

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO

**FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE EN EL CONTEXTO FAMILIAR
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL**

Autor: Yennilet Hernández
Tutor: Josefina Falcón

Barquisimeto, Junio de 2017

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO

**FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE EN EL CONTEXTO FAMILIAR
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL**

Trabajo presentado como requisito parcial para optar
Al Grado de Magíster en Educación Inicial

Autor: Yennilet Hernández
Tutor: Josefina Falcón

Barquisimeto, Junio de 2017

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo de Grado presentado por la ciudadana **Yennilet Hernández** para optar al Grado de Magíster en Educación Inicial considero que dicho Trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Barquisimeto a los 29 días del mes de Junio de 2017

Josefina Falcón
C.I: 7.421.551

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO

**FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE EN EL CONTEXTO FAMILIAR
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL**

Licda. Yennilet Hernández

Trabajo de Grado de Maestría Aprobado, en nombre de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, por el siguiente Jurado, en la ciudad de Barquisimeto a los 29 días de Junio de 2017.

Francis González

C.I: 12.402.634

Elba Ávila

C.I: 10.967.321

Josefina Falcón

C.I: 7.421.551

DEDICATORIA

Mi trabajo de grado lo dedico:

A Dios primeramente por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida; por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo.

A Mi Mamá aunque en cuerpo no esté presente su alma siempre me acompaña y me muestra el camino correcto que debo tomar para salir adelante ante las adversidades.

A Mi Papá por brindarme una carrera para mi futuro.

A mi Tutora Licda. Josefina Falcón, quien es un ejemplo de combinación de saberes, disposiciones de un modo singular, de transmisión de conocimientos que solo ella lo hace posible. Licda. Josefina gracias por el rigor, la inspiración y el ejemplo intelectual, la guía espiritual y la comprensión en todas las esferas de la vida.

Licda. Yennilet Hernández

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradecer a Dios por estar a mi lado en todo momento brindándome las fuerzas necesarias para continuar día tras día y seguir adelante rompiendo todas las barreras que se me presentaron.

Agradecer a mi Tutora Licda. Josefina Falcón por enseñarme que el camino al éxito, se logra con base al trabajo, honestidad, entusiasmo, humildad y paciencia.

Agradecer a mis jurados Prof. Elba Ávila y Prof. Francis González por su apoyo en mi camino del saber.

Glaye, más que mi prima te considero mi hermana. Haz estado ahí presente siempre, y mucho más cuando lo he necesitado; quiero agradecerte de corazón.

Yeseleys, te agradezco por tu desinteresada ayuda, por tenderme la mano cuando lo necesité, gracias por la ayuda brindada; eres una gran persona.

Quiero agradecer a la señora Judith por su cariño, comprensión, apoyo y paciencia; por quererme y cuidarme como su hija.

Agradezco a todas las personas que me tendieron la mano desinteresadamente.

Licda. Yennilet Hernández

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE CUADROS.....	p.p lx
LISTA DE GRÁFICOS.....	x
RESUMEN.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO	
I EL PROBLEMA.....	3
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación.....	11
Objetivo General.....	11
Objetivos Específicos.....	11
Justificación.....	11
II MARCO REFERENCIAL.....	14
Antecedentes.....	14
Bases Teóricas.....	22
Educación Inicial.....	22
Áreas de Aprendizaje y sus Componentes.....	25
Hábitos.....	28
Formación de Hábitos.....	29
La Higiene como Hábito.....	31
Reglas para la formación de hábitos de higiene.....	43
Etapas de la formación de hábitos en el niño y la niña	44
Etapa Neonatal.....	44
Etapa del Deambulador.....	45
Etapa de Monopedestación.....	46
Acciones Educativas.....	47
Rol Orientador de los Padres y Representantes en la Formación de Hábitos.....	48
Teorías Educativas que Sustentan la Investigación.....	50
Teoría Humanista: Maslow (1972).....	50
Aprendizaje Social de Albert Bandura (1977).....	52
Enfoque Socio-cultural de Vygotsky (1979).....	54
Teoría Ecológica de Bronfenbrenner (1979).....	56
Bases Legales.....	58
Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela (1999).....	58
Ley Orgánica de Educación (2009).....	59
Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescente	
Capítulo II Derechos, Garantías y Deberes.....	60

III	MARCO METODOLÓGICO.....	62
	Naturaleza de la Investigación.....	62
	Diseño de la Investigación.....	63
	Sistema de Variables.....	65
	Población y Muestra.....	67
	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	68
	Validez del instrumento.....	70
	Confiabilidad del Instrumento.....	70
	Análisis de los Resultados.....	71
	Procedimientos.....	71
IV	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	72
V	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	89
	Conclusiones.....	89
	Recomendaciones.....	91
	REFERENCIAS.....	93
	ANEXOS.....	98
	A Instrumento de recolección de datos.....	99
	B Formato de validación del instrumento.....	104
	C Confiabilidad del instrumento.....	110
	D Curriculum Vitae.....	112

LISTA DE CUADROS

CUADRO		p.p
1	Conceptualización y Operacionalización de la Variable.....	66
2	Sujetos de Estudio.....	68
3	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene del Cuerpo.....	73
4	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene de la Vestimenta.....	76
5	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Limpieza, Indicador Higiene de los Alimentos.....	77
6	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Motivación.....	79
7	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Sensibilización.....	81
8	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Comunicación.....	83
9	Respuestas de los Sujetos en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Modelaje Permanente.....	84
10	Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Rol de los Padres y Representantes, Indicador Orientador.....	86

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO	p.p
1	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene del Cuerpo..... 74
2	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene de la Vestimenta..... 76
3	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Limpieza, Indicador Higiene de los Alimentos..... 78
4	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Motivación..... 79
5	Distribución Porcentual de las Respuesta de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Sensibilización..... 81
6	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Comunicación..... 83
7	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Modelaje Permanente..... 85
8	Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Rol de los Padres y Representantes, Indicador Orientador..... 87

**UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA EXPERIMENTAL LIBERTADOR
INSTITUTO PEDAGÓGICO DE BARQUISIMETO
“LUIS BETRÁN PRIETO FIGUEROA”
MAESTRIA EN EDUCACIÓN INICIAL**

Línea de Investigación: Educación Infantil en Contextos Sociocomunitarios

**FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE EN EL CONTEXTO FAMILIAR
DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL**

Autor: Yennilet Hernández

Tutor: Josefina Falcón

Fecha: Julio 2017

RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad analizar la formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas del Centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola” ubicado en la Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara. El estudio se orientó en el paradigma cuantitativo, en un enfoque positivista, bajo la modalidad de campo de carácter descriptivo. Los sujetos de estudio lo conformaron cincuenta y seis (56) padres, representantes de la institución antes mencionada. La técnica utilizada para la recolección de la información fue la encuesta y como instrumento se usó el cuestionario el cual se sometió a la validación de expertos para su aplicación. Los resultados se presentan en cuadros y gráficos estadísticos con su respectivo análisis y posteriormente se concluye que los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas en el contexto familiar son los hábitos del cuerpo, de la cabeza, ojos, bucodentales, de manos y uñas, deposiciones; hábitos de vestimenta y alimenticios. Asimismo las acciones educativas que implementan son la motivación y el modelaje permanente y el rol que cumplen en esta formación es el rol de orientador al supervisar, brindar apoyo y promover la participación del niño (a) en la práctica de los hábitos de higiene en el contexto familiar. Finalmente se recomienda organizar talleres sobre la higiene, promover el desarrollo de acciones educativas y reflexionar en el rol de los padres y representantes como orientador en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar

Descriptores: Hábitos de Higiene, Contexto Familiar.

INTRODUCCIÓN

Son múltiples las razones por las cuales es preciso estudiar y comprender la formación del ser humano y más cuando se habla de higiene; seguramente son muchas las ideas que vienen a la cabeza, tal vez se comienza por el baño a diario, luego por el cepillado de los dientes y así cualquier cantidad de cosas que se hacen para tener higiene o para ser adultos higiénicos. Lo que seguramente no es de imaginarse es todo aquello que ha ocurrido para que los adultos que un día fueron niños tengan una buena higiene aplicando los respectivos hábitos de la misma, tomando en cuenta la evolución de las visiones acerca de este concepto.

Es por ello necesario mirar atrás y superar o mejor recordar que hubo una o varias personas en el pasado que debieron haberse encargado de enseñar, proporcionar o fomentar hábitos de higiene, cuales quieran que sean que permitieron la inserción social que hace a los humanos vivir en sociedad. Si se mira atrás, si se vuelve al pasado, se piensa en la niñez, en el mejor de los casos es que allí, exactamente en esa etapa, en donde se debió dar el proceso de enseñanza y aprendizaje que permitirá a los niños y las niñas llevar a cabo la aplicación de hábitos de higiene, y cuando de enseñar se trata, la mayoría de las veces se piensa en el maestro sin obviar y olvidar a los padres y representantes quienes igualmente tienen una ardua labor en este proceso.

Perozo (2015) afirma, que en el proceso de formación de hábitos de higiene de los niños y niñas, adquieren conductas, costumbres y actitudes que provienen del hogar en donde los mismos desarrollan aprendizajes que perduran en su estructura cognitiva y luego son expresados en la cotidianidad, por lo que es de gran importancia brindar orientaciones oportunas a los padres y representante sobre el valor que tiene que poseer una buena instrucción o un aprendizaje en cuanto a hábitos, puesto que de ellos depende el bienestar de sus hijos e hijas.

En tal sentido, la presente investigación aborda la Formación de los Hábitos de Higiene en el Contexto Familiar de los Niños y Niñas de Educación Inicial. Está conformada por cinco (5) capítulos quedando estructurados de la siguiente manera:

Capítulo I: planteamiento del problema, objetivos de la investigación y justificación.

Capítulo II: antecedentes, bases teóricas y bases legales.

Capítulo III: naturaleza de la investigación, diseño de investigación, definición conceptual y operacional de la variable, sujetos de estudio, técnica e instrumento de recolección de datos, validez, confiabilidad, análisis de datos y procedimientos.

Capítulo IV: análisis e interpretación de los resultados

Capítulo V: conclusiones y recomendaciones.

Referencias Bibliográficas

Anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

En la actualidad, la sociedad venezolana está confrontando cambios significativos en su estructura; al mismo tiempo que la población aumenta, avanza la tecnología, la comunicación, la informática, lo que determina una modificación de la economía, la política y la cultura. Por su parte, la educación constituye un medio importante para adaptarse e incorporarse a estos cambios y avances tecnológicos.

Al respecto, Falcón (2004) señala que Venezuela vive esta etapa de cambios vertiginosos en lo político y socioeconómico, que exige transformaciones urgentes en la sociedad para modificar la cruda realidad que ha producido el sistema, en función de proyectar una mejor calidad de vida a nivel personal y grupal.

Asimismo, Mora y Piñero (2013), exponen que hoy en día la estructura social de Venezuela, necesita de transformaciones para su crecimiento y desarrollo en los aspectos antes mencionados. Y así lograr que los ciudadanos puedan vivir y cubrir toda necesidad que se le presente, a nivel económico, laboral, de salud; garantizando una calidad de vida.

Por su parte, Barrios (2006) plantea que lograr que todo venezolano tenga una calidad de vida digna, acorde con el promedio de las aspiraciones compartidas por los miembros de la sociedad requiere de la intervención de un conjunto de factores y la conjunción de múltiples condiciones de las cuales la acción del estado en el ámbito de sus políticas y programas de carácter social, representa solo una de las variables en juego.

Desde esta perspectiva, la calidad de vida debe basarse en concepciones que sobre este tema tengan las personas y las comunidades, por esto, la educación debe accionar como un proceso integral de calidad permanente, continuo, multifuncional e interactivo, para proponer la construcción social de conocimientos, la valoración ética del trabajo, la formación de la sociedad para la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación tanto individual como social.

En estos momentos, continua señalando el autor las familias Venezolanas, están más enfocadas en sus labores de trabajo que en sus hogares debido a que se interesan por la economía que presenta sus núcleos familiares; por tal motivo, dejan a sus hijos al cuidado de otras personas de confianza para ellos. Sin embargo, los niños y niñas siempre están en mejor manos con sus padres que son los que en realidad deben preocuparse por su desarrollo y crecimiento.

Asimismo, Mejías (citado por Falcón, 2004) expresa que estas constantes exigencias están causando desintegración familiar, en donde la responsabilidad de cuidar, orientar y educar a los hijos está variando notablemente, ya que la familia venezolana ahora actúa en una sociedad que reclama la mayoría de su tiempo para poder sobrevivir en un país donde los artículos de primera necesidad, los servicios públicos, los gastos de vestidos, educación y recreación aumenta de valor monetario constantemente

En este sentido, Rodríguez y otros (2013), expresan que el ser humano desde la concepción hasta su desarrollo, se relaciona dentro de una sociedad, compartiendo primeramente con sus padres y familia, siendo ellos los primeros en enseñarles valores, normas, hábitos y como desenvolverse dentro de la misma, también se encuentran con su comunidad y la escuela donde expresará su manera de pensar, actuar y comportarse.

Lo anterior lleva a afirmar, que el niño y la niña aprenden porque establecen relaciones y encuentran elementos de comprensión y vínculos afectivos con el mundo que lo rodea. Por lo tanto, no hay que desconocer que esta forma natural de aprendizaje tiene un valor importante para ellos, puesto que lo ha llevado a relacionarse con el mundo y a satisfacer sus necesidades de una manera placentera,

agradable, lúdica y llena de afecto. Los aprendizajes no pueden ser ajenos ni aislados de la realidad del niño. Por lo contrario, deben satisfacer necesidades, intereses e inquietudes para que tenga un verdadero sentido y significado para él.

Con respecto a este planteamiento Álvarez y Freites (2013), coinciden en señalar que los padres en ocasiones trasladan la responsabilidad educativa a la escuela, al considerarla como una institución de guarda y custodia. Fenómeno que emerge con la educación escolar obligatoria al principio del siglo XX en el cual la familia era la encargada fundamental de la función educativa con la obligatoriedad de la escolarización y con el carácter instructivo adjudicado a la escuela.

Tradicionalmente, la relación escuela-familia se ha concretado al rendimiento escolar de los niños y niñas, donde los padres se mostraban interesados por conocer la calidad del profesor, las características de la escuela y los maestros convocaban a los padres cuando los resultados no se correspondían con lo esperado.

Bajo estas consideraciones Ibarra (citado por Álvarez y Freites, 2013), señala que la convivencia de la relación escuela-familia es de suma importancia para potenciar el proceso educativo y entre los factores determinantes se encuentran, las normas que se establezcan, los valores que se fomentan y la orientación de hábitos los cuales le van a permitir al individuo adquirir cualidades, y habilidades en el transcurso de la vida.

En relación a lo expuesto, el Ministerio de Educación Inicial y Deporte, en el documento Currículo de Educación Inicial (2005) define hábito como “un mecanismo estable que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria”. Expresa además, que los hábitos conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamientos que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidar pautas de conductas y aprendizajes que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y bienestar.

Al respecto Colmenares y otros (2011), afirman que un hábito es una acción repetida en forma constante o periódica por parte de una persona ya sea consciente o inconscientemente. Son pautas de comportamiento que ayudan a los niños y niñas a estructurarse, a orientarse o a formarse mejor. En definitiva la práctica de los

diferentes hábitos le permiten ser más autónomos y hacen posible que tengan una convivencia positiva con los demás y son necesarios en la adquisición de nuevos aprendizajes.

En este contexto, Perozo (2015) plantea que los hábitos de alimentación e higiene, son formaciones que vienen desde el hogar y se manifiestan con un estilo de vida saludable. De allí, la importancia del rol de los padres y representantes en brindar una orientación adecuada, promoviendo la formación de hábitos de alimentación e higiene, además de valorar como piezas fundamentales para proteger y cuidar la salud de los niños y niñas

En el marco de las consideraciones anteriores, la orientación de los hábitos de higiene es uno de los aprendizajes más importantes de la primera infancia; inicialmente son los padres quienes los van formando pero más adelante es en la escuela donde se pueden seguir orientando en un entorno distinto, que permite al niño y la niña comprender mejor el significado de esos hábitos y adquirir una responsabilidad sobre su propia salud.

Así mismo Guillen (citado por Colmenares y otros, ob. cit) señala que los hábitos de higiene presentan las siguientes ventajas: contribuye al bienestar físico del organismo, colabora con el bienestar psíquico del niño y la niña, son elementos esenciales en el comportamiento adecuado del individuo, permite tiempo y esfuerzo intelectual en el cumplimiento de una serie de actos rutinarios de vida diaria. Es por ello, que la orientación de hábitos de higiene viene ligada con la práctica de la higiene personal, es cuestión de responsabilidad individual que se adquiere a través de un proceso de educación, correspondiente a padres y maestros (as).

No obstante, según el mismo autor, para el año 2000, un informe publicado por la entidad de la organización de Naciones Unidas para la infancia UNICEF titulado “School Sanitation and Hygienes Education” reveló que una tercera parte de la población mundial, 2400 millones de personas tenían dificultades para el acceso a la satisfacción de la higiene básica. Según la entidad, los niños son los más vulnerables a esta situación, factor que impidió detener el avance de algunas enfermedades relacionadas con la ausencia de limpieza.

Por su parte, lo más interesante de este informe radica que la entidad comprende que la solución de los problemas higiénicos no está determinada exclusivamente por la inversión en infraestructura básica de saneamiento ambiental (agua potable, sistema de acueducto) sino por una educación integral que conlleve al individuo desde la niñez a desarrollar hábitos de higiene.

Según los expertos de la Unicef (2000), el proceso de orientar hábitos de higiene en los niños y niñas se facilita si se toman en cuenta seis consejos básicos que deberían seguir los padres y los educadores: Predicar con el ejemplo, tanto de la higiene personal como en el hogar; inculcar hábitos desde pequeños, repetir y repetir el por qué de la higiene; regularidad, los hábitos deben repetirse diariamente en un entorno propicio; los artículos de higiene personal deben estar al alcance de los niños y niñas, jabón, pasta dental, papel higiénico, entre otros; el aseo debe ser grato no amenazar con castigos, sino mostrarle los beneficios que obtendrán; creatividad, crear una metodología práctica, e inventar estrategias y tácticas novedosas e interesantes para orientar hábitos de higiene.

Ante estas consideraciones, Parents (2009) postula que en la edad preescolar la adquisición de los hábitos toma la mayor relevancia. A esta edad ya deberían estar habituados, es así, como la manera de orientar hábitos y de describirle al niño y a la niña de acuerdo a su nivel de desarrollo, todas las acciones y beneficios que les aporta el aseo diario, como sería el sentirse limpio, verse bien, entre otras.

Bajo estas consideraciones, existen diferentes aspectos relacionados con la orientación de hábitos como la integración social, es decir, en los primeros años de vida escolar, es donde se comienza a formar selectivamente las amistades y uno de los elementos que empiezan a discriminar es el aseo. Es por ello, que la constancia, el ejemplo de los mayores también ayudan a que los niños y niñas aprendan por imitación de los modelos que tienen a su alrededor.

En relación a lo antes expuesto, el Ministro de Educación y Deporte (Ob.cit), señala que los hábitos deben consolidarse desde temprana edad, antes que los niños y niñas adquieran comportamientos negativos, ya que cambiar los conocimientos, las actitudes, valores y patrones de comportamientos inadecuados, sensibilizará a los

niños y niñas a tomar decisiones oportunas en relación al cuidado de su higiene personal de manera responsable mejorando sus condiciones de vida. De allí, la importancia de que los padres y representantes se eduquen, ellos constituyen el principal eslabón en la orientación de buenos hábitos higiénicos y representa el ejemplo y modelo a seguir, destacando que los hábitos higiénicos son incorporados en cada persona desde su niñez y perduran a lo largo de la vida.

Es necesario puntualizar el grado de relevancia de la orientación de hábitos de higiene en los niños y niñas desde la primera infancia, de allí radica la importancia de la enseñanza de la salud integral y convivencia que tiene por finalidad incorporar valores y desarrollar actitudes en los niños y niñas, que conozcan, cuiden su cuerpo y desarrollen hábitos de higiene para preservar su vida de manera que obtengan un concepto claro y amplio de los componentes; y para ello, se requiere el conocimiento de los intereses y necesidades de los niños y niñas que permitirán desarrollar capacidades para percibir, comprender, asociar, analizar e interpretar las ideas adquiridas para enfrentar su entorno

De lo expuesto anteriormente, se considera de gran importancia los hábitos de higiene para la promoción y preservación de un sano desarrollo infantil, así que al analizar el ambiente donde vive el niño y la niña se debe constatar que existe una gama de hábitos, que inciden directamente en la preservación de su salud. Por consiguiente, el contexto familiar debe brindar atención integral al niño y la niña, prepararlo y orientarlo para lograr este aprendizaje a través de acciones educativas.

Al respecto el documento Currículo de Educación Inicial (Ob.cit) enfoca las acciones educativas en la motivación, sensibilización, comunicación y modelaje permanente del contexto familiar que sirven de mediadores para que un niño o niña formen sus hábitos, sabiendo que los padres son ejemplos para sus hijos.

En tal sentido, se resalta la importancia de utilizar acciones educativas en el contexto familiar para la orientación de hábitos de higiene de los niños y las niñas de Educación Inicial, con el fin de educarlos para la salud como el sistema de conocimiento de hábitos, habilidades que capacitan y facilitan conductas asertivas

que favorecen el bienestar y el equilibrio entre lo físico, psíquico y social para fomentar estilos de vidas más saludables

Ante lo expuesto, cabe destacar que la realidad en el contexto educativo y familiar es alarmante desde el punto de vista de diferentes investigaciones. Al respecto, la UNICEF (2000) señala en un informe, que en Venezuela existe una creciente preocupación, por cuanto la formación de los hábitos de higiene en la población de pobreza extrema se ven trastocadas y los actores principales son los niños y niñas de esas comunidades, quienes en algunas ocasiones asisten a las instituciones escolares, pero sin ninguna formación de hábitos. También cabe resaltar que son notables ciertas características de desaseo tanto personal como en los utensilios de los alimentos.

Así mismo, se ha observado en gran parte de la población infantil de los centros de Educación Inicial del oeste de Barquisimeto según Colmenares y otros (2011), características no iguales a lo anterior pero tampoco desligadas en su totalidad, debido a que existe poca información sobre los hábitos de higiene y esto ha repercutido de manera directa en las aulas de clases, porque ciertamente no se encuentran en pobreza extrema, pero su comportamiento de dejadez o de poca importancia, causa la falta de higiene y la insalubridad en los niños y niñas de estas casas de estudio

Por su parte, Pérez (2012) Señala que los padres y representantes de un centro de Educación Inicial del Municipio Iribarren muestran un manejo muy general en cuanto a los conceptos presentados referidos a higiene personal y el estilo de vida saludable como aspectos positivos para proyectar hábitos de buen orden e higiene en los niños y niñas para favorecer su desarrollo integral.

Así mismo, Perozo (2015) expone que en conversaciones sostenidas con el personal docente de una institución del Municipio Jiménez, las maestras manifestaron que en el aula de clase los niños y niñas durante la jornada diaria, específicamente en los momentos de desayuno, almuerzo y merienda obvian el lavado de las manos, lo cual es fundamental para prevenir el contagio de diferentes enfermedades que se transmiten a través de bacterias, de igual forma, los niños y

niñas consideran aburrido realizar el período de cepillado, el cual es fundamental para mantener una higiene bucal y evitar la aparición del sarro.

En lo que respecta a la higiene corporal, la autora sostiene que se evidenció la presencia de pediculosis en las niñas, al igual que se percibe olores fuertes de orina y sudor de adultos en la mayoría de los niños (as), sin dejar a un lado que llegan en oportunidades con la uñas largas, con el cabello y orejas sucias.

Estos planteamientos guardan estrecha relación con lo evidenciado en el centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola”, ubicado en la Parroquia Concepción, Municipio Iribarren Estado Lara, donde a través de conversaciones con los docentes, expresaron que los niños y niñas prestan poca atención a la importancia de los hábitos de higiene tanto de aseo personal, como de lo material (utensilios, termos, vasos, platos, entre otros) que utilizan a diario en la hora de la merienda; manifestando poco interés, sin importarle cuán sucios estén tanto ellos como lo que traen de su casa a la escuela, demostrándose a su vez la inadecuada orientación de sus padres o contexto familiar en cuanto a los hábitos de higiene se respecta, difiriendo totalmente en el deber ser.

