

AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN.

DEDICATORIA.

A mis padres, porque el mayor esfuerzo no lo hice yo, lo hicieron ustedes.

-Yahari Natividad Mérida Ramírez.

Primero que nada mis agradecimientos para el creador de todo que sin el nada de esto sería posible, nuestro padre celestial Dios, gracias por darme vida, inteligencia y la oportunidad de poder hacer realidad mi sueño de ser enfermera, Gracias a mis padres por decidir traerme al mundo y llegar a cuidarme hasta la madures y enseñarme los valores de la vida, a mi nueva familia la familia de mi esposo que ahora ya son parte de mí, les agradezco que estuvieron ahí para apoyarme en todo momento, a mi hija hermosa por ser la inspiración para salir adelante ante los problemas e inspirarme confianza en creer que soy la mejor del mundo, estoy agradecida conmigo misma por no dejarme caer en los peores momentos de mi vida la perdida de familiares problemas económicos y más pero pude salir adelante ,por eso estoy tan feliz y agradecida con la vida que pude terminar esto satisfactoriamente.

-Fabiola Ordoñez Ordoñez

Esta tesis es dedicada primeramente a Dios, por haberme dado la vida y por permitirme llegar hasta este momento de suma importancia en mi formación académica profesional.

A mis padres Micaela López Aguilar y Rolfi Orozco por apoyarme y depositar su confianza en mí todo este tiempo y ser los pilares más importantes en mi formación tanto como ser humano y profesional.

A mi hermana Alejandra Orozco por su cariño y apoyo incondicional durante todo este proceso y por estar conmigo en todo momento.

-Yousiry Guadalupe. Orozco López.

INDICE.

INTRODUCCION.	8
CAPÍTULO I - PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	11
1.1.-DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.	15
1.3.-OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	16
1.3.1.-OBJETIVO GENERAL.	16
1.3.2.-OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
1.4.-HIPÓTESIS.....	17
1.5.- JUSTIFICACION.....	17
1.6.- DELIMITACION TEMATICA.....	18
CAPÍTULO II - MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN.	20
2.1.- MARCO ANTROPOLÓGICO – FILOSÓFICO.	20
2.1.1.-ANTECEDENTES DE SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA.....	20
2.1.2.-FACTORES SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA:	21
2.1.3.- HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA EN MÉXICO.....	23
2.1.4.- LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PARA OTRAS CULTURAS ANTIGUAS.....	26
2.1.5.-APARICIÓN DEL MOVIMIENTO HIGIENISTA:.....	27
2.1.6.-REACCIÓN DE LA POBLACIÓN ANTE LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE.....	28
2.2- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	29
2.2.1.- TESIS “LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ESCOLAR”.....	29
2.2.2.- TESIS: “HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE TRES AÑOS DE EDAD”.....	31
2.2.3.- TESIS: “HIGIENE PERSONAL DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA ABDÓN CALDERÓN MUÑOZ DE LA COMUNIDAD LA CLEMENCIA. CANTÓN OLMEDO. PROVINCIA MANABÍ. 2011”.....	34
2.3.-MARCO TEORICO.....	37
2.3.1.- LA AUTONOMÍA.....	38

2.3.2.-HÁBITOS.....	41
2.3.3.-HIGIENE PERSONAL.....	42
2.3.4.-TÉCNICAS DE HIGIENE.....	44
CAPITULO III - DISEÑO METODOLÓGICO.....	59
3.1.- TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	59
3.1.1.-INVESTIGACIÓN BÁSICA.....	59
3.1.2.-INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.....	60
3.2.-DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	60
3.2.1.-DE CAMPO.....	60
3.2.2.-TRANSVERSAL.....	61
3.3.- POBLACION.....	62
3.3.1.- DELIMITACION ESPACIAL.....	62
3.3.2.- UNIVERSO O POBLACION.....	64
3.4.- MUESTRA.....	64
3.5.- TECNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCION DE DATOS.....	65
3.5.1.- INVESTIGACION BILIOGRAFICA.....	65
3.5.2.- APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LA MUESTRA DE LA POBLACION.	65
3.5.3.- APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS.....	68
3.6.- MARCO METODOLOGICO.....	70
DESCRIPCIÓN INICIAL DEL PROBLEMA DE ESTUDIO.....	70
PROPUESTA DE MEJORA.....	71
CAPITULO VI - ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS.....	72
4.2.- PRESENTACION DE RESULTADOS.....	72
4.2.1.- RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LA MUESTRA DE POBLACION.....	72
4.2.2.- RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS..	82
CONCLUSIÓN.....	88
BIBLIOGRAFIA.....	89
ANEXOS.....	90

INTRODUCCION.

“importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”

El ser humano ha demostrado gran interés a lo largo de la historia por conservar su salud, siendo practicada desde hace muchísimos años atrás, aunque los conocimientos higiénicos eran escasos o nulos, por lo que se emplearon reglas poco a poco para la realización de la higiene personal.

El aseo personal, la buena alimentación, descanso y recreación son muy importantes para para la buena higiene personal en infantes, ya que los educandos se ven en la necesidad de enseñar las normas de higiene y salud durante la infancia.

La salud en los habitantes de nuestro país se lograra solamente, fomentando desde la niñez, ya que si bien se sabe es en inicio de la vida del ser humano, los hábitos y una educación higiénica que ayude al ser humano a él buen desarrollo y crecimiento del ser humano para el futuro ya que si bien se sabe que una mala, escasa o nula higiene tiene repercusiones a futuro.

En la escuela es un buen momento para ayudarles a que se hagan de hábitos buenos para un mejor futuro lleno de salud, creando actitudes, hábitos y conductas que puedan ayudar a preservar la salud y por ende la vida del ser humano.

Hay muchos factores importantes los cuales no ayudan a una buena higiene en los niños ya que implica el nivel socioeconómico en que se encuentran las familias, si son muchos en la familia, en ocasiones es por la incultura que se tiene en la comunidad en la que se habita.

Por lo que se menciona anteriormente es muy importante que las escuelas se unan a esta lucha contra la mala higiene y salud en la infancia, es muy importante la colaboración de los alumnos, padres de familia y profesores ya que base a ellos se les hace llegar la información para preservar la salud.

La higiene es parte de la medicina que se encarga de preocuparse por la salud, todo lo que nos rodea, el medio ambiente, las acciones personales que se realizan con la finalidad o el objetivo de conservar una buena salud.

Enseñar a los menores que conductas de limpieza van a adoptar, en ocasiones que aunque se quiera tener buena higiene y por ende buena salud les es muy difícil ya que no cuentan con los recursos necesarios ni adecuados para realizarlos, en las comunidades aisladas es muy difícil mantenerse en perfectas condiciones ya que hay menores que se dedican a trabajar, a ayudar a los adultos en las labores diarias.

La higiene y salud comunitaria durante la infancia más que una disciplina: es un instrumento para la formación y capacitación de los individuos, con el claro objetivo de mejorar sus hábitos y actitudes, tomando en consideración los diferentes factores y variables que puedan influir en ella.

La higiene personal es todo cuidado que los seres humanos realizan a sí mismas para preservar su salud, influye mucho el nivel socioeconómico como se mencionó anteriormente, sin recursos no se puede adquirir lo necesario para una buena higiene y por ende la persona será mal vista por la sociedad donde vive.

Los escolares que prestan atención a su higiene personal pueden prevenir la propagación de gérmenes y enfermedades, reducir su exposición a productos químicos y contaminantes, y evitar el desarrollo de alergias a la piel, trastornos de la piel y sensibilidad a sustancias químicas, problemas de salud complicados, caries, diarrea, pediculosis, hongos, entre otros.

El principal consejo para evitar la transmisión de virus e infecciones en la escuela es lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón. Los más pequeños deben adquirir este hábito e interiorizar la necesidad de lavarse las manos antes y después de las comidas, a la vuelta del recreo o después de ir al servicio.

También hay mucho por hacer en el hogar ya que es la principal enseñanza que se recibe, todo lo bueno o lo malo por lo general viene desde casa, los padres de familia tienen mucho por hacer desde el buen hábito de lavarse los dientes diariamente, bañarse, mantener las uñas limpias y muy bien cortadas es responsabilidad de los padres de familia y claro en la escuela es una retroalimentación de lo que el infante ya sabe.

Los problemas de higiene influyen mucho en la vida de las personas ya que les va creando problemas de autoestima a futuro es decir las hace personas con muchas inseguridades que es muy difícil de superar, por la forma en que se ven físicamente les crea trastornos emocionales, hay muchos problemas relacionados a una mala, escasa o nula higiene y por ende tendrá mala salud.

Parte fundamental para que las personas no enfermen es el saneamiento de los hogares y comunidad en general ya que es indispensable ser una persona limpia para poder gozar de buena salud y evitar repercusiones futuras o que una enfermedad por más pequeña que parezca se vuelva problema de tal magnitud que no se pueda combatir con los escasos recursos de salud con los que se cuentan en la comunidad.

Es muy importante las prácticas de prevención con todas las personas, pero principalmente con los niños ya que ellos están en una etapa de formación y de ellos depende el rumbo que la comunidad agarre, de ellos depende que los demás sigan los buenos hábitos para erradicar las enfermedades que aquejen la sociedad, los infantes son el futuro, la innovación de buenos hábitos, la recompensa será gozar de una buena y envidiable salud futura.

CAPÍTULO I - PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1.-DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.

Diariamente, en los centros educativos de nivel primaria, es común observar la diversidad de perfiles de millones de estudiantes que, acuden a las instituciones para recibir la educación básica, en nuestro país, la mayor parte de las escuelas (sobre todo las que son públicas), inician clases a las 8:00 AM (para los turnos matutinos) y a las 13:30 horas (para el turno vespertino).

Previo a los horarios de entrada, cada hogar es testigo de una revolución y un caos que consiste en: despertar a los hijos, hacer que se laven los dientes, la cara, que se peinen, que desayunen, que arreglen las mochilas, que usen el uniforme adecuado, que limpien su calzado, etc.

Esto sucede de forma habitual y generalmente, son los padres de familia los encargados de vigilar y supervisar que dichas tareas se ejecuten adecuadamente, pero en casos desafortunados, la ausencia de vigilancia de los padres se debe a múltiples factores, tales como:

- Los padres se ven obligados por las necesidades económicas a salir a trabajar todo el día (falta de tiempo).
- Falta de cariño.
- Nivel académico de los padres.
- Falta de responsabilidad.
- Falta de interés hacia los niños.
- Desconocimiento de los padres y madres de familia sobre la importancia de la higiene personal y de los problemas que estos acarrearán.
- Desinterés de los padres en asistir a la preparación.
- Condiciones de hacinamiento
- Factores socioeconómicos
- Conducta de los niños

Todo esto forma parte de la ejecución de adecuados hábitos de higiene personal, la cual consiste en prevenir enfermedades, evitar transmitir las y mantener limpio y aseado el cuerpo externo, y por citar algunos aspectos que esto engloba se encuentran:

- Baño diario
- Lavado de cabello
- Lavado de manos
- Limpieza y corte de uñas
- Cepillado de dientes
- Debido aseo de oídos
- Entre muchos otros

La realidad es que, durante la edad escolar, los menores adquieren ese conocimiento en su mayoría de diversas fuentes, tales como:

Padres de familia o tutores, docentes, hermanos mayores, compañeros del salón, y sin duda, de lo que perciben en los medios masivos de comunicación (esta es una generación de personas que nacieron con la influencia de las TIC's Tecnologías de la Información y la Comunicación).

Así mismo, en los libros de texto gratuitos, tales como formación cívica y ética de 1er. grado, estudio de la naturaleza de 3er. año, ciencias naturales de 1º, 2º y 3º, también existe contenido acerca de la educación sanitaria.

La Educación sanitaria es un proceso dirigido a promover estilos de vida saludables (hábitos, costumbres, comportamiento) a partir de las necesidades específicas del individuo, familia o comunidad.

(Anónimo, 1997) señala:

De acuerdo con el Ministerio de Salud, la educación sanitaria se define como: un proceso dirigido a promover estilos de vida saludables (hábitos, costumbres,

comportamiento) a partir de las necesidades específicas del individuo, familia o comunidad.

Desde este punto de vista, la educación sanitaria comprende un conjunto de actividades educativas desarrolladas en procesos formales e informales, que ejecutan permanentemente (educación continua) todos los involucrados, como parte de las actividades institucionales; no se limita únicamente a la transmisión puntual de mensajes mediante charlas o demostraciones.

(Kozier, 2005) señala:

La higiene personal se define como “el autocuidado por el que las personas realizan funciones tales como el baño, el acicalamiento, la higiene general del cuerpo y el aseo personal”

La realidad es que, durante la infancia, las acciones educativas tienen mayor impacto positivo en los individuos, por dicha razón, la presente tesis centra su enfoque en población en edad escolar, que de acuerdo con la OMS Organización Mundial de la Salud, oscila entre los 6 años y los 11 años con 11 meses.

(Anonimo, 1997) indica:

De acuerdo con la Convención Internacional de los derechos del niño y de la niña, y la Ley de la infancia y la adolescencia, la infancia se define como: el grupo poblacional de los niños, niñas y adolescentes está conformado por la población que transita el rango etario de cero a 17 años, entendiendo que niño o niña son las personas entre los cero y los 12 años.

La importancia de este tema radica en: promover acciones que contribuyan a la prevención de aparición de problemáticas como: pediculosis capitis, caries, parasitosis, cólera, sarna, diarrea, conjuntivitis, otitis, caída del cabello, caspa, hongos en pies y uñas, así como también infección de vías urinarias.

Difundir ideas sobre lo que hay que hacer para mantenerse sanos es importante pero no basta, tenemos que comprender que, en muchas situaciones, no es solo decisión de la persona el querer cambiar, esta es una problemática que debe ser resuelta de forma integral, con la intervención de: padres de familia o tutores, población en edad escolar, personal de la institución educativa a la que asiste, personal de salud (en cumplimiento de los planes y programas de la Secretaría de Salud), así como de las políticas públicas diseñadas por los tres niveles de gobierno.

Algunos de los factores socioeconómicos que influyen en la incidencia de esta problemática son:

(OMS, 2018) Revela:

- Condiciones o estilo de vida.
- Conducta individual.
- Falta de comprensión o conocimiento de los principios básicos de higiene, mala práctica.
- Dificultades financieras.
- Abastecimiento y saneamiento del agua.
- Incorrectas prácticas de higiene personal.
- Incorrectas prácticas de higiene y preparación de alimentos.
- Manejo inadecuado de letrinas.

Como personal de enfermería, nuestra labor en la educación sanitaria en población en edad escolar consiste en: dar promoción a la salud tanto a los padres de familia, docentes de las instituciones educativas y a la población en edad escolar acerca de la prevención, la recuperación, y la rehabilitación de enfermedades a través de la práctica de la educación sanitaria e higiene personal.

