfocar esta problemática me doy cuenta de la gran importancia que tiene éste trabajo investigativo en éste Centro Infantil, considerando que el tema es de gran relevancia porque este problema está afectando a las niñas y niños.

Es importante afianzar esta propuesta ya que los beneficiarios directos son los 60 niñas y niños del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, con el objetivo de mejorar los hábitos de higiene en cada uno de ellos, con una enseñanza divertida y diferente, mediante el juego educativo, ya que de esta forma aprenderán de una manera mejor.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

Diseñar una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene que contribuyan a mejorar la salud infantil de las niñas y niños del centro infantil del buen vivir “BUEN PASTOR YARUQUI”, Cantón Quito, Provincia Pichincha.

6.4.2. Objetivos Específicos

- Socializar al Centro Infantil acerca de un manual de estrategias de las rutinas diarias de higiene, para mejorar la Salud Infantil de las niñas y niños.
- Desarrollar en las auxiliares pedagógicas el trabajo cooperativo y colaborativo socializando y utilizando el manual de estrategias de las rutinas diarias de higiene.
- Evaluar el impacto de la aplicación del manual de estrategias de las rutinas diarias de higiene, en la Salud Infantil.

6.5. Análisis de factibilidad

Las Auxiliares Pedagógicas buscan consolidar conocimientos y brindar apoyo a las niñas y niños, mediante esta guía de estrategias, que contiene actividades claras y precisas, para las auxiliares pedagógicas y para los padres de familia, esperando que lo pongan en práctica con las niñas y niños creando así un buen hábito de aseo en cada uno de ellos ya que la falta de aseo es uno de los problemas que se lo ha constatado con las fichas de observación realizadas.

Esta propuesta es factible puesto que cuenta con el apoyo y colaboración de las auxiliares pedagógicas, las niñas y niños, autoridades del Centro Infantil, pastor

administrador, y padres de familia del Centro Infantil, que sienten la necesidad de mejorar la Salud Infantil de las niñas y niños del Centro Infantil mediante el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

Para la realización y aplicación de la propuesta se cuenta con los recursos:

6.5.1. Tecnológica

En la actualidad la tecnología va avanzado cada día más y más, la computadora, el internet y la televisión nos brindan programas educativos de enseñanza y aprendizaje, para esto debemos escoger temas relacionados a la educación.

6.5.2. Económico financiera

Para la realización y aplicación de la propuesta se cuenta con los recursos: Humanos, Tecnológicos y Económicos que demanda su ejecución por cuanto existe el presupuesto el mismo que es asumido por la investigadora. Esto permitirá asimilar con facilidad el desarrollo de las estrategias de las Rutinas Diarias de Higiene, que contribuya a mejorar la Salud Infantil, para el Buen Vivir de la comunidad educativa.

6.5.3. Equidad de género

La propuesta está planteada para los niños y niñas de 2 a 3 años de edad del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, sin importar su condición económica, raza o religión.

6.5.4. Talento Humano

Esta propuesta es factible puesto que cuenta con el apoyo y colaboración total apoyo por parte de las autoridades del centro infantil, institución que fue investigada, de la misma manera la aceptación de las auxiliares pedagógicas y los padres de familia quienes se comprometen a trabajar en conjunto para el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene y mantener una buena salud

infantil, dando una solución al problema que se presenta, este trabajo es en beneficio de las niñas y niños del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”

6.5.5. Organizacional

La propuesta se fundamenta con el apoyo, participación y colaboración de las auxiliares pedagógicas, pastor administrador, padres de familia y autoridades del Centro Infantil, para el cumplimiento positivo para que nos permitan dar solución al problema.

6.6. Fundamentación científica técnica

Esta propuesta está basada principalmente en el incumplimiento de los hábitos de higiene personal en las niñas y niños causando así contraer enfermedades fácilmente, convirtiéndose en un problema grave que atentan con la salud de las niñas y niños.

“La higiene se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. La falta de hábitos higiénicos adecuados por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas. (Encalada Deysi y González Maritza, 2011 p. 6)

El cumplimiento de los hábitos de higiene son los que nos permiten vivir con buena salud y mantener una mejor calidad de vida. Esa es la importancia de la higiene personal, una costumbre que todos debemos tener desde que somos niños. Hábitos tan cotidianos como lavarse las manos, los dientes y bañarse y el cambio de ropa diaria, son esenciales para prevenir enfermedades. Y así prevenir infecciones y enfermedades. Tener una apariencia impecable es la clave para ser aceptados ante la sociedad.

Metodología

La guía de estrategias se elaboró en base a los datos obtenidos en la observación realizada a las niñas y niños y la encuesta dirigida a las auxiliares pedagógicas del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, sobre el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene para tener una buena salud infantil.

Se realizara la investigación para saber con exactitud los problemas que se presenta en las niñas y niños del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”

GUIA: Son un apoyo al profesor y al estudiante para lograr un aprendizaje de manera constructivista. Pueden abarcar grandes temas o unidades y se pueden aplicar en varias sesiones. Mantienen un orden lógico con contenido, actividades y evaluaciones determinadas por el docente de manera previa.(Nitza zarzavilla,2011, p.1).

Características de la guía:

- Debe ser capaz de guiar al niño dentro del salón de clases hacia el material o actividad que se requiere.
- Debe ser redactados y organizados de manera accesible y de fácil manejo.
- Debe indicar de modo claro para manejar correctamente el uso del material.
- Indicar de modo claro y exacto el uso de los materiales.
- Deben despertar en los niños, su independencia e imaginación durante su desarrollo.
- Debe tener actividades de evaluación o autoevaluación.
- Debe tener gráficos, visuales, diagramas, actividades que ayudan a una mejor comprensión.

6.7. MODELO OPERATIVO

Fases	Objetivos	Metas	Actividades	Responsables	Recursos	Tiempo
Primera fase Socialización	Socializar los resultados de la investigación, con las autoridades, solicitando la respectiva autorización.	La socialización de la guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí ha alcanzado un porcentaje del 90%	Solicitar la autorización para la socialización. Diálogo con las autoridades para la aprobación correspondiente. Reunión con los docentes para la socialización. Análisis de los resultados de la investigación. Socialización de la propuesta. Entrega de fotocopias de la propuesta. Establecimiento de cronograma y responsable.	Directora de la Institución. Investigadora. Auxiliares pedagógicas.	Talento Humano. Económicos	20 de Febrero del 2015
Segunda fase Planificación	Elaborar una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí	La elaboración la guía de estrategias sobre las rutinas diarias el cual en un porcentaje del 95% ha contribuido en el fortalecimiento de la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí	Elaboración de una solicitud escrita pidiendo autorización para socializar al personal docente. Preparación del material tecnológico, enfocado a la importancia del proceso de socialización	Investigadora Auxiliares pedagógicas.	Talento humano. Económicos Técnicos Pedagógicos	22 de Febrero del 2015
Tercera Fase Ejecución	Aplicación de la guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí	La utilización una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí	Aplicación de las diferentes Actividades de la guía de estrategias para las niñas y niños de 2 a 3 años. Sobre los temas y contenidos Enunciados en el mismo.	Directora de la Institución. Investigadora. Auxiliares pedagógicas.	Talento humano. Material didáctico Institucional	27 de Febrero del 2015

Cuarta fase Evaluación	Valorar el desarrollo del trabajo realizado en la guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir Buen Pastor Yaruquí	Valorar la efectividad de la participación de los estudiantes, y docentes en la aplicación de la guía propuesta en un porcentaje del 95% considerando los criterios de utilidad, eficiencia, eficacia.	La evaluación será continua y permanente, con todos los participantes del manual, al final se aplicará una valoración. Toma de decisiones.	Directora de la Institución. Investigadora. Estudiantes. Auxiliares pedagógicas	Talento humano. material Institucional	7 de Marzo del 2015
------------------------	---	--	--	--	--	---------------------

Cuadro N: 28 Modelo Operativo

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

6.8. Administración de la propuesta

Esta propuesta estará direccionada por Maribel Tatiana Gómez Paillacho y bajo la coordinación de la Lcda. Mg. Norma Macías, Docente de la Universidad Técnica de Ambato.