Por lo antes expuesto, se propone concretar la importancia de la formación de los hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de Educación Inicial, para que se presente una mejor disposición, actitud, normas y hábitos que repercutirán de manera positiva para su vida futura; y surgen las siguientes interrogantes a ser respondidas en el transcurso del estudio ¿Cuáles son los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas en el contexto familiar? ¿Qué tipo de acciones educativas implementan los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar? ¿Cuál es el rol de los padres y representantes en la formación de hábitos de higiene en los niños y niñas?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar La Formación de Hábitos de Higiene en el Contexto Familiar de los niños Y niñas del Centro De Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola” De La Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara.

Objetivos Específicos

- Diagnosticar los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar.
- Detectar las acciones educativas para la formación de hábitos de higiene que implementan los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar.
- Identificar el rol de los padres y representantes en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar.

Justificación

A medida que los niños y niñas van creciendo, el proceso de socialización se hace cada vez más importante, la interacción con su entorno debe ser propiciada y fomentada de manera conjunta por la familia y la escuela, en virtud de cada situación histórica, social y cultural demanda un estilo de educación diferente.

Es así, como la educación ofrecida tanto en el hogar como en la escuela va a variar en función de las demandas exigidas por el contexto social-escolar donde el niño y la niña se desenvuelven, es por ello, que resulta sumamente importante prepararlos para que puedan integrarse fácilmente a la sociedad, ser exitosos mediante una formación integral de los hábitos en la que deben participar los padres.

Por consiguiente, se requiere que tanto la escuela como la familia, asuman el principio de corresponsabilidad y entiendan que la educación es una obligación conjunta de ambos sectores, pues deben colaborar entre sí para lograr la formación de un individuo con actitudes y aptitudes que le permitan desenvolverse adecuadamente en el contexto que lo rodea, a través de la instauración de hábitos de higiene en sus hogares o en sus estilos de crianza.

De allí, el aporte social de la investigación, donde se analizará la formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños de Educación Inicial; y los resultados obtenidos permitirán abrir un espacio a la reflexión de los padres y representantes que participan en el estudio sobre los hábitos que promueven, las acciones educativas que implementan y el rol que cumplen para su formación en el contexto familiar.

Asimismo, la investigación contribuye un aporte metodológico, por cuanto los resultados del estudio serán un referente importante para seguir profundizando en la temática, considerando que el ambiente familiar tiene una acentuada importancia en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas, los padres, representantes y adultos significativos deben esmerarse por ofrecer un ambiente que satisfaga las necesidades fundamentales de ellos, es decir que reine el amor, la armonía, la responsabilidad, entre otros aspectos relevantes.

En este sentido esta investigación se reviste de gran importancia desde el punto de vista práctico debido a que brinda la posibilidad de tener información sobre las acciones educativas que implementan en el contexto familiar para la orientación de hábitos de higiene en los niños y niñas de Educación Inicial. Desde una perspectiva teórica, se construye un marco conceptual amplio sobre los hábitos de higiene y rol de los padres y representantes.

Finalmente, cabe mencionar que el presente estudio está enmarcado bajo la línea de investigación Educación Infantil en Contextos Sociocomunitarios, en su Dimensión Vida Saludable, Área Temática Promoción de Hábitos Saludables perteneciente a la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, Instituto Pedagógico de

Barquisimeto “Luis Beltrán Prieto Figueroa”. Maestría en Educación, Mención Educación Inicial.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

Antecedentes

Para efectos del presente trabajo de investigación se tomaron en consideración, estudios realizados con anterioridad referente al tema en el ámbito internacional, nacional y regional. Ante lo expuesto, en el ámbito internacional, Martínez y Fonseca (2010) realizaron una investigación titulada en Busca de Una Orientación Oportuna a la Familia en la Formación de Hábitos Higiénicos Culturales en los niños y niñas de 2 a 3 años en la Provincia de Guantánamo, Cuba. El estudio realizado demuestra las insuficiencias y potencialidades que se presentan durante este proceso, para ello, fue necesario abordar algunas acciones que permitan la orientación a la familia de hábitos higiénicos culturales en los niños de 2 a 3 años, como vía para la realización de un trabajo preventivo desde etapas tempranas y teniendo en cuenta los logros importantes que se dan en esta etapa de la vida.

Sus aportes resaltan la importancia del trabajo en estudio, al señalar el papel del contexto familiar en la formación de hábitos en niños y niñas de Educación Inicial, en beneficio de su desarrollo integral.

Por otro lado, González y otros (2013) presentan un trabajo de investigación titulado Representaciones Sociales Sobre la Higiene Bucal de los Niños Menores de Cinco Años que Asisten a la Clínica del Preescolar de la Universidad de Cartagena, España. Su metodología se basó en un enfoque cualitativo tipo etnográfico. Se seleccionaron 12 familias de los niños menores de cinco años que asisten a la clínica odontológica de Cartagena de Indias. Para la recolección de la información se utilizó la observación, la entrevista individual y la entrevista de grupos focales en las

personas responsables del cuidado de los niños. Los resultados obtenidos evidenciaron que se encuentran limitados por el aspecto económico, reflejándose en la obtención de pocos elementos de higiene oral. Además, el conocimiento que han adquirido sobre las técnicas del cepillado es memorizado, notándose la influencia de los medios de comunicación y las actividades de promoción y prevención tradicionales. Por otra parte se resalta la escasa supervisión de los padres en las prácticas de higiene bucal de sus niños. El presente trabajo brinda información sobre la higiene oral y la participación de los padres en este proceso ya que ellos son los responsables de impulsar las acciones para la salud bucal de sus hijos.

Asimismo Lorente y Cortés (2016) Presentaron en España, facultad de medicina, hospital general universitario “Morales Meseguer”, Universidad de Murcia una investigación titulada Caries Dental; Influencia de los Hábitos de Higiene y Hábitos Nutricionales. El objetivo del presente documento es describir el estado actual de los hábitos de higiene oral y los hábitos nutricionales en un grupo de niños en edad escolar y su relación con las caries. Se enmarcó en un estudio observacional, para recopilar la información se utilizó como técnica la encuesta, a través de la aplicación de un instrumento tipo cuestionario y escalas de evaluación. Los sujetos de investigación lo conformaron ciento treinta (130) niños de edades comprendidas entre 3 y 12 años de edad y ciento veinte (120) padres y representantes a los que se les aplicó la encuesta en relación con los hábitos de higiene y la nutrición.

Por otra parte, se realizó un examen oral a cada niño para el diagnóstico de la caries, la prevalencia de los niños con caries es de aproximadamente 33%. Existe una relación estadística significativa ($P < 0,05$), entre la nacionalidad ($P=0,004$) y el nivel de educación de los padres de ($P=0,005$) con la presencia de caries. Existe también una relación estadísticamente significativa entre la presencia de placa ($P=0,002$), el cepillado de tiempo ($P=0,005$), el hábito de comer chupeta en azúcar ($P=0,015$) y bruxismo ($P=0,025$) con la presencia de caries.

En lo que refiere a los hábitos nutricionales, también existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de la goma de mascar ($P=0,006$), productos lácteos ($P=0,093$), pastas ($P=0,009$) y la medición con la presencia de

caries ($P=0,005$). Asimismo existe una relación estadísticamente significativa entre ciertos hábitos con la presencia de caries; destacando además que la edad temprana de la infancia es esencial para que el niño adquiera una adecuada salud bucal y hábitos nutricionales.

La presente investigación guarda relación con el estudio, al plantearse en ambas temáticas, la importancia de crear hábitos en niños y niñas desde el nivel inicial, resaltando el bienestar de garantizar una óptima salud y un desarrollo integral pleno.

En lo que se refiere a investigaciones previas en el ámbito nacional, se presenta a Godoy (2009), con su investigación titulada Hábitos Higiénicos en los Niños y Niñas. Cuyo objetivo general fue determinar el procedimiento aplicado a una población mixta cuarenta (40) docentes y ochenta (80) padres y representantes de atención convencional de la ciudad de Valencia, estado Carabobo, para que los niños (as) conozcan los hábitos higiénicos; utilizando para ello una metodología de campo de tipo descriptivo.

Para recolectar la información se aplicó como técnica la encuesta, por medio de un instrumento tipo cuestionario, administrado a los docentes y padres que tuvo como conclusión el reconocimiento en que la niñez es la mejor edad para aprender el comportamiento higiénico. Los niños (as) serán los futuros padres y lo que aprendan, probablemente sea aplicado durante el resto de su vida, resalta también que si los niños (as) son involucrados en el proceso de desarrollo como participante activo pueden llegar a ser agentes de cambio dentro de sus familias y es un estímulo para el desarrollo de la comunidad.

El citado trabajo es un aporte para el presente, al destacar la importancia y necesidad de fortalecer los hábitos higiénicos desde los primeros años de escolaridad, involucrando a la familia, así como a los propios niños (as), quienes al crecer y desempeñar roles de madre/padre, multiplicaran, transmitirán dichas pautas y comportamientos a las nuevas generaciones.

Además Figuera, (2010), desarrolló una investigación titulada Orientación Conductual para Formar Hábitos en Estudiantes de Educación Inicial y Primaria, dirigido a padres, representantes y docentes de la Unidad Educativa Ciudad del

Táchira de San Cristóbal. La población estuvo conformada en un total de cuarenta y cinco (45) sujetos entre padres, representantes y docentes; fueron abordados a través de un instrumento tipo cuestionario fundamentado en la variable conocimiento de estrategias de modificación de conducta, contenido de treinta (30) ítems medidos en escala Likert, el cual fue previamente validado por expertos y probado con una confiabilidad de 0,92.

A través de los resultados arrojados se concluyó que en un 85% la población de estudio desconocía la orientación conductual, ante lo cual, el investigador procedió a diseñar el programa sustentado en la teoría del condicionamiento operante y sus procedimientos, para luego recomendar su implementación en la Unidad Educativa Ciudad del Táchira.

Cabe destacar que este estudio se relaciona con la presente investigación en la presente, en vista que sostiene la implementación de técnicas para favorecer la instauración de hábitos en los niños y niñas.

De la misma manera, se presenta a Chire (2011), con su trabajo titulado Fortalecimiento de la Higiene Personal a los Escolares de 5 a 6 años de Edad Preescolar en San Francisco de Asís, en Maracay estado Aragua, Venezuela. El tipo de investigación utilizada fue de campo, sustentado en una investigación descriptiva. La población estuvo estructurada por veintiocho (28) padres de escolares de la escuela antes mencionada. Seguidamente se señala que la muestra estuvo constituida por dieciocho (18) padres en el muestreo de tipo probabilístico al azar simple.

Como instrumento de recolección de datos se aplicó un cuestionario estructurado por doce (12) ítems, establecidos por los indicadores principales, con respuestas dicotómicas (SI o NO), a fin de dar respuestas al objetivo de determinar el fortalecimiento de la higiene personal en los niños (as). Al realizar el análisis de los datos aplicando la estadística descriptiva, se concluyó que existen muchos factores que influyen en cuanto al fortalecimiento de la higiene personal en los niños y niñas; por lo tanto, se recomienda que realicen hincapié en cuanto a los hábitos saludables para un mejor futuro y a satisfacer adecuadamente las necesidades del mismo.

Es por ello que, el citado estudio es un aporte para el presente trabajo, al destacar que es necesario formar a los niños y niñas, en hábitos de higiene que preservan su salud, lo cual es responsabilidad en primera instancia de los padres como adultos significativos, con ejemplos, palabras, también con juegos, canciones y bailes en el marco de la asistencia básica al hijo (a).

En cuanto a los estudios realizados en el ámbito regional, expone Gutiérrez R. (2010), un trabajo titulado Programa de Orientación sobre Hábitos Alimentarios de los Niños y Niñas, dirigido a Padres y Representantes del Centro de Educación Inicial Dr. Andrés Eloy Blanco ubicado en la parroquia Juan de Villegas, Municipio Iribarren, estado Lara. Se enmarca en un proyecto especial, basada en una investigación descriptiva de campo. Los sujetos de estudio lo conformaron seis (06) docentes titulares y docentes auxiliares y ciento sesenta y nueve (169) padres y representantes.

Para la recopilación de la información se utilizó como técnica la encuesta, a través de la aplicación de un instrumento tipo cuestionario. La validez del instrumento se obtuvo por medio de un juicio de expertos, a partir del criterio emitido por tres especialistas en el área de metodología y Educación Inicial. Para la confiabilidad, se utilizó el procedimiento denominado por mitades y se aplicó el coeficiente de correlación; las respuestas se obtuvieron a través de la prueba piloto, y el análisis se realizó por medio del sistema computarizado SPSS. Versión 11.5. El análisis e interpretación de los resultados se realizó por medio del vaciado de los datos recogidos en una matriz porcentual y de frecuencia absoluta, plasmándose luego en gráficos de barra.

Los resultados aportaron que los padres y representantes no tienen conciencia de la relevancia que tiene el consumo de una alimentación balanceada, que involucra la combinación apropiada de los alimentos. Lo que evidenció la necesidad que tiene el centro de Educación Inicial antes mencionado de formular un Programa de Orientación sobre Hábitos Alimenticios a Docentes, Padres y Representantes de los niños y niñas que cursan en dicho centro, con el objetivo de instaurar sobre el consumo de los diferentes grupos de alimentos que existen en el trompo alimenticio o

bien por suplir su contenido proteico y calórico por otro, ya que desde la infancia y de una manera cotidiana, se debe tener en cuenta que existe una relación entre la nutrición y la alimentación con la calidad de vida de los niños y niñas, ya que de ello dependerá en su mayoría el éxito en su proceso educativo.

Este estudio representa un aporte significativo al desarrollo de esta investigación al proyectar la problemática que presentan los padres y representantes para instaurar y consolidar hábitos en los niños y niñas desde el nivel inicial; destacando la importancia de garantizar la calidad de vida en los niños y niñas y rendimiento en su proceso de enseñanza y aprendizaje.

Asimismo Pérez (2012), realizó un estudio que lleva por título Programa para la Formación de Hábitos Alimenticios Dirigido a los Padres y Representantes de los niños y niñas en la Etapa Preescolar del Centro de Educación Inicial Bolivariano “Riera Aguinalde” de la Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara. Su metodología se basó en la modalidad de proyecto especial apoyada en una investigación de campo descriptiva y el procedimiento constó de dos (2) fases: diagnóstica y diseño de la propuesta.

La población estuvo conformada por treinta (30) padres y representantes, a los cuales se les aplicó la técnica encuesta a través del cuestionario como instrumento, que fue validado por juicio de expertos y la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach. Los datos fueron procesados a través del análisis de frecuencias y porcentajes organizados mediante cuadros y representados en gráficos.

Los resultados evidenciaron que los padres y representantes poseen conocimiento sobre hábitos alimenticios, no obstante a la hora de proporcionar estrategias no son las más adecuadas y efectivas para la inserción de normas alimentarias. En tal sentido, los hallazgos encontrados a través de la investigación aportan elementos que direccionaron el desarrollo del programa que facilite estrategias de intervención y educación para los padres y representantes que respondan a la formación de hábitos alimenticios en los niños y niñas.

La investigación se relaciona con el presente estudio al resaltar la responsabilidad que tienen los padres y representantes en la formación de hábitos de los niños y niñas

y el compromiso de aplicar estrategias adecuadas y efectivas para la inserción de normas desde el contexto familiar que luego se proyecte al ámbito escolar, comunitario y de la sociedad en general.

Por otra parte Bracho (2013), efectuó un trabajo titulado Formación de Hábitos Higiénicos en el Hogar a través de Actividades Musicales por parte de los Padres de Niños (as) cursantes de Educación Inicial en la Unidad Educativa Estatal Dr. Leonardo Ruiz Pineda I de Barquisimeto, Estado Lara. La investigación se trató de un estudio de campo de carácter descriptivo. Como sujetos de estudio se trabajó con sesenta (60) padres de hijos/as estudiantes de educación inicial en la mencionada institución.

Para recolectar la información se aplicó un instrumento con alternativas de respuestas tipo Likert; validado por la técnica juicio de expertos y calculada su confiabilidad por el método Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0,90%. El análisis de los datos reveló que la mayoría de los padres casi nunca y nunca emplean diversas actividades musicales para la formación de hábitos de higiénicos en sus hijos (as) estudiantes de educación inicial. Por lo tanto, se recomienda a la dirección del plantel así como al cuerpo de personal docente aplicar actividades tendientes a dar información relevante a los padres para formar el cuidado de la salud integral en su hijo/a, en el marco de la formación personal y social en la educación inicial.

Este estudio presenta relación con la presente investigación debido a que el desarrollo revela que el trabajo de los padres consiste entonces en disponer conjuntos de estímulos, en acciones educativas para la formación de hábitos de higiene.

Además Guevara (2014), realizó una investigación titulada Programa de Técnicas Conductuales Dirigido a Padres para Prevenir la Caries Rampante en sus Hijos (as) que Asisten a la Consulta de Odontología Pediátrica del Hospital Pastor Oropeza de la Parroquia Juan de Villegas, Barquisimeto, estado Lara. Desde la perspectiva metodológica, el estudio estuvo enmarcado en el enfoque cuantitativo, paradigma positivista, en una investigación bajo la modalidad de proyecto especial, apoyada en un estudio de campo de carácter descriptivo.

Los sujetos de la investigación totalizaron sesenta (60) padres, a quienes se les aplicó un instrumento tipo cuestionario estructurado en treinta y un (31) ítems cerrados con alternativas de respuestas en una escala tipo Likert (siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca, nunca), validado por la técnica de juicio de expertos y calculada su confiabilidad por el método Alfa de Cronbach obteniendo como resultado 0,86%.

El análisis de los datos arrojó como resultado que la mayoría de padres casi nunca y nunca promueven en el hogar hábitos de higiene, restando el orden jerárquico, no aplican procedimientos para la prevención de caries rampantes. De allí, se recomendó presentar los resultados obtenidos a los padres y representantes, con miras a sensibilizarlos acerca de la necesidad de realizar un abordaje operativo para la salud del niño (a), invitándolos a la vez a tomar parte activa en cada una de las sesiones planificadas.

Este trabajo destaca al igual que el presente estudio, el rol de los padres y representantes desde el contexto familiar para la formación de hábitos de higiene en los niños y niñas de la etapa preescolar, que permita el bienestar de su salud.

Por otro lado Perozo (2015), presentó Un trabajo titulado, Guía para la Orientación de Hábitos de Alimentación e Higiene de los Niños y Niñas de la Etapa Preescolar Dirigida a Padres y Representantes del Centro de Educación Inicial Bolivariano “Cubiro” ubicado en la Parroquia Diego de Lozada, Municipio Jiménez del Estado Lara. El estudio se ubicó en la modalidad de proyecto especial apoyada en una investigación de campo de carácter descriptivo.

Se desarrolló en dos (2) fases: en la primera se diagnosticó la necesidad de información de los padres y representantes, en la segunda se formuló la propuesta. Los sujetos de investigación lo conformaron cincuenta y cuatro (54) padres y representantes, se les aplicó la técnica encuesta y como instrumento el cuestionario, el cual fue validado a través del procedimiento juicio de expertos y la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach.

Los resultados evidenciaron que un alto porcentaje de los padres y representantes desconocen información en cuanto a los hábitos de alimentación e higiene y la puesta

en práctica de los mismos con sus hijos e hijas, determinando la necesidad de diseñar una guía para la formación de hábitos de alimentación e higiene en los niños y niñas.

El trabajo representa un valioso aporte al desarrollo de esta investigación compartiendo la temática sobre los hábitos y destacando la problemática del desconocimiento de información que tienen los padres y representantes en relación a los hábitos de higiene y sus puestas en práctica con sus hijos e hijas, ameritando la orientación para su formación desde el núcleo familiar.

Bases Teóricas

Educación Inicial

El currículo de Educación Inicial (ob.cit), expresa que el paradigma educativo que se construye en esta nación, resalta al ser humano como ser social, capaz de participar en la transformación de la sociedad en la que vive. En este sentido, se proyecta la educación como un continuo desarrollo humano que se ejecuta a través de los procesos de enseñanza y aprendizaje, como una unidad de naturaleza humana integral: se produce en períodos a ser atendida por el sistema educativo como lo establece el artículo 103 de la CRBV:

Toda persona tiene derecho a una educación integral de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones. La educación es obligatoria en todos sus niveles, desde el maternal hasta el medio diversificado. La impartida en las instituciones del Estado es gratuita hasta el pregrado universitario. A tal fin, el Estado realizará una inversión prioritaria, de conformidad con las recomendaciones de la Organización de las Naciones Unidas. El Estado creará y sostendrá instituciones y servicios suficientemente dotados para asegurar el acceso, permanencia y culminación en el sistema educativo. La ley garantizará igual atención a las personas con necesidades especiales o con discapacidad.(pag.36).

Al respecto, la educación inicial se inserta en un enfoque integral globalizado que vincula la educación inicial con la educación básica para darle continuidad y afianzamiento en esta última a los vínculos afectivos que son la base de la

socialización y de la construcción del conocimiento.

La educación inicial con un sentido humanista y social, es un derecho y un deber social. Concibe al niño y la niña, como sujetos de derecho, que poseen características personales, sociales, culturales y lingüísticas particulares y que aprenden en un proceso constructivo y relacional con su ambiente.

Asimismo, la educación inicial destaca a la familia como el primer escenario de socialización, donde se asegura la formación de la personalidad de los valores y de la ciudadanía. Por ende, la educación inicial se concibe como una etapa de atención integral a el niño y a la niña desde su gestación hasta cumplir los 6 años, o cuando ingrese al primer grado de educación básica en dos niveles maternal y preescolar; a través de la atención convencional y no convencional, con la participación de la familia y la comunidad.

El nivel maternal expresado en el currículo de Educación Inicial (ob.cit), se refiere a la educación integral de niños y niñas, desde la gestación hasta cumplir los 3 años de edad, en la cual la familia y especialmente la madre, cumplen un papel fundamental, considerando las características de desarrollo y las necesidades de este grupo etéreo, especialmente las de afecto y comunicación; igualmente, un elemento importante en esta fase de vida es que el niño y la niña necesitan el contacto humano físico, la relación madre-hijo o hija, para establecer el vínculo que permitirá el desarrollo social y emocional. Ese vínculo o apego constituye el primer lazo social que se desarrolla entre la madre e hijo/a, base de la socialización del ser humano.

El nivel preescolar se orienta a niños y niñas desde los 3 años hasta cumplir los 6 años o hasta su ingreso al primer grado de educación básica, al igual que el nivel maternal, ofrece atención en instituciones educativas, en la familia y en la comunidad. Se continúa con la atención integral de el niño y la niña, fortaleciendo el área pedagógica ejecutada por distintos actores educativos o personas significativas, que promueven experiencias de aprendizaje que faciliten el desarrollo pleno de sus potencialidades, para que puedan encarar con éxito la escolarización de la educación básica.

Con respecto a las finalidades, el currículo propone: contribuir al aprendizaje y desarrollo integral de los niños y niñas, desde su gestación hasta cumplir los 6 años o su ingreso a la educación básica, como sujetos de derechos y garantías, en función de sus intereses, potencialidades y el contexto social y cultural en el cual se desenvuelven; igualmente formar niños y niñas, sanos(as), capaces de pensar por sí mismos (as), de tomar decisiones de resolver problemas y de desenvolverse armoniosamente en diferentes contextos; niños con valores de identidad personal, cultural, local y nacional, de respeto y cuidado del entorno, de amor por el trabajo, de libertad, de justicia, de honestidad, de comprensión, de tolerancia y convivencia.

En cuanto a los objetivos, busca propiciar experiencias de aprendizaje que permitan a los niños y niñas, fortalecer sus potencialidades para un desarrollo pleno y armónico, para que sean autónomos (as), creativos (as), dignos (as), capaces de construir conocimientos, de comunicarse, participar en su entorno libre y creativamente, cooperar y convivir con tolerancia y respeto por los demás. Favorecer el desarrollo de la identidad de niñas y niños en respeto a su dignidad y sus diferencias individuales, sociales, económicas, culturales, lingüísticas y religiosas.

Por otra parte, brindar atención integral a una mayor cantidad de niños y niñas, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de éstos/as y sus familias. Propiciar oportunidades y condiciones para la integración a la Educación Inicial de los niños y niñas en situación de riesgo y con necesidades especiales. Promover la creación, ampliación y consolidación de redes de atención integral infantil entre los distintos servicios y organizaciones de las comunidades y el desarrollo pleno de las potencialidades de la niña y el niño, para que puedan encarar con éxito la escolarización de la educación básica. Asimismo, fortalecer a las familias, los adultos significativos y a las comunidades en su formación para mediar el desarrollo infantil, así como en su participación en la acción educativa, dentro de un proceso de corresponsabilidad entre la familia, la sociedad y el estado.