Dicho esto, la presente tesis denominada “Importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia” tiene como objetivo, profundizar en el

tema de la promoción de las adecuadas técnicas de higiene personal en la población en edad escolar (de acuerdo con la OMS, de 6 años a 11 años con 11 meses) y se realiza el presente estudio en la escuela primaria “Vicente Guerrero” del ejido Paso Hondo, del municipio de Frontera Comalapa, Chiapas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1. ¿Cuál es la importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la edad escolar?
2. ¿Cuál es la intervención de enfermería en educación sanitaria e higiene personal durante la edad escolar?
3. ¿Cuáles son las principales complicaciones ocasionadas por los escasos o nulos hábitos de higiene personal?
4. ¿Cuáles son las principales señales o indicadores de la escasa o nula ejecución de hábitos de higiene personal en población en edad escolar?
5. ¿Cuáles son los adecuados hábitos de higiene personal en población en edad escolar?
- 6.- ¿Qué repercusiones futuras tendrá para la salud de la población en edad escolar que no se ejecuten los adecuados hábitos de higiene?
- 7.- ¿Cuál es la influencia del nivel socioeconómico de los padres de familia de los niños para la higiene personal del niño?

1.3.-OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

1.3.1.-OBJETIVO GENERAL.

Exponer un plan informativo integral para maestros y niños en edad escolar sobre la importancia y beneficios de la educación sanitaria e higiene personal durante la edad escolar, y así evitar repercusiones de salud futuras.

1.3.2.-OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Explicar la importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la edad escolar.
- Mencionar la intervención de enfermería en educación sanitaria e higiene personal durante la edad escolar.
- Describir las principales complicaciones ocasionadas por los escasos o nulos hábitos de higiene personal.
- Especificar las principales señales o indicadores de la escasa o nula ejecución de hábitos de higiene personal en población en edad escolar.
- Promover en población en edad escolar y docentes los adecuados hábitos de higiene personal y educación sanitaria como estrategia de prevención de enfermedades.
- Explicar las repercusiones futuras tendrá para la salud de la población en edad escolar que no se ejecuten los adecuados hábitos de higiene.
- Mencionar la influencia del nivel socioeconómico de los padres de familia de los niños para la higiene personal del niño.

1.4.-HIPÓTESIS.

- Cuanto mayor sea la enseñanza de hábitos de higiene personal y educación sanitaria por parte de los padres, maestros, menor serán las repercusiones en la salud de los niños.

1.5.- JUSTIFICACION.

De acuerdo con (Aristoteles, 1978):

“La educación es al alma, lo que la limpieza es al cuerpo”.

Cada año la mortalidad en la población infantil es especialmente elevada. Para identificar las razones de esta problemática, se presentan los siguientes datos estadísticos a nivel mundial y nacional:

Refiere la (Unicef, 2011):

Según la OMS, se estima que cada año unos 5.6 millones de niños murieron dentro de los 6 años y 11 años con 11 meses a causa del desconocimiento de la importancia de la higiene personal. Esto se traduce en más de 15,000 muertes infantiles de esa edad mencionada por día.

Cantidad de incidencias, casos:

(Manuela, Antonio, children, & integral, 2015) indican:

- Pediculosis: De 6 a 12 millones de casos, las más afectadas son niñas.
- Caries: 63.5 % niñas y 36.5% niños.
- Diarrea: 125,000 niños mueren cada año, casi un tercio que es aproximadamente el 30%, de edades de 6 años a 11 años y 11 meses, representando el 9% de la población mundial.
- Caspa: afecta solo el 4% de los niños de 6 años a 11 años y 11 meses.

- Infección de vías urinarias: 3-8% de las niñas y 1-2% niños.
- Dermatitis: 10% a 20% de infantes de 6 años a 11 años y 11 meses.

Es así como se muestra que la población en edad escolar esta tan propensa a enfermarse y llegar a morir por la mala o escasa higiene personal, la principal recepción de estos hábitos de higiene es en el hogar, si aquí no se realizan adecuadamente tienen repercusiones graves en la salud.

Así mismo, el personal de la salud, realiza una importante tarea de promoción y prevención primaria para evitar la incidencia de diversas morbilidades, dentro de la temática que se comparte con la población se encuentra precisamente el tema “educación sanitaria e higiene personal”.

Por dichas razones, se elaboró el presente estudio en la población en edad escolar de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del ejido Paso Hondo, Chiapas.

1.6.- DELIMITACION TEMATICA.

La práctica de la “educación sanitaria e higiene personal” puede ser estudiada desde diversas perspectivas, por ejemplo:

- Promoción
- Aprendizaje
- Técnicas de realización
- Ejecución
- Beneficios
- Autonomía
- Factores de riesgo
- Importancia

Derivado de esto, los investigadores centran la presente tesis en la “Importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia” puesto que la

población de ese rango de edad se encuentra en riesgo de padecer enfermedades como: pediculosis capitis, caries, parasitosis, cólera, sarna, diarrea, entre otros.

Así mismo la presente investigación se desarrolló en función del bienestar infantil, por la importancia de crear hábitos de higiene, promover cuidados físicos, entre otros, para mantener la salud y brindar al niño la sensación de ser amado, principalmente en su presentación personal, puesto que cualquier niño o niña desea ser aceptado ante un grupo de amigos y compañeros, para lo cual es necesario dar una buena impresión, para ser parte de el mismo y así evitar cualquier tipo de discriminación que perjudique su autonomía e independencia.

Además, las instituciones educativas a través de sus medidores tienen la obligación de enseñar y practicar normas técnicas de higiene, se deben preocupar por la salud de sus niños niñas para mantener una buena autonomía, permitiendo que puedan alcanzar un pleno desarrollo.

A través de la planificación se deseó lograr la adquisición de correctas técnicas de higiene, lo cual mejora su nivel familiar, así como también institucional, evitando enfermedades e infecciones que afecten su salud y por ende el desarrollo de su autonomía.

Los beneficiarios directos de esta investigación son: los niños y niñas, porque lograrán desarrollar su autonomía considerablemente, como fortalecer su individualidad. Los beneficiarios o beneficiarias indirectas serán las docentes y padres de familia, porque estarán en capacidad de aplicar diferentes actividades para desarrollar las técnicas de higiene. La ventaja de este proyecto es que garantiza la originalidad, y será puesto en ejecución directamente en el aula con la participación activa tanto de niñas, niños y docentes a cargo del aula de clases.

CAPÍTULO II - MARCO DE REFERENCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.- MARCO ANTROPOLÓGICO – FILOSÓFICO.

2.1.1.-ANTECEDENTES DE SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA.

(Macias, Universidad de Cantabria) narra:

La salud pública como ciencia tiene poco más de un siglo de existencia, pero las manifestaciones del instinto de conservación de la salud de los pueblos existen desde los comienzos de la historia de la humanidad. Sin embargo, la inclusión de la restauración de la salud es una adquisición relativamente reciente. Se menciona esto, ya que de la salud pública se deriva la educación sanitaria y la higiene.

Refiriéndonos al inicio de esta, los egipcios, era el más higiénico de los pueblos. Practicaban la higiene personal, conocían gran número de fórmulas farmacéuticas, construían depósitos de arcilla para las aguas de bebida y canales de desagüe para las aguas residuales.

Edad Media:

- Dominada por el cristianismo:
- Cambio de actitudes.
- Movimientos migratorios
- Aparecen epidemias (lepra y peste).
- Cuidados: diaconisas (Febe) y las órdenes religiosas.
- Medidas de aislamiento: nace la Salud Pública.

Hubo un desarrollo considerable de la Salud Pública en Europa y en los Estados Unidos. En Inglaterra Edwin Chadwick impulsó las Leyes de Salud Pública que contemplaban un conjunto de medidas para la sanidad, sobre todo

en las ciudades industriales. Con esas medidas se logró reducir la mortandad por algunas de las enfermedades infecciosas que azotaban a la población trabajadora que vivía en pésimas condiciones y de insalubridad.

2.1.2.-FACTORES SOCIALES Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA:

Revolución Industrial:

Con la llegada de este movimiento económico y tecnológico, ocurren:

- Cambios en la sociedad.
- Aumento de las migraciones: campo, ciudad, etc.
- Empeoramiento de la salud: enfermedades ocupacionales, infecciosas mentales, accidentes, etc.
- Cuidados a cargo de las órdenes religiosas enfermeras visitadoras
- Movimiento sanitarista – Informe de Chadwick:
 - Relacionó pobreza y enfermedad.
Recomendó la intervención del Estado:
 - Saneamiento
 - Protección maternal.
 - Organización sanitaria.
 - Escuelas de enfermería y cambios en el currículum de medicina orientados a los problemas ambientales.
 - Informe de Lemuel Shattuck, EE.UU. (1850):
Recomendó:
 - Departamento de Salud Pública.
 - Inmunizaciones y educación sanitaria.
 - Saneamiento ambiental.
 - Nace la Salud Pública en EE.UU.

Siglo XIX:

- William Rathbone (1859):
 - Servicio de enfermería de Distrito.
 - Primera escuela de enfermeras de Salud Pública (1862).
 - Primeros documentos escritos sobre Enfermería de Salud Pública (186).
- Florence Nightingale:
 - Programa de formación "Health Nursing".
 - Enfermeras de Distrito.
 - Funciones: Saneamiento, Cuidados de salud a niños y adultos, Educación para la salud.

Basándose en encuestas hechas con profundo sentido de la realidad, describieron con todo detalle las condiciones de existencia de la población y trataron de establecer una relación entre esos datos y los que poseían sobre los coeficientes de mortalidad, por lo que muchas de sus obras pueden considerarse como importantes documentos de educación sanitaria. Atraieron la atención del Gobierno y de la opinión pública sobre las malas condiciones sanitarias y, al tratar de elevar el nivel general de limpieza e higiene doméstica de la comunidad, indicaron como podría triunfarse de las enfermedades y de la miseria y contribuyeron al despertar de una verdadera conciencia sanitaria, impulsando la reforma en esta esfera.

Las ideas sobre higiene comenzaban a representar un papel importante en la educación. No obstante, fue Florencia Nightingale quien, a su regreso de Crimea, dio un gran impulso a la propaganda en favor de una forma de vida sana en el pueblo británico. Inició en el condado de Buckingham un sistema de visitas domiciliarias, tipo de instrucción que más tarde se conocido con el nombre de "demostraciones sanitarias".

(Nightingale, 1860) indica:

"El fin de la instructora no debe ser aliviar sino educar, y esto sólo puede lograrlo convirtiéndose en amiga y confidente".

(Frenk, 1993) informa:

En México, al finalizar el siglo XX, la salud pública tiene una posición integral que comprende la relación mutua entre el gobierno y la sociedad en cuestiones de salud ambiental y colectiva, servicios de salud, programas de medicina preventiva y programas contra enfermedades que, por su alta frecuencia o peligrosidad, se convierten en problemas de salud pública.

2.1.3.- HISTORIA DE LA SALUD PÚBLICA Y EDUCACIÓN SANITARIA EN MÉXICO.

En 1879 el Consejo Superior de Salubridad de México formuló "las iguales médico-farmacéuticas nacionales", acción importante para la atención a la salud pública porque trató de unir la atención médica y la medicina preventiva. Ese año también estudió el tifo, hizo una estadística de mortalidad e inició un mejor control de hospitales, hospicios, alimentos, agua potable, bebidas en general y desechos humanos. Así mismo, se legisló la vigilancia de cementerios, escuelas y talleres.

Pero la función científica y social del consejo se formalizó cuando el médico Eduardo Liceaga fue su presidente en 1885. La obra de Liceaga fue muy importante para el desarrollo de la salud pública mexicana. El consejo se reorganizó totalmente durante su gestión y se formalizó su función científica y social. Entonces se administraron vacunas, se estudiaron las epidemias, se limpió la ciudad, se introdujo la vacuna antirrábica y en 1891 se concluyó el Código Sanitario que dividía la administración sanitaria en local y federal, establecía reglas y obligaciones.

(Código Sanitario de los Estados Unidos Mexicanos, 1981) decreta:

"Conservar la salud, prolongar la vida y mejorar la condición física de la especie humana; he aquí los objetos que debe tener por mira la higiene."

En la interface de los siglos XIX y XX surgió en México una corriente social moralizadora asociada a la higiene y que es necesario destacar.

En la bibliografía mexicana y extranjera sobre salud pública del siglo XIX es usual encontrar términos como policía sanitaria, policía médica o bando de policía (todos incluyen el término policía) cuando se trata de la aplicación de reglamentos o acciones sanitarias. El concepto de policía médica surgió en Alemania en el siglo XVIII y fue difundido por Johann P. Frank. Se refiere a la aplicación gubernamental de una política médica por medio de un reglamento administrativo.

Por otro lado, en la primera mitad del siglo la higiene en México fue importante cuando se la asoció con la fisiología. La situación fue muy diferente en la segunda mitad pues entonces la higiene adquirió un carácter social de tipo moralizador.

(Anaya, 1984) informa:

La higiene se refiere a regeneración moral, íntima relación entre el cuerpo del individuo y su forma de ser moral. Las prescripciones higiénicas que rigen el desarrollo material ejercen también una influencia inevitable y benéfica en el mejoramiento de la sociedad, así como en la perseverante actividad del pensamiento humano. La transmisión de principios científicos sirve de fundamento a la regeneración social ya que, si las pasiones sensuales producen trastornos en los pueblos, la ciencia, con la sublimidad de sus preceptos, es la santa bendición de la Providencia.

Descubrimiento:

(Anónimo, 2013) Informa:

Lavarse las manos es fundamental para prevenir infecciones. A mediados del siglo XIX cuando por fin un doctor supo darse cuenta de la importancia de la higiene para evitar contagios. Fue el húngaro Ignaz Semmelweis, quien, gracias a la observación y a su interés persona, terminó convirtiéndose en el padre del control de infecciones. Todo ello pese a que, por culpa de la arrogancia y del escepticismo del colectivo médico, sufriera el rechazo de la mayoría de sus compañeros y jefes mientras estuvo un activo.

La especialidad de Semmelweis fue el control de las infecciones en el puerperio que le llevó al gran hospital general de Viena a mediados de 1800.

El doctor húngaro se dio cuenta de esta situación anómala. Angustiado Semmelweis elaboró informes con estadísticas de uno y otro centro a partir de archivos del hospital.

No obstante, pese a las alarmantes cifras, los métodos eran similares, solo que la primera clínica se utilizaba más para los estudiantes. Estos trataban con cadáveres, los disecaban y luego atendían a las pacientes sin desinfectarse las manos. Era un tiempo en que la fiebre puerperal o sepsis hacía estragos. En este escenario, el médico magiar concluyó con mayor o menor precisión que los aprendices transportaban “materia putrefacta”, causante esta de la alta mortalidad.

Así las cosas, para intentar cambiar esta tendencia, Semmelweis instaló un lavabo en la entrada de la sala de partos. Esto lo hizo en contra de la voluntad del responsable de la clínica, el doctor Klein. Semmelweis fue despedido.

Pasan dos meses desde que lo destituyeron cuando la sepsis afectó a un médico al herirse por accidente con un bisturí de disección de un estudiante.

Tras este suceso el doctor húngaro fue readmitido, apoyado por su nuevo jefe, el doctor Bracht, obligó a los estudiantes a lavarse las manos con solución de cloruro cálcico y funcionó de forma inmediata.