INSTITUCIÓN	RESPONSABLES	ACTIVIDADES	PRESUPUESTO	FINANCIAMIENTO
	Investigadora Autoridades Administrador Auxiliares pedagógicas	Solicitar autorización para la socialización. Diálogo con las autoridades para la aprobación correspondiente. Reunión con las auxiliares pedagógicas para la socialización. Análisis de los resultados de la investigación. Socialización de la propuesta. Entrega fotocopias de la propuesta.	80 dólares	La investigadora: Maribel Tatiana Gómez Paillacho
Centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.	Investigadora Autoridades Administrador Auxiliares pedagógicas	Realizar una solicitud para la autorización y poder poner en práctica las actividades de la “Guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene”, Preparación del material para las diferentes actividades de la guía. Realización de las actividades de la “Guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene”, para el cumplimiento de los hábitos de aseo de las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”	660 dólares	La investigadora: Maribel Tatiana Gómez Paillacho
	Investigadora Autoridades Administrador Auxiliares pedagógicas	Verificar el progreso del cumplimiento de los hábitos de aseo de las niñas y niños del Centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, Evaluación Toma de decisiones.	80 dólares	Directora La investigadora: Maribel Tatiana Gómez Paillacho

Cuadro N: 29 Administración de la propuesta

Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2015)

6.9. Previsión de la evaluación de la propuesta

INTEGRANTES	EXPLICACIÓN
1.- ¿Quiénes solicitan evaluar?	La presente propuesta educativa es solicitada por: <ul style="list-style-type: none">• Autoridades• Investigadora• Auxiliares Pedagógicas• Niñas-Niños
2.- ¿Por qué evaluar?	Para conocer los resultados de la aplicación y la aceptación al utilizar la “Guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene”
3.- ¿Para qué evaluar?	<ul style="list-style-type: none">• Para conocer si la propuesta dio resultados positivos.• Para conocer si con la propuesta ha mejorado la salud infantil.
4.- ¿Con qué criterios?	<ul style="list-style-type: none">• La validez• Confiabilidad• Practicidad• Utilidad de la guía didáctica• Cumplimiento de las actividades para tener los buenos hábitos de aseo.
5.- ¿Indicadores?	<ul style="list-style-type: none">• Métodos con actividades para practicar los hábitos de higiene personal.• El ambiente debe ser divertido para fomentar los hábitos de aseo generando confianza y seguridad al cumplir con las actividades que se realice.• Mediante el juego fomentar el cumplimiento de los hábitos de aseo.

5.- ¿Quién evalúa?	<ul style="list-style-type: none"> • Investigadora. • Autoridades de la Institución. • Auxiliares Pedagógicas
6.- ¿Cuándo evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> • Permanentemente: • Evaluar durante el desarrollo de las actividades. • Evolución final.
7.- ¿Cómo evaluar?	<ul style="list-style-type: none"> • Observación • Encuesta • Entrevista a Auxiliares Pedagógicas y niños y niñas.
8.- ¿Con qué evaluar?	<p>Se evalúa :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionarios • Entrevistas.

Cuadro N: 30 Previsión de la evaluación de la propuesta
Elaborado por: Maribel Tatiana Gómez Paillacho (2014)

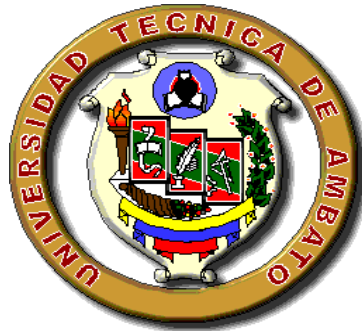
LA EDUCACIÓN EN LOS NIÑOS ES
LA BASE FUNDAMENTAL DE LA
HIGIENE DE LOS MÁS PEQUEÑOS.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL



“GUIA DE ESTRATEGIAS SOBRE LAS RUTINAS
DIARIAS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN LA SALUD
INFANTIL EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL
CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BUEN PASTOR
YARUQUI”

AUTORA: **MARIBEL TATIANA
GÓMEZ PAILLACHO**



INDICE GENERAL DE LA PROPUESTA

Portada	1
Índice.....	2
Reflexión.....	4
Objetivo General.....	5
Objetivo Especifico.....	5
Introducción.....	6
Presentación.....	7
Consejos.....	8
Actividades que se puede realizar.....	9

ACTIVIDADES

Actividad N: 1 Buscar la pareja.....	10
Actividad N: 2 ¿Quién lo hace primero?.....	11
Actividad N: 3 Vendedor de materiales de aseo.....	12
Actividad N: 4 ¿Dónde están mis zapatos?.....	13
Actividad N: 5 Lectura de visuales de las actividades de un día normal....	14
Actividad N: 6 Aprendo con la canción y visuales a lavarme las manos....	15
Actividad N: 7 La locomotora con la canción “Pin Pon” Aseo Personal.....	16

Actividad N: 8	Jugaremos a Simón Dice: Imitar acciones.....	17
Actividad N: 9	El Fantasma del agua.....	18
Actividad N: 10	Aprendo a desvestirme y vestirme.....	19
Actividad N: 11	¡Rápido a la cama!.....	20
Actividad N: 12	¿Qué le falta?.....	21
Actividad N: 13	Adivinanzas.....	22
Actividad N: 14	¿Quién lo encuentra primero?.....	23
Actividad N: 15	Se cuidar mis dientes.....	24
Actividad N: 16	Cuento “Olivia no quiere bañarse”.....	25
Actividad N: 17	Garabateo los materiales de aseo.....	26
Actividad N: 18	Caja de pandora.....	27
Actividad N: 19	Lluvia de tarjetas.....	28
Actividad N: 20	Jugando al como si.....	29
Actividad N: 21	Observar la película-Cuento: “Fiesta del pueblo Limpio”.....	30
	Conclusión.....	31
	Bibliografía.....	32



Reflexión

“no me sigan a mí, sigan al niño”



Fuente: <http://carolinayrosaagazzi.blogspot.com/>

El método de Montessori, se basaba principalmente en el lenguaje, el orden, donde el niño debe ser limpio y ordenado, y el amor al ambiente, teniendo como objetivo la preparación del niño para una mejor adaptabilidad al entorno y lograr su independencia y la autonomía. El profesor debe ser un guía para el niño/a y nunca interrumpirlo.

María Montessori





Objetivos

Objetivos generales

Diseñar una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene de las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui”, Cantón Quito, con el fin de cumplir con las rutinas diarias de higiene y de esta manera tener un hábito de higiene para mejorar la salud infantil de las niñas y niños.

Objetivos específicos

- Socializar al Centro Infantil acerca de una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene, para mejorar la Salud Infantil de las niñas y niños.
- Desarrollar en las auxiliares pedagógicas el trabajo cooperativo y colaborativo socializando y utilizando la una guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene.
- Evaluar el impacto de la aplicación de la guía de estrategias de las rutinas diarias de higiene, para mejorar la Salud Infantil.

Introducción



La reciente guía abarca estrategias que ayudaran a las niñas y niños con el cumplimiento de las Rutinas Diarias de Higiene, dando una solución al problema detectado. Siendo una de las maneras para prevenir las enfermedades.

Esta propuesta consta de una variedad de actividades que están establecidas en la presente guía, basadas en experiencias e investigaciones. Está dirigido a las auxiliares pedagógicas del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, recalcando la importancia que tienen los hábitos de higiene personal para prevenir y conservar la salud infantil.

Proporcionando a las auxiliares pedagógicas información práctica y actualizada sobre el tema, y actividades que puede realizar con las niñas y niños, madres, padres y directivos pertenecientes al Centro Infantil.

Presentación



La presente guía ha sido preparada con el fin de dar los conceptos principales de las rutinas diarias de higiene y actividades que pueden desarrollarse en el Centro Infantil.

Las auxiliares pedagógicas serán capacitadas en cada uno de los temas de manera espontánea para mejorar y poner en práctica el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

Con el propósito principal de incentivar a las niñas y niños en el cumplimiento diario de las normas de aseo personal para reducir de manera práctica las enfermedades y las infecciones causadas por el incumplimiento del aseo personal y así mantener una buena salud infantil.



Consejos

Para que un niño se sienta seguro tiene que adquirir hábitos:

- Deben lavarse las manos antes de comer y luego de ir al baño.
- Debe lavarse los dientes después de cada comida.
- El baño debe ser a diario o por lómenos pasando un día.
- Luego del baño deben cambiarse de ropa limpia.
- El cambio de ropa interior debe ser diario.
- Los zapatos deben ser cómodos, transpirables y adecuados a su pie.
- Mantener las uñas cortas y limpias.
- Mejora la salud y el bienestar del individuo.
- Medio de prevención de enfermedades.
- Tiene numerosas implicaciones sociales.

El cumplimiento de estas actividades, hará que tengamos buenos hábitos de aseo y una buena salud infantil.