En cuanto a los ejes curriculares considerados en el documento citado, atendiendo a la educación didáctica hacia la globalización de los aprendizajes son: la afectividad, lo lúdico y la inteligencia, en concordancia con los aprendizajes fundamentales:

convivir, saber y hacer, para el desarrollo del ser social. La afectividad tiene como fin potenciar el desarrollo social, emocional, moral, cognitivo y de lenguaje. Es esencial que esté presente en todas las actividades y momentos que se planifiquen en la práctica pedagógica. Asimismo, las orientaciones que se brinden a la familia deben destacar el afecto como aspecto fundamental para que los niños y niñas avancen en sus aprendizajes y desarrollo integral.

El eje lúdico articulado con la afectividad, busca promover que los niños y niñas aprendan, debido a que el juego constituye una actividad vital para ellos (as), es su forma espontánea de ser y de actuar, exploran, inventan, disfrutan, descubren y aprenden. El juego facilita interacciones placenteras y naturales, que al mismo tiempo, permiten al niño y la niña conocer características del mundo que lo rodea. A través de él tendrán la posibilidad de aprender con los otros, de utilizar las propias estrategias de resolución de puntos de vista diferentes, encontrarán soluciones comunes, convertirá los conocimientos en un desafío que contribuyan la confianza y la alegría porque abre nuevas interrogantes que favorecen el desarrollo de sus capacidades.

Por último, se encuentra el eje inteligencia que se orienta a desarrollar las potencialidades, tanto físicas como psicológicas e intelectuales, que trae el niño y la niña en los primeros años de vida, ofrece oportunidades que favorezcan la potenciación de los sentidos, las emociones, del lenguaje, la afectividad, las relaciones, en cantidad y calidad, que les permitan desarrollar al máximo sus potencialidades. Mientras más sistemáticos sean estos y mientras más temprano se inicien, mejores resultados se obtendrán.

Áreas de Aprendizaje y sus Componentes

En relación con las áreas de aprendizaje expresadas en el documento currículo de Educación Inicial (ob.cit), surgen de la concepción del desarrollo infantil como un proceso global e integral, que no se produce en una forma homogénea y automática (Zabalza, 2001), sino que son producto de aprendizajes fundamentales (componentes)

que requiere de mediaciones que vayan sentado las bases de un proceso equilibrado del conjunto.

Las áreas de aprendizaje se integran a los ejes curriculares dando a los procesos de enseñanza y de aprendizaje un sentido de globalidad. De esta forma, permite concebir los objetivos y organizar el conjunto de situaciones propicias para que el niño y la niña obtengan los aprendizajes esperados y facilitar al docente la tarea de planificar y sistematizar su proceso de trabajo.

Para efectos didácticos el/la docente concibe la práctica pedagógica de manera que las áreas de aprendizaje y en consecuencia sus componentes, estén vinculados en función del desarrollo integral de los niños y niñas aunque el registro de los aprendizajes esperados se haga de manera separada, para luego analizarlos de una manera global en función de las áreas de aprendizaje, todo esto tiene efecto en la evaluación y la planificación.

El documento currículo de Educación Inicial se organiza en tres grandes áreas de acción educativa: relación con el ambiente, comunicación y representación y formación personal y social, estas se definen y justifican con base a los aprendizajes fundamentales que deben obtener el niño y la niña entre 0 y 6 años para avanzar en su desarrollo integral.

En lo que respecta al área relación con el ambiente, el ambiente es considerado como un todo, con una connotación ecológica. Lo que implica la oportunidad de colocar al niño y la niña frente a experiencias de aprendizaje con el medio físico, social y natural que lo (a) rodea. Los componentes que conforman esta área son: tecnología y calidad de vida, características, cuidado y preservación del ambiente, procesos matemáticos: espacio y formas geométricas; la medida y sus magnitudes (peso, capacidad, tiempo y longitud), serie numérica.

Por otro lado, el área comunicación y representación desde la perspectiva constructiva, esta área curricular se contempla como mediadora de las demás. Las distintas formas de comunicación y representación sirven de nexo entre el mundo interior y exterior del individuo. Sus componentes son: lenguaje oral, lenguaje

escrito, expresión plástica, expresión corporal, expresión musical, imitación y juego de roles.

Por último el área formación personal y social, la cual, hace referencia al derecho que tiene el niño y la niña de seguridad y confianza en sus capacidades. Implica la aceptación y aprecio de su persona, el conociendo de su cuerpo, de su género, la construcción de su identidad como persona e integrante de una familia y una comunidad, a partir de las interacciones con otras personas: grupo familiar, maestros (as) y otros adultos significativos.

Los componentes del área formación personal y social: identidad y género, autoestima, autonomía, expresión de sentimientos, convivencia: interacción social, normas, deberes y derechos, costumbres, tradiciones y valores, cuidado y seguridad personal.

Cabe resaltar que el componente cuidado y seguridad personal toma en consideración el conocimiento y aplicación de medidas de seguridad, higiene y alimentación que permitan prevenir situaciones de riesgo para preservar la salud y la integridad física. Por esta razón, tiene como objetivo conocer y cuidar su cuerpo, practicando las medidas mínimas que le permitan preservar la salud e integridad física y psicológica ante situaciones de la vida diaria. Se toma en consideración el aprendizaje esperando que el niño y la niña aprendan a practicar y respetar hábitos y normas de alimentación, higiene, descanso, arreglo personal, prevención y seguridad (Documento currículo de Educación Inicial ob.cit).

Ante lo expuesto anteriormente, en esta investigación se toma en cuenta el componente cuidado y seguridad personal, el cual contiene los hábitos de higiene que son fundamentales en la construcción de los aprendizajes debido a que con la práctica activa, vivencial y reflexiva con los adultos significativos se fortalece y potencia las habilidades de los niños y niñas.

En esta dirección, es importante considerar que los hábitos alimenticios, higiene y estilos de vida saludables se asimilan e integran a la personalidad durante los primeros años, consolidándose hasta perdurar incluso en la edad adulta; de ahí la importancia de brindar una orientación adecuada y oportunidad a los/as docentes, la

familia y otros adultos significativos responsables de la atención y cuidado de los niños y las niñas, en cuanto a qué y cómo hacer para promover la enseñanza y aprendizaje de hábitos saludables y valorarlos como herramientas que ayudan a proteger y cuidar la salud

Hábitos

En lo que se refiere a hábito, el documento currículo de Educación Inicial (ob.cit), lo define como un mecanismo estable que crea destrezas o habilidades, es flexible y puede ser utilizado en varias situaciones de la vida diaria. Es un proceso de formación de hábitos en los niños y las niñas, se basa en la construcción de rutinas en las cuales es importante que los adultos tengan en cuenta los siguientes aspectos:

Definir cuáles son los hábitos que serán objeto del proceso de enseñanza y aprendizaje: cómo, cuándo y dónde practicarlos. Estructurar los pasos o secuencias a seguir para su adecuada implementación y práctica constante en la vida diaria. Dar a conocer la importancia y las ventajas de su práctica oportuna y constante, por parte de los (las) niños (as) y la familia.

Los hábitos conforman las costumbres, actitudes, formas de comportamiento que asumen las personas ante situaciones concretas de la vida diaria, las cuales conllevan a formar y consolidar pautas de conducta y aprendizaje que se mantienen en el tiempo y repercuten (favorable o desfavorablemente) en el estado de salud, nutrición y el bienestar.

Ahora bien, cabe mencionar que un hábito se considera que existe cuando el individuo lleva a cabo una conducta, que ha aprendido previamente, en el momento oportuno, de forma adecuada y sin necesidad de control extremo (Comellas, 2001). Desde el nacimiento, un bebé adquiere aprendizajes del entorno en el que nace, los cuales le ayudan en su desempeño e integración a la sociedad. Por ende los adultos son los responsables de los cuidados del bebé y de los niños y niñas que estén bajo su responsabilidad, los padres deciden cómo y cuándo enseñar y exigir cada conducta a sus hijos ya que esto llevará a mejorar su estilo de vida o al fracaso. Por tal motivo es

necesario inculcar buenos hábitos desde temprana edad para que sean aceptados de una manera positiva en el entorno que se va a desenvolver.

Los buenos hábitos se deben enseñar diariamente y con ejemplos para que estos se interioricen en los niños y niñas ya que si no se da un seguimiento continuo no se verán los resultados de una manera positiva y los niños y niñas la olvidarán fácilmente. Además los hábitos son el resultado del ejercicio de actividades para poseer un bien o para lograr un fin determinado. Son disposiciones estables que la persona adquiere en la medida en que va ejerciendo su libertad, sólo el ser humano es capaz de adquirir hábitos (Aspe y López, 1999).

Formación de Hábitos

Durante, V. y Murphy, M.(1998), señala que son todos aquellos hábitos que tiene que ver con la formación integral de la persona, no sólo los hábitos de higiene, orden y cortesía, que son los que habitualmente se trabajan en el centro infantil , sino a una verdadera formación e interiorización de hábitos que le permitan al niño (a) descubrir, que el profesor esté recordando a cada momento la forma correcta de hacer cada cosa, sino que el niño (a) los integre como parte de su trabajo y juego diario en el centro.

Montessori (Citado por Durante y Murphy ob.cit), expresó que los niños (as) de 0-6 años se caracterizan por lo que llamó la "mente absorbente" para referirse a que están constantemente absorbiendo impresiones del ambiente y por períodos de sensibilidad que se consideran como momentos en el desarrollo de cada niño (a), de especial receptividad para determinados aprendizajes. El niño (a) del ciclo infantil se encuentra en un período especialmente receptivo para los ejercicios de formación de hábitos, debido a que durante los primeros años de vida, el niño (a) muestra interés por el orden y el deseo de explorar el ambiente con sus manos y boca. Es necesario entonces desarrollar técnicas y herramientas que capitalicen este momento y se adecuen al concepto de mente absorbente.

Los ejercicios para la formación de hábitos según Montessori (ob.cit), se puede clasificar en dos grupos:

- a) Cuidado de la propia persona, cuyo objetivo es conocer a sí mismo y atender por sí solo el aseo y cuidado corporal y de sus pertenencias, éste incluye: vestirse, desvestirse, peinarse, lavarse los dientes, las manos, abotonarse y desabotonarse, atar cordones y lazos, lustrar zapatos, también incluye todos los hábitos de cortesía.
- b) Cuidado del ambiente, cuyo objetivo supone lograr familiarizarse con el medio ambiente, lo que rodea llegando a independizarse del adulto para manejarse con seguridad, se incluye: mantener la limpieza de muebles y material, lavar, secar, regar, poner la mesa, quitarla, lavar verduras y frutas, preparar ensalada, plantar, cuidar plantas y animales.

En este grupo se incluye, lo inherente al ambiente de la clase: transportar objetos, enrollar y desenrollar alfombras, escoger materiales, utilizarlos correctamente y guardarlos. Con estas actividades y ejercicios, el niño (a) aprende a iniciar y terminar una tarea, a ser más seguro, a trabajar de manera independiente. La formación en estos hábitos es de fundamental importancia en el desarrollo de cada niño (a), que conservará estos aprendizajes y las habilidades adquiridas infinitivamente. Un niño (a) que pueda vestirse solo, cuidar de su aseo personal ocuparse de su ambiente, poner todo en orden, moverse con seguridad, transportar objetos con facilidad, relacionarse respetuosamente con otros, será un niño con la libertad y la madurez necesaria para continuar hacia el paso siguiente en su desarrollo.

Siguiendo el mismo orden de ideas, el documento currículo de Educación Inicial (ob.cit), expone que la formación de hábitos de higiene son los elementos del contexto (familia, escuela, comunidad), que agrega mediadores para que un niño o niña forme sus hábitos, sabiendo que los padres son modelos para sus hijos(as) y la escuela se encarga de reforzarlos. Así, los niños (as) logran buenos hábitos, gracias a que los padres de familia y los docentes son herramientas principales para lograr que estos los desarrollen y así adquirir una mejor calidad de vida.

Así mismo Gracia-Huidobro (2000), señala que las conductas en formación de hábitos tienen que repetirse constantemente (principio de constancia) hasta formar parte de la vida diaria, convirtiéndose en actividades que se desarrollan en forma mecánica: por ejemplo, el lavarse los dientes antes de dormir. Cada persona define

sus hábitos mediante la influencia de los valores, ideas y experiencias significativas. Por ende, el docente, padres de familia y otros, son los llamados a colaborar en el proceso de formación de estos hábitos que le permitirán mejorar su calidad de vida.

Es deber de los adultos, introducir buenos hábitos en la vida de los niños, y todo empieza en la familia; por eso es que muchos padres no saben qué hacer para que sus hijos desechen algún mal hábito como: morderse las uñas, chuparse los dedos, hurgarse la nariz, entre otros. La mayoría de estas costumbres se inician en la infancia y pueden conservarse en la niñez. Es por ello que, los padres deben estar siempre atentos, no agobiarse y, con paciencia y mucho cariño pueden colaborar en revertir estos malos hábitos para el bien de sus hijos.

La Higiene como Hábito

Según Bastidas (2007), la higiene es una de las mejores formas de estar saludables y sanos, y para ello es necesario prestar atención a los cambios corporales. El hábito de higiene es una virtud, y se adquiere practicándolo en forma cotidiana. Se puede definir como la repetición de acciones de limpieza en las personas, vestimenta y entorno (casa, animales domésticos con los que se convive, muebles, cocina), respetando los recursos, o sea sin que pueda dañar el medio ambiente con el fin de preservar la salud.

Es importante señalar que los niños (as) vivencien experiencias que les permitan avanzar en la consolidación de hábitos saludables. En este sentido, se sugiere a los padres considerar los siguientes aspectos, según Mendoza (2011), motivarles y aplicarles en su lenguaje los pasos a seguir para practicar los hábitos, se debe hacer énfasis en los beneficios que estos brindan al bienestar integral. Del mismo modo, sensibilizar a los niños y niñas en cuanto a la importancia de tomar decisiones oportunas en relación al cuidado responsable de su salud y los efectos que estos pueden producir.

Asimismo, intercambiar opiniones, escuchar sus preguntas, sugerencias, agrado o aceptación, puesto que los niños y niñas pueden actuar como comunicadores, proporcionando a los padres y a la familia nueva información que mejore sus condiciones de vida. Además, mostrar de manera práctica las indicaciones de los pasos a seguir durante la rutina diaria para formar hábitos saludables. Los niños y niñas comprenden mejor mirando el cómo hacer, que simplemente escuchando.

La Organización Mundial de la Salud (2000), expone que la higiene y la educación para la salud busca un proceso de cambio, esto significa, una satisfacción o modificación de los hábitos o costumbres, si son negativos hay que cambiárselos por acciones favorables a la salud. Así como también plantea que es fundamental mantener una higiene adecuada. La higiene vital o higienismo, es una parte de la ciencia de la salud, para mantener la vida de todo organismo; se recomienda una forma de vida sana y equilibrada para conseguir la verdadera salud. Esto se logrará desarrollando la autorresponsabilidad, que implica aprovechar y desarrollar los recursos para alcanzarla, en función del bienestar de la colectividad con la participación de la comunidad en las acciones de salud.

Por otra parte, la higiene expresado por Encala y González (2011), se refiere al conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. Además el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (2005), señala que la higiene tiene por objeto conservar la salud y prevenir enfermedades; es por ello, que se debe cumplir los hábitos de higiene en la vida personal, en el contexto familiar, en el trabajo, la escuela y la comunidad.

La práctica de las normas de higiene, con el transcurso del tiempo, se vuelve un hábito. Es conveniente para el aprendizaje, la práctica y valoración de los hábitos de higiene que los adultos promuevan el ejemplo a los niños y niñas con la práctica cotidiana de los adecuados hábitos de higiene, para que se consoliden los conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema.

Asimismo Parada (2011), expone que es el conjunto de normas y prácticas tendientes a la satisfacción más conveniente de las necesidades humanas y es

fundamental porque brinda las normas para mantener la salud del cuerpo y mantener la salud, es gozar de la vida y hacerla más hermosa. La higiene procura el bienestar del hombre: enseñándole a preservarse de los agentes que puedan alterar su salud, mediante el mantenimiento de su integridad física, intelectual y psíquica.

En el mismo orden de ideas el autor, divide la higiene en tres tipos: general, social e individual a continuación se refleja una amplia explicación de cada una de ellas:

1) **La Higiene General o Pública:** se refiere a la higiene de la población: salubridad del suelo, construcción de viviendas higiénicas, suministro de agua potable, eliminación de residuos, inspección de los alimentos, servicios sanitarios, entre otros.

2) **La Higiene Social:** comprende la higiene de las edades: infancia, pubertad, juventud, vejez; los preceptos profilácticos que deben observarse en el medio que le rodea, familia, escuela, deporte salud y juego.

a) **La Higiene en la Familia:** el contexto familiar del niño (a) es el primer núcleo de infecciones y las enfermedades es uno de los problemas más graves, relacionados con la higiene. Consejos prácticos: los padres deben dar el ejemplo, manteniendo el hogar limpio y aseado, acompañando al niño cuando va a realizar algo, explicándole lo que hace y para qué sirve. Deben inculcarse hábitos desde temprana edad; los hábitos deben manifestarse en cada aspecto de la vida cotidiana, las instrucciones que reciban los niños (as) deben ser las más simples.

El niño (a) debe contar con un ambiente preparado donde sus artículos de aseo deben estar a su alcance. Estos deben tener sus propios elementos higiénicos, para el cuidado de ellos. Cada momento de aseo debe ser grato, evitando mostrarle el castigo por no asearse, sino los beneficios que trae, es importante incorporar el factor lúdico del aseo personal. Hay que ser creativos, los padres deben tener la capacidad y paciencia de innovar.

b) **Higiene en la Escuela:** la higiene dentro de la escuela abarca , el que los niños (as) adquieran actitudes y hábitos adecuados en relación a la higiene personal también tiene que ver con la higiene de lo que lo rodea, como en su escuela. El niño tiende a hacer aquello que ve en su hogar, aunque en la escuela se habla sobre higiene y se

tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegará a formar parte de su estilo de vida. Es importante que una persona disponga de todos los elementos de aseo como: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla..; que se sienta responsable de ellos, y aprenda a ser limpio y ordenado. Este hábito de limpieza refleja el estado de ánimo, emociones y autoestima; si quieres a tu cuerpo tanto como lo que te rodea tendrás la higiene necesaria para cuidar tu salud.

Algunos hábitos de higiene en la escuela son: tirar la basura en la papelería, no comer en el salón, venir con el uniforme y aseados, bañarse a diario, mantener limpias las mesas, sillas, entre otros, bajar la palanca del baño, lavarse las manos, ponerse el gel antibacterial en la entrada, tener los útiles en orden entre otros.

Un reporte de la Unicef (2005) sobre el tema división de hábitos de higiene, expone que se trata sobre los aspectos tanto físicos como operaciones necesarias para producir cambios en los comportamientos higiénicos de los niños y niñas, familia, escuela y comunidad en general. Los componentes físicos son el paquete total de condiciones sanitarias e instalaciones disponibles en la escuela y sus alrededores. Los componentes operacionales se refieren a las actividades dirigidas a promover condiciones que ayuden a prevenir las enfermedades relacionadas con el agua y las excretas, a nivel de la escuela y todo su personal, incluido los niños.

c) **Higiene en el Deporte:** al hacer ejercicios la sudoración aumenta, por lo que hay que ducharse después de practicar cualquier deporte, usar una ropa específica, cambiarse cuando haya finalizado el deporte. Si el calzado de deporte se usa todo el día se dificulta la transpiración de los pies y se pueden producir infecciones en la piel.

d) **Higiene en el Juego:** es la actividad principal en la vida del niño y la niña y esto implica que ellos se ensucien, hecho que debe ser aceptado por los adultos, que al mismo tiempo deben enseñar a los niños (as) que una vez concluido el juego, hay que lavarse y cambiarse de ropa; además de evitar: juegos en lugares donde se acumule basura y desperdicios, jugar en zonas donde haya aguas estancadas, beber aguas sucias o no potables, chupar pegamentos, otros.

Ante todo lo expuesto Parada (2011) concluye que la higiene y la sociedad juegan elementos que bien pudiesen usar para discriminar, cuando los niños (as) están en los

primeros años de vida escolar, un niño (a) sucio es motivo de burla y humillaciones, lo que atenta contra la dignidad, proceso de inserción social y autoestima.

3) **La Higiene Personal o Individual:** es un factor importante para la conservación de la salud. Para realizarlo se necesita tener el concepto claro de la importancia del aseo del cuerpo, la voluntad y disciplina para efectuarlo.

a) Higiene del cuerpo

La higiene del cuerpo debe enseñarse al niño (a) en el hogar como factor importante en la formación de su personalidad. Esta enseñanza la debe continuar el maestro en la escuela, para reforzar lo enseñado en el hogar. La higiene del cuerpo se refiere a la limpieza de la superficie; se dividirá su estudio en: la higiene de toda la superficie del cuerpo o aseo total del cuerpo e higiene de las regiones del cuerpo o aseo parcial del cuerpo.

La higiene del cuerpo se refiere a la limpieza de la superficie del cuerpo, es decir, de la piel que lo recubre para ello se emplean los baños. La piel que recubre el cuerpo, por su estructura y por su relación constante con el medio, exige un aseo frecuente. 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. En la piel se encuentran los folículos pilosos donde se implementan las vellosidades y los pelos que recubren.; también los orificios secretores de las glándulas sebáceas.

Las glándulas sebáceas desembocan en los folículos pilosos, directamente en la superficie de la piel o simultáneamente en el folículo y en la piel. Todos estos orificios pueden servir para la penetración de gérmenes que se depositan sobre la piel. Son traídos por agentes intermediadores, como las moscas o arrastrados por el polvo atmosférico que constantemente se deposita sobre ella. Los restos de sudor que elimina, la secreción sebácea, las células de la capa córnea de la epidermis que se descaman y el polvo atmosférico que se adhiere , forman en la superficie del cuerpo, un campo del organismo y para ello se aconsejan los baños de ducha y de inmersión. Con ellos se procura eliminar los restos de transpiración, grasitud que se acumula, las

células que se descaman y el polvo atmosférico y gérmenes que se adhiere en la superficie del cuerpo.

El baño de ducha, previo jabonamiento del cuerpo para que la limpieza sea más efectiva, es un baño que puede practicarse al levantarse o al regresar al hogar antes de la cena. Este tipo de baño es el más frecuente. El baño de inmersión se realiza en bañeras bien limpias y la cantidad de agua necesaria para cubrir el cuerpo en posición horizontal, el cuerpo se jabona con jabones untuosos que disuelven las grasas y destruyen los gérmenes. Este baño tiende a refrescar el cuerpo; Cuando se termina, se debe tomar un baño de ducha; es una medida higiénica de precaución, pues pueden quedar adheridos a la piel, detritos que el agua arrastra, arena entre otros. Sobre los baños se fija este concepto, todo baño debe darse, después de 3 o 4 horas de haber comido.

La Higiene de las regiones del cuerpo o aseo parcial del cuerpo: incluye las regiones del cuerpo que están en contacto directo con el exterior o que por su función transpiran abundantemente, exigen una higienización diaria. Esas regiones son: la cabeza, cabello, cara, ojos, oídos, fosas nasales, bucodental, las manos y uñas, deposiciones, genitales y los pies.

Higiene de la cabeza: anatómicamente la cabeza se divide en cráneo y cara. En el cráneo y la cara están los ojos y las fosas nasales y en la cara están la boca y los dientes; por lo antes expuesto permite dividir la higiene de la cabeza en: higiene del cabello, higiene de la cara, higiene de los ojos, higiene de los oídos, higiene de las fosas nasales, higiene bucodental.

Higiene del cabello: el cuero cabelludo y los cabellos que se implantan en él, exigen una higiene prolija; sobre todo en los niños y las niñas para evitar que se instalen parásitos, como por ejemplo los de la pediculosis. Los cabellos por su grasitud, en ocasiones presentan seborrea, y el contacto directo con el aire, se ensucian fácilmente con el polvo atmosférico.