Los resultados comenzaron a evidenciarse y las muertes cayeron de un alarmante 27% hasta un esperanzador 12% en poco tiempo. Aunque el número de víctimas de la sepsis se desplomara, los colegas de Semmelweis, incrédulos, continuaban poniendo en duda la solución a los problemas del húngaro.

(Pardo, 2015) narra:

La higiene de manos ha sido reconocida como una de las mayores medidas preventivas coste-efectividad en la prevención de la infección nosocomial.

2.1.4.- LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PARA OTRAS CULTURAS ANTIGUAS.

Primeros tratamientos:

Desde que el hombre se hizo sedentario se encontró con problemas que antes no tenía en lo referente a la limpieza y aseo y es que la convivencia en espacios cerrados aumenta las probabilidades de transmitir las enfermedades y éstas a su vez, se ven incrementadas por la exposición a los animales como consecuencia de la domesticación que les van a transmitir la gripe, la varicela y el sarampión.

Los egipcios se bañaban con aceites y ungüentos perfumados, las jóvenes doncellas de Egipto esperaban su baño de rodillas sobre esteras de juncos y por las mañanas duchas a cubetazos dejados caer por sus sirvientes.

En Grecia, para limpiarse después del uso de las letrinas los usuarios empapaban en el agua corriente unas esponjas sujetas a palos y listos para limpiarse. Los romanos no entendían de enfermedades infecciosas y lo hacían por simple placer.

En el siglo XVIII utilizaban los baños fríos como una cura de enfermedades.

(Varo, 2018) Refiere:

Tanto los habitantes de Babilonia como los de Egipto conocían productos similares al jabón, una mezcla de grasas con un ingrediente activo, normalmente cenizas.

Los romanos limpiaban las impurezas de su cuerpo, frotándolo con aceite que luego era eliminado con un artilugio raspante llamado strigil.

(Rubiyal, 2001) Narra:

En Egipto para mantener una higiene bucal sana utilizaban una pasta que ellos mismos crearon llamada clisterate. Para fabricarla mezclaban piedra pómez pulverizada, sal, pimienta, agua, uñas de buey, cáscara de huevo y mirra.

Para poder blanquear sus dientes utilizaban orina humana al igual que el carbón.

2.1.5.-APARICIÓN DEL MOVIMIENTO HIGIENISTA:

Materiales antiguos.

(Antonio, 2009) Declara:

Higiene, salud y educación han estado unidas desde los orígenes de la humanidad. Esta relación tan estrecha ha revestido formas e intensidades diferentes. La aparición del movimiento higienista, a mediados del siglo XIX, los cambios sociales y educativos ligados al proceso de escolarización, que tuvieron lugar en dicho siglo y en la primera mitad del siglo XX, y el estudio científico de la infancia, desarrollado en el período de entre siglos, propiciaron la creación de sociedades y nuevas profesiones o especialidades profesionales, la proliferación de revistas, libros y folletos y la celebración de congresos, así

como la aprobación de disposiciones legales sobre estos temas y la acción pública o privada.

2.1.6.-REACCIÓN DE LA POBLACIÓN ANTE LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE.

Al principio se niegan que es un problema de educación sanitaria e higiene personal, pero al presentarle las pruebas de los problemas, se muestran interesados por aprender buenos hábitos para mejorar la higiene de la población en edad escolar, ya que son muchos los casos presentados en su comunidad donde radican,

Le atribuyen que la diarrea es provocada porque le dio mal de ojo o que comieron tierra, entre otras cosas.

Toda acción educativa se desarrolla en el marco de una dinámica social, económica y cultural, que abarca espacios sociales, familiares e individuales, provocando en los actores reacciones a favor, en contra o neutral, según sientan que serán o no afectados; en tal sentido se hace necesario diseñar una estrategia que permita manejar el contexto en favor del proceso educativo a desarrollar. Los procesos educativos de este tipo no producen cambios sostenibles en las direcciones deseadas; lo más frecuente es que el mensaje se pierda o que no pueda ser interiorizado por los usuarios, por lo que no se llevan a la práctica, manteniéndose la situación que se quiere modificar, convirtiéndose la acción educativa en una práctica repetitiva o ritual sin resultados.

La mayoría de la población reacciona de buena manera apoyando a realizar lo que se le indica para mejorar la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia, de esa manera apoyan a que no tengan repercusiones futuras complicadas que ya no sean tratables.

2.2- ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.2.1.- TESIS “LOS HÁBITOS DE HIGIENE Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO ESCOLAR”.

(Cueva, 2012) Informa:

Gladys Alicia Espinosa De La Cueva, de la Universidad Tecnológica Equinoccial, en Quito, Ecuador; para obtener el título de Licenciada En Ciencias De La Educación realizaron la tesis “Los Hábitos De Higiene Y Su Incidencia En El Desarrollo Escolar”.

- **Objetivo:**

Determinar cómo las normas de higiene influyen en el desarrollo escolar, de los alumnos del Centro Artesanal “Ciudad de Sangolquí” mediante técnicas de investigación a fin de promover los medios para una mejor convivencia dentro de la comunidad educativa.

- **Población.**

El grupo de personas que han sido motivo de análisis y trabajo investigativo son: 73 estudiantes 7 docentes, y 23 padres de familia del octavo, noveno y décimo años de educación básica.

- **Delimitación geográfica.**

Centro Artesanal “Ciudad de Sangolquí”, de la provincia de Pichincha, Quito, Ecuador.

- **Hipótesis.**

La falta de hábitos de higiene perjudica el desarrollo escolar de los estudiantes en el Centro de Formación Artesanal “Ciudad de Sangolquí”.

- **Preguntas de la encuesta.**

Preguntas a estudiantes.

Estimado (a) alumno (a). Agradeceré su colaboración en responder las siguientes preguntas, con sinceridad, no es necesario conocer su nombre, se mantendrá en absoluta reserva, y me ayudará en mi investigación

CONTESTE CON UN VISTO EN EL CASILLERO, ESCOJA SOLO UNA OPCION

1.- ¿Cree que su apariencia personal influye con la simpatía de sus compañeros?

Siempre Casi siempre A veces Nunca

2.- ¿Durante el presente año lectivo ha tenido piojos?

Siempre Casi siempre A veces Nunca

3.- ¿Cree que alguien que es descuidado con su presentación personal es también mal estudiante?

Siempre Casi siempre A veces Nunca

4.- ¿Qué acciones realiza para cuidar su salud?

Asearse diariamente Realiza ejercicio Se vacuna Hace dieta

Otros

¿Cuáles? _____

5.- ¿Qué productos de aseo usa para evitar olores?

Desodorantes Talco Colonias Perfumes Otros Todos

¿Cuáles? _____

6.- ¿Cree que el aseo en el establecimiento influye en su desarrollo escolar?

SI NO

7.- ¿Conoce el término Profilaxis?

SI NO

8.- ¿Se Cepilla los dientes al menos dos veces por día?

SI NO

- **Resultados de forma general.**

Con estos resultados se puede manifestar que la mayoría de estudiantes estaría de acuerdo con que a veces su apariencia personal influye en la simpatía de sus compañeros, se detecta que la mitad de estudiantes acepta el efecto que ocasiona la presentación personal. Ya que un cabello peinado, el uniforme limpio, sin roturas y el calzado lustrado siempre da buen ver en una persona. Es preocupante el desconocimiento de un término que es sinónimo de higiene, limpieza, cuidado, prevención, pulcritud, desinfección. Quiere decir que si no lo conocen no lo aplican, es necesario instruir este similar.

2.2.2.- TESIS: “HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE TRES AÑOS DE EDAD”.

Basado en (Rodríguez, 2014) :

Deysi Janeth Encalada Rodríguez del Instituto tecnológico “Cordillera”, en Ecuador, Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Tecnóloga en: Desarrollo del Talento Infantil elaboró la tesis denominada: **“Hábitos de higiene personal en niños y niñas de tres años de edad”**

- **Objetivo:**

Capacitar a los padres y madres de familia por medio de una guía didáctica sobre la importancia de los hábitos de higiene personal en los niños y niñas de tres años de edad.

- **Hipótesis:**

- Si menor es el apoyo de los padres y madres de familia hacia los infantes no podrán potenciar sus capacidades y habilidades y no aportarán a su desarrollo a nivel integral.
- Los hijos de indígenas y de madres con bajo nivel de educación pertenecientes a la zona rural, son los que se encuentran en mayor peligro.

- **Población:**

Niños y niñas en edad de preescolar a partir de tres años de edad.

- **Delimitación:**

En el Jardín Fiscal Mundo de Amor, situado en la provincia de Pichincha, Cantón Pedro Moncayo, Parroquia Malchinguí.

- **Preguntas de la encuesta.**

1. ¿Conoce usted el significado de la higiene personal?
2. ¿Cree usted que la higiene personal es importante para la salud de su familia?
3. ¿Inculca hábitos de higiene personal a sus hijos e hijas?
4. ¿Dedica tiempo, estrategias y recursos para implementar dichos hábitos en sus hijos e hijas?
5. ¿Su hijo e hija se enferma frecuentemente?

6. ¿Cree usted que es un buen ejemplo de higiene personal para sus hijos e hijas?
7. ¿Cree usted que la falta de hábitos de higiene personal sea causa de enfermedades en los niños y niñas?
8. ¿Sugiere a su hijo e hija lavarse las manos antes de servirse los alimentos?
9. ¿Dialoga con sus hijos e hijas sobre la importancia de la higiene personal en el diario vivir?
10. ¿Supervisa el cepillado de los dientes después de cada comida a su hijo e hija?

- **Resultados de forma general.**

- El 66,6% de los padres y madres de familia deducen que no conocen el significado de los hábitos de higiene personal, mientras que el 33,4% manifiestan que sí. Esto quiere decir que tienen poca información y conocimiento del tema, por cuanto no son aplicados diariamente con sus hijos e hijas.
- El 88,8% de los padres de familia manifiestan que no es importante el aseo persona para la salud de su familia mientras que el 11,2% manifiestan que sí. Haciendo el análisis se llega a la conclusión que la mayoría de los padres de familia ven el aseo personal como un tema no importante para la salud de la familia, sin embargo, hay criterios de padres de familia que creen que la falta de higiene personal si perjudica la salud de su familia.
- El 55,5% de los padres y madre de familia no inculcan hábitos de higiene personal a sus hijos e hijas y el 44,5% de los padres de familia si inculcan hábitos de higiene a sus hijos e hijas. Haciendo el análisis

correspondiente se puede comprobar que la mayoría de los padres de familia no se preocupan de inculcar estos hábitos desde edades muy tempranas.

2.2.3.- TESIS: “HIGIENE PERSONAL DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA ABDÓN CALDERÓN MUÑOZ DE LA COMUNIDAD LA CLEMENCIA. CANTÓN OLMEDO. PROVINCIA MANABÍ. 2011”.

Citando a (Elizalde J. S., 2011) :

Johanna Sararí Parada Elizalde de la escuela superior politécnica de Chimborazo, Facultad de salud pública Escuela de educación para la salud, en Riobamba-Ecuador, realizó la tesis de grado previa a la obtención del título de Licenciado en promoción y cuidados de la salud.

- **Objetivo:**

Implementar un Proyecto Educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la Escuela Fiscal

- **Hipótesis:**

El no tener acceso a los servicios de salud trae como consecuencia niños y niñas enfermos, desnutridos, con baja estatura, y bajo rendimiento escolar.

- **Población:**

Está constituido por 55 niños y niñas, de ellos 23 pertenecen al género femenino y 32 pertenecen al género masculino desde una edad de 7 años hasta 13 años.

- **Delimitación:**

En la Escuela Fiscal Mixta Abdón Calderón Muñoz de la comunidad La Clemencia del Cantón Olmedo Provincia de Manabí.

- **Ejemplo de preguntas**

1. ¿Cuál es el tipo de vivienda en la que habitan los niños/as de la escuela fiscal Abdón Calderón?
2. ¿Cuáles son los conocimientos sobre higiene personal que poseen los/as niños/as?
3. ¿Tienen los conocimientos sobre la importancia de la higiene personal?
4. ¿Conocen la importancia sobre el lavado de manos antes y después de ocupar el baño de niños/as?
5. ¿Cuentan con los conocimientos sobre enfermedades por la mala higiene?
6. ¿Tienen conocimientos sobre la importancia del corte de uñas de las manos y pies?
7. ¿Han recibido capacitaciones en higiene personal los niños/as?
8. ¿Cuál es la frecuencia del baño durante la semana?
9. ¿Cuál es la frecuencia de cambio de ropa durante la semana?
10. ¿Cuál es la frecuencia de cambio de ropa interior?
11. ¿Cuál es la frecuencia con que cambian el cepillo de dientes?

- **Resultados de forma general.**

Del grupo de estudio se pudo establecer las características socio demográficos la que se pudo identificar edad, genero, tipo de vivienda, número de personas con la que viven los niños y las niñas.

Se pudo establecer los conocimientos, prácticas y necesidades de capacitación, en el cual se midió el nivel de conocimientos de los niños y niñas, por lo que se determinó un conocimiento bajo de ahí la necesidad de aplicar el Proyecto.

La combinación y aplicación de metodologías, técnicas, materiales educativos y dinámicas, permitieron que los niños y niñas se mantengan participativos y se logre una mayor comprensión de los temas tratados.

Durante las intervenciones se pudo observar que los niños y niñas tenían una predisposición muy buena para aprender, ya que la educación tiene la validez siempre y cuando se inicie a tempranas edades lo cual permitirá cambiar dichos hábitos y mejorar la calidad de vida de la niñez y la familia.

Luego de la ejecución del Proyecto se aplicó nuevamente la encuesta incrementando en un 85% el nivel de conocimientos de los niños y niñas por lo que se concluye que el proyecto fue eficiente.

2.3.-MARCO TEORICO.

El análisis del presente tema tuvo como área de investigación; la educación sanitaria e higiene personal, y como línea de investigación el desarrollo de la autonomía, donde se determinarán las actividades que ayuden al desarrollo de la autonomía a los niños y niñas en conjunto con la intervención de los docentes en el proceso de las actividades de enseñanza-aprendizaje.

Dado a los diferentes cambios que hasta la actualidad la educación mundial está teniendo y que conceder que las técnicas de higiene tienen gran importancia en el desarrollo integral de los niños y niñas, transmitiéndolas de manera sencilla pero no dejando de ser dinámica, ayudarán al desarrollo de la autonomía, se le ha tomado en consideración para este proyecto, debido a que la comunicación siempre será el medio que nos une y fortalece a nivel social y personal. Su falta de conocimiento o entendimiento como punto clave para las demás actividades que lo secundan, se toma énfasis en poder investigarlo y tratar de colocar dentro del aprendizaje diario.

(Nieto, 2013)

“Educar es ayudar y acompañar a los niños y niñas a que sean independientes, autónomos, adquieran las habilidades necesarias para la toma de sus propias decisiones y puedan valerse por sí mismo”.

La autonomía comienza con la responsabilidad. Cuando se habla de autonomía en los niños y niñas parece un concepto que no va dirigido a ellos. La autonomía se trata de lograr alumnos capaces de aprender, felices en sus relaciones sociales para decidir por sí mismo.