Fuente: <http://es.dreamstime.com>



ACTIVIDADES QUE SE PUEDE REALIZAR



Cepillarse los dientes



Bañarse con frecuencia



Peinarse el pelo



Recortarse las uñas



ACTIVIDAD N° 1

TÍTULO: Buscar la pareja.

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: ficha, tarjetas

OBJETIVO: Motivar a que reconozcan los materiales de aseo y su utilidad en nuestro cuerpo.

ACTIVIDAD: Al escuchar la señal, todos los niños corren a buscar una tarjeta, la voltean y regresa a buscar en la ficha a la pareja y colocara donde corresponda.

Luego se le pregunta; qué tarjeta era y menciones su utilidad.

EVALUACIÓN: Observamos si las niñas y niños reconocen fácilmente el material de aseo y su utilidad mediante las tarjetas.



Fuente: <http://www.google.com>



ACTIVIDAD N° 2

TÍTULO: ¿Quién lo hace primero?

TIEMPO: 30 minutos

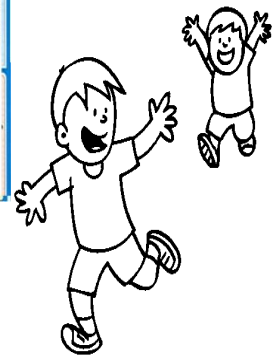
REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: cestos, jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, pasta de dientes, toalla, vaso, gel y otros materiales que no tengan relación al aseo.

OBJETIVO: Motivar a que reconozcan los materiales de aseo mediante la búsqueda de los mismos de entre otros materiales.

ACTIVIDAD: Las niñas y niños deben colocarse en dos filas y a la voz de mando de la maestra, los dos primeros niños deben ir a traer del otro extremo el material de aseo que se les pida y luego regresan y colocan dentro del cesto, continúan así hasta participar todos los niños.

EVALUACIÓN: Observamos a las niñas y niños sí reconocen fácilmente el material de aseo que esta entre varios objetos.



Fuente: <http://www.imagui.com>

Fuente: <https://materialesdeautismosevilla.wordpress.com>



ACTIVIDAD N° 3

TÍTULO: Vendedor de materiales de aseo

TIEMPO: 25 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: cestos, jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, pasta de dientes, toalla, vaso, gel y otros materiales que no tengan relación al aseo.

OBJETIVO: Reconocer los materiales de aseo mediante preguntas; ¿si tiene jabón? Y el niño que vende lo reconoce de entre los materiales de aseo que tiene dentro de la cesta.

ACTIVIDAD: Las niñas y niños deben rodear al niño vendedor y le preguntan: Señor; ¿si tiene jabón?

El señor vendedor debe responder si tiene o no. Y si tiene el material el niño comprador debe acercarse a comprar y decirnos para qué sirve el material de aseo que compro. Y así deben continuar comprando todos los niños hasta que el señor vendedor termine de vender todo.

EVALUACIÓN: Mediante preguntas observamos si las niñas y niños reconocen la función de cada material de aseo.



Fuente: <http://es.123rt.com>



ACTIVIDAD N° 4

TÍTULO: ¿Dónde están mis zapatos?

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: tiza, zapatos de cada niña y niño.

OBJETIVO: Reconocer los zapatos de cada niño, reforzándole que deben cambiarse de medias todos los días y ponerse los zapatos cómodos y no muy apretados.

ACTIVIDAD: Las niñas y niños se deben quitarse sus zapatos y colocarlos a un extremo, en una gran montaña. En el otro extremo opuesto a la montaña de zapatos los niños deben sentarse detrás de la línea que está trazada con la tiza. La maestra da la orden diciendo: ¿Dónde están mis zapatos? Los niños se ponen de pie y corren a la montaña de zapatos y tratan de encontrar su par. Cuando lo encuentren deben colocarse correctamente y regresar a sentarse detrás de la línea hasta que terminen de encontrar sus zapatos el resto de compañeros. Prémíelos con aplausos.

EVALUACIÓN: Observar si las niñas y niños reconocen sus zapatos y si tratan de ponerse solos.



Fuente: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. (P.36)

ACTIVIDAD Nº 5

TÍTULO: Lectura de visuales de las actividades de un día normal.

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: <http://rosafernandezsalamancacuentos.blogspot.com>

MATERIALES: Visuales, masquin

OBJETIVO: Reconocer las actividades de un día normal. Reforzar el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

ACTIVIDAD: Explicar a las niñas y niños que representa cada uno de las imágenes. Explicar el porqué es importante el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

EVALUACIÓN: Mediante preguntas observamos si las niñas y niños reconocen la función de cada material de aseo.



FUENTE: <http://rosafernandezsalamancacuentos.blogspot.com>

ACTIVIDAD N° 6

TÍTULO: Aprendo con la canción y visuales a lavarme las manos

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: <http://actividadesinfantil.com>

MATERIALES: Grabadora, Cd, visuales

OBJETIVO:

- Cumplir con los hábitos de higiene personal para prevenir enfermedades.
- Enseñar el hábito de lavarse las manos antes de y después de:

ACTIVIDAD: Presentar y explicar que representa cada uno de los visuales: de lavarse las manos antes de y después de: Escuchar la letra de la canción infantil, repetir mediante la lectura de pictogramas.

EVALUACIÓN: Realizamos preguntas de los nombres de los materiales que se utilizamos para lavarse las manos.

CANCIÓN

A LAVARSE LAS MANOS

Antes de tomar la leche,
me lavo las manos.
Para hacer un trabajito,
me lavo muy bien.

Porque sí, porque sí,
porque quiero estar bien
limpito.

Porque sí, porque sí,
porque es bueno para mí,
yo sé.

Con jabón y agua fresquita,
me lavo las manos.
Con espuma y burbujitas
me lavo muy bien.

Fuente: <http://materialdeisaac.blogspot.com>



ACTIVIDAD N° 7



TÍTULO: La locomotora con la canción “Pin Pon” Su Aseo Personal

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Grabadora, Cd, silbato

OBJETIVO:

- Fomentar los hábitos de higiene en los niños para no adquirir enfermedades.
- De forma lúdica trabajar los hábitos: lavarse las manos, la cara, peinarse y dormir.

ACTIVIDAD: La maestra explica la actividad, los niños hacen una fila una tras del otro, luego la maestra hace sonar el silbato para que la locomotora o tren empiece a caminar, y van cantando la canción “Pin Pon”, podemos cantar esta canción antes de lavarse las manos, la cara, los dientes, antes de ir al baño, etc., este tren va viajando por todos los lados que le primer vagón los lleve.

EVALUACIÓN: Recordarles que se debe cumplir todos los días los hábitos de aseo para tener una buena salud. Formulamos interrogantes acerca de la canción: ¿Qué hacía Pin Pon?, ¿Con qué se lavaba Pin Pon?, ¿Con qué se peina Pin Pon?

CANCIÓN:

“PIN PON”

Pin pon es un muñeco,
de trapo y de cartón, se
lava la carita, con agua y
con jabón.

Se desenreda el pelo,
con peine de marfil, y
aunque se da tirones no
grita y dice ¡uy!

Y cuando las estrellas
comienzan a salir,
Pin pon se va a la cama
se acuesta y a dormir.

Fuente: <https://habitosinfantiles.wordpress.com>



Fuente: <http://www.imagui.com/a/ninos-en-fila-animados>





ACTIVIDAD N° 8

TÍTULO: Jugaremos a Simón Dice: Imitar acciones.

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Pictogramas de los materiales de aseo

OBJETIVO: Reforzar la forma correcta de: bañarse, lavarse los dientes, lavarse la cara, peinarse, cambiarse de ropa, entre otros.

ACTIVIDAD: La auxiliar pedagógica empezará explicando la actividad. Luego dirá “**Simón dice que todos los niños se: bañen**”, los niños realizarán la orden mediante la imitación de la acción que se pida; como puede ser: lavarse los dientes, lavarse la cara, peinarse, cambiarse de ropa, ponerse los zapatos entre otros. Recordándoles que todo eso son los hábitos de aseo que se debe cumplir a diario.

EVALUACIÓN: Al terminar esta actividad, les preguntamos: que pidió Simón, y pedirles que mencionen lo que hicieron.