Debido a esto el lavado debe ser a diario, pues los gérmenes que llegan a él encuentran en esa grasitud, el polvo atmosférico que se fija, y en la caspa, un medio propicio para su proliferación. Se recomienda el uso del cabello corto; de este modo

se facilita su higienización. La higiene del cabello se completa por medio del cepillado, peinado y lavado con agua y jabón (champú). La simple limpieza mecánica con peine y cepillo arrastra los productos depositados entre los cabellos. La limpieza química con jabón o lociones, tiene por objeto desengrasar la región del cuero cabelludo.

Es importante recordar el uso individual del peine y cepillo. El cabello retiene polvo con facilidad; además de las secreciones del cuero cabelludo y la caspa; es recomendable lavarlo a diario, frotando con las yemas de los dedos y no con las uñas. Para evitar piojos es necesario tener en cuenta lo siguiente: lavar a diario el cabello, peinar y cepillar diariamente el cabello, revisar la cabeza de los niños y niñas, de preferencia detrás de las orejas y detrás del cuello, lavar peines y cepillos con frecuencia.

En lo que respecta a los niños (as) con pediculosis, es recomendable mojar todo el cabello y el cuero cabelludo con una loción antiparasitaria y cubrir la cabeza con un gorro de plástico. Pasado de 2 a 4 horas lavar el cabello con champú, con agua y vinagre (mitad, mitad) para eliminar liendres, no secar con secador, quitar liendres con la mano, con peine de púas juntas. Por ultimo todas las personas que viven con los niños(as) deben ser revisados

. **Higiene de la cara:** el lavado de la cara debe realizarse diariamente, por lo menos 2 veces: al levantarse para quitar las secreciones de los ojos y al acostarse para eliminar el polvo atmosférico y los gérmenes que se adhieren durante el día.

Higiene de los ojos: estos tienen un mecanismo de limpieza, construido por el sistema lagrimal, pero aun así deben lavarse diariamente con agua, en particular al levantarse para eliminar las lagañas, para esto se utiliza una gasa, nunca algodón. Los dedos así como los pañuelos, toallas y otros objetos de uso personal, suelen ser los vehículos frecuentes de la infección de la conjuntiva, membrana que tapiza el globo ocular en su parte exterior (ojo externo). Simultáneamente al lavado de la cara, se efectúa el de los ojos y fosas nasales.

Los ojos se higienizan normalmente por sí mismo, mediante la secreción lagrimal. Esta secreción es constante y arrastra las partículas de polvo que se adhieren a la

conjuntiva. Al lavarse la cara se procede a limpiar con agua el contorno del orificio papebral, quitando de las pestañas, lagañas y polvo, sin restregar los párpados, porque provoca irritación. La higiene de los ojos se complementa, cuidando que la luz no los irrite y protegiéndolos con anteojos o máscaras, cuando se manipula con determinadas sustancias químicas de acción acústica, vidrio, metales entre otros.

Higiene de los oídos: se lavaran diariamente las orejas y el oído externo con agua y jabón, evitando la entrada de agua en el oído medio; los bastoncillos de algodón se utilizan solo para la limpieza de los pliegues de la oreja, nunca para la limpieza del oído medio; ya que empujaran la cera dentro, en lugar de eliminarla, contribuyendo a la formación de tapones. Si se observa en el niño(a) la existencia de secreciones, escozor persistente y disminución de la audición es aconsejable consultar al médico.

El lavado debe concretarse al pabellón y a la porción más externa del conducto auditivo que la continúa. Es conveniente quitar los depósitos de cera (cerumen) que se acumula en el conducto auditivo externo y dificultan la percepción de los sonidos; para ello nunca se deben utilizar instrumentos duros ni punzantes, toda dificultad debe ser consultada con el médico.

Higiene de las fosas nasales: cumplen un papel fundamental en el olfato y respiración, acondicionando el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuada, libre de partículas. La producción de moco lubricante y filtro para el aire es importante pero no en exceso porque dificulta la respiración.

La limpieza consiste en la eliminación del moco y las partículas retenidas con el paso del aire, se usa un pañuelo limpio tapando una ventana nasal y luego la otra. La correcta higiene reduce el uso del pañuelo; no es aconsejable los lavajes nasales. Además de los estados congestivos que el agua fría provoca en la mucosa nasal, se corre el riesgo de que el agua arrastre partículas o gérmenes que puedan penetrar en la trompa de Eustaquio (comunica la faringe con la caja del tímpano).

La Higiene bucodental: la cavidad bucal es un lugar propicio para la penetración de numerosos gérmenes; y pueden ser portadores los dedos que se llevan a la boca, cuando se muerden las uñas, los labios en el acto del beso con los adultos. Estos gérmenes encuentran lugar propicio para su desarrollo, en los restos de alimentos que

quedan entre los dientes y fermentan. Por eso después de cada comida debe enjuagarse la boca y procederse a la limpieza de la dentadura.

Los dientes deben lavarse antes de acostarse y al levantarse. La eliminación de restos de alimentos de los espacios interdentes, contribuyen a la conservación de la dentadura. La falta de esa higiene, además de ser propicia para el mal aliento, favorece la formación de caries. Las caries avanzan si no son tratadas, y llegan hasta la pulpa dentaria. La higiene bucal se complementa con buches de agua.

El cuidado de la boca y de los dientes son de gran importancia debido a que permitirán prevenir enfermedades en las encías y evitará en gran medida las caries, el mal aliento así como malos olores, la enfermedad periodontal (debilidad y sangrado de las encías), que contribuyen una de las principales causas de rechazo a las personas, la mejor forma de prevenirlo es haciendo un adecuado y periódicamente lavado de los dientes.

Cabe resaltar que la higiene dental se debe realizar de la forma y con las herramientas adecuadas, además, se debe dedicar el debido tiempo para que sea efectiva, también es importante eliminar la placa bacteriana a través de la limpieza de la lengua, ya que en la lengua se acumulan gran cantidad de bacterias por lo que su limpieza es necesaria para mantener la salud bucal, para limpiarla puede frotarla hacia delante usando el cepillo de dientes, así mismo la limpieza de los dientes se debe realizar mediante el uso del cepillo y la crema dental, con el cepillo se eliminan no solo los restos de alimentos sino también la invisible placa bacteriana.

Lo ideal es cepillarse los dientes después de cada comida (desayuno, almuerzo y cena), es imprescindible hacerlo a fondo al menos una vez al día ya que la producción de saliva y los movimientos linguales contribuyen a remover la placa bacteriana de las superficies bucales durante la noche, porque durante el sueño disminuye la producción de saliva y los movimientos linguales, porque se favorece la formación de placa bacteriana si no se ha realizado una buena higiene dental.

Higiene de las manos y uñas: las manos por su relación directa y constante con el medio, son uno de los vehículos más importantes de transmisión de infecciones; es por ello, que se deben lavar con agua y jabón: al levantarse de la cama, después de

tocar animales, cada vez que estén sucias, antes de manipular alimentos, antes y después de curar cualquier herida, después de ir al baño, cuando se ha estado en contacto con basura y contaminación.

Por otro lado, las uñas merecen especial atención, debido a que en ellas se acumulan más fácil la suciedad; 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. Es de enorme importancia establecer la costumbre de lavarse las manos y cortarse las uñas, no solo como parte de la limpieza normal, sino también para proteger la salud.

Las manos por su uso múltiple están expuestas a ser involuntarias portadoras de gérmenes patógenos. El lavado debe hacerse con agua y jabón, usando un cepillo para las uñas; de bajo de ellas se alojan microbios, escapando a la acción de agua. Las manos siendo posibles transmisoras y agentes microbianos cuando se llevan a los ojos, la nariz, la boca o se tocan alimentos, debe vigilarse su higiene. Las uñas cortas, impiden que, debajo de ellas, se acumulen sustancias que faciliten la fijación de microbios.

Higiene de las deposiciones: luego de defecar hay que limpiarse bien, utilizando suficiente papel higiénico para que no queden restos. En el caso de las niñas deben limpiarse hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina, después se deben lavar las manos con agua y jabón, gracias a esto se evitan enfermedades infecciosas.

Higiene de los genitales: requieren especial atención por ser la parte del cuerpo más próxima a los orificios de salida de las heces y de la orina. Para lavar correctamente la vulva y pene hay que separar correctamente sus pliegues, los niños deben bajar la piel del prepucio para limpiar el glande, las niñas deben lavarse de delante hacia atrás para evitar que las bacterias del ano lleguen a la susceptible mucosa vaginal y de la uretra, a su vez los genitales externos deben lavarse con agua y jabón neutro y cambiarse las prendas íntimas todos los días, después del baño.

Higiene de los pies: esta parte del cuerpo, a pesar de estar protegida por medias y zapatos, requiere una higiene diaria a base de agua y jabón. Sometidos a movimientos durante gran parte del día, su transpiración es abundante. La falta de higiene de los

pies es campo propicio para el desarrollo de enfermedades de la piel. Entre ellas la micosis, afecciones producidas por hongos, en los casos en que la transpiración de los pies; las uñas se cortan al ras del pulpejo.

La limpieza de los pies es de gran importancia, ya que al estar ventilados con poca frecuencia es fácil que se acumulen en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y mal olor, por ello, hay que lavarlos diariamente y es fundamental un buen secado entre los dedos para evitar el desarrollo de posibles enfermedades.

b.- Higiene de la vestimenta: la vestimenta recubre y protege a la piel y brinda abrigo al cuerpo humano. El cuerpo se protege del polvo atmosférico, del frío y del calor, con diferentes prendas de vestir; las prendas, deben fabricarse y usarse de acuerdo con los preceptos higiénicos, que favorecen la salud. La vestimenta se clasifica en vestidos internos o ropa interior, externos o trajes.

Internos: la ropa interior debe ser holgada y construida con telas permeables al aire, que absorben la transpiración, se aconsejan las de algodón que absorben y se secan con rapidez; no son recomendables las prendas interiores, confeccionadas con materiales sintéticos, que no absorben el sudor.

Externos: los trajes o vestidos de uso externo, deben responder a las siguientes características:

- Ser permeables al aire y al agua: los trajes permeables al aire, al agua permiten la renovación del aire que circula entre ellos y el cuerpo, además, favorecen la eliminación del vapor de agua, que la piel exhala al transpirar.

- No deben ajustarse al cuerpo, para permitir así la circulación del aire. Por otra parte los trajes ajustados, alteran la circulación periférica de la sangre.

- Los vestidos deben sacudirse antes de que sean colocados, este procedimiento higiénico los despoja del polvo y gérmenes que se adhieren a ellos y pueden perjudicar la salud. Aparte que también, el individuo improvisa socialmente por la limpieza de sus vestimentas.

- Calzado: el calzado debe prestarle al máximo su atención, su forma debe adaptarse a la forma del pie para evitar las deformaciones que produce cuando comprime.

- La ropa al igual que el calzado, y por estar en contacto con el cuerpo debe ser objeto de especial atención; por lo cual es indispensable cambiarse de ropa después del baño al igual que la ropa interior. Los niños deben usar ropa cómoda, no muy ajustada, de fácil lavado y adecuada a cada momento y situación del día. Para dormir tienen que utilizar ropa limpia y amplia.

- Los zapatos deben ser cómodos y adecuados al tamaño de los pies. Para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad.

C.- Higiene de los alimentos: La higiene de los alimentos incluye cierto número de rutinas que deben realizarse al manipular los alimentos con el objeto de prevenir daños potenciales a la salud. Las normas importantes a tener en cuenta son preparar los alimentos con agua hervida, lavar y desinfectar las frutas y verduras antes de consumirlas, antes de abrir un enlatado leer su fecha de vencimiento, lavar la lata antes de su uso, no guardar alimentos enlatados, estos deben ser consumidos en su totalidad de forma inmediata una vez destapados; lavar las manos con frecuencia necesaria, no estornudar o toser sobre los alimentos, tener los botes de basura alejados de la zona de preparación de alimentos.

Los alimentos pueden transmitir enfermedades de persona a persona así como ser un medio de crecimiento de bacterias que pueden causar intoxicaciones alimentarias. Para la alimentación, la higiene es un hábito alimentario básico, una correcta higiene evitará la propagación de enfermedades. Tomar en cuenta la limpieza personal y del espacio de cocina es indispensable para la buena salud de los adultos, y especialmente de los niños(as).

Dentro de las recomendaciones para la higiene de la cocina se requiere, rigurosa higiene personal: manos limpias, uñas cortas, cabello limpio, gorro si es posible, mantener el interior del refrigerador y del horno muy aseado cambiar con frecuencia el paño de cocina, las superficies e instalaciones donde se preparan y se almacenan los alimentos deben ser sometidas a higiene permanente.

La higiene de los alimentos para los niños (as) permitirá evitar los focos de infección en casa; para cuidar la salud de los niños (as) es básico seguir una serie de

pasos, no hay que olvidar que todo lo que tenga que ver con la alimentación se maneja con el mayor cuidado posible. No se debe olvidar limpiar los utensilios cada vez que se cambie de alimento, para eliminar los posibles gérmenes que haya dejado el anterior.

Reglas para la formación de hábitos de higiene

Según los expertos de la UNICEF (2000) el proceso de inculcar hábitos higiénicos en los niños se facilita si se toman en cuenta seis consejos básicos que deberán seguir los padres y los educadores:

- *Planteamiento de un programa previo. Es necesario que los mecanismos anatómicos y fisiológicos de la respuesta hayan llegado al término de la maduración adecuada. Es importante plantear el hábito que se quiere iniciar y conocer la edad en que se puede hacer.

- * Regularidad. Ritmo y firmeza en la repetición del hábito que se va a iniciar. El horario fijo es la regla, salvo las ligeras modificaciones que la adecuada comprensión de los adultos en un momento determinado recomienda.

- * Goce o deleite. Prestar todos los medios posibles a fin de que el hábito suministre al niño/a sensación de goce o satisfacción.

- * Comprensión. Entre la persona (padres, maestros/as, adultos significativos) que inicie el hábito y el niño/a que ha de practicarlo. Esta regla es un complemento obligado al anterior y contribuye a la formación del ambiente que debe rodear al niño/a.

- * Asociación de situaciones pre organizadas. Por ejemplo palabras o frases que estimulen o recuerden la ejecución del hábito. También tiene el mismo efecto estimulante la presencia de útiles adecuados; así, el niño/a conciliará mejor el sueño cuando se le lleva a su propia cama; comerá mejor cuando se le sitúa en su mesa.

- * Buen ejemplo. Dado el espíritu de imitación del niño/a se utilizará esta regla en la formación adecuada de actitudes de la personalidad infantil. Así, por ejemplo, el niño/a se habituará a ser cooperador, seguro de sí mismo, alegre,... si tiene unos

padres con estas cualidades, de quienes se siente orgulloso y a los cuales tratar de imitar.

Etapas de la formación de hábitos en el niño y la niña

Prados (2009), las señala como procesos de maduración que necesitan más o menos tiempo, según los casos, y de objetivos que van a requerir en cada construcción humana de un mayor o menor grado de estimulación y entrenamiento. Si alguna de esas etapas queda incompleta, la siguiente no se podrá montar en su totalidad y como una asignatura pendiente habrá que volver a ella para recuperarla y hacer posible la consecución de las metas superiores.

Es por ello que con los logros psicomotrices de cada etapa infantil, ahora más coordinadas y complejas, este niño/a puede andar, trepar, corretear, manipular su mundo material. Con su percepción más discriminada (conoce algunos colores, formas y tamaños de los objetos) disfruta de la activa exploración sensorial: todo parece hecho para tocar, chupar, oler, palpar, ensuciarse, caminar, correr, andar, entre otros.

Al mismo tiempo investiga su mundo social-familiar y asiste al gozo de su descubrimiento de sí mismo, de sus posibilidades y limitaciones. Se convierte en un ser de la cultura en que habita, adquiriendo las necesidades destrezas y participando de rutinas y hábitos; y en el manejo de objetos, costumbres alimentarias, habilidades sociales y todo esto sustentado por un importante cambio de nivel cognitivo; por tal razón señala, el autor que existen tres etapas fundamentales para el niño y la niña.

Etapas Neonatal

En la etapa neonatal o mientras el niño/a vive en la cuna y en los brazos de mamá y papá es cuando el cerebro aprende a organizar los ritmos vegetativos, constituye la base de estructuración de los procesos más complejos. Fundamentalmente, el bebe tiene que asumir el ritmo de vigilia y sueño (la noche para dormir, el día para la

actividad) y el ritmo de alimentación que supone comer solo a las horas establecidas. Aquí se inician los hábitos de descanso y de una alimentación correcta.

Etapas del Deambulador

En la etapa del deambulador, al tiempo que se organizan las primeras formas de desplazamiento, el niño realiza las primeras experiencias con el medio que le rodea (mirar, tocar, agarrar, chupar, morder, tirar). Instintivamente dirige siempre su mirada hacia el rostro de papá y mamá buscando en su gesto sonriente o serio la aceptación y convivencia de lo que hace. Es el momento donde la palabra SI y NO, a secas, es captada como primer código verbal que organizará a partir de entonces todas sus conductas. Los papas no deben añadir explicaciones a este SI o a este NO, incluso cuando el niño/a es mucho mayor, le encanta preguntar por qué. Los razonamientos están bien y hay que hacerlos, pero fuera de este contexto en el que está ejerciendo la autoridad. Aquí se inician los primeros hábitos de obediencia.

En la etapa de deambulador, el niño adquiere la capacidad de andar. Ello supone un poder de autonomía que tiene que ser acompañado con la adquisición de los primeros hábitos sociales: guardar juguetes y objetos personales, comer solo, lavarse y secarse las manos, control de sus esfínteres urinario y anal, ayudar en gestiones simples como traer cubiertos, servilletas, pan y otras.

También su día tiene que venir organizado con la propuesta de diversas actividades (tiempo de ayudar, de deberes, de jugar a solas y en compañía, de salir, de ver televisión) teniendo en cuenta que su capacidad de resistencia a la dificultad es corta y los tiempos de duración deben estar comprendidos entre 10 a 15 minutos. También se siguen afirmando los hábitos de descanso, alimentación, control de esfínteres y obediencia.

Etapas de Monopedestación

En la etapa de monopedestación el niño/a conquista la capacidad de andar, saltar alturas, dar volteretas... y también encuentra particular diversión en dar “patadas psicológicas” (fastidiar) si no se le pone freno puede llegar a ser un “chantajista” intentando a través de conductas regresivas: llantos, mimos y de llamada de atención: contestaciones, palabrotas negativas, problemas en el comer, dormir, dolores, jugar a salirse con la suya, llegando en algunos casos extremos a ejercer una cruel tiranía egocéntrica sobre los adultos.

El crecimiento corporal de los niños y niñas incluye la adquisición de hábitos, pautas y patrones correctos de conducta, imaginando que por maduración natural tiene que producirse. La acción educativa incluye la puesta en marcha de los criterios de etapas anteriores.

Es el momento de enseñarle y conseguir que se responsabilice de lavarse las manos, cara, cuello y pies, cepillarse los dientes, desnudarse y vestirse, colocarse prendas de abrigo, abrochar y hacer al menos el primer nudo de sus zapatillas, mantener el orden en sus juguetes y cajones, ayudar en tareas sencillas de la casa (poner y retirar la mesa, guardar en su sitio las cosas) ya admite un mayor tiempo de resistencia a la fatiga y la organización de sus actividades, pueden ofrecerle un tiempo de 20 a 30 minutos. Aquí se siguen afirmando los primeros hábitos de obediencia, autonomía, responsabilidad, orden y organización, y por su puesto debería resultar natural el continuar manteniendo los hábitos de descanso, alimentación y control de esfínteres.

Hasta aquí, lo que supone la construcción de unos firmes cimientos para la creación de hábitos en el niño. Soporte necesario para la conquista del futuro. El desarrollo de hábitos es la fórmula que permite al ser humano optimizar el rendimiento de todas sus capacidades. Sobre el soporte base del hábito de descanso, alimentación y evacuación todos los días, se añaden: los hábitos de higiene y cuidado de la propia persona (salud, vestir, arreglo personal), los hábitos de orden, cuidado y conservación de los enseres personales (mesa de estudio, estanterías, libros,

cuadernos, útiles, ropa), los hábitos de urbanidad y respeto a los demás en todos los ámbitos, los hábitos de ayudar y colaborar en tareas de la casa: mensajes, basura, poner y retirar la mesa, limpieza, regar las plantas, cuidado de animales domésticos, poner el lavar ropas, tender la ropa, planchar, limpiar cristales, lavar el auto, ayudar en la cocina y aprender a cocinar.

Es por ello, que al comprender todo lo referente a los hábitos importantes tanto para la salud como para la imagen personal se podrá asociar con el intercambio de costumbres que adquieren desde pequeños y se aprende poco a poco con la práctica e imitación a los mayores.

Acciones Educativas

El documento currículo de Educación Inicial (ob.cit) propone las siguientes acciones dirigidas a la formación de hábitos saludables:

- * La motivación, es importante motivar al niño (a) y explicarles en su lenguaje los pasos a seguir para practicar los hábitos, haciendo énfasis en los beneficios que éstos brinden a la salud y bienestar integral.

- * Sensibilización, esta acción implica sensibilizar a los niños y las niñas en cuanto a la importancia de tomar decisiones oportunas en relación al cuidado responsable de su salud y los efectos que estas pueden producir.

- * Comunicación, permite intercambiar opiniones, escuchar sus preguntas, sugerencias, agrado o aceptación, ya que los niños y las niñas pueden actuar como comunicadores, proporcionando a los padres y a la familia, nueva información que mejore sus condiciones de vida

- * Modelaje permanente, los niños y las niñas comprenden mirando el cómo hacer, que simplemente escuchando. Por ejemplo: es importante que el adulto les enseña mediante el modelaje permanente, el hábito en vivo; también puede ofrecer información gráfica, en forma de láminas para explicar los pasos de un hábito.

Rol Orientador de los Padres y Representantes en la Formación de Hábitos

Ser padre o madre es un gran desafío para cualquier persona y a la vez, una tarea gratificante sobre todo el desempeño, Patrón (2015), destaca la importancia de las funciones parentales, reside no solo en nutrir y cuidar a los hijos, sino también brindarles la protección y la educación necesaria para que se desarrollen como personas sanas, íntegras y productivas a la sociedad. Para ello, es esencial interactuar al menos en tres factores que se entrelazan entre sí, que son las necesidades básicas infantiles, las competencias o capacidades parentales y el contexto social circundante.

En cuanto a las necesidades básicas de los niños y las niñas, el citado autor considera que son múltiples y cambian a medida que crecen, son evolutivas. Los padres para dar satisfacción a las mismas deben disponer no solo de recursos y capacidades, sino también de suficiente plasticidad como para que sus respuestas se adecuen a cada etapa del desarrollo de los hijos/as; por ejemplo, no es lo mismo cuidar, proteger, educar a un niño pequeño que a un adolescente.

Los niños/as las requieren, para crecer y alcanzar un desarrollo saludable, satisfacer dos tipos de necesidades: materiales y psicosociales, las primeras incluyen alimentos, ropa, asistencia médica, protección frente a los peligros, una actividad física sana y un alojamiento que les permita vivir en condiciones higiénicas y seguras para mantenerse vivos y sanos.

En este sentido, las segundas comprenden necesidades afectivas, de aprendizaje y conocimiento, de socialización y ética que le permiten al niño/a establecer vínculos con sus padres y otras personas significativas en su vida (familiares, maestros/as, amigos/as). A partir de estos lazos será capaz de crear relaciones saludables con su entorno tanto humano como natural, y de permanecer a una red social. Cuando el niño/a recibe el afecto, los vínculos afectivos incondicionales y continuos de buen trato favorecen al mismo tiempo que entretejen lazos con su medio, desarrolla el sentimiento de pertenencia a la familia y la comunidad.

En este sentido, Frizen (2002), señala que las manifestaciones de afecto desarrollan en los grupos familiares las habilidades de comunicación abierta y

honesta, con libre expresión de sentimientos, aceptación de feedback, presencia de actitudes hacia la confianza, simpatía intergrupal, libertad, receptividad, sentido de proximidad, participación, reciprocidad y apoyo; generando satisfacción que se refuerza con la continuidad del trato, el conocimiento que tenga entre sí todos los miembros de la familia, así como compartir momentos de alegría, dolor y el establecimiento de metas comunes, lo cual repercuten en el desarrollo de los hijos e hijas.