2.3.1.- LA AUTONOMÍA.

A igual que la higiene, la autonomía forma parte de los objetos de aprendizaje dentro del currículo de nivel preescolar siendo parte del desarrollo infantil, capacidades de los infantes en realizar actividades por sí solos ayudando así a formar conciencia de independencia en ellos.

Según (ocaña, 2011) dice:

Hábitos de autonomía se trabajan, desde que el niño nace, mediante el establecimiento de rutinas diarias asociadas a diferentes momentos, espacios y siguiendo la misma secuencia, orden y las mismas normas. Progresivamente el niño aprende las habilidades necesarias para ir realizando estos hábitos de forma cada vez más autónoma.

La tendencia natural de las personas es probar experiencias nuevas, hacer cosas por uno mismo. En base a la definición, podemos concluir que el término autonomía podría equipararse a la concepción de “independencia”. Utilizar los recursos personales que en cada momento dispongan. La identidad y autonomía personal, hace referencia al progresivo conocimiento que los niños y niñas van adquiriendo de sí mismos, a la autoimagen que tendrán a través de este conocimiento, y a la capacidad para utilizar los recursos personales que en cada momento dispongan.

La autonomía es un concepto dentro del desarrollo del individuo donde existe una regulación de la conducta siendo capaz de realizar sus propias reglas o normas teniendo en cuenta el criterio que tenga según su desarrollo psicológico como lo expresa (castro, 2002) “todos los niños nacen indefensos y heterónomos, y además un punto de vista ideal, el niño se hace autónomo mientras crece idealmente, a medida que crece, el niño debe ser cada vez más autónomo y por consiguiente menos heterónimo”

El mismo autor cita a (piaget, 1932) refiriéndose a la autonomía de la siguiente forma:

“La autonomía.... Aparece con la reciprocidad, cuando el respeto mutuo es suficientemente fuerte para hacer que el individuo sienta el deseo de tratar a los demás como el desearía ser tratado... La autonomía moral aparece cuando la mente considera necesario un ideal que es independiente de cualquier presión externa. Por lo tanto, no puede haber necesidad moral fuera de nuestras relaciones con los demás”.

Siendo esta disciplina una capacidad de controlar y tomar por cuenta propia decisiones personales para vivir de acuerdo a normas y preferencias propias, de igual manera el realizar actividades básicas de la vida diaria.

Teniendo en cuenta que el ambiente donde se desarrolle es vital debido a que si en el caso contrario que durante el desarrollo del infante no reciba aprobación y valoración de sus logros, se convierta en un niño sin iniciativa y eso contribuye a un bajo desarrollo de la autonomía es necesario para que logre cumplirlas y de esa manera colaborar con su autonomía.

Autonomía y crítica estos dos conceptos van de la mano, son dependientes el uno del otro, porque se necesita un desarrollo adecuado de las mismas, el ser crítico corresponde analizar el aprendizaje adquirido para de esta manera fortalecer la autonomía en el momento de hacer las cosas por sí solo.

Autonomía y libertad por el desarrollo humano sea confundido a la autonomía como libertad, siendo una problemática pues la autonomía es solo una condición para que haya libertad, teniendo en cuenta que durante el crecimiento y madurez del individuo se forma primero como un ser autónomo y posteriormente tomara la libertad como forma de vida.

Autonomía y educación el desarrollo de destrezas en los infantes se logra a través de la autonomía como proceso para alcanzar la correcta asimilación de conocimientos y que estos puedan ser llevados a la práctica, es por esta razón la importancia del desarrollo de los hábitos beneficiara su conducta y desarrollara su autonomía.

Cuando una persona aprende anticipadamente una acción en el momento oportuno y de forma oportuna, sin necesidad de un control externo se considera como hábito, donde hay una reproducción de esa acción afectando directamente su conducta, este comportamiento del individuo será lo que desarrolle en él una conciencia favoreciendo y fortaleciendo al desarrollo de su autonomía. La autonomía se puede definir como la capacidad que se posee para realizar actividades sin ayuda de los demás. En los niños y niñas de infantil es muy importante fomentar y potenciar el desarrollo y adquisición de la misma, por las siguientes razones:

- Aumenta la autoestima.
- Desarrolla la responsabilidad.
- Fomentamos el desarrollo de la capacidad de aprender a aprender.
- Están más predispuestos para afrontar nuevos aprendizajes. Etc...

Muchas veces debido a las prisas, tendemos a hacerles las cosas a los niños y niñas pensando que más tarde podrán aprender. Y otras veces, debido a la respuesta de los niños o niñas como “yo no puedo” o “yo no sé”, tendemos a hacerles las cosas. Esta actitud nuestra no favorece el desarrollo de los niños y niñas. Dado a que en estas edades tienen una actitud favorable para hacer las cosas por sí solos y para cooperar en las tareas de la casa y del colegio, debemos aprovechar.

Esta tendencia para desarrollar la autonomía. Los niños y niñas de cuatro años deben poder hacer por sí solos las siguientes tareas, y si no es así, debemos trabajarlas:

- Vestirse por sí solos y ayudar en las prendas más complicadas.
- Ponerse calcetines y zapatos
- Poner la ropa del derecho y doblar algunas prendas simples.
- Peinarse.

- Lavarse la cara y las manos.
- Cepillarse los dientes.
- Ayudar en el aseo diario del cuerpo.
- Ir al baño solo.
- Limpiarse después de ir al baño.
- Sonarse los mocos.

2.3.2.-HÁBITOS.

(ministerio, 2020)

Se refiere a cualquier comportamiento redundante regularmente y es aprendido, así la autonomía se relaciona con la adquisición de varios hábitos que hacen mención para las acciones diarias del niño.

La finalidad en lo educativo es la enseñanza de los niños, es obtener un nivel óptimo de madurez personal y social, a medida que la persona forma parte de la sociedad, es primordial educar en valores y equidad para cuando, conozca la realidad pueda participar en su entorno, asimilando normas y colaborando activamente.

Tener buenos hábitos de aseo personal significa más que estar limpio: es reducir la propagación de enfermedades. Por esta razón, tener una buena higiene afecta la salud y el bienestar de los niños y de las personas con quienes estos pasan el día.

(higiene, 2020) dice:

Los hábitos de higiene personal son imprescindibles para los pequeños, pues es un aspecto que afecta a la salud. Está comprobado que las pequeñas acciones que conforman la higiene personal evitan malestares causados por virus y bacterias.

Si un niño se acostumbra a higienizarse, esa costumbre perdurará para toda su vida. Para que los niños desarrollen hábitos de higiene personal es necesario que logren pensar en cada parte de su cuerpo por separado. Organizar una rutina de higiene diaria ayudará a que el niño se acostumbre a ella.

Las acciones básicas del niño que debe llevar a cabo son:

- Bañarse diariamente
- Cepillarse los dientes
- Lavarse bien el cabello
- Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón

2.3.3.-HIGIENE PERSONAL.

(Ramírez, 1970) afirma que:

El significado del término Higiene ha ido evolucionando, desde su aceptación primitiva (estudio de la conservación de la salud y la vida) hasta el concepto que de ella se tiene actualmente, u según el cual, además de mejorar y conservar la salud, se encarga de prevenir las enfermedades, analizando para ello los distintos factores etiológicos de las mismas y los más eficaces procedimientos para contrarrestarlos, a fin de lograr que tanto el hombre sano, como el aparente sano, vivan en mejores condiciones.

La higiene del entorno y el aseo personal son temas fundamentales en la educación infantil, pues esta última no es solamente académica; también es cuestión de formar seres humanos saludables y responsables de su espacio y su cuerpo. Dicha higiene es un concepto que va mucho más allá de la limpieza. Esta comprende otra serie de aspectos educativos como los hábitos alimenticios y la rutina del sueño.

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 personal y familiar, la ignorancia con respecto a las técnicas de higiene y actitudes perniciosas para la salud, favorecen las condiciones ecológicas para la prevalencia de infecciones. Las técnicas de higiene son modelos de comportamiento que ayudan a los niños a estructurarse.

En los primeros años de vida, cuando los niños inician la edad preescolar es el momento de inculcar las técnicas de higiene y no descuidar de estos, es una tarea ardua e importante que exige vigilancia y atención, requiere además de paciencia, esfuerzo y dedicación.

La repetición constante como, lávate las manos al salir del baño, tapate la nariz al estornudar, lávate las manos antes de comer serán la clave para lograr el éxito para que los niños tengan claro cuáles son las técnicas que debe emplear en cada momento.

(escolar, 2017) afirma que:

La higiene personal comprende las siguientes acciones:

- Baño diario
- Cambio de ropas
- Lavado de manos
- Cepillado de dientes

En conclusión, es un concepto que va más allá de la limpieza; comprende otra serie de aspectos, como la alimentación y la higiene personal en beneficio de la salud, la sensación de bienestar personal facilitando el acercamiento a los demás y las relaciones interpersonales y el ambiente en que se desenvuelve debe reunir las condiciones higiénicas adecuadas, los padres y educadoras cumplen un papel fundamental en la adquisición de estos hábitos.

2.3.4.-TÉCNICAS DE HIGIENE.

(madrid, 2011)

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

En la adquisición de estos hábitos juega un papel fundamental la familia. El niño tiende a hacer aquello que ve, aunque en la escuela se hable sobre higiene y se tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegarán a formar parte de su estilo de vida si sus padres con su actitud y comportamiento no contribuyen a ello. Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla... y se sienta responsable de ellos.

Las técnicas de higiene favorecen el proceso de crianza de los niños y niñas en edad escolar, puesto que en esta etapa el niño tiene una mayor necesidad del cuidado físico por parte de un adulto. Las técnicas de higiene son normas que debemos tener todos los seres humanos para conservar la salud en buen estado y prevenir enfermedades que afecte nuestro cuerpo, y las diferentes actividades que se realiza a diario.

(cuyas, 1998)

“Haz de la limpieza un culto, esmérate por ser limpio en tus pensamientos, en tu lenguaje en tus actos en tu persona y tu vestido para tener el alma limpia y el cuerpo aseado.”

TÉCNICAS DE HIGIENE DEL CABELLO.

(varios, 2017) afirma que:

Debe realizarse por lo menos dos veces por semana, teniendo cuidado de usar un shampoo acorde al tipo de cabello.

A la edad de 8 años es capaz de comprender, razonar y asimilar porque es importante el aseo del cabello, si usted le da una razón lógica lograra ciertas acciones como la aparición de pediculosis. Es un elemento más para su bienestar, autoestima de sí mismo, el sentirse especial e importante ayuda mucho para el aprendizaje.

La higiene del cabello se completa por medio del cepillado, peinado y lavado con agua y shampoo, la simple limpieza mecánica con peine y cepillo arrastra los productos depositados entre los cabellos la limpieza química con jabón. Es importante recordar el uso individual de la peinilla.

PEDICULOSIS.

(pediatrics, 2020)

La pediculosis es un problema común que suele afectar a los niños en edad escolar y a sus familias. Los piojos se pueden fijar al cabello de cualquier persona. No importa si el cabello está limpio o sucio. Los piojos también se encuentran en todo el mundo, en todo tipo de lugares diferentes, tales como en hogares o escuelas, o en el campo o en la ciudad.

La pediculosis puede ser muy molesta, pero se puede tratar en el hogar, pero también es muy importante tratarlo con un médico.

Los insectos son difíciles de localizar, se puede observar primero los huevos pálidos de forma ovalada impregnados en la piel del cuero cabelludo el farmacéutico recomienda una shampoo para tratar el problema.

Procedimiento:

- Lávele el cabello al niño aplique una cantidad generosa de shampoo.
- De constantes masajes y déjelo por algunos minutos
- Proceda a peinar de manera consiente, repita dos veces
- Durante las semanas repetir como mino 3 veces
- O hasta que observe que se hayan desaparecido.
- No intercambiar objetos de uso personal como toallas o peinillas.

TÉCNICA HIGIENE DE LAS UÑAS.

Según la (educación, 2013) dice:

Las uñas deben cortarse cada 1 o 2 semanas, según la rapidez con la que crezcan. La forma correcta de cortar las uñas de las manos es siguiendo el contorno del borde. Las uñas de los pies deben cortarse en borde recto para evitar que se entierren. Es de enorme importancia establecer la costumbre de lavarse las manos y cortarse las uñas, no sólo como parte de la limpieza normal, sino también para proteger la salud”.

Durante el día se ponen en contacto con múltiples objetos, tocamos dinero, puertas etc., que son tocados por numerosas personas muchas veces portadoras de gérmenes. Por eso su lavado de be repetirse varias veces por día particularmente antes de las comidas. Se evita así la posible contaminación de los alimentos que se llevan a la boca por ejemplo fruta. Las uñas cortas, impiden que debajo de ellas se acumulen sustancias que faciliten la fijación de microbios.

(medelineplus, 2018)

Mantenga cortadas las uñas de los pies y manos; es más higiénico y ayuda a impedir el rascarse a sí mismo y a otra accidental mente. Además, las uñas de los pies largas producen incomodidad al ponerse los zapatos.

Use tijeras de punta roma, especialmente diseñadas para que su empleo sea seguro con los niños, o unos cortadores de uñas.

Siga la línea natural de las uñas y no corte demasiado cerca de la carne.

Las uñas de los pies deben cortarse rectas para tener comodidad al momento de caminar.

El lavado se debe hacer con agua y jabón y usar cepillo para uñas, bajo cuyas extremidades pueden alojarse microbios, escapando a la acción del agua las manos siendo posibles transmisoras de bacterias por este motivo se debe tener en cuenta los ojos, los oídos, la nariz o se tocan alimentos, debe vigilarse su higiene.

Según (elsevier, higiene y cuidado de manos, 2006) :

El cuidado higiénico de las uñas como no podía ser de otro modo, debe considerarse como una extensión de la higiene de manos. En este sentido, es recomendable que al menos una vez al día el lavado de manos se inicie con el frotado con la ayuda de un cepillo y agua jabonosa, del espacio entre la uña y el lecho ungueal, así como sus bordes laterales.

El cuidado básico de las uñas incluye además, mantenerlas a la longitud adecuada, alineadas y sin exceder el borde libre del dedo. Las uñas deben cortarse rectas, limarse para evitar la formación de astillas y mantenerse hidratadas para impedir que se resequen y puedan romperse.

TÉCNICA DE HIGIENE DE OJOS.

(enfermería, 2018)

Las lágrimas constituyen el mecanismo de limpieza natural de los ojos por ende no se debe utilizar ningún tipo de jabón o producto de limpieza en la higiene de los ojos, como recomendación se deben lavar diariamente con agua, especialmente al momento de levantarse, para eliminar los posibles restos de exudación como lagañas producidas durante la noche.

Si por alguna razón dentro alguna sustancia o cuerpo extraño, como primero debemos lavar a chorro con agua debemos evitar frotar el ojo, porque esto podría producir lesiones en la conjuntiva o en la córnea no utilizar ningún elemento que pudiera causar algún daño.