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=l2EMYYbXzUU>



ACTIVIDAD N° 9



Título: Fantasma del agua

TIEMPO: 30 minutos

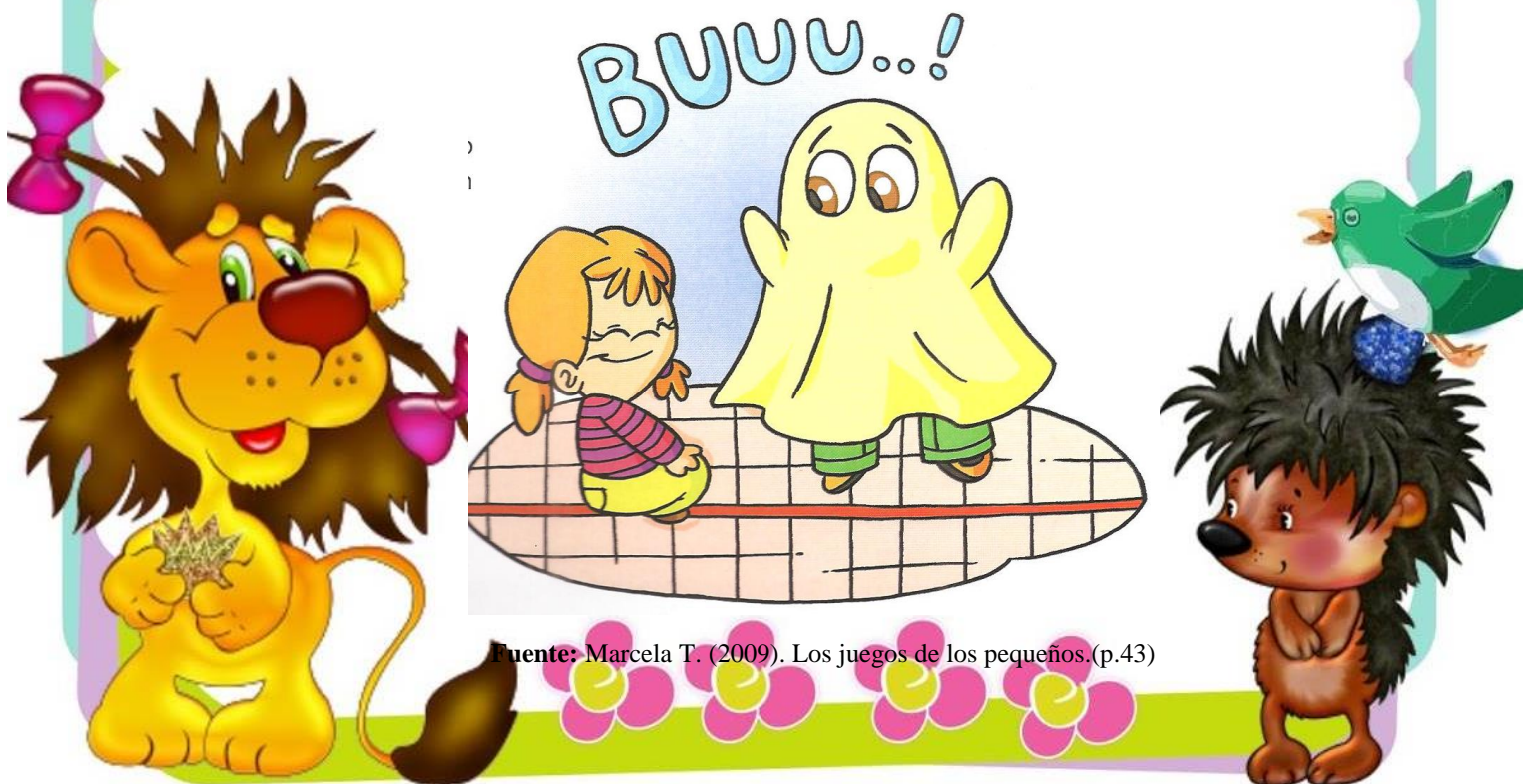
REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: una sábana con orificios para los ojos, tiza

OBJETIVO: Reforzar la forma correcta de: bañarse, lavarse los dientes, lavarse la cara, peinarse, cambiarse de ropa, entre otros.

ACTIVIDAD: La auxiliar pedagógica empezará explicando la actividad. El niño que será el fantasma comienza diciendo: ¿Quién tiene miedo al agua para bañarse?, todos los niños responden nadie, porque dice el fantasma; los niños responden porque me gusta bañar y el fantasma entonces dice ¡buuuuuuu! moviendo sus brazos y empieza a correr para atraparlos a los niños, el niño que fue atrapado será el niño fantasma. Solo se juega en el área que está trazado para no tener peligros.

EVALUACIÓN: Incentivar a los niños a no tener miedo al agua y al baño, sino que se debe bañar siempre para estar siempre limpios.



Fuente: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños.(p.43)

ACTIVIDAD N° 10

Título: Aprendo a desvestirme y vestirme

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Visuales de las prendas de vestir, ropas de los niños.

OBJETIVO: Lograr que cada niño sean independientes a través de realizar las acciones de: desvestirse, reconocer y vestirse por sí solos. Recordándoles que deben cuidar y cumplir con el orden.

ACTIVIDAD: Explicar que representa cada uno de los visuales, para que sirva y en donde va cada prenda de vestir. Formamos un círculo, a la cuenta de tres; todo los niños se desvisten colocan la ropa a un lado y nuevamente a la cuenta de tres; todos los niños se vuelven a vestir, reconociendo cada niño su prenda de vestir.

EVALUACIÓN: Mediante el juego enseñar a los niños sus habilidades diarias para conseguir su autonomía.



Fuente: <http://www.imagui.com/a/dibujos-animados-vistiendose>

ACTIVIDAD N° 11

Título: ¡Rápido a la cama!

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Grabadora, Cd, colchonetas

OBJETIVO: Lograr que cada niño aprenda a escuchar y diferenciar la orden de ir a la cama. Esta es una rutina que se cumple a diario para ir a dormir.

ACTIVIDAD: Todos los niños se ubican a un extremo; la maestra canta la canción; y cuando diga ¡rápido a la cama!, todos los niños corren acostarse en las colchonetas, el niño que no corra y sea atrapado pasa a ser quien les persiga niños a los niños.

EVALUACIÓN: Que aprendan a escuchar la orden cuando diga ¡rápido a la cama!; y que participen todos.

CANCIÓN

TERMINO DE CENAR

“La familia Tortuguín,
Termino de cenar.

Las tortuguitas traviesas
se pusieron a jugar,

Hasta que papá tortugo
dijo:

¡RAPIDO A LA CAMA!”



Fuente: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. (p.48)

ACTIVIDAD N° 12

TÍTULO: ¿Qué le falta?

TIEMPO: 20 minutos

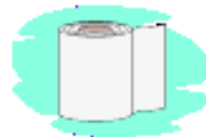
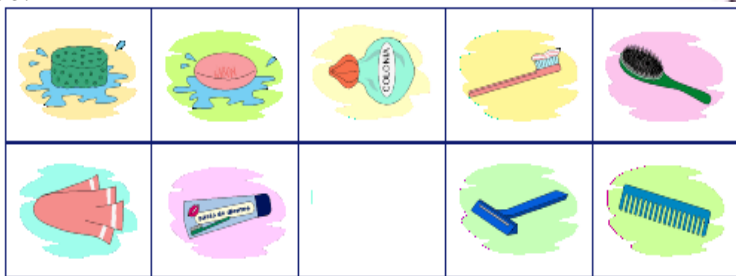
REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Materiales de aseo: papel higiénico, jabón, pasta de dientes, toalla, peinilla, etc.

OBJETIVO: Lograr que los niños reconozcan el objeto que falta.

ACTIVIDAD: Presentarles a los niños todos los materiales de aseo; recordando su utilidad que tiene en nuestro cuerpo. Mientras les vamos presentando los materiales, los vamos colocando en una fila, pedimos que se tapen los ojos; y a la orden de la maestra pedimos abrir los ojos despacito; y miren y recuerden que material falta.

EVALUACIÓN: Mediante el juego estamos trabajando, memoria, con el fin de que se graben los materiales de aseo.



Fuente: <http://docentespromotoresdesalud.wikispaces.com>

Fuente: <https://orientacionsanvicente.wordpress.com>

ACTIVIDAD N° 13

TÍTULO: Adivinanzas

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

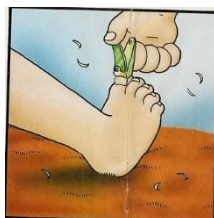
MATERIALES: Visuales de las adivinanzas.

OBJETIVO: Lograr que cada niño reconozca y resuelva, esto nos ayuda a mejorar su lenguaje, ya que es una motivación de palabras mediante el juego y una sorpresa cuando descubren la respuesta.