La familia de los niños y niñas aprenden normas, reglas. Los familiares son responsables de formar, educar y orientar a los niños(as) brindándoles herramientas para su desarrollo, por cuanto en ella se educan a cada miembro que le pertenece, se establecen acuerdos con los integrantes de la familia, dando a conocer a cada uno de ellos el rol que le toca desempeñar para lograr una comunicación eficaz que beneficie a cada uno de los miembros del grupo familiar, los padres tienen la responsabilidad en lo que respecta al cuidado, obligaciones dentro de ella al participar en la educación integral de sus hijos(as) proporcionándole elementos esenciales que favorecen el bienestar del niño(a) como la formación de hábitos saludables.

Al respecto el documento currículo de Educación Inicial (ob.cit) señala que los padres y representantes son modelos a seguir por los niños y las niñas mediante acciones, lenguaje y actitud, marcan la pauta de acción en el desarrollo oportuno de las rutinas y actividades que contribuyen a formar hábitos saludables. Estos tienen en sus manos la oportunidad de brindar una gran variedad de experiencias para enriquecer el aprendizaje de hábitos y vigilar que se den las condiciones e interacciones apropiadas, en torno a este proceso. Es importante que los adultos observen su actitud y la de quienes rodean a los niños y las niñas y verifique qué mensaje les están transmitiendo, mediante los hábitos que practican en su vida diaria.

Desde esta perspectiva la familia se convierte en agente fundamental de la transformación de valores y conductas aceptadas por la sociedad como deseables, además de ser la base del desarrollo emocional debido a que entre los integrantes de la familia se desarrollan estrechos lazos afectivos basados en obligaciones y sentimientos de pertenencia. Al respecto Horwitz (citado por Colmenares y otros)

expone que es importante dar cuenta a la familia y del contexto socioeconómico y cultural que la rodea, con la finalidad de identificar cómo influye ella en el desarrollo de los diferentes comportamientos que puedan beneficiar o afectar la salud de los escolares. Una gran responsabilidad de los padres, es la de lograr que los hijos durante la niñez y la adolescencia, interioricen hábitos que favorezcan su proceso de socialización y su capacidad de vivir y crecer felices y exitosamente dentro de cualquier grupo.

Algunos hábitos que aprende el niño los aprende por imitación, de ahí el gran compromiso de los padres, maestros y adultos significativos que rodean al niño. Los buenos modales constituyen un claro ejemplo, así el buen comportamiento en la mesa, dar las gracias, saludar, despedirse, presenta disculpas, entre otros comportamientos, los irá aprendiendo en la medida en que vea que los adultos que lo rodean lo hacen espontáneamente. En cualquier circunstancia los mejores maestros para enseñar buenos modales, son los padres y los representantes.

Teorías Educativas que Sustentan la Investigación

Teoría Humanista: Maslow (1972)

Maslow, Abraham, psicólogo estadounidense y máximo exponente de la psicología humanística, nacido en Nueva York, y formado en la universidad de Wisconsin. Según Perdomo (2016) Consideró el conductismo ortodoxo y el psicoanálisis demasiado rígidos teóricamente, y preocupado por la enfermedad mental, desarrolló una teoría de la motivación que describe el proceso por el que el individuo pasa de las necesidades básicas, como alimentarse y mantener relaciones sexuales, a las necesidades superiores.

Este proceso lo denominó autorrealización y consiste en el desarrollo integral de las posibilidades personales. La psicoterapia humanística, normalmente empleada como terapia de grupo, se aplica para ayudar al individuo a progresar a través de la etapas que van de las necesidades básicas elementales a las superiores. Sus

principales obras son *Motivación y personalidad* (1954) y *Hacia una psicología del ser* (1962).

Maslow fue uno de los representantes de la tendencia llamada psicología humanística. Propuso una teoría de la motivación basada en una categorización de necesidades, sugiriendo que el progreso de un individuo reside en satisfacer necesidades básicas, tales como la comida y el sexo, para colmar finalmente la necesidad más alta de la realización personal y del desarrollo de todo su potencial humano. Motivación, causa del comportamiento de un organismo, o razón por la que un organismo lleva a cabo una actividad determinada. En los seres humanos, la motivación engloba tanto los impulsos conscientes como los inconscientes. Las teorías de la motivación, en psicología, establecen un nivel de motivación primario, que se refiere a la satisfacción de las necesidades elementales, como respirar, comer o beber, y un nivel secundario referido a las necesidades sociales, como el logro o el efecto.

Igualmente, Maslow diseñó una jerarquía motivacional en seis niveles que, según él explicaban la determinación del comportamiento humano. Este orden de necesidades sería el siguiente: (1) fisiológicas, (2) de seguridad, (3) de amor y sentimientos de pertenencia, (4) prestigio, competencia y estima sociales, (5) autorrealización, y (6) curiosidad y necesidad de comprender el mundo circundante. (El hombre autorrealizado. *Hacia una psicología del ser*”. Maslow, Abraham 1999).

Es así como la teoría de Maslow plantea, que las necesidades inferiores son prioritarias, y por lo tanto, más poderosas que las necesidades superiores de la jerarquía. Simplemente cuando la persona logra satisfacer las necesidades inferiores, aunque lo haga de modo inherente, entran sucesivamente en su conocimiento las necesidades superiores, y con eso la motivación para poder satisfacerlas; a medida que la tendencia positiva toma más importancia, se experimenta un grado mayor de salud, psicología y un movimiento hacia la plena humanización.

En síntesis, la teoría humanista de Maslow se relaciona con la presente investigación, al tomar en cuenta la motivación del ser humano para obtener información de su entorno, y como causa del comportamiento de un organismo y la

razón de llevar a cabo una actividad determinada; entre ellas, la formación de hábitos de higiene, una necesidad social del nivel secundario referido de esta teoría.

Aprendizaje Social de Albert Bandura (1977)

Álvarez (2016) expone que esta teoría fue abordada por el profesor Albert Bandura basándose en el aprendizaje social y por modelamiento, el autor sostiene que el aprendizaje social se enfoca en determinar en qué medida aprenden los individuos, no solo de las experiencias directas sino también de observar e imitar modelos y conductas (niños y adultos) dependiendo de su ejecución, de que el modelo haya reforzado o castigado; lo cual influye en el comportamiento que estos manifiestan de acuerdo al género y a las pautas sociales.

En este mismo sentido, plantea el autor referido que los procesos cognitivos son mediadores importantes de la vinculación entre el ambiente y el comportamiento, los modelos pueden enseñar a los observadores cómo comportarse ante una variedad de situaciones por medio de auto instrucciones, imaginación guiada, auto reforzamiento por lograr ciertos objetivos y otras habilidades de auto relación.

Las investigaciones acerca del aprendizaje a través de la observación y el auto control, referido a la imitación o el modelaje destacan que las personas representan cognitivamente el comportamiento de los demás. Es por ello, que Bandura incorpora en su modelo el desarrollo y aprendizaje que el ambiente causa el comportamiento, cierto, comportamiento causa el ambiente también, esto lo definió con el nombre de determinismo recíproco.

El mundo y el comportamiento de una persona se causan mutuamente; a partir de esto empezó a considerarse a la personalidad como una interacción entre las cosas: Ambiente, el comportamiento y los procesos psicológicos de la persona. También, desde el papel relevante que juegan los medios de comunicación social en los procesos cognitivos y los comportamientos de los niños y niñas, lo cual es importante que el docente o adulto esté atento a este hecho, para así brindar la orientación

adecuada a la familia. Bandura establece los elementos del aprendizaje observacional, las cuales son: atención, retención, reproducción y motivación.

Atención: se refiere a prestar atención a los acontecimientos relevantes del medio. Algunas de las cosas que influyen sobre la atención tienen que ver con las prioridades del modelo; si el modelo es colorido y dramático, es atractivo o prestigioso o parece ser particularmente competente, y así que el modelo se parece más a la persona, se presentará en mayor atención.

Retención: requiere codificar y transformar la información modelada para almacenarla en la memoria. Una vez “archivados”, se hace resurgir la imagen descripción de manera que pueda producirla con su propio comportamiento.

Reproducción: consiste en traducir las imágenes o descripciones al comportamiento actual, por tanto, lo primero es ser capaz de producir comportamiento, ya que esta permite mejorar las habilidades para imitar con el solo hecho de imaginarse haciendo el comportamiento.

Motivación: esta influye puesto que la persona es más proclive a atender, retener y producir las acciones modeladas que creen que son importantes. Bandura menciona un número de motivos refuerzos pasados, como el conductismo tradicional o clásico, refuerzos prometidos (incentivos) que pueda imaginar refuerzos vicarios, la posibilidad de percibir y recuperar el modelo como reforzador.

De lo antes expuesto, se refiere que estos motivos han sido considerados tradicionalmente como aquellas cosas que causan el aprendizaje. Bandura expresa que estos no son tan causante como muestra de lo que se ha aprendido; es decir el los considera más como motivos. Por supuesto que las motivaciones negativas también existen, dando motivos para no imitar, entre ellas: castigo pasado, castigo prometido (amenazas) y castigo vicario; es por ello, que el castigo en sus diferentes formas no funciona también como el refuerzo y, de hecho, tiene la tendencia a volverse contra la persona.

Tomando en consideración los fundamentos teóricos anteriormente descritos, puede afirmarse que la teoría del aprendizaje social es relevante para la presente investigación; puesto el aprendizaje social es la forma en que los individuos

adquieren conocimiento a través de la socialización e interacción con el medio, donde el sujeto modifica su conducta por observación y modelamiento; es decir, los niños(as) manifiestan su comportamiento de acuerdo a los patrones de conducta que han emitido en el hogar, en la escuela y la comunidad, los cuales influyen de manera positiva o negativa en el desarrollo integral de los mismo.

Enfoque Socio-cultural de Vygotsky (1979)

Perdomo (2016) señala que la visión de Vygotsky sobre el proceso de interacción social en el trabajo lo llevó a enfatizar la importancia de lo que él denominó zona de desarrollo próximo. Al respecto proponía diferenciar dos niveles de desarrollo del niño:

El nivel de desarrollo real: referido a la ejecución o resolución de una actividad de manera individual.

El desarrollo potencial: este nivel es más avanzado, concerniente a la ejecución o resolución de un problema o actividad con ayuda.

Definió la zona de desarrollo próximo como el contraste entre la ejecución con ayuda y la ejecución sin ayuda; es decir, como la distancia existente entre el nivel de desarrollo real, medido por la resolución de la tarea bajo la dirección de un adulto o en colaboración con niños más capaces.

Afirma que la zona de desarrollo próximo define aquellas funciones que todavía no han madurado pero que se hallan en proceso de maduración; dichas funciones alcanzarán en la zona próxima su madurez, pero ahora se encuentran en estado embrionario. Las mismas pueden denominarse “capullos” o “flores” del desarrollo en lugar de “frutos” del desarrollo; concluye diciendo que el desarrollo real caracteriza el desarrollo mental retrospectivamente, mientras que el nivel potencial de desarrollo caracteriza al desarrollo mental prospectivamente.

Vygotsky, (1931/1996), planteó además que con la cooperación de otros, el nivel potencial del niño (a) de hoy se convierte en el nivel de desarrollo real del niño(a) del

mañana, sostiene que esta zona es el único “buen aprendizaje” porque “fuerza” al desarrollo.

Además de estos conceptos centrales en los que se apoya el enfoque sociocultural de Vygotsky, existen otras nociones relacionadas de igual trascendencia para su propuesta teórica; estas son: Medición, Internalización y Actividad.

Medición: la medición puede definirse como la manera específica utilizada por los adultos u otros compañeros más expertos para apoyar socialmente al individuo en desarrollo, cuando se forman las condiciones para el aprendizaje o ejecución de una actividad potencialmente posible.

Internalización: la medición social está íntimamente relacionada con la interpretación por cuanto, es la interacción social con un compañero o un adulto la que favorece la asimilación de funciones psicológicas nuevas. En esta interacción es el adulto quien establece el proceso de comunicación y representación, aprovechando las acciones naturales del niño(a).

Para Vygotsky, la internalización conlleva diversas transformaciones: una operación que inicialmente representa una actividad externa se reconstruye y comienza a suceder internamente y un proceso interpersonal queda transformado en otro intrapersonal

Actividad: una aproximación sociocultural a la mente comienza con el supuesto de que existe una acción que no puede ser separada del medio; esa actividad humana, tanto en el plano individual como en el social está medida por instrumentos y signos. La actividad que despliega al individuo se considera como el motor fundamental del desarrollo (Piaget, 1977). En el enfoque socio-cultural, esta actividad se entiende “... como la participación en procesos, habitualmente grupales, de búsqueda cooperativa, de intercambios de ideas y representaciones, y de ayuda en el aprendizaje, en la adquisición de la riqueza cultural de la humanidad”

Asimismo según Cole y Scribner (1979), Vygotsky utilizaba tres estrategias para instrumentar su enfoque:

1. Introducir obstáculos y dificultades en la tarea (por ejemplo, para estudiar la comunicación y el lenguaje egocéntrico estableció una situación de trabajo en la cual

los niños debían realizar actividades cooperativas con otros niños (as) que hablaban otro lenguaje o eran sordos).

2. Suministrar caminos alternativos de solución a los problemas, incorporando simultáneamente diversos materiales que podían ser utilizados como ayudas externas para resolverlos.

3. Asignar al infante una tarea que rebasara su conocimiento y capacidades, con el objetivo de descubrir los conocimientos rudimentarios de nuevas habilidades.

De lo anterior se puede deducir que, el conocimiento y capacidades, con el objetivo de descubrir los conocimientos se construyen socialmente, es conveniente que los planes y programas de estudio estén diseñados de tal manera que incluyan en forma sistemática la interacción social, no solo entre niños (as) y profesor, sino entre niños(as), padres, representantes, y comunidad. Asimismo, si el conocimiento es construido a partir de la experiencia, es conveniente introducir en los procesos educativos al mayor número de estas; la enseñanza, en la medida de lo posible, debe situarse en un ambiente real, en situaciones significativas tanto en la escuela como en la familia y la comunidad.

Teoría Ecológica de Bronfenbrenner (1979)

Bronfenbrenner (1979) expone que el desarrollo humano es el proceso por el cual la persona en desarrollo adquiere una concepción del ambiente ecológico, más amplia, diferenciada y validada; se motiva y es capaz de realizar actividades que revelen las propiedades de ese ambiente, lo reestructuren a niveles de igual o mayor complejidad, en cuanto a su forma y contenido.

Es por ello, que el autor plantea su visión ecológica del desarrollo humano, en la que destaca la importancia crucial que da al estudio de los ambientes en que se desenvuelven, define el desarrollo como un cambio perdurable en el modo en que la persona percibe el ambiente que le rodea y el modo en el que se relaciona con el mismo. Asimismo, el postulado básico del modelo ecológico que propone Bronfenbrenner (1979), es el desarrollo humano que supone la progresiva

acomodación mutua entre un ser humano activo, que está en un proceso de desarrollo por un lado y por otro las propiedades cambiantes de los entornos inmediatos que esa persona en desarrollo vive, surgiendo una acomodación mutua que se va produciendo, viéndose afectado por las relaciones que se establecen entre los distintos entornos. Bronfenbrenner señala que la interacción ambiente-persona es bidireccional, caracterizado por su reciprocidad.

De igual manera, señala que hay que entender a la persona no solo como un ente sobre el que repercute el ambiente, sino como una entidad en desarrollo y dinámica, que va implicándose progresivamente en el ambiente y por ello influye e incluso restaurando el medio en que vive. Por ello, Bronfenbrenner concibe el ambiente ecológico como una disposición seriada de estructuras, en las que cada una está sostenida en la siguiente, postulando cuatro sistemas que operarían en concierto para efectuar directa o indirectamente sobre el desarrollo del sujeto (niño(a) o adulto), estos niveles son:

Microsistema: patrón de actividades, relacionadas entre las personas y el desarrollo de experimentos con su entorno.

Mesosistema: interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona participan (familia, trabajo, escuela).

Ecosistema: se refiere a los propios entornos en los que la persona no está incluida directamente, pero en los que se producen hechos que afectan a lo que ocurre en los entornos en los que la persona está incluida (trabajo de los padres, y amistades de la familia).

Macrosistema: se refiere a los mitos culturales o ideológicos que afectan o pueden afectar a los sistemas de menor orden (micro-meso-exo) (religión, cultura).

Desde este punto de vista, se entiende la evolución y desarrollo del niño como un proceso de diferenciación progresiva de las actividades que este realiza y de sus interacciones con el ambiente, de acuerdo con estas ideas no se puede ver al niño como fruto de su maduración solamente, sino en relación al ambiente en el que el niño se desarrolla.

Sin embargo, aunque el enfoque de los sistemas es un aporte importante al campo, no viene a suplantarse ninguna teoría sino a completar otras teorías de desarrollo. Bronfenbrenner es exponente de un debate que toma matices a favor de la complementariedad en el caso de las explicaciones del desarrollo social expuesto por Rogoff (1993) en su ponencia referido a la ecología y el aprendizaje y vinculados al concepto de desarrollo humano, donde aporta que el ambiente es sumamente importante en el desarrollo individual.

Esta teoría guarda relación con la temática estudiada sobre la formación de hábitos de higiene, al referir la importancia del ambiente y sus interacciones en la adquisición de saberes que se comparten a nivel de familia, escuela y comunidad; resaltando además que el desarrollo integral del niño depende tanto de la maduración de sus etapas como de la relación del ambiente en el que se desarrolla.

Bases Legales

La investigación se fundamenta en una serie de soportes legales como la Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela, Ley Orgánica de Educación y Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niñas y Adolescente. Estas son las que describen las normas que orientan el contexto que aborda el estudio.

Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela (1999)

Artículo 102°: La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática, gratuita y obligatoria... El estado, con la participación de las familias y la sociedad, promoverá el proceso de educación ciudadana, de acuerdo con los principios contenidos en esta Constitución y en la ley.

Artículo 103° Toda persona tiene derecho a una educación integral de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones.... Conforme a lo expuesto, la educación es un elemento fundamental para el desarrollo humano y social del

individuo, en cuanto a que es un proceso obligatorio que permite orientar oportunidades y fortalecer las condiciones del ser humano con una visión más clara sobre la importancia de la formación de los hábitos de higiene en el contexto familiar que les permita ir mejorando el proceso de enseñanza aprendizaje de los niños y niñas y su calidad de vida saludable

Ley Orgánica de Educación (2009)

Disposiciones Fundamentales

Artículo 03: Principios y Valores Rectores de la Educación

La educación tiene como finalidad fundamental el pleno desarrollo de la personalidad y el logro de un hombre sano, crítico y apto para convivir en una sociedad democrática, justa y libre, basada en la familia como célula fundamental...

Este artículo hace referencia a que todo niño y niña tiene derecho a una educación de calidad que le permita desarrollar sus potencialidades plenamente, para su posterior convivencia con el medio que le rodee, convirtiéndose en un hombre sano, crítico y capaz de autoabastecerse, así como también señala la importancia de la familia como núcleo fundamental para el sano desarrollo que le permita ser consiente y solidario con los procesos de transformación social de su país, respetando así y poniendo en práctica hábitos que le permitan socializar plenamente con los demás,

Artículo 17°

Las familias tienen el deber, el derecho y la responsabilidad en la orientación y formación en principios, valores, creencias, actitudes y hábitos en los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, adultos y adultas, para cultivar respeto, amor, honestidad, tolerancia, reflexión, participación, independencia y aceptación. Las familias, la escuela, la sociedad y el estado son corresponsables en el proceso de educación ciudadana y desarrollo integral de sus integrantes.

En este artículo los padres, representantes y adultos significativos deben dar el ejemplo, formar hábitos desde temprana edad y poniéndolos en práctica a diario. Se

busca concientizar a los padres y representantes de la importancia de los hábitos de higiene en la formación personal de los niños y niñas e inculcar la responsabilidad que tienen en el proceso de educación de sus hijos.

Ley Orgánica para la Protección del Niño, Niña y Adolescente

Capítulo II Derechos, Garantías y Deberes

Artículo 30° Derechos a un nivel de vida adecuado

Todos los niños y adolescentes tienen derecho a un nivel de vida adecuado que asegure su desarrollo integral. Este derecho comprende entre otros, el disfrute de:

- a) Alimentación balanceada, en calidad y cantidad que satisfaga las normas de la dietética, la higiene y la salud.
- b) Vestido apropiado al clima y que proteja la piel.
- c) Vivienda digna, segura, higiénica y salubre, con acceso a los servicios públicos esenciales.

Párrafo primero: los padres, representantes o responsables tienen la obligación principal de garantizar, dentro de sus posibilidades y medios económicos, el disfrute pleno y efectivo de este derecho...

Artículo 42° Responsabilidad del padre, madre, representante o responsable en materia de salud. El padre, la madre, los representantes o responsables son los garantes inmediatos de la salud de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran bajo su patria potestad, representación o responsabilidad...

Artículo 43° Derecho a la información en materia de salud

Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a estar informados e informadas y educados y educadas sobre los principios de prevención en materia de salud, nutrición, ventajas de la lactancia materna, estimulación temprana en el desarrollo, salud sexual y reproductiva, higiene, saneamiento sanitario ambiental y accidental...

Estos artículos hacen referencia a que los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una buena nutrición, una buena higiene personal y ambiental con los

servicios básicos de agua salubre, aseo, luz así como una vestimenta apropiada, siendo los padres o representantes los encargados de cumplir con este derecho.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

Naturaleza de la Investigación

El presente trabajo se enmarca dentro del paradigma cuantitativo, definido por Tamayo y Tamayo (2003), como el contraste de teorías ya existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas de la misma, siendo necesario obtener una muestra, ya sea en forma aleatoria o discriminada, pero representativa de una población o fenómeno objeto de estudio.(p36). De acuerdo con Hernández, Fernández y Baptista (2006), expresan que el paradigma usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías (p.5).

Asimismo Hurtado y Toro (2007), señalan “Dicen que la investigación cuantitativa tiene una concepción lineal, es decir, que haya claridad entre los elementos que conforman el problema, que tenga definiciones, limitarlos y saber con exactitud donde se inicia el problema, qué tipo de incidencia existe entre sus elementos” .Por consiguiente, la investigación cuantitativa es aquella que se utiliza para comprobar una hipótesis, sin embargo para poder verificar lo expuesto es necesario que el investigador use un enfoque y un método de análisis que permita lograr caracterizar un objeto de estudio concreto.

En este sentido se utilizó el enfoque positivista, el cual es conceptualizado por Hernández, Fernández y Baptista (2003) como:

El enfoque donde es posible establecer las causas de los hechos. En la concepción dialéctica del conocimiento se parte de que los fenómenos

tienen múltiples actores asociados y no unas pocas causas, por esta razón, no interesa enfocar el estudio en la óptica causa efecto, interesa en este enfoque más bien el abordaje de los procesos y sus propias particularidades, estudiando los esquemas de relaciones complejas y no tanto la búsqueda de relaciones determinadas de causa y efecto. (p.88).

De acuerdo a esta definición en el enfoque positivista se parte de teorías previamente seleccionadas en la cual se extraen y constatan con hipótesis que se desean confirmar en la investigación. En la concepción dialéctica del conocimiento la teoría que se acepta en el marco de la investigación es la que tiene relación más directa con el tema. En este sentido, la investigación se encuentra apoyada en el método Hipotético-Deductivo que según Bonilla y Rodríguez (2005), “ se inicia este proceso con una fase de deducción de hipótesis conceptuales y continua, la operacionalización de las variable y la definición de los indicadores, la recolección, y el procesamiento de los datos”(p.84).

Por otro lado Tamayo y Tamayo (2003) expone que:

Un investigador propone una hipótesis como consecuencia de sus inferencias del conjunto de datos empíricos o de principios y leyes generales. En el primer caso, arriba a la hipótesis mediante procedimientos inductivos y el segundo caso mediante procedimientos deductivos, es la primera vía de inferencias lógico deductiva (p.44).

Diseño de la Investigación

El presente estudio está sustentado en una investigación de campo de carácter descriptivo. Según los autores (Palella y Martínez 2010), definen la Investigación de campo

Como la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar las variables. Estudia los fenómenos sociales en su ambiente natural. El investigador no manipula variables debido a que esto hace perder el ambiente de naturalidad en el cual se manifiesta. (pag.88)

Por otra parte el autor Arias (2006) define la investigación de campo como:

Es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin

manipular o controlar variables alguna, es decir, el investigador obtiene la información pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental. (pag.31).