- Aseo delicado
- Acostado o sentado
- Momento importante para demostrar
- Afecto

(Hospital, 2011) menciona:

Procedimiento:

- Realizar higiene de manos con agua y jabón y en caso de tener con jabón antiséptico.
- Tener buena fuente de luz.
- Colocarse de manera que la cabeza quede inclinada.
- Lavar el ojo con jeringas que contengan solución salina.
- Limpiar el párpado inferior, mirar hacia arriba y estirar el inferior hacia abajo y limpiar el lacrimal hacia afuera.
- Retirar el exceso de humedad con una gasa estéril.
- Repetir el procedimiento con el otro ojo.

TÉCNICAS DE HIGIENE DE OÍDOS.

(elsevier, 2019)

El lavado de los oídos se debe realizar diariamente durante el baño. Hay que inclinar la cabeza hacia el lado que se está aseando.

El oído es el conducto interno y la oreja o pabellón es el conducto auditivo externo que tiene un sistema de auto limpieza, porque el vello que lo cubre elimina la cerilla al exterior y no requiere ningún tipo de higiene. Se debe evitar el uso de palitos de algodón en la limpieza del conducto auditivo, porque los palitos pueden producir lesiones en la piel del mismo, empujar hacia dentro y posibles tapones de cera o incluso llegar a lesionar la membrana del tímpano. Los palitos si pueden utilizarse para secar cuidadosamente los pliegues de la oreja.

Es usual que los pequeños introduzcan todo tipo de objetos pequeños en orificios naturales, como los oídos y las fosas nasales. Hay que educar a los niños para evitar este tipo de conductas porque pueden tener serias consecuencias, como infecciones u obstrucción de las vías respiratorias.

- Aseo delicado
- Acostado o sentado
- Momento para conversar con el niño

(elsevier, limpieza e higiene del oído, 2016) menciona:

Nunca deberíamos introducir objetos como ganchos o hisopos dentro del oído por nuestra cuenta. Hay que pedir ayuda a un profesional para la extracción de excesos de cera o partículas de dentro del oído.

En condiciones normales con el agua y jabón de nuestra ducha diaria, seguido de un buen secado con la toalla del oído externo, ya tenemos la manera correcta de ayudar a nuestro organismo a mantener nuestro oído interno limpio y sano.

Cuando estemos en presencia de un exceso de cera y en ausencia de dolor, procuremos movilizar el tapón de manera mecánica con os movimientos de la mandíbula y con un masaje con la mano caliente alrededor del oído, y también podemos probar el uso de sprays o nebulizadores con soluciones limpiadoras o de agua marina que conseguirán reblandecer la cera y movilizarla conjuntamente con todos los microorganismos o partículas adheridas a ella, siempre que este no sea muy grande y compactada. Hay que evitar el uso de palitos de algodón en el interior del oído. Sólo podemos usarlos para secar el pabellón auditivo, pero mejor usar una toalla o una gasa en su lugar.

No es recomendable el auto uso de duchas con agua con jeringas, porque podemos dañar el tímpano y favorecer la aparición de infecciones.

HIGIENE DE LAS MANOS.

(Ecuador, 2016)

Gracias a las manos es posible desarrollar todas las actividades de la casa, la escuela y el trabajo. El contacto permanente de estar con papeles, alimentos, objetos, dinero, animales o ambientes sucios, favorece el transporte de gérmenes y bacterias causantes de enfermedades como infecciones gastrointestinales.

Las manos son el instrumento principal de trabajo y se ensuciarán, además que son fuente de contaminación de todo lo que toquemos pues en ellas, en las uñas se acumulan múltiples bacterias. Por ello es necesario que las lavemos repetidamente con agua y jabón, utilizando el cepillo para la limpieza de las uñas.

Debemos mantenerlas limpias porque con ellas nos tocamos la cara, los ojos, la boca, tomamos los alimentos, etc.

Un hábito fundamental debe ser el lavado de las manos después de ir al baño y también antes de tocar o consumir los alimentos, tanto en la casa como en la escuela y en cualquier otro lugar. Lavar varias veces las manos hasta que salga la espuma y estén totalmente limpias.

Se le debe enseñar al niño que hay otras ocasiones en las que es importante lavarse las manos, como después de jugar en la calle, especialmente si lo hizo en superficies sucias.

(elsevier, higiene y cuidado de manos, 2006)

El lavado de manos tiene una misión eminentemente higiénica, que se practica en repetidas ocasiones durante el día para eliminar la suciedad y materia orgánica que se acumula en ellas y rebajar la carga bacteriana (habitual y transitoria) que podría acabar causando y/o transmitiendo enfermedades. Debe extremarse la minuciosidad en su ejecución cuando se realiza de forma previa a la aplicación de cualquier tipo de tratamiento cosmético o médico ya que de este modo se eliminan potenciales interferencias y se incrementa su eficacia.

(Ecuador, 2016)

Procedimiento.

- Mojar las manos y las muñecas aplicar jabón y frotarse las manos
- Pasar la mano derecha sobre la izquierda luego la izquierda sobre la derecha.
- Palma contra palma con los dedos entrelazados.
- La punta de los dedos de una mano contra la punta de los dedos de la opuesta.
- Rotar el dedo gordo de la mano derecha con ayuda del puño cerrado de la mano izquierda y luego proceder a la inversa.

- Con la punta de los dedos de la mano derecha flotar rotacionalmente la palma de la mano izquierda. Luego preceder a la inversa. Y por último enjuagarse bien las manos con suficiente agua.

LA HIGIENE DEL CALZADO.

Según (mato, 2011) dice:

Al igual que con la ropa, es muy importante que los niños y niñas utilicen calzado del tamaño adecuado. Si el calzado es demasiado amplio no sujetará correctamente el pie; por el contrario, si es excesivamente ajustado podría dar lugar a rozaduras, formación de durezas o, incluso, deformaciones óseas. El calzado debe permitir la transpiración. Es preferible utilizar calzados elaborados con materiales de origen natural (cuero, ante) que los elaborados con componentes sintéticos (plásticos). Para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad.

La higiene del calzado contempla todas las características acerca de cómo debe ser el calzado, es recomendable calzarle con un buen zapato que sea cómodo que se adapte al pie del niño, niña que quede bien sujeto el pie pero que no le apriete que permita que los dedos tengan movimiento que sujete el talón y que cuente de una suela ligera, flexible, que no pese para su comodidad al andar, también debemos tomar en cuenta que los zapatos al igual que la ropa deben estar siempre limpios tanto por dentro para evitar malos olores como por fuera para quitarle elementos de suciedad como el polvo, la tierra, barro ya sabes que los Infantes no paran y algo que les divierte mucho es un charco de agua donde meter los zapatos y chapotear aquí es muy importante la autonomía del niño al momento de pedirle que limpie su calzado siempre con la supervisión de un adulto dejar que se equivoque al momento de hacer la limpieza, pues de esos errores logra un aprendizaje significativo al momento de realizar la actividad ejemplos de cómo se debe limpiar los zapatos.

- Un cepillo de zapatos.

- Quitar el polvo del calzado.
- Betún líquido para calzado.
- Agite el envase y presione el aplicador suavemente sobre el zapato.
- Aplique el producto mojando toda la superficie en forma circular y uniforme.
- Dejar secar el producto.
- Seguido cepillar hasta obtener un brillo en el calzado.

HIGIENE DEL UNIFORME.

Según (rodríguez, 2011) dice:

El hábito del vestido implica la adquisición de habilidades para ponerse y quitarse prendas de ropa, guardarlas en su lugar y la elección de la prenda adecuada en función del clima, el momento, la actividad. Según la edad del niño.

El uniforme 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. Entre ellas: vestidos, sombreros, zapatos, etc. Las prendas y otras que las complementan, deben fabricarse y usarse de acuerdo con preceptos higiénicos que favorecen la salud.

Ropa interior esta debe ser holgada y confeccionada con telas permeables al aire que absorben la transpiración. Recomendable la lana para el invierno, absorben y se secan con lentitud. En cambio, las de algodón o hilo absorben y secan con rapidez provocando enfriamiento perjudicial al organismo es aconsejable para el verano no son recomendable las prendas interiores confeccionadas con materiales sintéticos que no absorben el sudor.

La higiene de la ropa, es importante aconsejar a las madres que los niños niñas traigan prendas cómodas y sencillas, para favorecer su aprendizaje y colaboración en el vestido es recomendable que las ropas sean de su tamaño que no aprieten, pero tampoco resulten incómodas por ser excesivamente grandes para que resulte más fácil su higiene al momento de lavarse las manos o realizar actividades físicas

Se las debe usar de acuerdo al clima y temperatura ambiente, en la cual la ropa y los zapatos deben estar acorde a la persona en óptimas condiciones y conservar limpios. La presentación de una persona fundamental su vestimenta, limpia, planchada y en buen estado cambiar la ropa después de cada baño.

Los zapatos son parte del vestuario por lo que hay que mantenerlos limpios y en buen estado, la talla correcta de acuerdo al pie del niño.

LA DUCHA DIARIA.

Con esta práctica se controlan olores naturales de nuestro cuerpo que son producidos básicamente por la transpiración o sudor. De igual forma evitamos la presencia de bacterias que puedan afectar la salud de nuestra piel.

La piel es importante por las funciones que cumple es una capa que tapiza los tejidos más profundos y los preserva de la agresión de los microbios. También regula el calor del organismo en ella reside el sentido del tacto y el organismo elimina sustancias de desecho, el lavado del cabello debe realizarse por lo menos dos veces por semana teniendo que el champú sea para su tipo de cabello, la caspa no es sinónimo de suciedad puede darse por resequedad en el cuero cabelludo.

TÉCNICAS HIGIENE DE LA BOCA.

El cepillado dental es un hábito cotidiano en la higiene de una persona, pues mediante este hábito mantendremos nuestros dientes sanos, fuertes libres de caries.

Cada pequeño debe utilizar su cepillo de dientes que fortalezca la utilización del mismo y su manera correcta de utilizarla junto con la pasta dental, fomentara la autonomía y conciencia de independencia para realizar esa actividad.

- Los dientes y las muelas de arriba abajo y de abajo hacia arriba por dentro y fuera.
- Después cepilla tus muelitas de atrás hacia delante y de adelante para atrás, en las superficies que mastican.
- También debes cepillar tu lengua suavemente para evitar que queden restos de alimentos en la boca.

Participación del aparato digestivo, al realizar la higiene de la boca que es parte de dicho aparato de forma higiénica y estética que contribuye en la salud de la persona. La higiene de la boca no solo interviene dientes sin caries, blancos y uniformes, implica el aliento y donde tiene relación con el tipo de alimentación que reciben los niños, para ello es sustancial la limpieza diaria de los dientes que a su edad están en desarrollo por lo que son una puerta para la adquisición de enfermedades bucales.

La edad escolar será donde se obtenga conocimientos sobre la limpieza bucal pues a largo plazo afectara cuando sea un adulto, por lo que es necesario una buena salud bucal. El cuidado de los dientes es primordial desde el momento en que apareció uno de ellos, mínimo dos veces al día, aunque la manera correcta es tres veces al día por las actividades diarias que los niños permanecen en el centro infantil durante el día, y en la noche donde tiene la posibilidad de hacerlo. En la noche siempre debe cepillar sus dientes para que

no quede residuos de los alimentos en la cavidad bucal y así no proliferen las bacterias al momento de su descomposición.

El mal aliento, así como los malos olores, se constituye en una de las principales causas de rechazo a las personas. La mejor forma de prevenirlo es haciendo un adecuado y periódico lavado de los dientes. De esta forma también prevenimos la caries dental y la enfermedad periodontal (debilidad y sangrado de las encías). El cepillado en forma de "barrido" de los dientes con una crema florada tras cada comida, y la limpieza entre los dientes con seda dental es la medida de prevención más importante. El uso de enjuagues también fortalece la salud oral.

Aunque empiecen a adquirir hábitos de autonomía no se debe descuidar en ningún momento la salud dental de los niños, podemos mencionar a los padres que son los encargados de enseñar la correcta técnica de cepillado pues los estudios realizados revelan un amplio porcentaje de niños que no se cepillan los dientes con la frecuencia necesaria.

TÉCNICAS DE HIGIENE DE LA NARIZ.

Nariz deja entrar el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuada, y libre de partículas extrañas. La producción de mocos es un proceso natural que sirve como lubricante y filtro para el aire, pero es necesario retíralos varias veces al día, además de la incomodidad que representan, contienen partículas y microorganismos que pueden provocar enfermedades.

TÉCNICAS HIGIENE DE LOS PIES.

Objetivos: Permite que el niño conozca su cuerpo, mejorar las condiciones de salud, identificar y expresar sus necesidades; concienciar a padres y maestras necesidades de los niños y niñas

- Mantener cortas las uñas
- Utilizar un corta uñas adecuados
- Limpieza cuidadosa

TÉCNICAS HIGIENE DE ÓRGANOS GENITALES.

- Limpiar cuidadosamente de adelante hacia.
- Limpiar a la niña de adelante hacia atrás.
- Limpiar al niño sin retirar el prepucio.

Aunque el baño diario no hace daño a nadie, hay momentos en los que algunas personas a causa de enfermedades, tratamientos o accidentes no pueden hacerse un baño completo. Sin embargo, el aseo de las zonas genitales debe hacerse a diario. Con ello no sólo se evitan los malos olores, sino la adquisición de infecciones y enfermedades.

Para fortalecer la práctica de hábitos de higiene personal es importante que como docente:

- Haga que cada día antes y después del refrigerio o almuerzo escolar, los niños y las niñas, se laven las manos y se cepillen los dientes.
- Inspeccione las uñas de los niños y niñas, y haga que las corten una vez a la semana.

- Inspeccione sus cabezas para ver si tienen piojos. Si es así comuníquelo a sus padres para que inicien un proceso de limpieza a los niños.
- No permita que anden descalzos, escupan en el suelo, boten basura o pongan cosas sucias en su boca.
- Resalte siempre las conductas higiénicas de niños y niñas, y valore su esfuerzo por mantenerse limpio.

Lo más importante es que usted como maestro de ejemplo, para ello se recomienda:

- Preocuparse por su apariencia personal.
- Presentarse limpio y arreglado al aula de clase.
- Exigir que el salón siempre esté limpio y bien dispuesto para iniciar la clase.
- Participar con los niños y las niñas en las actividades del aseo sin descargar en ellos la total responsabilidad.

No olvide que los niños y niñas se fijan más en lo que hace el profesor que en lo que dice.

Los niños que huelen mal, sucios algunas veces sienten el rechazo de sus compañeros cosa que afecta su autonomía, cuando ellos están limpios las cosas cambian ellos comienzan a sentirse a gusto con su entorno puesto que allí son aceptados.

CAPITULO III - DISEÑO METODOLÓGICO.

3.1.- TIPO DE INVESTIGACIÓN.

Investigación.

La Investigación es un proceso que, mediante la aplicación del método científico, procura obtener información relevante y fidedigna (digna de fe y crédito), para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento.

“Importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”.

3.1.1.-INVESTIGACIÓN BÁSICA.

También recibe el nombre de investigación pura, teórica o dogmática. Se caracteriza porque parte de un marco teórico y permanece en él; la finalidad radica en formular nuevas teorías o modificar las existentes, en incrementar los conocimientos científicos o filosóficos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.