ACTIVIDAD: Presentamos los visuales del lado contrario, la maestra les dice la adivinanza, de forma divertida, les da algunas pistas y el niño que adivine pasa a pegar en el área de lenguaje. Al final volvemos a preguntar y todos nos darán la respuesta correcta. Sin olvidarnos de reforzar que son los materiales de aseo.

EVALUACIÓN: Mediante los visuales pedimos a los niños repetir las adivinanzas, desarrollando así la imaginación, la creatividad y la fantasía que tienen cada uno.

¿Siempre están sucias,
Muy largas y feas,
Pero siempre
me cortan
par verme bien.



La uñas; de las manos y los pies



¿Qué cosa es, sirve para
Limpiar mis dientes,
Con pasta dental y agua
Y siempre muy bonitas
Siempre se verán.



El cepillo de dientes

¿Qué cosa es
Si hace espuma,
Lava mis manitos
Y huele muy bien?



El jabón

Vivo en la cabeza,
soy corto o largo,
me lavas y me peinas,
para verte bien.



El cabello o pelo

Fuente: <http://www.consaca-narino.gov.co/notininos.shtml>

ACTIVIDAD N° 14

TÍTULO: ¿Quién lo encuentra primero?

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. Lexus-Argentina. Editorial Arquetipo.

MATERIALES: Materiales de aseo: papel higiénico, jabón, pasta de dientes, toalla, peinilla, etc.

OBJETIVO: Lograr que los niños encuentren el material de aseo que está escondido, desarrollando la memoria y la intuición de cada niño.

ACTIVIDAD: Este juego es muy divertido. Los niños se sientan en el suelo formando un círculo. La maestra presenta los materiales de aseo recordando su utilidad en nuestro cuerpo. La maestra dice “cierren los ojos”, y entonces la maestra esconde los materiales de aseo, esto se hace dentro del aula, a la señal de la maestra empiezan buscar todos los materiales que están escondido dentro del área, el juego finaliza cuando hayan encontrado todos los materiales de aseo.

VALUACIÓN: Mediante el juego se trabaja la memoria y la intuición que tiene cada niño, al buscar y reconocer los materiales de aseo.



Fuente: Marcela T. (2009). Los juegos de los pequeños. (p.54)

ACTIVIDAD N° 15

TÍTULO: Se cuidar mis dientes

TIEMPO: 45 minutos

REFERENCIA: <http://es.slideshare.net/elsagraciela/4-aos-sesin-de-aprendizaje-final>

MATERIALES: Canción, Visuales, materiales para lavarse los dientes y caritas sonriente y llorona.

OBJETIVO: Reconocer mediante visuales y los materiales para lavarse los dientes como: vaso, cepillo y pasta dental, aprender la forma correcta de lavarse los dientes.

ACTIVIDAD: La maestra a través de los visuales explica por qué esta con la carita feliz y con la carita llorona. Recordarles que deben lavarse siempre los dientes después de cada comida y antes de dormir. Par que no se entre las caries a nuestros dietes, recordarles que debemos acudir al odontólogo, para que nos limpie para prevenir las caries. La maestra les muestra el vaso con agua, cepillo y pasta dental indicando la forma adecuada de lavarse los dientes, luego cada niño lo hace bajo la vigilancia de la maestra y la entonación de la canción. Enfatizando la salud.

EVALUACIÓN: Recordarles que se debe lavar todos los días los dientes. Formulamos preguntas: ¿Qué se hace después de comer?, ¿Con qué se lavaba los dientes?, ¿Qué se hace antes de ir a dormir?



CANCIÓN

“YO SE CUIDAR MIS DIENTES”

Cuando temprano,
Me despierto muy feliz,
Aseo mis dientes,
Con mi pasta y mi cepillo,
Cuando mi mami,
Me manda a dormir,
Cepillo chiqui, chiqui, chiqui, cha

Fuente: <http://es.slideshare.net/elsagraciela>



Fuente: <http://www.imagui.com/a/dibujos>

ACTIVIDAD N° 16

TÍTULO: Cuento “Olivia no quiere bañarse”

TIEMPO: 25 minutos

REFERENCIA: <https://www.youtube.com/watch?v=0zbxYh5zydI>

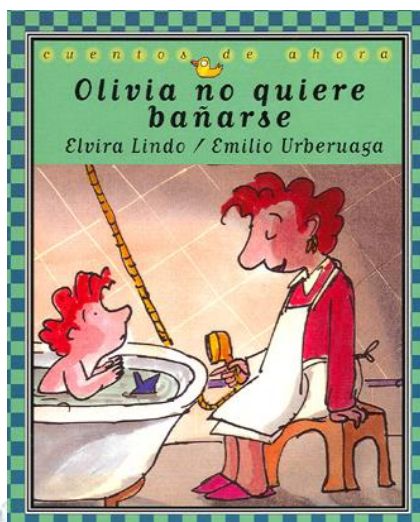
MATERIALES: Visuales

OBJETIVO:

- Despertar en los niños el gusto por la lectura y desarrollar la capacidad de escuchar y entender de forma divertida el cuento.
- Desarrollar la atención y concentración en los niños mediante la lectura del cuento.
- Reconocer que es uno de los hábitos de higiene.

ACTIVIDAD: La maestra pide a los niños que se sienten en semicírculo en un lugar cómodo e iluminado, luego mediante los visuales se procede a leerles el cuento “Olivia no quiere bañarse”, esto lo hacemos con alegría y entusiasmo para tener la atención de los niños, esto mejora el desarrollo de los niños sin importar la edad, favoreciendo al mejoramiento del lenguaje, su imaginación y su capacidad de concentración, recordándoles que es uno de los hábitos de aseo.

EVALUACIÓN: Se lo realiza mediante preguntas relacionadas con el cuento, como: ¿si les gusto el cuento?, ¿Cómo se llamaba la niña?, ¿Se bañó la niña?, etc.



Fuente: <https://www.youtube.com/watch?v=0zbxYh5zydI>

ACTIVIDAD N° 17

TÍTULO: Garabateo los materiales de aseo.

TIEMPO: 30 minutos

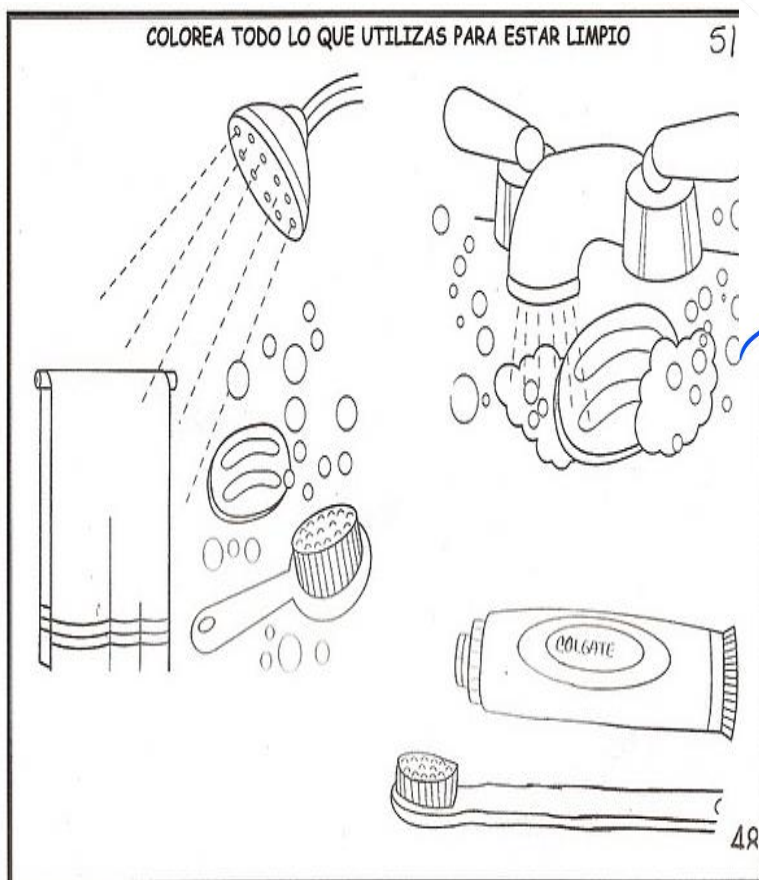
REFERENCIA: <http://habitosdehigieneenpreescolar.blogspot.com>

MATERIALES: Hoja de aplicación A3, crayolas

OBJETIVO: Enseñar la importancia del garabateo, descubrir la curiosidad del garabateo. Reconocer los materiales de aseo.