Asimismo el Manual de Trabajos de Grado, Especialización Maestrías y Tesis Doctorales de la UPEL (2011) exponen que el estudio de campo es:

El análisis sistemático de problemas de la realidad, interpretarlo o entender su naturaleza y factores contribuyentes, explicar sus causas y efectos o predecir sus ocurrencias, haciendo uso de sus métodos característicos de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocido o en desarrollo. (p.18)

Al respecto, se confirma que este estudio es de campo debido a que los datos son recopilados directamente del contexto donde se evidencia la realidad; es decir, en el centro de Educación Inicial Media Jornada “ San Ignacio de Loyola” ubicada en el sector Barrio Nuevo, Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara.

Por su parte, Arias (ob.cit) expresa que:

La investigación descriptiva consiste en la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con el fin de establecer su estructura o comportamiento. Los resultados de este tipo de investigación se ubican en un nivel intermedio en cuanto a la profundidad de los conocimientos que refiere. (pag.24)

Del mismo modo Tamayo y Tamayo (ob.cit), definen la investigación descriptiva como aquella que busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (p.103). Por su parte Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), señalan la investigación descriptiva como “aquella que busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis” (p.60). Es decir, miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar.

Por consiguiente, la presente investigación es de carácter descriptivo porque diagnostica los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar, detecta las acciones

educativas que ellos implementan para fomentarlos e identifica el rol de los padres y representantes en este proceso.

Sistema de Variables

Las variables en la investigación representan un concepto importante dentro de un proyecto. Las mismas son los conceptos que forman enunciados de un tipo particular. Las variables se refieren a las propiedades de la realidad que varían. De este modo Arias (ob.cit), expone que una variable es una característica o cualidad; magnitud o cantidad, que puede sufrir cambios, y que es objeto de análisis, medición, manipulación o control en una investigación (p.57).

Desde esta premisa, Ramírez (1999) plantea que una variable es: “la representación característica que puede variar entre individuos y presentan diferentes valores” (p.25). Entonces, una variable es una cualidad susceptible de sufrir cambios (característica que varía). Además Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), establece que “una variable es una prioridad que puede variar y cuya variación es susceptible de medirse” (p.43)

Cuadro 1

Conceptualización y Operacionalización de la Variable

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Formación de Hábitos de Higiene en el Contexto Familiar de los niños y niñas de Educación Inicial: Son acciones educativas del contexto familiar que sirven de mediadores para que un niño o niña formen sus hábitos, sabiendo que los padres son modelos para sus hijos. (Documento Currículo de Educación Inicial, 2005).	Actividades de Cuidado Personal	Higiene del Cuerpo	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11
		Higiene de la Vestimenta	12,13,14
		Higiene de los Alimentos	15,16,17
	Acciones Educativas	Motivación	18,19,20,21,22
		Sensibilización	23,24,25,26,27
		Comunicación	28,29,30
		Modelaje Permanente	31,32,33,34
	Rol de los Padres y Representantes	Rol Orientador	35,36,37 38,39,40

Fuente: Hernández (2017)

Población y Muestra

Arias (ob.cit) expresa que la población es un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Según Tamayo y Tamayo (ob.cit) Es un conjunto de individuos de la misma clase, limitada por el estudio; “La población se define como la totalidad del fenómeno a estudiar donde las unidades de población posee una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación”(P.176).

Por su parte Hurtado y Toro (ob.cit), señalan que: “población es el total de los individuos o elementos a quienes se refiere la investigación, es decir, todos los elementos que vamos a estudiar, por ello también se le llama universo. (p.79)”.

De Barrera (2008), la conceptualiza como un: “conjunto de seres que poseen la característica o evento a estudiar y que se enmarcan dentro de los criterios de inclusión” (p.141). Y Balestrini (2006) la define como “conjunto finito o infinito de personas, cosas o elementos, que presentan características comunes” (p. 137). Para el desarrollo de este trabajo de investigación se tomó en cuenta la población de ciento veintitrés (123) padres y representantes del centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola”. Ubicada en el sector Barrio Nuevo, Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara.

Con respecto a la muestra, Balestrini (2006) señala que: “es una parte representativa de una población, cuyas características deben producirse en ella, lo más exactamente posible”. (p.141). De Barrera (2008), señala que la muestra se realiza cuando la población es grande o inaccesible que no se puede estudiar toda, entonces el investigador tendrá la posibilidad de seleccionar una muestra (p.141).

Para efectos de esta investigación se utilizó el tipo de muestra intencionada definida por Tamayo y Tamayo (ob.cit) como aquella que también recibe el nombre de sesgado. El investigador selecciona los elementos que a su juicio son representativos, lo que exige una relación con el conocimiento previo de la población que se investiga.

Además Arias (ob.cit), expresa la muestra intencional es aquella donde los elementos son escogidos con base a criterios o juicios preestablecidos por el investigador (P.61). Para efectos de la presente investigación la muestra está conformada por cincuenta y seis (56) padres y representantes del turno de la mañana debido a que en este ámbito surgió el interés de la temática de estudio a través de conversaciones informales con los docentes, auxiliares, padres y representantes de este turno en específico. La muestra quedó distribuida de la siguiente manera.

Cuadro 2

Sujetos de Estudio

Turno- Mañana	Padres y Representantes	
Sección A	Diecinueve	(19)
Sección B	Diecisiete	(17)
Sección C	Veinte	(20)
Total	Cincuenta y seis	(56)

Fuente: Hernández (2017)

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Cabe destacar que para el logro de cualquier investigación, se emplean técnicas e instrumentos orientados a obtener información o datos, es por ello que Arias (ob.cit) establece que una vez efectuada la operacionalización de la variable y definidos los indicadores, es hora de seleccionar las técnicas e instrumentos de recolección de datos pertinentes para verificar las hipótesis o responder interrogantes formuladas (p.67).

En este sentido Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit) define técnica como “la herramienta que permiten al investigador extraer información de las fuentes” (p.67). Siguiendo la misma línea, Tamayo y Tamayo (ob.cit), “considera que la técnica es la parte operativa del diseño investigativo, hace relación al procedimiento, condiciones y lugar de la recolección de datos” (p.180). Se entiende que la técnica es aquella que

permite al investigador recabar la información sobre el tema estudiado y se utiliza durante el proceso de recolección de datos.

Para el desarrollo de esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta definida por Arias (ob.cit), como una técnica que pretende obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de si mismos, o en relación con un tema en particular (p.72). De este modo la encuesta permite recopilar información de un grupo de las unidades que forman la población por medio de la muestra seleccionada. Según Palella (ob.cit), la encuesta se define como “una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opciones anteriores interesan al investigador” (p.11). De allí que cuando se investiga un fenómeno en sus manifestaciones reales, se requieren de instrumentos confiables y pertinentes para el registro de la información.

Por su parte Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), definen al instrumento de recolección de datos como “aquella que permite medir las variables planteadas para el estudio (p.235). así pues Arias (ob.cit) define instrumento a cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información (p.69). Entre ellos se encuentra el cuestionario el cual se seleccionó en el presente estudio y que es definido por Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit) como “la modalidad de encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato de papel contentivo de una serie de preguntas (p.70).

De igual modo señala el autor referido que el cuestionario es un instrumento que forma parte de la encuesta y es utilizado por el investigador para obtener información con la población seleccionada a través de un conjunto de preguntas las cuales van a hacer respondidas en forma escrita.

Al respecto, el cuestionario aplicado en el presente estudio consta de cuarenta (40) preguntas con la escala de respuestas: Siempre, A veces, Nunca. Las preguntas se encuentran distribuidas en función de las dimensiones: Diecisiete (17) en la dimensión actividades de Cuidado Personal, Diecisiete (17) en la dimensión Acciones Educativas y seis (6) en el Rol Orientador.

Validez del instrumento

Todo instrumento de recolección de datos debe reunir requisitos. Por tal motivo Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), se refiere a la validez como el grado en el que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir. Asimismo dicho autor señala que la validez de criterios establece la eficacia de un instrumento de medición comparándolo con algún criterio, que es un estándar con el que juzga la validez del instrumento. La validez del instrumento se realizó a través de juicio de expertos que según Mendoza (2013) es aquel que les permite a las personas escogidas como especialistas de educación preescolar y metodólogos expresar opiniones de relevancia con respecto al estudio a realizar. Emitiendo una opinión certera; se seleccionaron tres (3) profesionales dos (2) de educación Inicial y uno (1) de Metodología, los cuales coincidieron en la pertinencia, claridad y adecuación de los ítems con los objetivos propuestos y la teoría.

Confiabilidad del Instrumento

Con respecto a la confiabilidad Hernández, Fernández y Baptista (ob.cit), plantean que la confiabilidad se refiere al grado en la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo sujeto u objeto, produce iguales resultados. Para ello se aplicó una prueba piloto que según el mismo autor, es crucial, ya que permite probar en el campo los resultados de la prueba piloto y usualmente sugieren algunas modificaciones antes de realizar a escala completa.

Para ello se seleccionaron diez (10) padres y representantes de la Unidad Educativa Nacional “Héctor Castillo Reyes”, ubicada en el mismo sector de la institución objeto de estudio, y quien presenta características similares a la población que participó en la investigación; posteriormente se empleó el Alpha de Crombach dando como resultado 0,9924 realizado en el software Spss 11.5, lo cual se define como alta confiabilidad

Análisis de los Resultados

Luego de la aplicación del instrumento de recolección de datos, se procedió a tabular y cuantificar los resultados producto de la información suministrada por los padres y representantes en estudio, para realizar datos estadísticos como el análisis de frecuencia y porcentaje. Posteriormente estos se representaron en cuadros y gráficos para obtener una visión más clara de los resultados obtenidos.

Procedimientos

La presente investigación se realizó en tres (3) fases propuestas por Hurtado y Toro (ob.cit):

I Fase Documental: en esta fase se realizó la recopilación bibliográfica de diferentes fuentes, análisis conceptual de la situación objeto de estudio, síntesis de los antecedentes relacionados con la temática, elaboración de la parte metodológica de la investigación y del instrumento de recolección de datos.

II Fase De Campo: en la ejecución de la investigación se realizó la búsqueda de información en la institución donde asisten los hijos de los padres y representantes que conforman la muestra de estudio. Para ello se validó el instrumento con el procedimiento de juicio de expertos y luego se aplicó a los cincuenta y seis (56) padres y representantes del Centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola” de la Parroquia Concepción del Municipio Iribarren del Estado Lara.

III Fase Analítica: Se procesaron los datos con la estadística descriptiva (frecuencia y porcentajes) y se presentaron en cuadros y gráficos por cada una de las dimensiones e indicadores de la variable en estudio. Posteriormente se realizaron las conclusiones y recomendaciones en función de los objetivos de investigación.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

Con el propósito de estudiar la formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de Educación Inicial nivel preescolar, se procedió a recolectar los datos de esta investigación utilizando la técnica de la encuesta y aplicando a cincuenta y seis (56) padres y representantes de Educación Inicial un instrumento compuesto por cuarenta (40) preguntas de tipo cerrada, con la opción de respuesta: Siempre, A Veces y Nunca.

Dicho instrumento está diseñado en correspondencia con las dimensiones de la variable en estudio: Actividades de Cuidado Personal (del ítem 1 al 17), Acciones Educativas (del ítem 18 al 34) y Rol de los Padres y Representantes (del ítem 35 al 40). Los datos obtenidos se codificaron, tabularon y procesaron utilizando la estadística descriptiva (frecuencia y porcentajes) y se presentan a continuación en cuadros y gráficos para una mejor apreciación de la información; seguidamente de los análisis correspondientes.

Cuadro 3

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene del Cuerpo.

Ítems	Escala		Siempre		A Veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
1.- Orienta al niño (a) a bañarse y enjabonarse su cuerpo para que la limpieza sea más efectiva.	41	73,21	15	26,78	-	-		
2.- Promueve en el niño (a) la higiene del cabello de forma regular.	34	60,71	19	33,92	3	5,35		
3.- Practica con el niño (a) el lavado de la cara dos (2) veces al día (al levantarse para quitar las secreciones de los ojos y para eliminar los gérmenes que se adhieren durante el día).	26	46,42	17	30,35	13	23,21		
4.- Acostumbra al niño (a) a lavarse diariamente las orejas con agua y jabón evitando la entrada de agua al oído.	20	35,71	16	28,57	20	35,71		
5.- Enseña al niño (a) la limpieza de las fosas nasales de forma regular.	21	37,50	13	23,21	22	39,28		
6.- Muestra al niño (a) el cepillado correcto de los dientes como lo recomienda el odontólogo.	34	60,71	19	33,92	3	5,35		
7.- Ejecuta con el niño (a) el lavado a diario de las manos con agua y jabón antes y después de comer.	32	57,14	21	37,50	3	5,35		
8.- Enseña al niño (a) la importancia de mantener las uñas cortas.	27	48,21	20	35,71	9	16,07		
9.- Explica al niño (a) que luego de defecar hay que limpiarse bien, utilizando suficiente papel higiénico para que no queden residuos.	44	78,57	8	14,28	4	7,14		
10.- Orienta al niño (a) la técnica adecuada para la higiene de los genitales (las niñas deben lavarse de adelante hacia atrás para evitar restos de heces en la vulva, en el caso de los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar).	26	46,42	8	14,28	22	39,28		
11.- Enseña al niño (a) que los pies hay que lavarlos diariamente y que es fundamental un buen secado entre los dedos para evitar el desarrollo de enfermedades.	17	30,35	18	32,14	21	37,50		

Fuente: Hernández (2017)

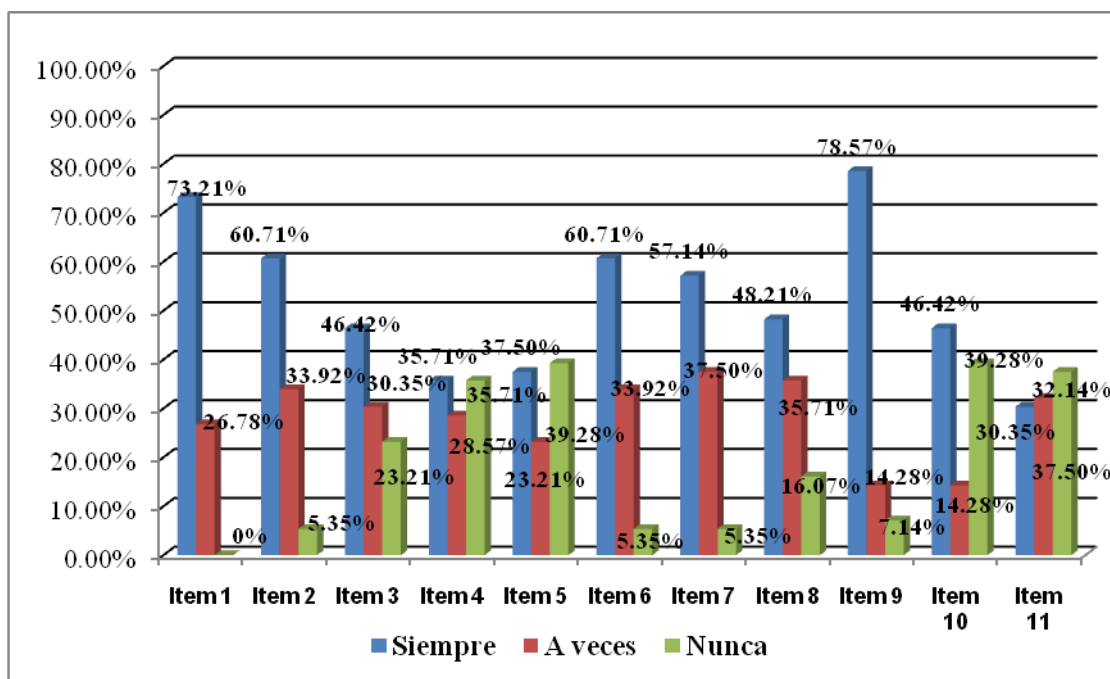


Gráfico 1. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene del Cuerpo

Se puede apreciar en el cuadro 3, gráfico 1 de la dimensión Actividades de Cuidado Personal en el indicador Higiene del Cuerpo, ítem 1 un 73,21% de los sujetos de estudios mencionan que SIEMPRE orientan al niño (a) a bañarse y enjabonarse su cuerpo para que la limpieza sea más efectiva, mientras un 26,78% señalan que A VECES los orientan. En el ítem 2 un 60,71% expresan que SIEMPRE promueven en el niño (a) la higiene del cabello de forma regular, mientras que un 33,92% A VECES y un 5,35% NUNCA lo promueven.

Seguidamente en el ítem 3 un 46,42% de los encuestados indican que practican con el niño (a) el lavado de la cara dos (2) veces al día (al levantarse para quitar las secreciones de los ojos y al acostarse para eliminar los gérmenes que se adhieren durante el día) un 30,35% A VECES y un 23,21% NUNCA lo practican. En el ítem 4 manifiestan un 35,71% que SIEMPRE acostumbran al niño (a) a lavarse diariamente las orejas con agua y jabón evitando la entrada de agua al oído, un 35,71% NUNCA mientras un 28,57% expresan que A VECES lo realizan.

En relación al ítem 5, un 39,28% opinan que NUNCA enseñan al niño (a) la limpieza de las fosas nasales de forma regular, un 37,50% SIEMPRE y el 23,21% A VECES lo enseñan. En el ítem 6 un 60,71% opinó que SIEMPRE muestran al niño (a) el cepillado correcto de los dientes como lo recomienda el odontólogo, un 33,92% A VECES y un 5,35% NUNCA lo hacen. Asimismo en el ítem 7 se evidencia que un 57,14% SIEMPRE ejecutan con el niño (a) el lavado a diario de las manos con agua y jabón antes y después de comer, el 37,50% A VECES lo ejecutan y el 5,35% NUNCA. En el ítem 8 se aprecia que un 48,21% SIEMPRE enseñan al niño (a) la importancia de mantener las uñas cortas, un 35,71% A VECES y un 16,07% NUNCA los enseñan.

En relación al ítem 9, un 78,57% de los participantes en el estudio expresan que SIEMPRE explican al niño (a) que luego de defecar hay que limpiarse bien, utilizando suficiente papel higiénico para que no queden residuos, un 14,28% A VECES, mientras que un 7,14% NUNCA les explican. Además en el ítem 10 el 46,42% opinan que SIEMPRE orientan al niño (a) la técnica adecuada para la higiene de los genitales (las niñas deben lavarse de adelante hacia atrás para evitar restos de heces en la vulva, en el caso de los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar), mientras el 39,28% NUNCA LOS ORIENTAN y un 14,28% A VECES. Por último en el ítem 11, un 37,50% NUNCA enseñan al niño (a) que los pies hay que lavarlos diariamente y que es fundamental un buen secado entre los dedos para evitar el desarrollo de enfermedades, un 32,14% A VECES, mientras un 30,35% SIEMPRE los enseñan.

Al respecto Paradas (2011) señala que la higiene del cuerpo debe enseñarse al niño (a) en el hogar como factor importante en la formación de su personalidad. Esta enseñanza la debe continuar el maestro en la escuela para reforzar lo enseñado en el hogar.

Cuadro 4

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene de la Vestimenta.

Ítems	Escala	Siempre		A Veces		Nunca	
		F	%	F	%	F	%
12.- Promueve en el niño (a) el cambio de ropa después del baño al igual que la ropa íntima.		34	60,71	20	35,71	2	3,57
13.- Acostumbra al niño (a) que para dormir debe utilizar ropa limpia y amplia.		28	50	21	35,50	7	12,50
14.- Explica al niño (a) que para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad.		23	41,07	19	33,92	14	25

Fuente: Hernández (2017)

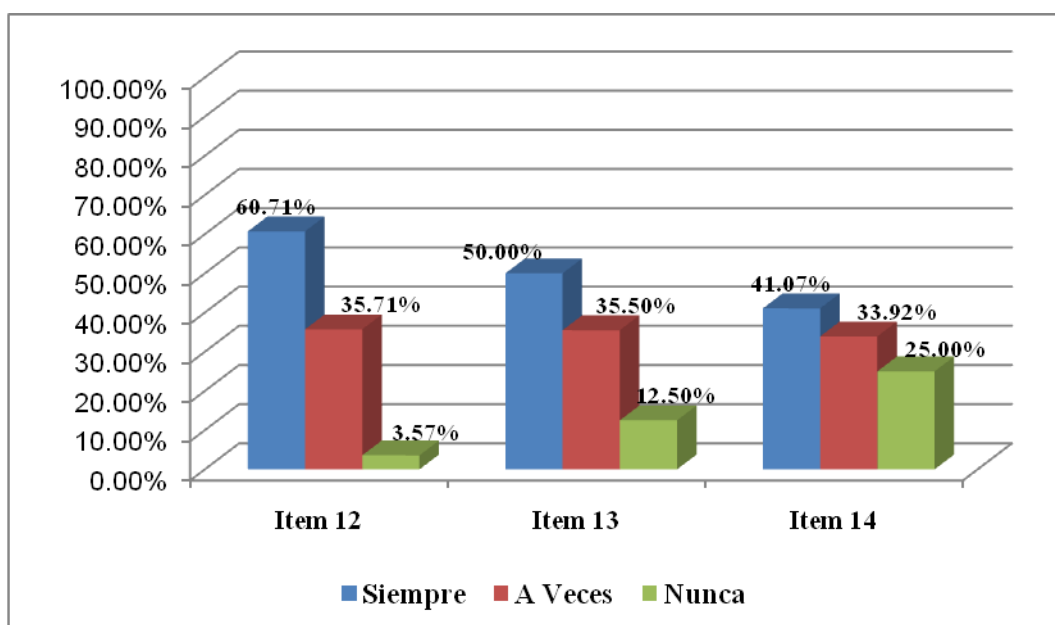


Gráfico 2. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio a la Dimensión Actividades de Cuidado Personal, Indicador Higiene de la Vestimenta.

Como se puede visualizar en el cuadro 4 gráfico 2, los resultados obtenidos en la dimensión actividades de Cuidado Personal indicador Higiene de la Vestimenta en el ítem 12 un 60,71% señala que siempre promueven en el niño (a) el cambio de ropa después del baño al igual que la ropa íntima, un 35,71% A VECES, mientras el 3,57% NUNCA lo promueven. Además en el ítem 13 un 50% de los encuestados señalaron que SIEMPRE acostumbran al niño (a) que para dormir debe utilizar ropa limpia y amplia, mientras que el 35,50% A VECES y un 12,50% NUNCA lo hacen. Asimismo en el ítem 14 el 41,07% indica que SIEMPRE explican al niño (a) que para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad, un 33,92% manifestaron que A VECES, mientras que un 25% NUNCA les explica.

En cuanto a estos planteamientos, Paradas (2011) expone la importancia de la higiene de la vestimenta la cual 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; las prendas deben fabricarse y usarse de acuerdo con los preceptos higiénicos que favorecen la salud.

Cuadro 5

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Limpieza, Indicador Higiene de los Alimentos.

Ítems	Escala	Siempre		A Veces		Nunca	
		F	%	F	%	F	%
15.- Emplea en el contexto familiar la limpieza a diario del espacio de la cocina.		32	57,14	21	37,50	3	5,35
16.- Orienta al niño (a) en la higiene de los alimentos antes de consumirlos para evitar focos de infección.		35	62,50	15	26,78	6	10,71
17.- Enseña a los niños (a) a limpiar los utensilios cada vez que se utilicen para eliminar los posibles gérmenes.		30	53,57	15	26,78	11	19,64

Fuente: Hernández (2017)

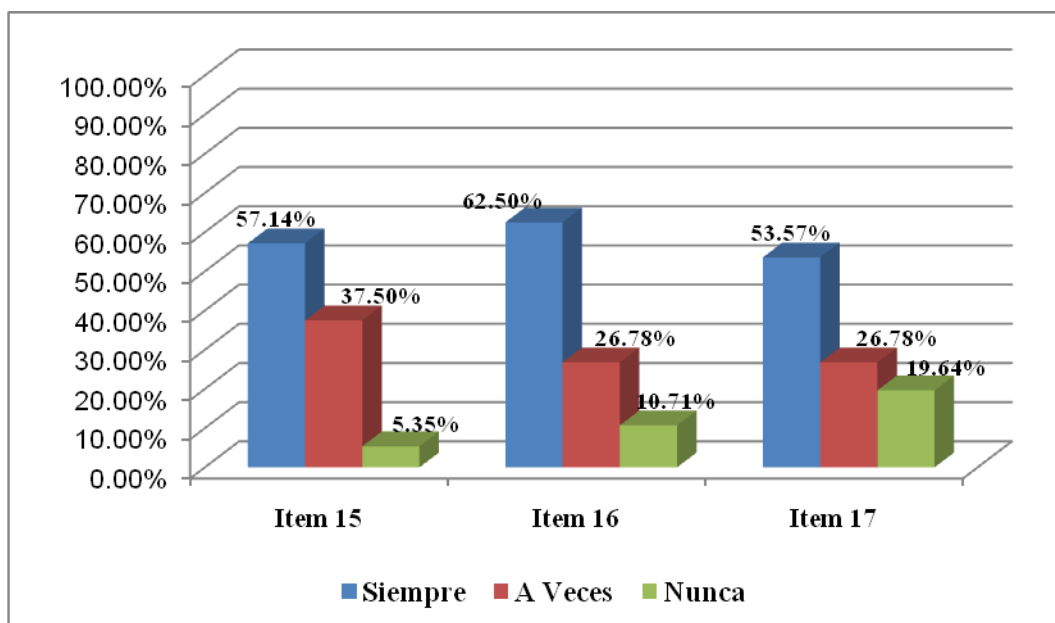


Gráfico 3. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Actividades de Limpieza, Indicador Higiene de los Alimentos.