Nuestro tema, “Importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia” es una investigación básica porque para ampliar nuestros conocimientos necesitamos llevar a cabo una investigación, sobre distintas opiniones que nos dan algunos autores sobre el tema, vimos que es más grande el número de casos de patologías por la mala higiene en ese rango de edad, por lo mismo las repercusiones suelen ser más graves por mencionar algunas: pediculosis, caries, diarrea, caspa, infecciones de vías urinarias y dermatitis.

3.1.2.-INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL.

Este tipo de investigación es la que se realiza, como su nombre lo indica, apoyándose en fuentes de carácter documental, esto es, en documentos de cualquier especie.

Esta investigación es de tipo documental, porque necesitamos acceder a consultas en internet, documentos tales como libros, guías de práctica, normas oficiales, etc. para obtener información del tema con base en distintos autores para enriquecer el marco de referencia de la investigación.

3.2.-DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

3.2.1.-DE CAMPO.

Este tipo de investigación se apoya en informaciones que provienen entre otras, de entrevistas, cuestionarios, encuestas y observaciones.

Nuestra investigación es de campo, ya que luego de haber observado y cuantificado nuestra población de niños de 8 años de edad de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del Barrio Centro, ejido Paso Hondo, realizamos encuestas, e invitamos a una reunión informativa a los docentes de dicha institución para darles a conocer las repercusiones de la falta de higiene personal en los niños.

Ejemplo.

- ENCUESTA PARA DOCENTES.

INSTRUCCIONES:

1.- Lea detenidamente los aspectos del presente cuestionario y marque con una equis (x) la casilla de respuesta que tenga mayor relación con su criterio. 2.- Para responder cada una de las cuestiones, aplique la siguiente escala:

Siempre = (4) = S

A veces = (2) = AV

Casi Siempre = (3) = CS

Nunca = (1) = N

3.- Sírvase contestar todo el cuestionario con veracidad. Sus criterios serán utilizados únicamente en los propósitos de esta investigación.

		S	CS	AV	N
1	Siente que los niños son excluidos por cómo se ven o huelen?				
2	Sugiere a sus niños lavarse las manos después de jugar para ingresar al aula?				
3	Se lavan las manos antes de comer su lonchera?				
4	A la hora de ingerir los alimentos lo hacen correctamente?				
5	Llega a la institución con el calzado limpio?				
6	Asiste con el uniforme limpio?				
7	Utiliza adecuadamente el sanitario?				
8	Al salir del sanitario se lava las manos?				
9	Se relacionan entre compañeros?				
10	Siente al momento al momento que realiza una actividad?				

3.2.2.-TRANSVERSAL.

Son estudios diseñados para medir la prevalencia de una exposición y/o resultado en una población definida y en un punto específico de tiempo. No involucran seguimiento.

Nuestra investigación es de tipo transversal ya que se realiza únicamente una serie de entrevistas a los docentes de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del Barrio Centro, ejido Paso Hondo, esta entrevista se realiza durante el mes de Julio de 2020, se recolecta la información y se registran y procesan los resultados, para poder realizar el análisis de forma cualitativa y cuantitativa, pero sin dar continuidad a los resultados.

3.3.- POBLACION.

3.3.1.- DELIMITACION ESPACIAL.

3.3.1.1.- MACRO LOCALIZACION.

(Mexico, 2018)

La presente investigación se realizó en el ejido Paso Hondo, municipio de Frontera Comalapa.

La localidad de Paso Hondo está situada en el Municipio de Frontera Comalapa (en el Estado de Chiapas). Localizado en una altura de 686 metros, paso hondo tiene una altitud decimal de 15.681944 y una longitud de en el sistema decimal de -92.019722.

El pueblo de Paso Hondo está situado a 13.3 kilómetros de Frontera Comalapa, que es la localidad más poblada del municipio, en dirección Este. Se encuentra ubicado en la zona fronteriza del estado de Chiapas, limita al norte con el municipio de La Trinitaria, al oeste con el municipio de Chicomuselo, al sur con los municipios de Amatenango de la Frontera y Bella Vista, al este limita con Guatemala, en particular con el Departamento de Huehuetenango. Tiene una extensión territorial del 717.90 km² que representan el 5.62% de la superficie de la región Fronteriza y el 0.94% a nivel estatal.

- Orografía e hidrografía:

Se encuentra ubicado en la transición entre la Sierra Madre de Chiapas y la Depresión Central de Chiapas, por lo que su relieve es diverso, siendo montañoso al sur y descende en medida que se avanza hacia el norte.

El principal río del municipio es el río Grijalva que en su corriente alta atraviesa el municipio en sentido este-oeste, así mismo tiene números afluentes entre los que se encuentran los ríos San Gregorio, Grande, Cushú, Jocote, Sabinada y San Caralampio. Pertenece a la Cuenca del río Grijalva-La Concordia y a la Región hidrológica Grijalva-Usumacinta. En el municipio se encuentra el extremo sur del embalse de la Presa Angostura o "Belisario Domínguez".

- **Clima y ecosistemas:**

El clima que se registra en todo el territorio de Frontera Comalapa es Cálido subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura media anual registrada en la mayor parte del territorio fluctúa entre los 24 y 26°C, la zona sur del territorio, ocupada por la Sierra Madre de Chiapas, registra una temperatura media de 26 a 28°C; la precipitación media anual se encuentra entre los 2,000 y los 1,000 mm.

La vegetación del municipio es diversa, la mayoría se dedica a la agricultura de temporal, que constituye una de las principales actividades económica, dos sectores ubicados al norte se encuentran cubiertos por pastizales, mientras que al sur del municipio, en las montañas, se encuentra un bosque templado.

3.3.1.2.- MICRO LOCALIZACION.

Para efectos de nuestra investigación, el estudio se focaliza en la Escuela Primaria "Vicente Guerrero" con clave centro de trabajo: 07DPR2905Q, ubicado en primera calle poniente norte, del ejido Paso Hondo Municipio de Frontera Comalapa Chiapas, actualmente el director del plantel es el profesor Humberto Roblero Roque cuenta con un total de 425 alumnos en el ciclo escolar 2019-2020, contando con un total de 20 personas como equipo de trabajo.

Colindancias de la Escuela Primaria Vicente Guerrero:

- Al oriente con el restaurant Cowboy
- Al poniente con frutas y legumbres la avenida
- Al norte con la carnicería las gemelas
- Al sur con la farmacia del rosario

Se realizó una entrevista al director de la Escuela Primaria Vicente guerrero, con la finalidad de recaudar datos importantes para el avance de este trabajo.

Así mismo, se encuestó a los padres de familia que tengan hijos en dicha institución.

3.3.2.- UNIVERSO O POBLACION.

La población de la investigación denominada “importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”, está conformada por estudiantes de 3er grado de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del Barrio Centro, ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa. El tamaño de la población es de 425 alumnos.

3.4.- MUESTRA.

Para la presente investigación la muestra es de tipo no probabilística, ya que para el cálculo de su tamaño no se utilizan formulas estadísticas, dicho tamaño se define de acuerdo al criterio del investigador.

El tamaño de la muestra de la tesis “importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia” de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del ejido Paso Hondo municipio de Frontera Comalapa es de 22 alumnos, ya que se está tomando el 6.2% de una población de 425 alumnos.

Por lo que durante el periodo junio-julio 2020 aplicamos 22 encuestas a los padres de familia de los alumnos de la Escuela “Vicente Guerrero”, para

conocer más acerca de los factores de la “importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”.

El tamaño de la muestra es de 22 padres de familia que tengan hijos tercer grado grupo “A” de la escuela primaria “Vicente Guerrero”.

3.5.- TECNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCION DE DATOS.

Existen tres técnicas de recolección de datos, que una vez ejecutadas y al combinarse los resultados, permiten realizar el análisis de datos hasta que estos se conviertan en información.

Este proceso permite al investigador comprobar la hipótesis, y diseñar su marco metodológico y/o propuestas de mejora.

La información utilizada en esta tesis denominada “importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”, fue obtenida de diferentes fuentes que se detallan a continuación.

3.5.1.- INVESTIGACION BILIOGRAFICA.

Obtuvimos información de internet, libros, manuales, guías de práctica clínica, artículos científicos, leyes vigentes y de diferentes autores.

3.5.2.- APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LA MUESTRA DE LA POBLACION.

Para efecto de la recolección de datos se aplicaron un total de 20 encuestas a docentes de 25- 40 años de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del barrio centro, ejido Paso Hondo, municipio de Frontera Comalapa.

DE LA TESIS DENOMINADA “**IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE PERSONAL DURANTE LA INFANCIA**”.

Encuestas a los docentes de la escuela primaria “Vicente Guerrero” del ejido Paso Hondo, del municipio de Frontera Comalapa, Chiapas.

Los alumnos de 9º. Cuatrimestre de Lic. En Enfermería de la Universidad del Sureste, estamos realizando una investigación con motivo de la elaboración de nuestra tesis. Por lo cual, solicitamos a usted pueda colaborar respondiendo las siguientes preguntas.

Agradecemos su participación y le aseguramos que los datos obtenidos serán tratados de forma confidencial.

Propósito: Conocer de qué manera los alumnos demuestran y mantienen su higiene, tanto personal como dentro del aula.

NOMBRE _____ DEL _____ DOCENTE: _____

FECHA: _____ GRADO Y GRUPO: _____

NÚMERO DE ALUMNOS: _____

1. ¿Qué significa para usted la higiene personal?

- a) Sanidad b) Limpieza c) Autoestima d) todas las anteriores

2. ¿Sus alumnos diariamente llegan aseados y con un buen aspecto al salón de clases?

- a) Siempre b) casi siempre c) algunas veces d) nunca

3. ¿Practica usted con los alumnos algunas de estas técnicas de higiene personal?

- a) Lavado de manos b) limpieza de uñas c) cepillado de dientes d) baño

4. ¿Con que frecuencia se lavan las manos al día?

A) después de ir al baño B) antes de cada comida C) antes de comer y después de ir al baño

5. Existe el problema de malos olores dentro del salón?

a) Siempre b) casi siempre c) algunas veces d) nunca

6. ¿Dentro del aula tiene alumnos con problemas de aseo personal e incluso mal aliento, piojos, olor debido al sudor, etc.?

a) si b) no Cantidad de alumnos: _____

7. Acostumbra a tener jabón, gel antibacterial, rolo y toallitas, para mantener la higiene en sus alumnos:

a) si b) no

8. Antes de ingerir alimentos, sus alumnos se lavan las manos:

a) Siempre b) casi siempre c) algunas veces d) nunca

9. ¿Qué acciones realiza para que los alumnos tengan buena higiene personal dentro del aula?

10. ¿Por qué considera importante la higiene en sus alumnos y la higiene dentro del aula?

3.5.3.- APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS.

Aplicación de entrevistas a expertos del tema “IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE PERSONAL DURANTE LA INFANCIA”, a especialistas en el área de la salud para conocer con mayor profundidad el tema.

PREGUNTAS A UN MÉDICO GENERAL.

- 1.- ¿Para usted que es la higiene personal?
 - 2.- ¿Considera importante la higiene para el mantenimiento de una buena salud?
 - 3.- ¿Considera importante dar educación sobre la higiene personal desde la infancia y porque?
 - 4.- ¿Qué medidas de higiene son las que más recomienda?
 - 5.- ¿Cuáles son los factores principales que causan la mala higiene?
 - 6.- ¿Cuáles son las patologías más comunes en niños causadas por la falta de higiene?
 - 7.- ¿Cuáles son las complicaciones al no tratar dichas patologías?
 - 8.- ¿Qué opina usted de nuestra hipótesis?
- Cuanto mayor sea la enseñanza de hábitos de higiene personal y educación sanitaria por parte de los padres, maestros, menor serán las repercusiones en la salud de los niños.

ENTREVISTA A UN DOCENTE.

- 1.- ¿Para usted que es la higiene personal?
- 2.- ¿Considera importante dar educación sobre la higiene personal desde la infancia y porque?
- 3.- ¿De qué manera se fomenta el cuidado de la higiene personal en los niños dentro de las instituciones educativas?
- 4.- ¿La falta de hábitos de higiene personal puede ser causa de enfermedades en los niños y niñas?
- 5.- ¿Cuáles suelen ser las enfermedades más comunes en los niños causadas por la falta de higiene?
- 6.- ¿Cree que las complicaciones en la salud por la mala higiene repercute en la autoestima del niño, y de qué manera?
- 7.- ¿Considera que el nivel socioeconómico de los padres de familia sea un factor predisponente de la mala higiene en los niños?
- 8.- ¿Qué opina usted de nuestra hipótesis?
 - Cuanto mayor sea la enseñanza de hábitos de higiene personal y educación sanitaria por parte de los padres, maestros, menor serán las repercusiones en la salud de los niños.

3.6.- MARCO METODOLOGICO.

DE LA TESIS DENOMINADA “IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE PERSONAL DURANTE LA INFANCIA”.

Escuela primaria “Vicente Guerrero” del Barrio Centro, ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa.

Población: Niños y niñas de 8 años de edad, que cursan el 3er grado de primaria, de los diferentes sexos, en condiciones socioeconómicas por su mayoría media-baja y que presentan problemas de higiene personal visibles y no visibles.

DESCRIPCIÓN INICIAL DEL PROBLEMA DE ESTUDIO.

El desconocimiento de las técnicas de higiene son muy perjudiciales, los docentes son una figura esencial e imprescindible que organiza, conduce y prepara a los niños para ser seres humanos con principios a futuro por medio de la enseñanza. Lo que nos llevó a elegir dicho problema ya antes mencionado, es que esto radica en que los padres de los niños los dejan al cuidado de los abuelos u otros familiares, no les prestan la atención requerida y por ello se tiene el problema del uso inadecuado del sanitario, lavarse las manos, de cómo huelen, no respetar los horarios, mala utilización del papel higiénico, de igual manera las figuras que están a su cuidado y protección maestros, y al no cumplirlo, esto afecta dentro de la personalidad de cada uno en el desarrollo de la autonomía, facilita la medida en que podrá protegerse de alguna ruptura entre sus relaciones sociales o por el contrario brindar una orientación de ayuda en solución a circunstancias reales.

Por lo que pretendemos con el representante legal del plantel con el apoyo de los docentes se tiene el apoyo para dicha investigación porque han visto la necesidad e importancia de poner en marcha las técnicas de higiene en el desarrollo de la autonomía de los niños, nos va a permitir que el niño obtenga un adecuado desarrollo.