ACTIVIDAD: La maestra les recordara los materiales de aseo y luego les explica que vamos a garabatear los materiales de aseo que están en la hoja de aplicación A3, seguidamente se les entrega las crayolas para realizar la actividad. Enfatizando que son materiales para prevenir enfermedades y tener una buena salud.

EVALUACIÓN: Reforzar los hábitos de aseo, observar que garabateen por todo el espacio, ya que son niños pequeños



Fuente: <http://maestraadanolis.blogspot.com/2012/04/educacion-para-ninos-proyecto-de.html>

ACTIVIDAD N° 18

TÍTULO: Caja de pandora.

TIEMPO: 30 minutos

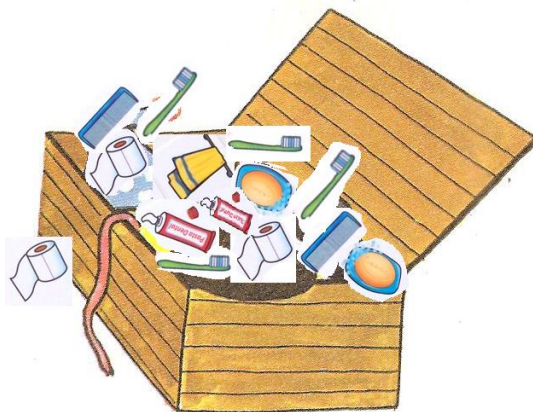
REFERENCIA: Calvo H. (1999), Cajita de sorpresas-Juegos y pasatiempos. Barcelona, España, Editorial Océano-Éxito S.A

MATERIALES: Caja, materiales de aseo: papel higiénico, jabón, pasta de dientes, toalla, peinilla, etc.

OBJETIVO: compartir, intercambiar aptitudes.

ACTIVIDAD: La maestra les explica la actividad, todos los niños forman un círculo alrededor de la caja de sorpresas, mediante pistas la maestra empieza a preguntar que puede ser el material de aseo. Los niños deben adivinar que material de aseo será y para que nos servirá, el niño que adivine pasa al frente realizar la actividad, siempre con la ayuda de la maestra quien ayudara a dar las pistas a los demás niños. Siempre incentivándoles un aplauso. De esta manera enfatizamos para que son los materiales de aseo y que nos ayuda para prevenir muchas enfermedades.

EVALUACIÓN: Observar mediante las pistas que se les da, si reconocen a los materiales de aseo y su utilidad en nuestro cuerpo, reforzando los hábitos de aseo.



Fuente: Calvo H. (1999), Cajita de sorpresas-Juegos y pasatiempos. (p.17)



ACTIVIDAD N° 20

TÍTULO: Jugando al como si....

TIEMPO: 30 minutos

REFERENCIA: Calvo H. (1999), Cajita de sorpresas-Juegos y pasatiempos. Barcelona, España, Editorial Océano-Éxito S.A

MATERIALES: Visuales, maestra, niños.

OBJETIVO: Lograr que cada niño imite la acción que pide la maestra. Incentivándoles a que cumplan estas rutinas en casa, con la ayuda de sus padres.

ACTIVIDAD: Todos los niños se ubican alrededor de la maestra realizando un círculo. La maestra dice: ¿Cómo se moverían si estuviesen bañándose?, los niños realizan la acción imitativa, esto lo realizan con la ayuda de los visuales. La maestra continua mencionando todos los hábitos de higiene, como: cepillarse los dientes, lavarse la cara, peinarse, etc. De esta manera les incentivamos a realizar las acciones según las ordenes, e incentivándoles a que cumplan en casa, con la ayuda de sus padres.

EVALUACIÓN: Mediante el juego, aprenden a realizar las acciones de los hábitos de aseo. Incentivándoles a cumplir con cada una de estas.



Fuente: Calvo H. (1999), Cajita de sorpresas-Juegos y pasatiempos. (p.120)

ACTIVIDAD N° 21

TÍTULO: Observar la película.- Cuento
“Fiesta del pueblo Limpio”

TIEMPO: 15 minutos

REFERENCIA: https://www.youtube.com/watch?v=87r8foWaa_M

MATERIALES: Película, televisión, DVD.

OBJETIVO: Fomentar y desarrollar los valores en cada niña y niño.
Incentivarles a reflexionar e interactuar con el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene.

ACTIVIDAD: Invitarles a las niñas y niños a que se ubican en su lugar, para poder observar la película de un cuento relacionado con las rutinas diarias de higiene.

EVALUACIÓN: Mediante preguntas realizamos la actividad:
¿Qué observaron?, ¿qué paso?, ¿cómo tenemos que lavarnos las manos?.



Fuente: https://www.youtube.com/watch?v=87r8foWaa_M

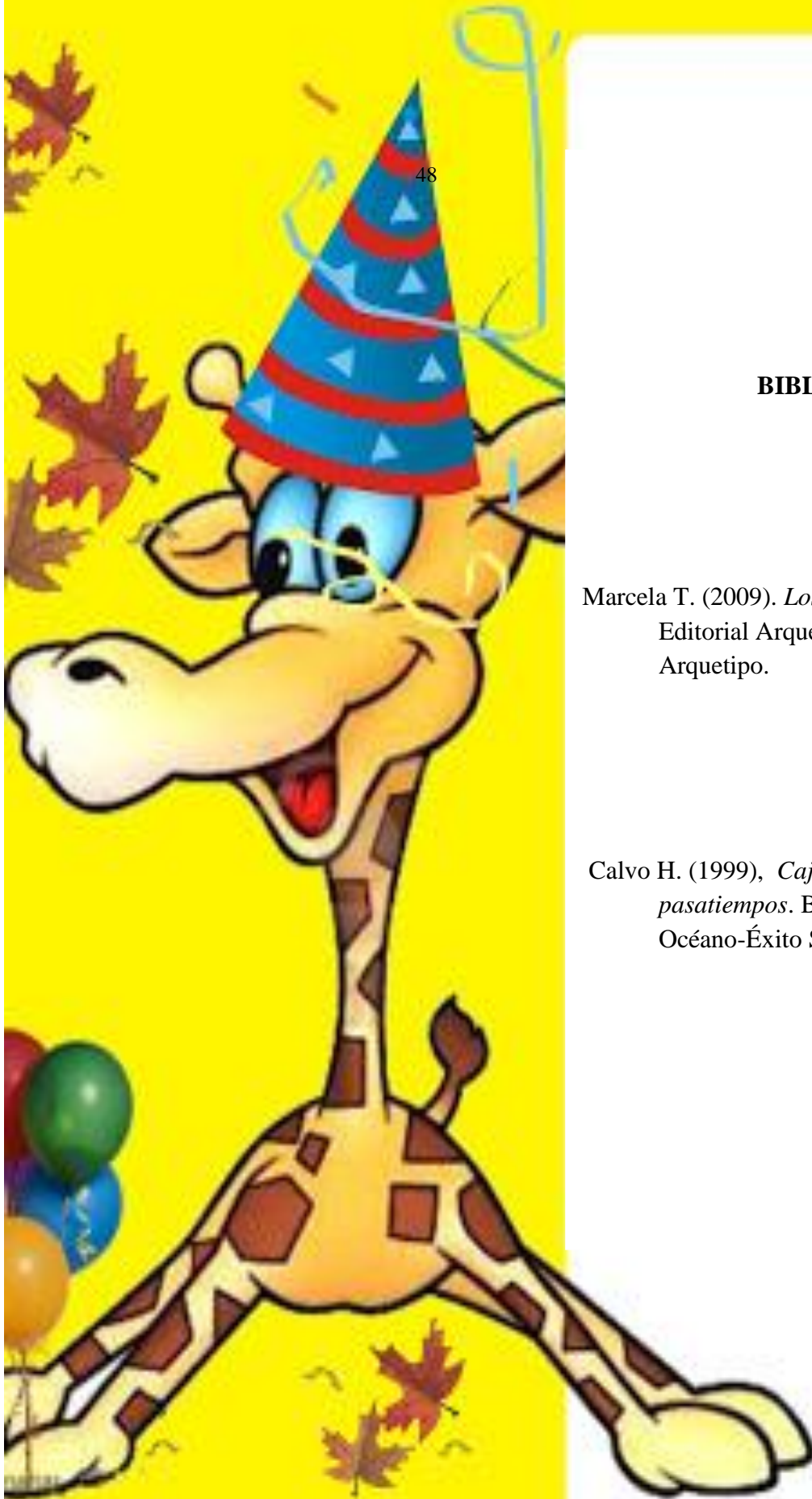
The illustration features a young girl with voluminous, curly orange hair peeking over a large yellow scroll. The scroll is held by two large, orange, hand-like shapes. On the scroll, there is a blue tooth character with a face, holding a purple toothbrush. To the right of the scroll, a small duck is sitting in a silver bathtub with water splashing. The background is a pink and white checkered pattern. In the top left corner, there is a blue striped towel, and in the top right corner, there is a green comb. The entire scene is framed by a thick pink border.