Como se puede constatar en el cuadro 5 gráfico 3 de la dimensión actividades de limpieza, indicador Higiene de Alimentos en el ítem 15, un 57,14% de los padres y representantes que participaron en esta investigación expresaron que SIEMPRE emplean en el contexto familiar la limpieza a diario del espacio de la cocina, un 37,50% A VECES y un 5,35% NUNCA la emplean. En el ítem 16 un 62,50% manifestaron que SIEMPRE orientan al niño (a) en la higiene de los alimentos antes de consumirlos para evitar focos de infección, mientras que el 26,78% A VECES y el 10,71% NUNCA los orientan. Asimismo en el ítem 17, un 53,57% de los encuestados expresaron que SIEMPRE enseñan a los niños (a) a limpiar los utensilios cada vez que se utilicen para eliminar los posibles gérmenes un 26,78% opinan que A VECES y un 19,64% NUNCA.

En este sentido, Paradas (2011) indica que para la alimentación, la higiene es un hábito alimentario básico, una correcta higiene evitará la propagación de enfermedades. Tomar en cuenta la limpieza personal y del espacio de cocina es indispensable para la buena salud de los adultos, y especialmente de los niños.

Cuadro 6

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Motivación.

Ítems	Escala	Siempre		A Veces		Nunca	
		F	%	F	%	F	%
18.- Felicita al niño (a) cuando diariamente cumple con la higiene de su cuerpo.		25	44,64	21	37,50	10	17,85
19.- Otorga reconocimiento al niño (a) de forma oral cada vez que realiza la higiene de su vestimenta.		26	46,42	18	32,14	12	21,42
20.- Elogia al niño (a) cuando colabora a diario con la higiene de los alimentos y el área de la cocina.		26	46,42	25	44,64	5	8,92
21.- Motiva al niño (a) a cumplir los pasos a seguir para practicar los hábitos de higiene.		25	44,64	26	46,42	5	8,92
22.- Hace énfasis en el contexto familiar de los beneficios que brindan los hábitos de higiene a la salud y bienestar integral.		27	48,21	21	37,50	8	14,28

Fuente: Hernández (2017)

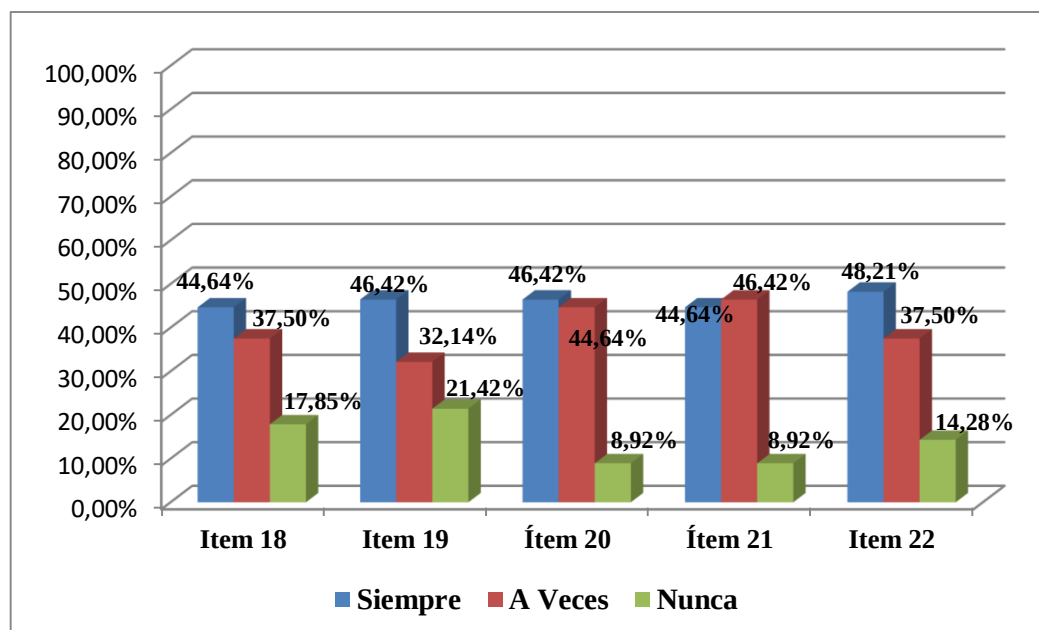


Gráfico 4. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Motivación.

En el cuadro 6 gráfico 4, se presentaron los resultados obtenidos en la dimensión Acciones Educativas, Indicador Motivación; en el ítem 18, un 44,64% de los sujetos de estudio expresó que SIEMPRE felicitan al niño (a) cuando diariamente cumple con la higiene de su cuerpo, mientras un 37,50% indican que A VECES y un 17,85% NUNCA los felicitan. En el ítem 19 un 46,42% de los padres y representantes encuestados señalaron que SIEMPRE otorgan reconocimiento al niño (a) de forma oral cada vez que realiza la higiene de su vestimenta, un 32,14% opinó que A VECES, mientras un 21,42% NUNCA otorgan el reconocimiento.

En relación al ítem 20, un 46,42% indican que SIEMPRE elogian al niño (a) cuando colabora a diario con la higiene de los alimentos y el área de la cocina, un 44,64% de los encuestados opinaron que A VECES, mientras que un 8,92% expresa que NUNCA lo elogian, en el ítem 21 un 46,42% opinó que A VECES motivan al niño (a) a cumplir los pasos a seguir para practicar los hábitos de higiene, un 44,64% SIEMPRE, mientras un 8,92% opinó que NUNCA los motivan. En cuanto al ítem 22 se aprecia que un 48,21% SIEMPRE Hacen énfasis en el contexto familiar de los beneficios que brindan los hábitos de higiene a la salud y bienestar integral, el 37,50% A VECES y el 14,28% NUNCA.

En este orden de ideas el documento currículo de Educación Inicial (2005), manifiesta que es importante motivar a los niños y a las niñas a practicar hábitos saludables haciendo énfasis en los beneficios que éstos brindan a la salud y bienestar integral.

Cuadro 7

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Sensibilización.

Ítems	Escala	Siempre		A Veces		Nunca	
		F	%	F	%	F	%
23.- Enseña al niño (a) la importancia de cumplir la higiene de su cuerpo.		31	55,35	22	39,28	3	5,35
24.- Explica al niño (a) lo interesante y conveniente de ejecutar la higiene de la vestimenta.		25	44,64	25	44,64	6	10,71
25.- Manifiesta al niño (a) lo relevante de mantener la higiene de los alimentos y el área de la cocina.		28	50	22	39,28	6	10,71
26.- Sensibiliza al niño (a) en cuanto a la importancia del cuidado responsable de su salud.		23	41,07	24	42,85	9	16,07
27.- Explica al niño (a) la importancia que produce el cumplimiento de los hábitos de higiene.		24	42,85	26	46,42	6	10,71

Fuente: Hernández (2017)

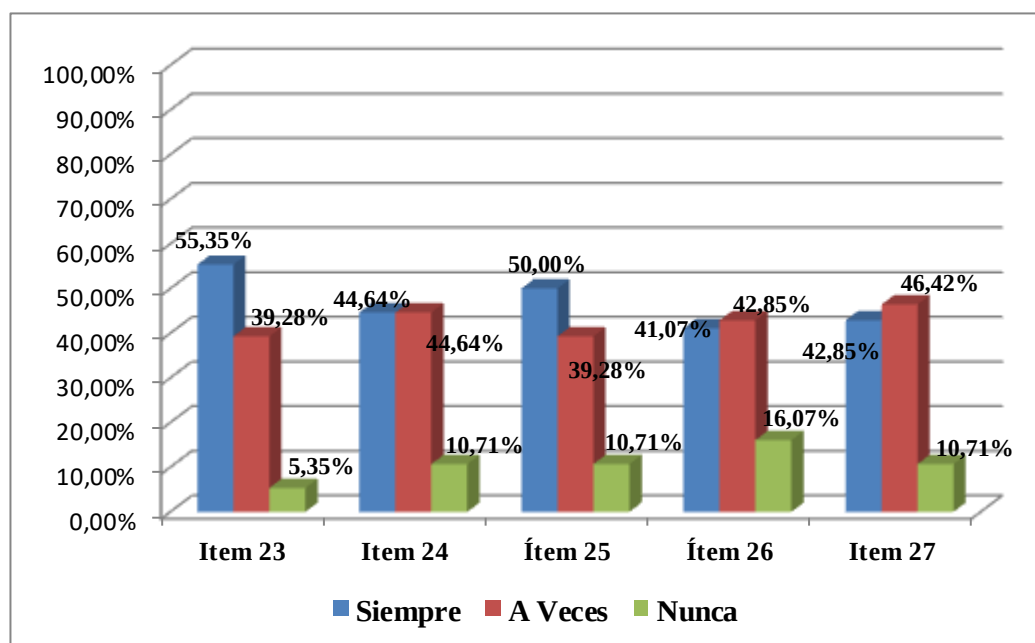


Gráfico 5. Distribución Porcentual de la Respuesta de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Sensibilización.

Se denota en el cuadro 7 gráfico 5, en la dimensión Acciones Educativas. Indicador Sensibilización que en el ítem 23 el 55,35% de los sujetos que participaron en la investigación señaló que SIEMPRE enseñan al niño (a) la importancia de cumplir la higiene de su cuerpo, mientras el 39,28% opinan que A VECES los enseñan y el 5,35% NUNCA. En el ítem 24 un 44,64% de los encuestados manifestaron que siempre le explican al niño (a) lo interesante y conveniente de ejecutar la higiene de la vestimenta, 44,64% señaló que A VECES, mientras que el 10,71% NUNCA les explican.

En cuanto al ítem 25 el 50% opinó que SIEMPRE manifiestan al niño (a) lo relevante de mantener la higiene de los alimentos y el área de la cocina, un 39,28% expresó que A VECES lo hacen y un 10,71% NUNCA. Asimismo en el ítem 26 el 42,85% expresó que A VECES sensibilizan al niño (a) en cuanto a la importancia del cuidado responsable de su salud, el 41,07% manifestó que SIEMPRE sensibilizan y el 16,07% NUNCA. En el ítem 27, un 48,42% señaló que A VECES explican al niño (a) la importancia que produce el cumplimiento de los hábitos de higiene, un 42,85% SIEMPRE y el 10,71, NUNCA explican.

Por lo antes expuesto el currículo de Educación inicial (ob.cit) señala que dentro de las acciones dirigidas a la formación de hábitos, hay que sensibilizar a los niños (as) en cuanto a la importancia del cuidado responsable de su salud y los efectos que estas pueden producir.

Cuadro 8

Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Comunicación.

Ítems	Escala	Siempre		A Veces		Nunca	
		F	%	F	%	F	%
28.- Comunica al niño (a) las normas a seguir para la higiene de los alimentos y el área de la cocina.		25	44,64	25	44,64	6	10,71
29.- Intercambia con el niño (a) opiniones sobre los hábitos de higiene.		22	39,28	22	39,28	12	21,42
30.- Escucha al niño (a) sus preguntas y sugerencias sobre el cumplimiento de los hábitos de higiene en el contexto familiar.		23	41,07	16	28,57	17	30,35

Fuente: Hernández (2017)

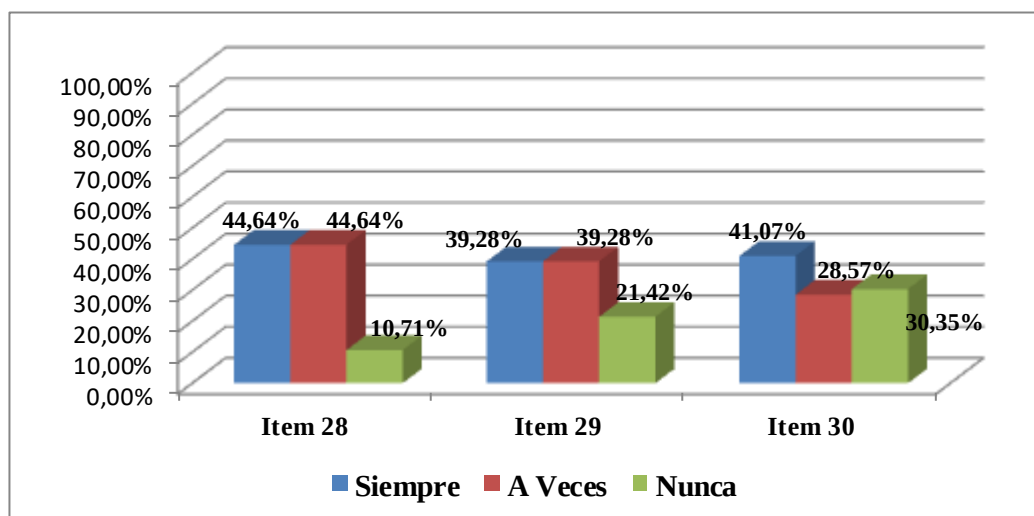


Gráfico 6. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Comunicación.

En el cuadro 8 gráfico 6 de la dimensión Acciones educativas, indicador Comunicación se visualiza en el ítem 28 que un 44,64% de los padres y representantes encuestados indican que SIEMPRE comunican al niño (a) las normas a seguir para la higiene de los alimentos y el área de la cocina, mientras que otro 44,64% opinó que A VECES y un 10,71% NUNCA. En el ítem 29 el 39,28% señaló que SIEMPRE intercambian con el niño (a) opiniones sobre los hábitos de higiene, otro 39,28% A VECES y el 21,42% NUNCA. Asimismo en el ítem 30 el 41,07% de

los encuestados opinó que SIEMPRE escuchan al niño (a) sus preguntas y sugerencias sobre el cumplimiento de los hábitos de higiene en el contexto familiar, un 30,35% señaló que NUNCA, mientras un 28,57% A VECES los escuchan.

En consideración a lo planteado el currículo de Educación inicial (ob.cit) expresa lo relevante de intercambiar opiniones con los niños y las niñas, escuchar sus preguntas, sugerencias, agrado o aceptación, ya que ellos pueden actuar como comunicadores, proporcionando a los padres y a la familia nueva información que mejore sus condiciones de vida.

Cuadro 9

Respuestas de los Sujetos en Cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Modelaje Permanente.

Ítems	Escala		Siempre		A Veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
31.- Brinda usted la oportunidad al niño (a) que lo observe en su práctica de higiene del cuerpo.	21	37,50	18	32,14	17	30,35		
32.- Ejecuta usted la higiene de su vestimenta en presencia del niño (a).	23	41,07	18	32,14	15	26,78		
33.- Participa usted con el niño (a) en la limpieza de los alimentos y el área de la cocina.	20	35,71	23	41,07	13	23,21		
34.- Muestra de manera práctica al niño (a), las indicaciones de los pasos a seguir para cumplir los hábitos de higiene.	23	41,07	24	42,85	9	16,07		

Fuente: Hernández (2017)

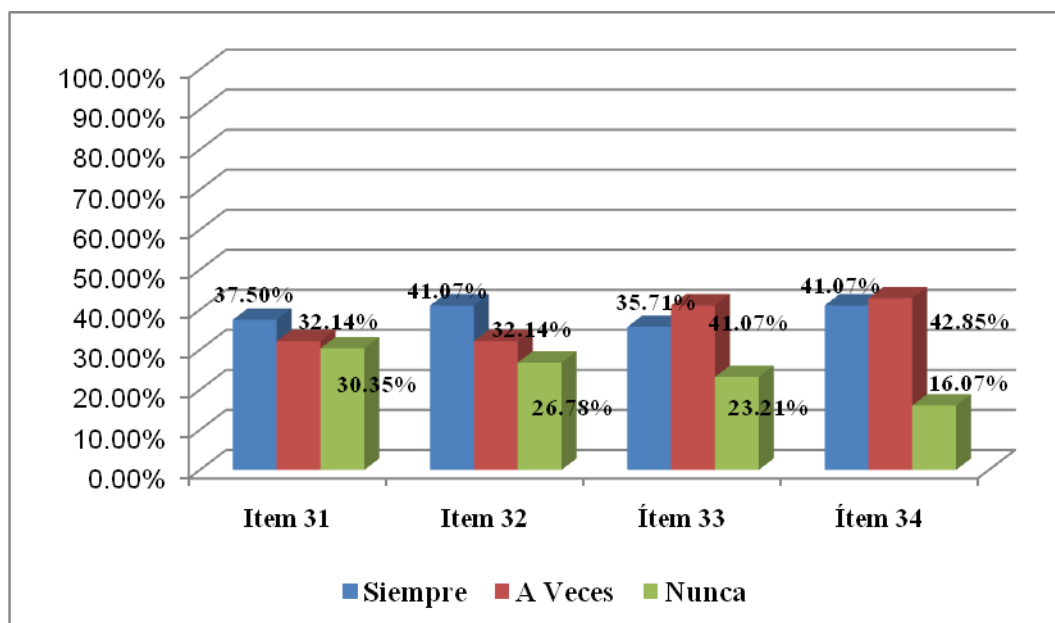


Gráfico 7. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Acciones Educativas, Indicador Modelaje Permanente.

Se puede observar en cuadro 9 gráfico 7 los resultados obtenidos en la dimensión Acciones Educativas, Indicador Modelaje Permanente, en el ítem 31 un 37,50% de los sujetos de estudio manifestaron que SIEMPRE brindan la oportunidad al niño (a) que lo observe en su práctica de higiene del cuerpo, el 32,14% A VECES y el 30,35% NUNCA. En el ítem 32 un 41,07% opinó que SIEMPRE ejecutan la higiene de su vestimenta en presencia del niño (a), mientras un 32,14% expresó que A VECES y un 26,78% NUNCA.

Asimismo en el ítem 33 se aprecia que un 41,07% opinó que A VECES participan con el niño (a) en la limpieza de los alimentos y el área de la cocina, el 35,71% SIEMPRE participan y un 23,21% NUNCA. Con respecto al ítem 34 se observa que un 42,85% señaló que A VECES muestran de manera práctica al niño (a) las indicaciones de los pasos a seguir para cumplir los hábitos de higiene, un 41,07% opinó que SIEMPRE, mientras un 16,07% NUNCA.

En este sentido el currículo de Educación Inicial (ob.cit) refiere que es importante que el adulto significativo le enseñe al niño y a la niña mediante el modelaje

permanente, el hábito en vivo, también puede ofrecer información en forma gráfica para ilustrar la explicación.

Cuadro 10

Respuestas de los Sujetos de Estudio en Cuanto a la Dimensión Rol de los Padres y Representantes, Indicador Orientador.

Ítems	Escala		Siempre		A Veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%
35.- Supervisa al niño (a) para que cumpla los hábitos de higiene.	21	37,50	23	41,07	10	17,85		
36.- Muestra disciplina para orientar y cumplir los hábitos de higiene en los niños (a).	25	44,64	21	37,50	10	17,85		
37.- Brinda apoyo al niño (a) con la práctica de hábitos de higiene.	24	44,64	21	37,50	11	19,64		
38.- Atiende a los planteamientos del niño (a) al desarrollar hábitos de higiene.	25	44,64	11	19,64	20	35,71		
39.- Comparte con el niño (a) establecimiento de metas en la práctica de hábitos de higiene.	23	41,07	9	16,07	24	42,85		
40.- Promueve la participación del niño (a) al establecer hábitos de higiene en el contexto familiar.	23	41,07	17	30,35	16	28,57		

Fuente: Hernández (2017)

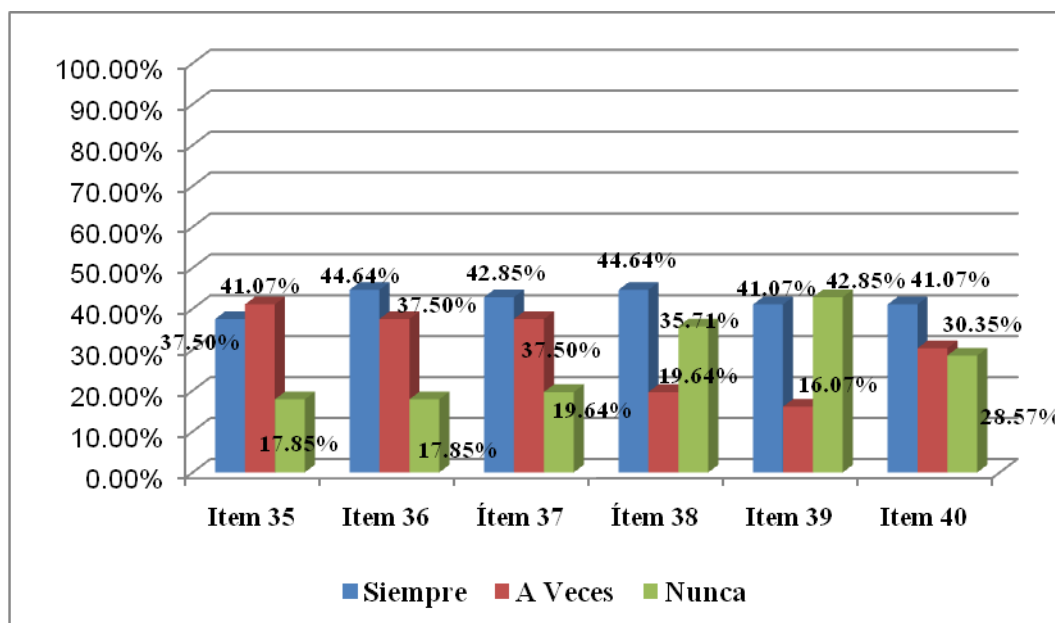


Gráfico 8. Distribución Porcentual de las Respuestas de los Sujetos de Estudio en cuanto a la Dimensión Rol de los Padres y Representantes, Indicador Orientador.

Como se puede constatar en el cuadro 10 gráfico 8 en la dimensión Rol de los Padres y Representantes, indicador Orientador en el ítem 35 el 41,07% de los participantes de la investigación opinaron que A VECES supervisan al niño (a) para que cumpla los hábitos de higiene, mientras el 37,50% SIEMPRE y el 17,85% NUNCA. En el ítem 36 un 44,64% de los encuestados señalaron que SIEMPRE muestran disciplina para orientar y cumplir los hábitos de higiene en los niños (a), un 37,50% A VECES, mientras que el 17,85% de ellos NUNCA los supervisan.

En cuanto al ítem 37 el 42,85% opinó que SIEMPRE brindan apoyo al niño (a) con la práctica de hábitos de higiene, un 37,50% A VECES y un 19,64% NUNCA. Asimismo en el ítem 38 el 44,64% expresó que SIEMPRE atienden a los planteamientos del niño (a) al desarrollar hábitos de higiene, MIENTRAS EL 35,71% NUNCA y el 19,64% A VECES. En el ítem 39 el 42,85% de los encuestados manifestaron que NUNCA comparten con el niño (a) establecimiento de metas en la práctica de hábitos de higiene, el 41,07% SIEMPRE y el 16,07% A VECES comparten.

Por último en el ítem 40 un 41,07% de los padres y representantes participantes en el estudio indican que SIEMPRE promueven la participación del niño (a) al establecer hábitos de higiene en el contexto familiar, mientras el 30,35% A VECES y el 28,57% de ellos NUNCA lo hacen.