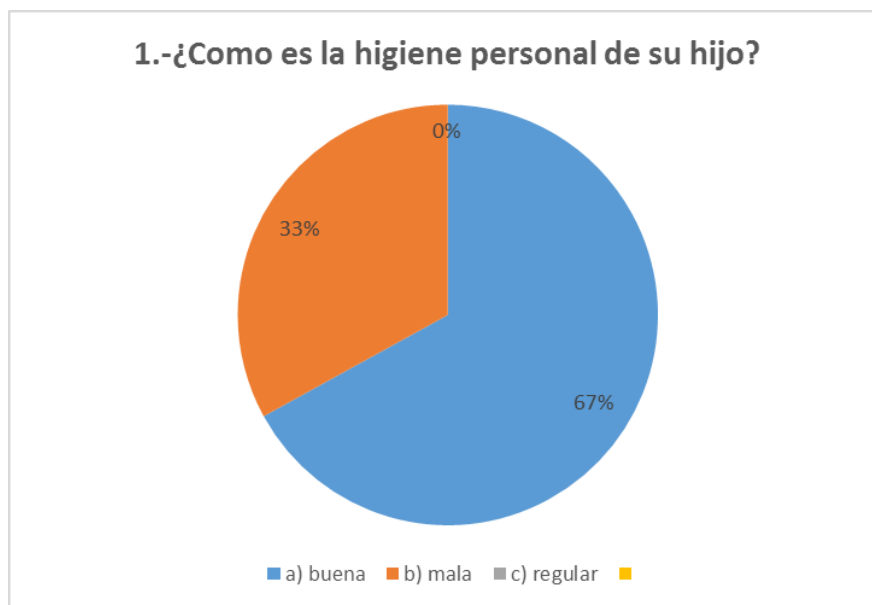
PROPUESTA DE MEJORA.

El equipo de investigadores decide acudir a paso hondo municipio de frontera Comalapa Chiapas a 1 de julio del año en curso en el cual serán citados los maestro y padres de familia del tercer grado grupo a de la escuela primaria Vicente Guerrero en el domo del pueblo a una sesión informativa en la cual proporcionaremos unos trípticos en donde platicaremos de la “Importancia de la educación sanitaria e higiene personal durante la infancia”, ya que si bien se sabe que esto pueden tener repercusiones futuras por una escasa higiene y salud, hay muchos beneficios de los cuales se les hará saber en el transcurso del tiempo que durara la sesión informativa antes mencionada que tendrá un aproximado de 50 minutos de duración.

CAPITULO VI - ANALISIS Y PRESENTACION DE RESULTADOS.

4.2.- PRESENTACION DE RESULTADOS.

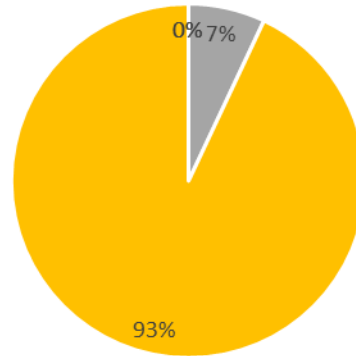
4.2.1.- RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LA MUESTRA DE POBLACION.



De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se deduce que de sus hijos el 67% siendo esto equivalente a 7 niños, consideran tienen una buena higiene, así como el 33% equivalente a 5 niños tienen una higiene regular, y el 0% igual a 0 niños tiene una mala higiene.

Se demuestra que en su mayoría mantienen una buena higiene, que como equipo de investigadores interpretamos esto con la importancia de que los padres deben realizar e inculcar con el ejemplo de buenos hábitos a sus hijos desde pequeños.

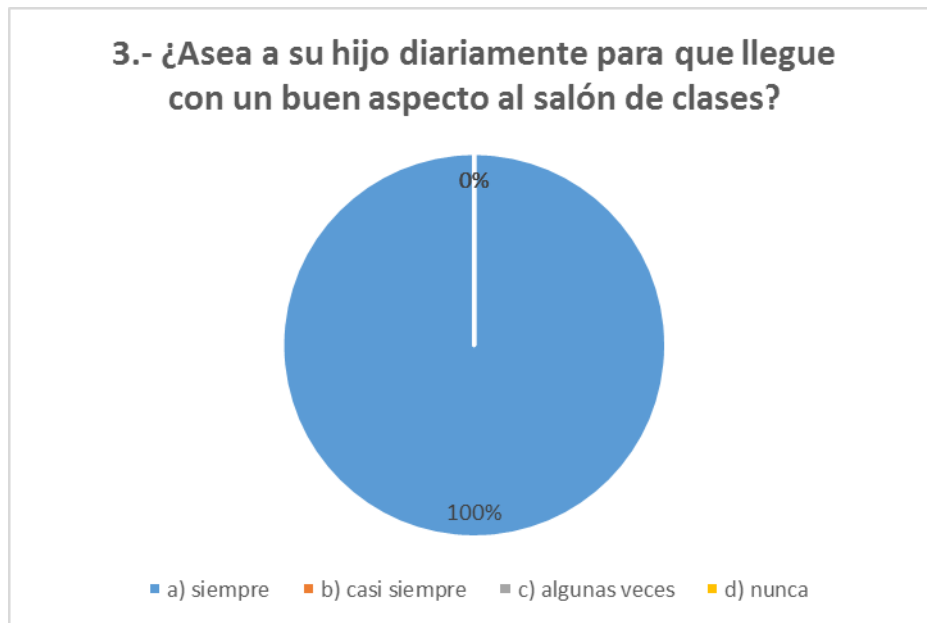
2.-¿Ha recibido alguna queja de que hayan excluido a su hijo en la escuela por cómo se ve o huele?



■ a) siempre ■ b) casi siempre ■ c) algunas veces ■ d) nunca

De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se deduce que de sus hijos el 93% siendo esto equivalente a 14 niños, refieren nunca haber recibido alguna queja de que hayan excluido a su hijo en la escuela por como se ve o huele, así como el 7% equivalente a 1 niño refirió que algunas veces.

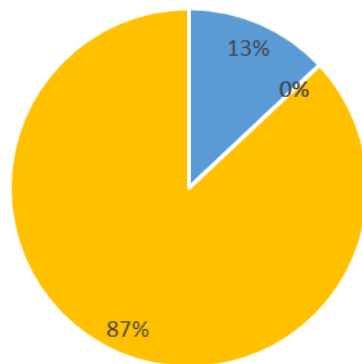
Se demuestra que en su mayoría mantienen una buena higiene lo que evita la exclusión de los niños, ya que por la falta de higiene muchos son excluidos por como huelen, por tener desconocimiento, del aseo de sus genitales y esto afecta en la relación social.



De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que de sus hijos el 100% siendo esto equivalente a 15 niños, refieren siempre asearlos diariamente para que lleguen con un buen aspecto al salón de clases.

Es importante la práctica de las técnicas de higiene, al hacerlo se inculca a los niños y niñas los hábitos de la vida, se fomenta lazos de unidad con identidad propia con visión a un futuro más sólido dentro de la comunidad.

4.-¿Practica usted con su hijo algunas de estas técnicas de higiene personal?

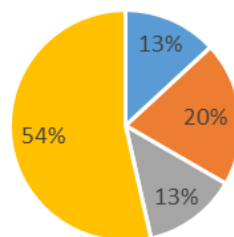


- a) lavado de manos
- b) limpieza de uñas
- c) cepillado de dientes
- d) todas las anteriores

De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se deduce que con el 87% de sus hijos, siendo esto equivalente a 13 niños, refieren practicar diversas técnicas de higiene personal como el lavado de manos, limpieza de uñas y cepillado de dientes, y el 13% igual a 2 niños solo practican el lavado de manos.

Se observa un gran interés positivo de parte de los padres de familia hacia la higiene general de sus hijos, y opinan que no tienen como prioridad solo el aseo de las manos.

5.-¿Con que frecuencia se lavan las manos al día?

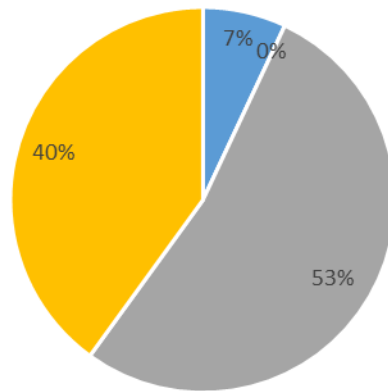


- d) despues de ir al baño
- b) antes de cada comida
- c) antes de comer y despues de ir al baño
- d) todas las anteriores

De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo “A” de la escuela primaria “Vicente Guerrero” en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, demuestra que el 54% de sus hijos, siendo esto equivalente a 8 niños, realizar el lavado de manos después de ir al baño, antes de cada comida así como antes de comer y después de ir al baño, el 20% igual a 2 niños indican solo antes de cada comida, el 13% = 2 niños antes de comer y después de ir al baño, y el 13% restante solo después de ir al baño.

Analizando los resultados se llega a la conclusión que aun siendo porcentaje menores muchos no realizan el lavado de manos cuando se debe, evidenciando por qué de niños con dolores de estomacales, bacterias, gérmenes. Esto puede ser influenciado por la forma y el ejemplo que sus padres dan a sus hijos, pero un aprendizaje temprano puede modificar estas tendencias.

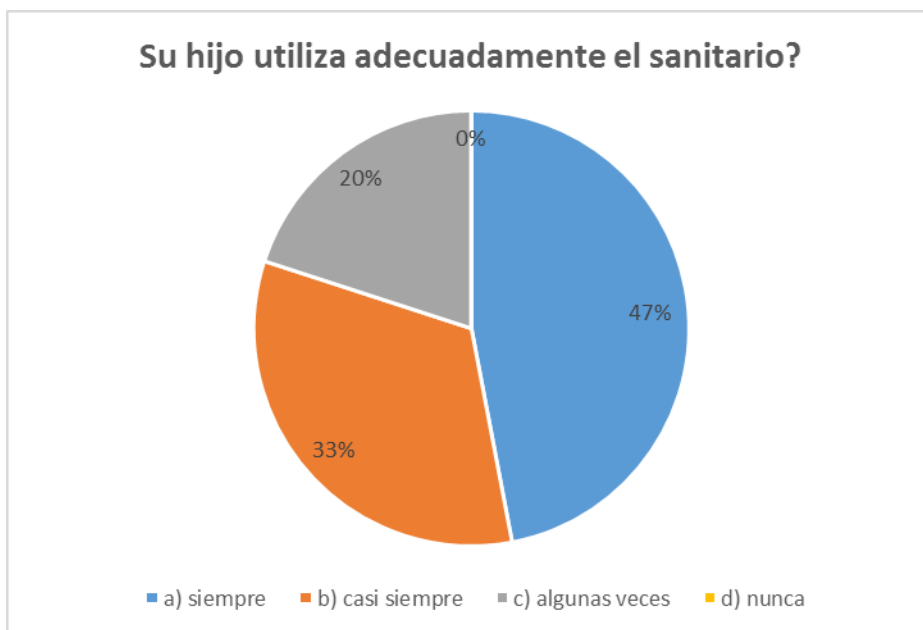
Su hijo a presentado algún problema de mala higiene como malos olores, pediculosis, etc?



■ a) siempre ■ b) casi siempre ■ c) algunas veces ■ d) nunca

De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que de sus hijos el 53% siendo esto equivalente a 8 niños, refieren algunas veces han presentado algún problema de mala higiene como malos olores, pediculosis, entre otros, el 40% igual a 6 niños nunca, y el 7% = 1 siempre.

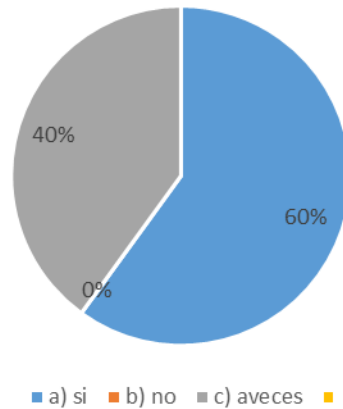
Lo que nos indica que en su mayoría a pesar de llevar a cabo las prácticas de higiene han presentado estos problemas algunas veces, suponiendo realizan malas técnicas provocando un desaseo total, malos olores en el salón, la presencia de mosquitos e incomodidad entre compañeros.



De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo “A” de la escuela primaria “Vicente Guerrero” en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que de sus hijos el 47% siendo esto equivalente a 7 niños, refieren que sus hijos siempre utilizan adecuadamente el sanitario, el 33% igual a 5 niños casi siempre, y el 20% = 3 algunas veces.

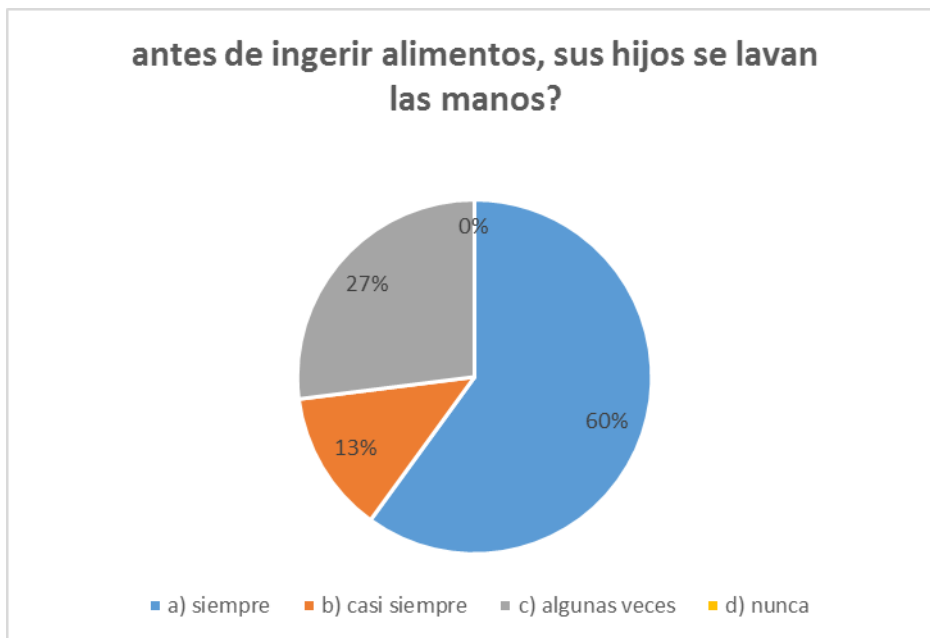
El equipo de investigadores concuerdan que el sanitario es mal utilizado en algunos casos por la edad y falta de autonomía en los niños, después de utilizarlo no evacuan, el papel higiénico lo dejan caer en el suelo, etc.

Acostumbra a tener jabón, gel antibacterial, rolo y toallitas, para promover la higiene con diferentes técnicas con sus hijos en su hogar:



De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo “A” de la escuela primaria “Vicente Guerrero” en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que el 60% de ellos refieren que acostumbran a tener jabón, gel antibacterial, rolo y toallitas, para promover la higiene con diferentes técnicas con sus hijos en su hogar, el 40% a veces.

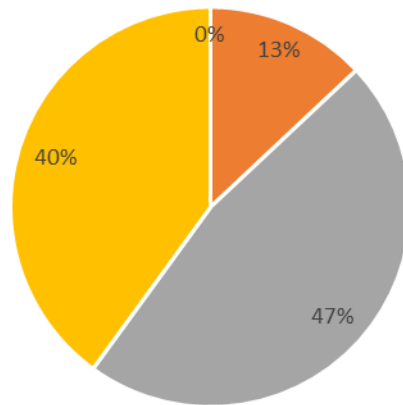
El equipo de investigadores determina que el mantener diversos productos para lavarse las manos o desinfectarse puede ser una estrategia atractiva por ser técnicas diferentes que atrae a los niños.