CONCLUSIONES

Con el desarrollo de las actividades de la presente guía de estrategias, favoreció con el cumplimiento de las rutinas diarias de higiene en las niñas y niños de 2 a 3 años del centro infantil del buen vivir “Buen Pastor Yaruqui” cantón Quito, provincia de Pichincha, brindando oportunidades de obtener un buen desarrollo en la salud infantil para prevenir las enfermedades que se pueden adquirir.

Las niñas y niños fueron adquiriendo conocimientos sobre el cumplimiento de los hábitos de aseo obteniendo autonomía en sus actividades diarias.

Los niños reconocieron mediante las actividades los materiales de aseo y sus beneficios que nos brindan.



BIBLIOGRAFÍA

Marcela T. (2009). *Los juegos de los pequeños*. Editorial Arquetipo. Uruguay, Editorial Arquetipo.

Calvo H. (1999), *Cajita de sorpresas-Juegos y pasatiempos*. Barcelona, España. Editorial Océano-Éxito S.A.

BIBLIOGRAFÍA

Mafla, N. (2010). *La higiene y su incidencia en el rendimiento académico*. Editorial Aique.

Rodríguez Castro, A. (2012). *El desarrollo axiológico en las relaciones interpersonales*. Ambato – Ecuador.

Barone, M, Rubio Luis (2002). *Enciclopedia General de Salud*. Editorial Trillas.

García, V. (2009) *Calidad de vida, Buenos Aires*: Editorial Paidós Saice.

Desiré, Mérien y Paul, (2004) *Ayuno y Salud el método suave de las etapas, La Sabiduría de Curación China*. Barcelona: Editorial. La Liebre de Marzo.

Featuresinde, (2012). *Los principales peligros para la salud de los niños*. Editorial Paidós Mexicana.

Harry, M. (1978). *Desarrollo del niño*. México: Editorial Interamericana.

Fredericksen M. (1990), *El niño y su bienestar*, T. México: Editorial Continental S.A.

González, R (2009) *Vigilancia del desarrollo integral del niño*, D.F. México: Editorial Textos Mexicanos

Kingsley, J. (2005) *Higiene personal*, Londres: Editorial Publishers.

Gallegos, O, Fernández, E. (2003) *Enciclopedia de Educación Infantil*, Málaga – Archidona: Editorial Aljibe.

Barrón M. (2013) *Crecimiento y desarrollo de la biología a la educación y la salud*, Córdoba Argentina: Editorial Brujas

Vallet, M. (2004) *Educación a niños y niñas de 0 a 6 años*. España Barcelona: Editorial Cisspraxis.

Salas, C (2008) *Educación para la salud*, P. Mexico: Editorial Pearson Educación S.A.

Gonzales, J. (200) *Ciencias de la salud I*, México: Editorial Océano

Zabalza, M. (2010) *Didáctica de la Educación Infantil*, Madrid: 6ª EDICIÓN. Editorial Narcea.

Hellín, G. (2003), *Actividades Físicas, Salud y Calidad de Vida*, Madrid: Editorial Anaya S.A.

Greene W. (1988) *Educación para la Salud*, T. México: Editorial Interamericana S.A.

Guerrero, M. (2014) *Organización de espacios y tiempos en educación infantil*, Madrid: Editorial Marpadal Interactive Media, S.L.

Gayton, J. (1999) *Juntos por la salud de los niños*, Madrid España: Editorial Macmillan.

Devattuone L. (1998) *Educación para la salud y actividades*, Buenos Aires: Editorial El Ateeneo.

Cuevas S. (2007) *Desarrollo Humano y Calidad de Vida*, Quito Ecuador: Edición Codeu S.A.

García R. (1991) *Calidad de Vida*, Madrid, editorial: Paidós.

Alvarez R. (1994) *Salud pública y medicina preventiva*, T. México: Editorial El mundo moderno S.A.

Velasco V. (1997) *Educación para la Salud*, Quito Ecuador: Editorial: Amparo S. A.

ANEXOS

Anexo N. 1



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
ENCUESTA APLICADA A LAS AUXILIARES PEDAGÓGICAS

OBJETIVO: La presente encuesta es confidencial, los resultados obtenidos servirán para determinar la utilidad de la guía de estrategias sobre las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil

INSTRUCTIVO: Señale con una X la respuesta que considere correcta.

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1.- ¿Considera usted que los padres de familia están constantemente preocupados por la higiene personal de sus hijos?		
2.- ¿Cree usted que a las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo?		
3.- ¿Considera usted importante crear hábitos de limpieza y cuidado en las niñas y niños?		
4.- ¿Cree usted que la falta de higiene personal afecta directamente a la salud de las niñas y niños?		
5.- ¿Cree usted que se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental en las niñas y niños?		
6.- ¿Cree usted que la salud infantil incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños?		
7.- ¿Durante el desarrollo de su clase utiliza estrategias de prevención para mantener una buena salud infantil?		
8.- ¿Considera usted que en su sala existe ambientes favorables que benefician a la salud infantil?		
9.- ¿Usted como docente utiliza estrategias para desarrollar la salud infantil en la formación integral de las niñas y niños?		
10.- ¿Considera usted que la infraestructura del centro infantil tiene las condiciones apropiadas para las niñas y niños?		

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Anexo N. 2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
FICHA DE OBSERVACIÓN

Objetivo: Evidenciar el nivel de desarrollo en la salud infantil de las niñas y niños de 2 a 3 años, mediante la utilización de la guía de estrategias.

Nombre del niño/a:.....

Edad:

Nivel:.....

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
1.- ¿Las niñas y niños asisten aseados y bañados frecuentemente?		
2.- ¿A las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo como lavarse las manos y los dientes después de cada comida?		
3.- ¿Las niñas y niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de sus manos y pies?		
4.- ¿Las niñas y los niños saben hacer uso correcto de los materiales de aseo para mantener la higiene personal?		
5.- ¿Las niñas y los niños reconocen los útiles de aseo?		
6.- ¿Las niñas y niños logran controlar esfínteres en forma graduada durante el día?		
7.- ¿Las niñas y los niños asisten con ropa limpia al centro infantil?		
8.- ¿Las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil?		
9.- ¿Las niñas y los niños botan la basura en el lugar correcto?		
10.- ¿Recuerda bajar la válvula del inodoro antes de salir del baño?		

Anexo N. 3

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
RESUMEN DE LA TABULACIÓN, ENCUESTAS APLICADAS A DOCENTES

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	TOTAL
1.- ¿Considera usted que los padres de familia están constantemente preocupados por la higiene personal de sus hijos?	1	3	4
2.- ¿Cree usted que a las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo?	2	2	4
3.- ¿Considera usted importante crear hábitos de limpieza y cuidado en las niñas y niños?	4	0	4
4.- ¿Cree usted que la falta de higiene personal afecta directamente a la salud de las niñas y niños?	3	1	4
5.- ¿Cree usted que se debe mantener un desarrollo saludable para tener bienestar físico, emocional y mental en las niñas y niños?	4	0	4
6.- ¿Cree usted que la salud infantil incide en el desarrollo óptimo de las niñas y niños?	3	1	4
7.- ¿Durante el desarrollo de su clase utiliza estrategias de prevención para mantener una buena salud infantil?	4	0	4
8.- ¿Considera usted que en su sala existe ambientes favorables que benefician a la salud infantil?	2	2	4
9.- ¿Usted como docente utiliza estrategias para desarrollar la salud infantil en la formación integral de las niñas y niños?	4	0	4
10.- ¿Considera usted que la infraestructura del centro infantil tiene las condiciones apropiadas para las niñas y niños?	0	4	4
TOTAL:	27	13	40

Anexo N. 4

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA
RESUMEN DE LA TABULACIÓN DE LAS FICHAS DE OBSERVACIÓN

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO	TOTAL
1.- ¿Las niñas y niños asisten aseados y bañados frecuentemente?	10	50	60
2.- ¿A las niñas y niños les agrada realizar las rutinas diarias de aseo como lavarse las manos y los dientes después de cada comida?	28	32	60
3.- ¿Las niñas y niños mantienen hábitos de limpieza y cuidado como tener las uñas cortas de sus manos y pies?	40	20	60
4.- ¿Las niñas y los niños saben hacer uso correcto de los materiales de aseo para mantener la higiene personal?	17	43	60
5.- ¿Las niñas y los niños reconocen los útiles de aseo?	42	18	60
6.- ¿Las niñas y niños logran controlar esfínteres en forma graduada durante el día?	24	36	60
7.- ¿Las niñas y los niños asisten con ropa limpia al centro infantil?	39	21	60
8.- ¿Las niñas y niños encuentran ambientes favorables que benefician a la salud infantil?	52	8	60
9.- ¿Las niñas y los niños botan la basura en el lugar correcto?	54	6	60
10.- ¿Recuerda bajar la válvula del inodoro antes de salir del baño?	32	28	60
TOTAL:	338	262	600

Yaruqui, 19 de mayo del 2015

Lic.
Coordinadora
Carrera Educación Parvularia

Demi consideración:

CERTIFICACIÓN

La presente tiene por motivo certificar que la Sra. Gómez Paillacho Maribel Tatiana con C.I. 171748123-6 realizó su trabajo de investigación, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, durante el periodo del Año Lectivo 2014 – 2015 con el tema: **Las rutinas diarias de higiene y su incidencia en la salud infantil en las niñas y niños de 2 a 3 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”, cantón Quito, provincia de Pichincha.**

Siendo su investigación muy valiosa en favor del cumplimiento de las rutinas diarias de higiene de nuestros niños, cumpliendo así con su tesis.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad y faculto a la interesada, a hacer uso de la presente certificación en lo que estime conveniente.

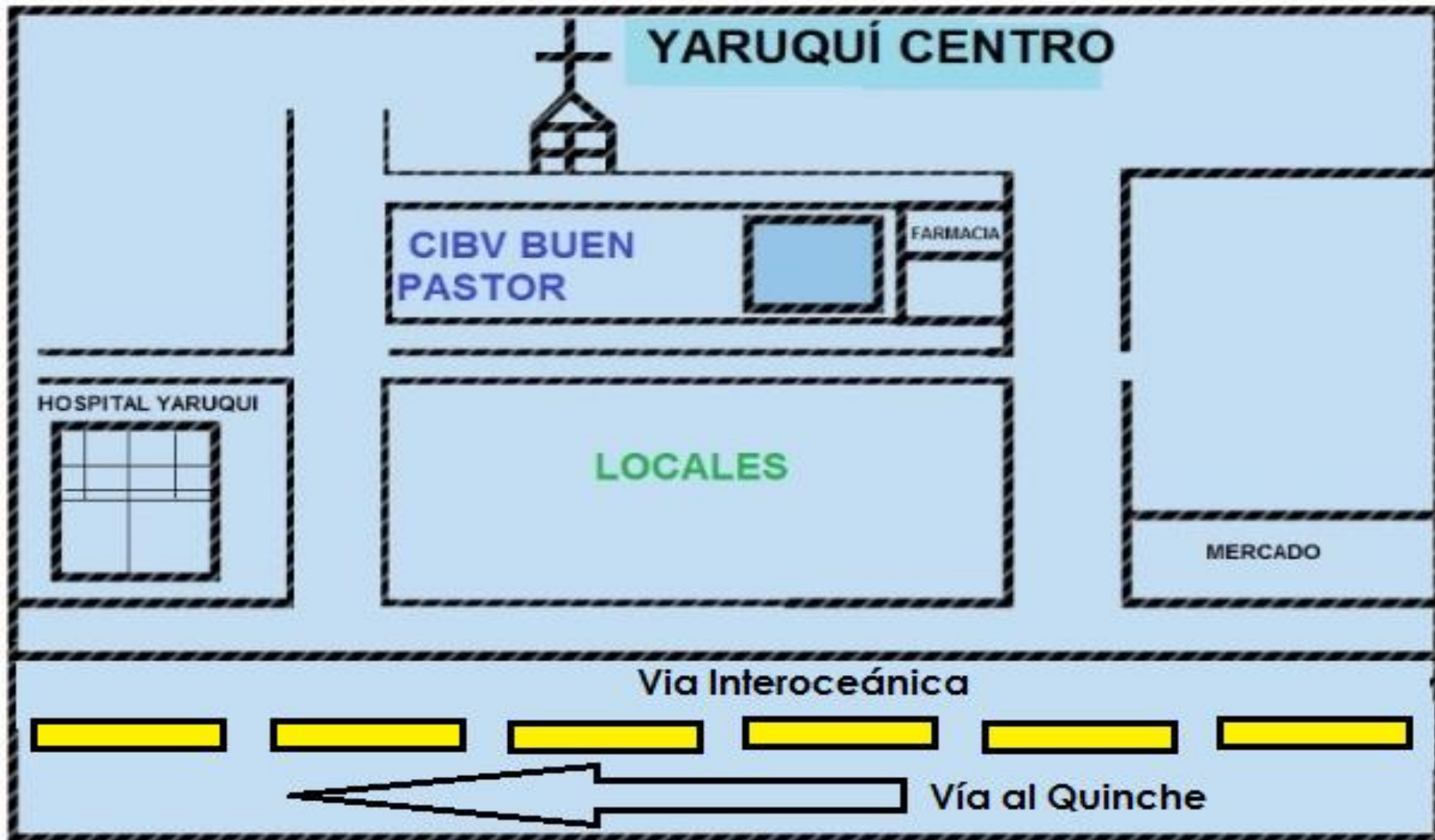
Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad y faculto a la interesada, a hacer uso de la presente certificación en lo que estime conveniente

Atentamente,

.....
Lic. Fátima Tamayo
DIRECTORA DEL CIBV. BUEN PASTOR

Anexo N. 6

Mapa de Ubicación del Centro Infantil del Buen Vivir “Buen Pastor Yaruqui”



Anexo N. 3 FOTOS DIRECTIVOS

Foto N. 1 Directora:

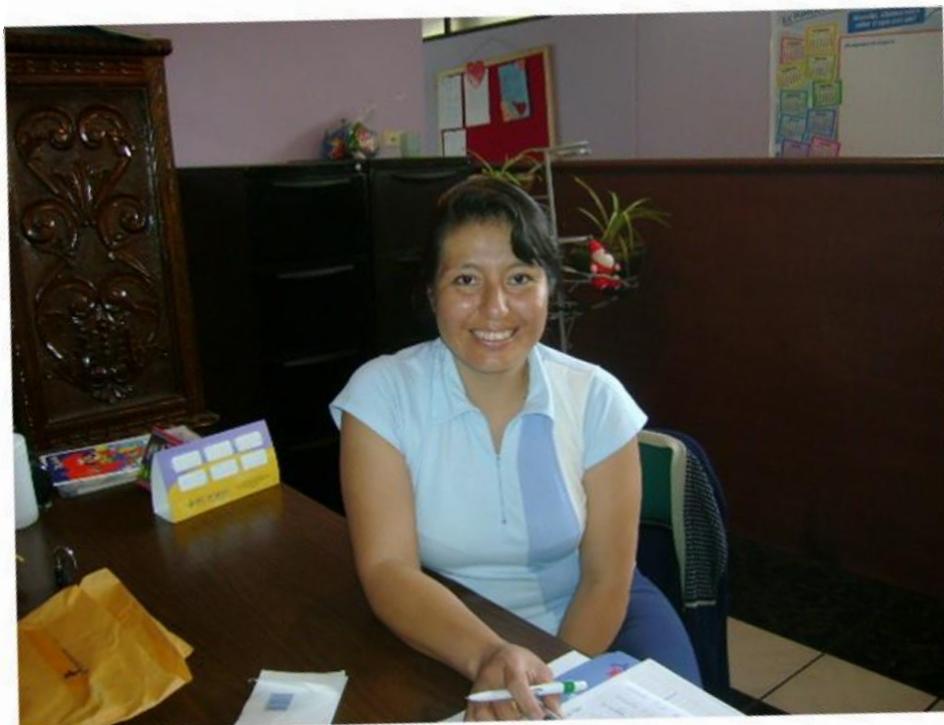


Foto N. 2 Administrador: Sr. Holger Molineros



Foto N. 3 Oficina



Foto N. 4 Taller para padres. Tema: La Salud Infantil



Foto N. 5 Con la auxiliar pedagógica de la sala de 2 a 3 años.



Foto N. 6 Despedida. Todas las auxiliares pedagógicas.