De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo “A” de la escuela primaria “Vicente Guerrero” en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que el 60% de sus hijos, siendo equivalente a 9 niños, refieren que siempre se lavan las manos antes de ingerir alimentos, el 27% = 4 algunas veces, y el 13% igual a 2, casi siempre.

Los resultados indican que la mayoría se lavan las manos, antes de ingerir los alimentos, reduciendo los dolores de estómago por la presencia de gérmenes y/o bacterias.

Cuando un alimento se cae, su hijo recoge los alimentos del suelo y se los come?



■ a) siempre ■ b) casi siempre ■ c) algunas veces ■ d) nunca

De la encuesta realizada a padres de familia de 15 alumnos del 3er grado grupo "A" de la escuela primaria "Vicente Guerrero" en el ejido Paso Hondo, Frontera Comalapa, Chiapas, se evidencia que el 47% de sus hijos, siendo equivalente a 7 niños, refieren que algunas veces cuando un alimento se cae al suelo, sus hijos recogen los alimentos del suelo y se los come, el 40% = 6 nunca, y el 13% igual a 2, casi siempre.

Haciendo el análisis correspondiente se llega a que en su mayoría lo hacen en la escuela porque sus padres no envían su lonchera, o a su vez se les olvida enviar, en su caso, los recogen del suelo por falta de educación higiene sobre las consecuencias que pueden traer al ingerir alimentos contaminados con gérmenes que existen en el suelo.

4.2.2.- RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE ENTREVISTAS A EXPERTOS.

Aplicación de entrevistas a expertos del tema “**IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SANITARIA E HIGIENE PERSONAL DURANTE LA INFANCIA**”, a especialistas en el área de la salud para conocer con mayor profundidad el tema.

PREGUNTAS A UN MÉDICO GENERAL.

Nombre: Cindy Lizeth de los Santos Candelaria

Profesión y especialidad: Médico general

Escuela de egreso: Universidad Autónoma de Chiapas

Reseña del experto: Docencia: coordinadora de las sesiones teóricas semanales de la carrera técnica de enfermería de la unidad médica familiar NO. 16 de Arriaga, Chiapas durante 6 meses; actualmente docente en la licenciatura de enfermería modalidad escolarizado y semiescolarizado, así como en la licenciatura de trabajo social modalidad semiescolarizado en la Universidad del Sureste. Desempeñándome también como médico general en fundación Best desde hace 1 año y en consultorio particular durante 5 meses.

1.- ¿Para usted que es la higiene personal?

Respuesta: son los hábitos de limpieza que debemos tener diariamente como personas, lo cual lograría una salud integral, como por ejemplo lavado de dientes, baño diario, aseo de uñas, lavado de manos frecuentemente.

2.- ¿Considera importante la higiene para el mantenimiento de una buena salud?

Respuesta: si lo considero importante ya que es una parte fundamental para evitar enfermedades, sobre todo dermatológicas, ya que con pobre higiene podemos llegar a presentar infecciones de la piel, así también podemos desarrollar problemas bucales que posteriormente traen complicaciones para la salud.

3.- ¿Considera importante dar educación sobre la higiene personal desde la infancia y porque?

Respuesta: si, es importante inculcarle a nuestros niños desde la infancia ya que de esta manera será más que nada un hábito y no una obligación para ellos y prácticamente lo tomarán como algo cotidiano que tienen que realizar.

4.- ¿Qué medidas de higiene son las que más recomienda?

Respuesta: las medidas de higiene son cepillado de dientes 3 veces al día o posterior a cada alimento, baño diario, cambio de ropa 2 veces al día, corte y limpieza de uñas, y revisiones periódicas en niñas y niños por el riesgo de pediculosis.

5.- ¿Cuáles son los factores principales que causan la mala higiene?

Respuesta: probablemente uno de los factores que causa la higiene personal es el nivel socioeconómico bajo, aunque no es una ley de toda persona con nivel socioeconómico bajo tenga mala higiene, otro factor de riesgo quizás sea la falta de información a cerca de las complicaciones que nos puede traer.

6.- ¿Cuáles son las patologías más comunes en niños causadas por la falta de higiene?

Respuesta: gingivitis, caries dental, pediculosis, enfermedades diarreicas agudas por falta de lavado de manos, parasitosis, infecciones genitourinarias por la mala limpieza de genitales.

7.- ¿Cuáles son las complicaciones al no tratar dichas patologías?

Respuesta: quizás algunas complicaciones sea grados de anemias de leves a moderadas, síndrome de intestino irritable por desgaste de flora intestinal, algunos obsesos parasitarios e infecciones generalizadas de la piel como tiñas corporis.

8.- ¿Qué opina usted de nuestra hipótesis?

• Cuanto mayor sea la enseñanza de hábitos de higiene personal y educación sanitaria por parte de los padres, maestros, menor serán las repercusiones en la salud de los niños.

Respuesta: la hipótesis podría ser controversial porque sí podríamos evitar quizás ciertas enfermedades en los niños pero hay una gama alta de enfermedades que no dependen a 100% de los hábitos de higiene personal específicamente como por ejemplo las enfermedades crónicas que sus principales factores de riesgo se dan desde la niñez y son más bien cambios o adecuados estilos de vida tanto de higiene personal como de hábitos dietéticos que nos ayudaría a largo plazo a contribuir con el bienestar de ese niño.

ENTREVISTA A UN DOCENTE.

Nombre: Darinel Rosario Camey

Profesión y especialidad: Maestro de grupo, Licenciatura en educación

Escuela de egreso: Universidad Pedagógica Nacional

Reseña del experto: Inició el 16 de enero del 2001 en la localidad Cantón Tiro Seguro perteneciente a la zona 095 con cabecera oficial en Puerto Madero, municipio Tapachula, Chiapas. De 2002-2004 trabajo en la escuela Benito Juárez de la localidad de progreso municipio de Bellavista perteneciente a la zona 053. De 2005-2008 laboró en la escuela primaria Emiliano Zapata del ejido de Sinaloa de la zona 018 del municipio de Frontera Comalapa. De 2008-2009 trabajó en la escuela primaria 20 de noviembre de la localidad Santa Rita municipio de Frontera Comalapa zona 18. De 2009- 2020 escuela primaria Vicente Guerrero del ejido de Paso Hondo municipio Frontera Comalapa zona 018.

1.- ¿Para usted que es la higiene personal?

Respuesta: la higiene personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano.

2.- ¿Considera importante dar educación sobre la higiene personal desde la infancia y porque?

Respuesta: es necesario que las escuelas hagan llegar al medio en que influye las normas de carácter higiénico, tanto personal como recursos humanos, porque es de vital importancia dar apertura a una educación liberado y permanente en los niños.

3.- ¿De qué manera se fomenta el cuidado de la higiene personal en los niños dentro de las instituciones educativas?

Respuesta: la higiene personal tiene por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo, lo cual va a ser fundamental en la prevención de enfermedades, por tanto es necesario adquirir conocimientos básicos.

4.- ¿La falta de hábitos de higiene personal puede ser causa de enfermedades en los niños y niñas?

Respuesta: todos los niños necesitan vivir en un entorno saludable, seguro y protector.

5.- ¿Cuáles suelen ser las enfermedades más comunes en los niños causadas por la falta de higiene?

Respuesta: caries dental, dermatitis, diarrea, parásitos, piojos, infección de vías de vías urinarias.

6.- ¿Cree que las complicaciones en la salud por la mala higiene repercute en la autoestima del niño, y de qué manera?

Respuesta: si, ya que al no tener el hábito de la higiene obviamente el niño estará sucio por lo que otros niños pueden darse cuenta de eso y pueden molestarlo todo el tiempo, más si ven la presencia de piojos.

7.- ¿Considera que el nivel socioeconómico de los padres de familia sea un factor predisponente de la mala higiene en los niños?

Respuesta: así es, ya que muchos padres de familia al no tener recursos carecen de productos de aseo personal, pero no solo eso puede ser un factor en la higiene de los niños, sino también la falta de información.

8.- ¿Qué opina usted de nuestra hipótesis?

• *Cuanto mayor sea la enseñanza de hábitos de higiene personal y educación sanitaria por parte de los padres, maestros, menor serán las repercusiones en la salud de los niños.*

Respuesta: propone que la exposición infantil a gérmenes y determinadas infecciones ayude a desarrollar el sistema inmunitario. Esto enseña al cuerpo a diferenciar las sustancias inocivas de las sustancias nocivas que desencadenan el asma. En teoría la exposición a determinados gérmenes enseña al sistema inmunitario a no reaccionar en exceso.

CONCLUSIÓN.

La salud y la educación son las encargadas de fortalecer y promover factores protectores de salud entre ellos la higiene y los hábitos saludables para disfrutar de una mejor calidad de vida. La higiene es una parte fundamental en el ser humano, principalmente a edades tempranas para su crecimiento sano y saludable. Una enseñanza que debe de empezar desde la casa al igual que debe darse el reforzamiento de las mismas en la escuela.

Los problemas socioeconómicos y el desconocimiento de la importancia de los hábitos de higiene personal hacen que los niños tengan complicaciones severas a corto plazo e incluso llegando al fallecimiento.

Para los docentes es importante conocer y promover medidas higiénicas a través de talleres de capacitación tanto para los alumnos y padres de familia y así coadyuvar en la salud de los educandos.

Tras haber recopilado toda esta información sobre la higiene personal en niños, su importancia y las complicaciones, pudimos apreciar que los buenos hábitos de higiene es un recurso esencial para el ser humano ya que esta disciplina se ha ido desarrollando a lo largo de los siglos y en la actualidad se siguen implementando estrategias con el objetivo de erradicar la enfermedad, así como combatir la muerte en mejoras de la calidad de vida.

BIBLIOGRAFIA.

Dueñas, F. (2001). Cuidados de Enfermería en la Higiene Escolar. Diplomado Universitario en Enfermería. España, Artículo 5. Extraído el 3 de Mayo, 2008, de <http://www.terra.es/personal/duenas/15.htm#5>

Kozier, B., Erb, G., y Berman, A. (2005). Fundamentos de Enfermería: Conceptos, Proceso y Práctica (2ª ed.). Madrid: Mc Graw-Hill/Interamericana.

Ministerio Salud. (2005). Programa de promoción de la salud en las instituciones educativas-Escuelas saludables. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/121_PROMINSEDU.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2009). Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen. Primer Desafío Global de la Seguridad del Paciente. Una Atención Limpia es una Atención Segura. Recuperado de http://www.med.unlp.edu.ar/archivos/noticias/guia_lavado_de_manos.pdf

Potter, P. y Perry, A. (2003). Fundamentos de enfermería (5ª ed.). Barcelona: Océano.

UNESCO. (1999). Educación para la salud. Promoción y educación para la salud. Hamburgo: Instituto de la UNESCO para la Educación. Recuperado de http://www.unesco.org/education/uie/confintea/pdf/6b_span.pdf

Vargas, F. (2002). Educación para la salud. México: Limusa

ANEXOS.

Dalia Composeco Martinez

Prof.: Docente especialidad: Lic. en educ.
primaria

Escuela de egreso:
ENLEPE (Escuela Normal en licenciatura en educ. primaria).

RESEÑA DE MI TRAYECTORIA

Dalia Composeco Martinez, Originaria de Paso Hondo, Chiapas, dedicada a la docencia. hace 4 años egresada de la escuela ENLEPE.

~~Ingreso a~~

~~A la edad~~

Ingrese a la universidad en el año 2017 en la escuela Normal en licenciatura en educ. primaria, para iniciar con mi preparacion como docente, carrera que cabe mencionar siempre quise y pense estudiar al concluir la educacion media superior en el cobach-plantel 23 de paso Hondo, en la cual conoci a grandes personas de ename y noble sentimientos con las cuales ~~hoy~~ hasta la fecha llevo bonita amistad.

Durante mi 1er semestre tuve mis primeros acercamientos con las esc. Primarias, iniciando

el mes de
el ~~20~~ Noviembre con una
observación de la escuela
"20 de Noviembre", contexto rural
dicha escuela se encuentra en la
localidad de Santa Rita, Chiapas,
Era un torbellino de emociones
y sensación especial, curiosidad y
nerviosismo, gracias a esta visita
me convencí a un más de que esta
carrera es la que quería estudiar.

~~Me gustó mucho el grado, Note
que las actividades, para poder
fueron de mucho ~~valor~~ fui
a la práctica~~

Conforme hice mis prácticas, aprendí de mis errores, aprendí de maestros, comprendí a tomar muchas decisiones y a realizar gestos correspondientes para lograr mis objetivos. En mi 1er año como docente, fue la experiencia y logro más grande, por el cual me prepare y capacite, para poder apoyar a alumnos que necesitan un poco más de apoyo para comprender determinados temas, situaciones, etc. Puedo decir que hay que ponerle amor al trabajo que realizamos, por que las mejores cosas se hacen con amor y preparación.

NOMBRE COMPLETO: DARINEL ROSARIO CANET
PROFESION Y ESPECIALIDAD: - MAESTRO DE GRUPO
LICENCIATURA EN EDUCACION

ESCUELA DE EGRESO: UNIVERSIDAD PEDAGOGICA
NACIONAL

BREVE RESEÑA DE SU TRAYECTORIA PROFESIONAL

- INICIO 16 DE ENERO DEL 2001 EN LA LOCALIDAD CANTON TIRO SEGURO PERTENECIENTE A LA ZONA 095 CON CABECERA OFICIAL EN PUERTO MADERO, MPID, TAPACHULA CHIS.
- 2002-2004 - TRABAJE EN LA ESCUELA "BENITO JUAREZ" DE LA LOC. DE PROGRESO MPID, DE BELLA VISTA PERTENECIENTE A LA ZONA 053
- 2005-2008 - TRABAJE EN LA ESC. PRIM. "EMILIANO ZAPATA" DEL ESTADO DE SINALOA DE LA ZONA 018 DEL MUNICIPIO DE FRA. COMALAPA
- 2008-2009 - ESCUELA PRIM. "20 DE NOVIEMBRE DE LA LOCALIDAD SANTA RITA MPID. DE FRA. COMALAPA CHIAPAS ZONA. 018
- 2009-AL 2020 - ESCUELA PRIMARIA VICENTE GUERRERO, DEL ESTADO DE PAGO HONDO MPID. FRA. COMALAPA ZONA 018



Cindy

Activo(a) ahora



4 JUL. A LAS 8:51 P. M.

Cindy Lizeth de los Santos
Candelaria
Medico General
Universidad Autónoma de Chiapas



Docencia: Coordinadora de las sesiones teoricas semanales de la Carrera técnica de enfermeria en la Unidad Medica Familiar Numero 16 de Arriaga, Chiapas durante 6 meses; actualmente docente en la licenciatura de enfermeria modalidad escolarizado y semiescolarizado asi como en la licenciatura de trabajo social modalidad semiescolarizado en la universidad del sureste. Desempeñandome tambien como médico general en Fundación Best desde hace 1 año y en consultorio particular durante 5 meses.



4 JUL. A LAS 9:08 P. M.

Gracias doctora



De nada



Aa