En tal sentido Guerrero (citado por López, 2016), expresa que los familiares son responsables de formar, educar y orientar a los niños (as) brindándoles herramientas para su desarrollo, por cuanto ella se establecen acuerdos con los integrantes de la familia dando a conocer el rol que le toca desempeñar para lograr una comunicación eficaz que beneficie a cada uno de los miembros del grupo familiar. Los padres tienen la responsabilidad en lo que respecta al cuidado, obligaciones dentro de ella al participar en la educación integral de sus hijos (as) proporcionándoles elementos esenciales que favorecen el bienestar del niño (a) y el proceso de enseñanza y aprendizaje de hábitos saludables.

CAPITULO V

CONCUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

De acuerdo a los resultados que se evidenciaron con la aplicación del instrumento tipo cuestionario a los padres y representantes del Centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola” de la Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara, se presentan las siguientes conclusiones:

Con respecto al objetivo diagnosticar los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar, se concluye que un alto porcentaje indicó que siempre orientan el hábito de bañarse y enjabonarse el cuerpo para que la limpieza sea más efectiva, la higiene del cabello de forma regular, el lavado de la cara dos (2) veces al día (al levantarse para quitar las secreciones de los ojos y al acostarse para eliminar los gérmenes que se adhiere durante el día). Además promueven el cepillado correcto de los dientes como lo recomienda el odontólogo, el lavado diario de las manos con agua y jabón antes y después de comer y mantener las uñas cortas. Asimismo explican al niño (a) que luego de defecar hay que limpiarse bien, utilizando suficiente papel higiénico para que no queden residuos.

De la misma manera promueven el hábito del cambio de ropa después del baño al igual que la ropa interior, que para dormir debe utilizar ropa limpia y amplia, explican al niño (a) que para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos. Emplean en el contexto familiar la limpieza a diario del espacio de la cocina, la higiene de los alimentos antes de consumirlos para evitar

focos de infección y la limpieza de los utensilios cada vez que se utilicen para eliminar los posibles gérmenes.

Por otra parte y en oposición a estos resultados otro alto porcentaje manifestó que nunca acostumbran al niño (a) a lavarse diariamente las orejas con agua y jabón, ni la limpieza de las fosas nasales de forma regular. Asimismo señalaron que nunca orientan la técnica adecuada para la higiene de los genitales (las niñas deben lavarse de delante hacia atrás para evitar restos de heces en la vulva, en el caso de los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar); ni enseñan al niño (a) que los pies hay que lavarlos diariamente y que es fundamental un buen secado entre los dedos para evitar el desarrollo de enfermedades.

En relación al objetivo detectar las acciones educativas para la formación de los hábitos de higiene que implementan los padres y representantes con los niños y niñas de Educación Inicial en el contexto familiar; un alto porcentaje manifestó que siempre utilizan la motivación, felicitan al niño (a) cuando diariamente cumple con la higiene de su cuerpo, otorgando reconocimiento de forma oral cada vez que realiza la higiene de su vestimenta y lo elogian cuando colabora a diario con la higiene de los alimentos.

Asimismo utilizan la acción educativa modelaje permanente; brindan la oportunidad al niño (a) que lo observen en su práctica de higiene del cuerpo, ejecutan la higiene de la vestimenta en presencia del niño (a). Practican con él la limpieza de los alimentos y el área de la cocina y le muestran de manera práctica las indicaciones de los pasos a seguir para cumplir los hábitos de higiene.

Sin embargo manifestaron en un alto porcentaje que a veces emplean la acción educativa sensibilización con respecto a lo interesante y conveniente de ejecutar la higiene de la vestimenta, la importancia del cuidado responsable de su salud y el cumplimiento de los hábitos de higiene. Igualmente un porcentaje significativo señalan que a veces emplean la acción educativa comunicación intercambiando con el niño (a) opiniones sobre los hábitos de los alimentos y el área de la cocina.

Finalmente en lo que respecta al objetivo identificar el rol de los padres y representantes en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas de

Educación Inicial un alto porcentaje cumple su rol de orientador al mostrar disciplina para el cumplimiento de estos hábitos, brindando apoyo para su práctica, y promoción en el contexto familiar.

No obstante y en oposición a este resultado, un gran porcentaje expresó que en su rol de padres y representantes en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas a veces supervisan al niño (a) para que los cumplan y nunca comparten con él establecimiento de metas en la práctica de hábitos de higiene en el contexto familiar.

Recomendaciones

En relación a los resultados obtenidos y a las conclusiones planteadas, se recomienda al personal directivo, docentes, padres y representantes del nivel preescolar de Centro de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola” de la Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara:

1. Organizar talleres permanentes para los padres y representantes donde se promuevan discusiones socializadas, e intercambios de ideas sobre la formación continua acerca de la higiene personal, cuidado y seguridad para el bienestar y buena salud de los niños y niñas y el trabajo mancomunado familia-escuela en cuanto a la formación de hábitos de higiene en los dos contextos.
2. Promover desde el centro de Educación Inicial el desarrollo de acciones educativas donde los padres y representantes tomen conciencia de lo pertinente que es la sensibilización y comunicación a diario de la formación de hábitos de higiene dentro del contexto familiar, para así formar un individuo psicosocialmente íntegro para la sociedad.
3. Planificar encuentros de saberes por parte de los docentes para motivar a los padres y representantes destacando la importancia que tiene la práctica de hábitos saludables, haciendo énfasis en los beneficios que estos brindan para lograr el bienestar integral de los niños y niñas permitiendo que ellos adquieran una responsabilidad sobre su propia salud.

4. Presentar los resultados del presente estudio a los padres y representantes del centro de Educación Inicial, para crear un espacio de reflexión ante la situación evidenciada, tomando el rol orientador que cumplen en el contexto familiar para el aprendizaje del niño y la niña, y así garantizar una acción educativa que permitan la formación de hábitos de higiene, como uno de los saberes de mayor importancia y útiles en la vida del ser humano.

REFERENCIAS

- Alvares y Freites (2013). Formación de hábitos en los hogares familiares de los niños y niñas del Centro de Educación Integral “Orlando Canela”. Trabajo de grado, Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Álvarez, A. (2016). Estrategias didácticas para fomentar la educación para la sexualidad infantil de los niños y niñas en la etapa preescolar. Trabajo de grado, Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Arias, A. (2006). Proyecto de investigación. Quinta edición. Editorial episteme. Caracas, Venezuela
- Aspe, V. y López, A. (1999). Hacia un desarrollo Humano: Valores, Actitudes y Hábitos. México.
- Balestrini. (2006). Como se elabora el proyecto de investigación. Consultores asociados, Caracas.
- Barrios (2006). Estilos de vida y participación comunitaria, la calidad de vida como finalidad [Libro en Línea]. Disponible: <http://www.bvs.gob.ve> [Consulta: 2016, Abril 26]
- Bastidas (2007). Hábitos de Higiene y Salud.[Artículo de Revista].Disponible: <http://www.educando.edu.do/aryiculos/genéricos/higiene-y-salud/>.[Consulado:2016, Abril 28]
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. (2005). Más allá del dilema de los métodos. Colombia, Editorial Nomos S.A.
- Bracho, M. (2013). Formación de hábitos higiénicos en el hogar a través de actividades musicales. Trabajo de grado. Centro de Investigaciones Psiquiátricas Psicológicas y sexología de Venezuela, sede Centro Occidental Barquisimeto, Estado Lara.
- Cabria, E. 82012). La importancia de la transmisión de hábitos y rutinas en educación inicial, Palencia, Epaña. [Trabajo de grado en línea]. Universidad de Valladolid, España. Disponible : <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/1735> [consulta: 2016, septiembre 21].
- Chire, D. y M. (2011). Fortalecimiento de la higiene personal a los escolares de educación inicial de la escuela San Francisco de Asia. Universidad Nacional Experimental “Rómulo Gallegos”, San Juan de los Morros. Disponible:

<http://joseantonio-hazmat.blogspot.com/2011/04/tesis-sobre-el fortalecimiento-de-la.html> [Consulta: 2016, agosto 30].

Colmenares y otros (2011). Importancia de la formación de hábitos en el nivel de educación inicial C.E.I “Pedagógico Oeste” parroquia Juan de Villegas Municipio Iribarren Estado Lara. Trabajo de grado, Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.

Comellas, M. (2001). Los hábitos de autonomía proceso de adquisición hábitos evolutivos y metodología [Documento en línea] Disponible: <http://books.google.com.ec/books?isbn=8432986410> [Consulta: 2016, septiembre 26].

Constitución de la República de Venezuela (1999). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 36860, Diciembre 30, 1999

Currículo de Educación Inicial (2005). Ministerio de Educación y Deporte. Ediciones Grupo Didáctico, 2001, C.A. caracas-Venezuela.

De Barrera, J. (2008). El proyecto de investigación. Sexta edición. Ediciones Quirón, Caracas, Venezuela.

Durante, V y Murphy, M. (1998). La formación de hábitos [Documento en Línea]. Disponible: <https://www.waece.org>biblioteca>pdfs>d036.pdf> [Consulta: 2016, Octubre 05].

Falcón, J. (2004). Programa de actualización para abordar la orientación de la familia de niños y niñas en circunstancias especialmente difíciles dirigido a los docentes de los preescolares adscritos al área de influencia del ambulatorio urbano tipo III “La Carucieña” de la Parroquia Juan de Villegas, Municipio Iribarren, Estado Lara. Trabajo de grado de maestría publicado. Universidad Pedagógica Experimental Libertador Instituto Universitario de Barquisimeto,

Figuera, T. (2010). Orientación conductual para formar hábitos en estudiantes de educación inicial de la unidad educativa ciudad de San Cristóbal. Trabajo de grado. Centro de Investigaciones Psiquiátricas Psicológicas y sexología de Venezuela, sede Centro Occidental Barquisimeto, Estado Lara.

Frizen, J. (2002) 70 ejercicios de dinámicas de grupo. Editorial salterra. España.

Garcia-Huidoro (1995). Hacia una educación calidad para todos. Ministerio de educación. Santiago Chile.

Godoy (2009). Hábitos higiénicos en los niños y niñas del preescolar año internacional del niño. Trabajo de grado, Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.

González, F. y otros (2013). Representaciones sociales sobre la higiene bucal de los niños menores de cinco años que asisten a la clínica del preescolar de la universidad de Sinú Cartagena. Revista Duazary. [Revista en Línea] 6.

- Disponible: uclm.smmom.serialssolutions.com?#!/search?no=t&es%q=hábito%20%higiene. [Consulta: 2017, Abril 16].
- Guevara, M. (2014). Técnicas conductuales dirigidas a padres para prevenir la caries rampante en sus hijos. Tesis de grado. Centro de Investigaciones Psiquiátricas Psicológicas y sexología de Venezuela, sede Centro Occidental Barquisimeto, Estado Lara.
- Gutiérrez, R. (2010). Programas de orientación dirigido a docentes, padres y representantes sobre los hábitos alimenticios de los niños y niñas. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). Metodología de la Investigación. Cuarta edición, editorial Crow Hill. México
- Hurtado, L y Toro, J. (2007). Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de cambio, editorial episteme. Valencia, Venezuela.
- Ley Orgánica de Educación (2006). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 38.431 (Extraordinario), Mayo, 2006.
- Ley Orgánica para la Protección de niño, niñas y Adolescentes (2007). Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela, 39.264 (Extraordinario), Septiembre, 2009.
- Lorente, A. y Cortes, L. (2016). Caries dental: influencia de los hábitos de higiene y hábitos nutricionales. Acta Periódica Eapañola.vol.74. núm. 10[Revista en Línea]246. Disponible:<http://acta-periodica.com/index.php/secciones/originales/1322-caries-dental-influencia-de-los-habitos-de-higiene-y-alimentacion-en-ninos-en-edad-escolar#.wsn8unvrah>. [consulta: 2017, abril15]
- Manual de trabajo de grado de especialización y maestrías y tesis doctorales. Tercera edición, editorial FEDUPEL. Caracas, Venezuela.
- Martínez, N. y Fonseca, M. (2010). En busca de una orientación oportuna en la formación de hábitos de higiénicos culturales en los niños de 2 a 3 años. Edusol.[Revista en Línea] 10, núm 33, p.p. 67-76. Disponible: <http://www.redaluc.org/pdf/475748672000>. [consulta:2017,abril 17].
- Mendoza (2013). Estrategias para el valor trabajo en el desempeño de un oficio. Universidad Valle de Momboy.
- Mendoza, M. (2011). Higiene y el cuidado del cuerpo [Documento en Línea]. Disponible: <http://www.salud.mendoza.gov.ar/maletin/descarga/higiene/higiene-cuidado-cuerpo-aula.pdf> [Consulta. 2016, Septiembre 28].
- Mora y Piñero, (2013). Hábitos alimenticios en los hogares familiares de los niños y niñas del Centro de Educación Inicial Departamento Libertados. Trabajo de Grado.

- Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Organización Mundial de la Salud. (2000). [Página web en Línea]. Disponible: <http://www.msssi.gov.es/profesionales/saludpublica/preypromocion/docs/formacionsalus.pdf> [Consulta 2016, Noviembre 18].
- Palella, S. (2010). Metodología de una investigación cuantitativa. Editorial FEDEUPEL. Caracas, Venezuela.
- Parada, J. (2011). Proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta de la comunidad de Clemencia. Cantón Olmedo. Provincia Manabí. [Trabajo de grado en línea]. Escuela Superior de Chimbaz de Riobamba, Ecuador. Disponible: <http://space.esPOCH.ed.ec/bitstream.104T0019> [Consulta: 2016, Julio 01].
- Parents, B. (2009). Establecer horarios y rutinas de higiene ayuda a los niños al aprendizaje de hábitos [Artículo en Línea]. Disponible: <http://www.baobaloparents.com/padres/articulo/la-importancia-habitos-higiene-ninos/42/> [Consulta: 2016, Julio, 28].
- Patrón, S. (2015). La importancia de los padres en la educación, universidad de Paris.
- Perdomo, B. (2016). Estrategias didácticas para fomentar valores psicosociales en los niños y niñas. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Pérez, I. (2012). Programa para la formación de hábitos alimentarios dirigido a los padres y representantes de los niños en la etapa preescolar. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Perozo, M. (2015). Guía para la orientación de hábitos alimenticios e higiene de los niños y niñas de la etapa preescolar dirigida a los padres y representantes del centro de educación inicial bolivariano Cubiro. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Prados, L. (2009). Psicología del desarrollo y terapia ocupacional. Lima, Santiago.
- Ramírez, T. (1999). Como hacer un proyecto de investigación. Editorial PANAPO, Caracas, Venezuela.
- Rodríguez y otros, (2013). Hábitos de los niños y niñas en el nivel preescolar del Colegio Fe y Alegría Juan XXIII, de la comunidad la Pastora, parroquia Unión, Municipio Iribarren del Estado Lara. Trabajo de grado. Universidad Pedagógica experimental Libertador, Instituto Universitario de Barquisimeto, Estado Lara.
- Rogoff, B. (1993). El desarrollo cognitivo en el contexto social. 1er edición, ediciones Paidós. México.

Secretaría de Educación Pública en el D.F. (2013). Limpieza de Uñas. [Artículo en línea]. Disponible: <http://www.2.sepdf.gobem/para-padres/familia-escuela/higiene.jps> [Consulta: 2016, Octubre 12].

Tamayo, (2003). El proceso de la investigación científica, cuarta edición, editorial Limusa, S.A, Caracas, Venezuela.

UNICEF (2000) Titulado “School sanitation and higenes education” United States. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.educando,edu.do>generico>higiene>y >salud> [Consulta: 2016, Abril 26].

UNICEF (2005) Titulado “Los hábitos de higiene”. [Documento en Línea]. Disponible: <https://www.UNICEF.org/Venezuela/spanish/higiene.pdf>. [Consulta:2016, Noviembre 18].

ANEXOS

ANEXO A

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



Estimado Representante

El cuestionario que se presenta es el producto de un trabajo de investigación dirigido a la Formación de Hábitos De Higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de Educación Inicial

Dicho instrumento consta de cuarenta (40) preguntas de tipo cerradas, con las opciones de respuestas: Siempre, A Veces, y Nunca. Las preguntas se encuentran distribuidas en función de las dimensiones de la variable en estudio: Formación de Hábitos de Higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de Educación Inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola”, Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara

Este cuestionario se reserva la confiabilidad de la información que usted suministre por cuanto es anónimo, así que siéntase en libertad de responderlo cómodamente ya que el mismo será útil en la medida en que las respuestas sean sinceras. Asimismo es preciso resaltar la importancia del llenado del instrumento en su totalidad para garantizar el objetivo para el cual se diseñó.

Atentamente,

Licda. Yennilet Hernández

Participante de la Maestría en Educación Mención:

Educación Inicial

INSTRUCCIONES

- Lea detenidamente cada una de las respuestas.
- Marque con una equis (X) una sola opción de respuesta.
- Límitese a responder libre y cómodamente sin pensar qué está bien o qué está mal.
- Se le agradece ser lo más honesto posible y conteste todas las preguntas.

Gracias

ÍTEMS		Siempre	A veces	Nunca
1	Orienta al niño (a) a bañarse y enjabonarse su cuerpo para que la limpieza sea más efectiva.			
2	Promueve en el niño (a) la higiene del cabello de forma regular			
3	Practica con el niño (a) el lavado de la cara dos (2) veces al día (al levantarse para quitar las secreciones de los ojos y al acostarse para eliminar los gérmenes que se adhieren durante el día).			
4	Acostumbra al niño (a) a lavarse diariamente las orejas con agua y jabón evitando la entrada de agua al oído.			
5	Enseña al niño (a) la limpieza de las fosas nasales de forma regular.			
6	Muestra al niño (a) el cepillado correcto de los dientes como lo recomienda el odontólogo.			
7	Ejecuta con el niño (a) el lavado a diario de las manos con agua y jabón antes y después de comer.			
8	Enseña al niño (a) la importancia de mantener las uñas cortas.			
9	Explica al niño (a) que luego de defecar hay que limpiarse bien, utilizando suficiente papel higiénico para que no queden residuos.			
10	Orienta al niño(a) la técnica adecuada para la higiene de los genitales (las niñas deben lavarse de delante hacia atrás para evitar restos de heces en la vulva, en el caso de los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar).			
11	Enseña al niño (a) que los pies hay que lavarlos diariamente y que es fundamental un buen secado entre los dedos para evitar el desarrollo de enfermedades.			
12	Promueve en el niño (a) el cambio de ropa después del baño al igual que la ropa interior.			
13	Acostumbra al niño (a) que para dormir debe utilizar ropa limpia y amplia.			

ÍTEMS		Siempre	A veces	Nunca
14	Explica al niño (a) que para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad.			
15	Emplea en el contexto familiar la limpieza a diario del espacio de la cocina.			
16	Orienta al niño (a) en la higiene de los alimentos antes de consumirlos para evitar focos de infección.			
17	Enseña a los niños (as) a limpiar los utensilios cada vez que se utilicen para eliminar los posibles gérmenes.			
18	Felicita al niño (a) cuando diariamente cumple con la higiene de su cuerpo.			
19	Otorga reconocimiento al niño (a) de forma oral cada vez que realiza la higiene de su vestimenta.			
20	Elogia al niño (a) cuando colabora a diario con la higiene de los alimentos y el área de la cocina.			
21	Motiva al niño (a) a cumplir los pasos a seguir para practicar los hábitos de higiene.			
22	Hace énfasis en el contexto familiar de los beneficios que brindan los hábitos de higiene a la salud y bienestar integral.			
23	Enseña al niño (a) la importancia de cumplir la higiene de su cuerpo.			
24	Explica al niño (a) lo interesante y conveniente de ejecutar la higiene de la vestimenta.			
25	Manifiesta al niño (a) lo relevante de mantener la higiene de los alimentos y el área de la cocina.			
26	Sensibiliza al niño (a) en cuanto a la importancia del cuidado responsable de su salud.			
27	Explica al niño (a) la importancia que produce el cumplimiento de los hábitos de higiene.			
28	Comunica al niño (a) las normas a seguir para la higiene de los alimentos y el área de la cocina.			
29	Intercambia con el niño (a) opiniones sobre los hábitos de higiene.			
30	Escucha al niño (a) sus preguntas y sugerencias sobre el cumplimiento de los hábitos de higiene en el contexto familiar.			
31	Brinda usted la oportunidad al niño (a) que lo observe en su práctica de higiene del cuerpo.			
32	Ejecuta usted la higiene de su vestimenta en presencia del niño (a).			

ÍTEMS		Siempre	A veces	Nunca
33	Participa usted con el niño (a) en la limpieza de los alimentos y el área de la cocina.			
34	Muestra de manera práctica al niño (a), las indicaciones de los pasos a seguir para cumplir los hábitos de higiene.			
35	Supervisa al niño (a) para que cumpla los hábitos de higiene.			
36	Muestra disciplina para orientar y cumplir los hábitos de higiene en los niños (as).			
37	Brinda apoyo al niño (a) con la práctica de hábitos de higiene.			
38	Atiende a los planteamientos del niño (a) al desarrollar hábitos de higiene.			
39	Comparte con el niño (a) establecimiento de metas en la práctica de hábitos de higiene.			
40	Promueve la participación del niño (a) al establecer hábitos de higiene en el contexto familiar.			

ANEXO B
FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Estimado Docente:

La presente es para solicitar su valiosa colaboración en cuanto a la evaluación del contenido de los ítems incluidos en un instrumento tipo cuestionario, el cual será utilizado en la investigación titulada: Formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de educación inicial

Sin otro particular, agradeciendo de antemano la colaboración que pueda prestar al respecto, se suscribe ante usted:

Licda. Yennilet Hernández



Título

FORMACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE EN EL CONTEXTO FAMILIAR DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Analizar la Formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas del centro de educación inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola”, Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara.

Objetivos Específicos

- 1- Diagnosticar los hábitos de higiene que promueven los padres y representantes con los niños y niñas de educación inicial en el contexto familiar.
- 2- Detectar las acciones de formación de hábitos de higiene que implementan los padres y representantes con los niños y niñas de educación inicial en el contexto familiar.
- 3- Identificar el rol de los padres y representantes en la formación de hábitos de higiene de los niños y niñas de educación inicial en el contexto familiar.

INSTRUCCIONES

1. Use este formato para expresar su opinión en cuanto a la presentación de cada ítem, escribiendo una equis (X) en el espacio que corresponde, según la escala dada.

2. El instrumento a evaluar está integrado por cuarenta (40) preguntas de tipo cerradas con la escala de respuestas: Siempre, A Veces, y Nunca. Las preguntas se encuentran distribuidas en función de las dimensiones de la variable en estudio: Formación de hábitos de higiene en el contexto familiar de los niños y niñas de educación inicial Media Jornada “San Ignacio de Loyola”, Parroquia Concepción, Municipio Iribarren, Estado Lara

3. Si tuviera alguna sugerencia para mejorar un ítem dado, puede escribirla en el espacio correspondiente a observaciones.

4. En caso de sugerencias no especificadas para los ítems correspondientes, puede escribirlas en el espacio correspondiente a observaciones generales al final del formato.



FORMATO DE VALIDACIÓN

ÍTEMS	Adecuación		Pertinencia		claridad		Observaciones		
	Si	No	Si	No	Si	No	Dejar	Modificar	Eliminar
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									

Observaciones:

Nombre y Apellido: _____

Cedula: _____

Firma: _____

Título Universitario: _____

ANEXO C
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Análisis de fiabilidad

***** Method 1 (space saver) will be used for this analysis *****

R E L I A B I L I T Y A N A L Y S I S - S C A L E (A L P H A)

Intraclass Correlation Coefficients Two-Way Mixed Effects Model (Consistency Definition)

Measure	ICC		95% Confidence Interval		F-Value	Sig.
	Value	Lower Bound	Upper Bound			
Single Rater	,7664	,6020	,9171	132,2612	,0000	
Average of Raters*	,9924	,9837	,9977	132,2612	,0000	

Degrees of freedom for F-tests are 9 and 351. Test Value = 0.

* Assumes absence of People*Rater interaction.

Reliability Coefficients

N of Cases = 10,0

N of Items = 40

Alpha = ,9924

ANEXO D
CURRICULUM VITAE

Curriculum Vitae

Yennilet Josefina Hernández Chirinos, lugar y fecha de nacimiento, en Barquisimeto estado Lara, el 28 de Diciembre de 1985. Estudios realizados; primaria en la Unidad Educativa Nacional “Javier” obteniendo el certificado de sexto grado en el año 1999, secundaria en la Unidad Educativa Nacional Dr. “José María Domínguez E.” obteniendo el título de Bachiller en Ciencias en el año 2003. El nivel universitario en el Instituto Universitario de Tecnología Industrial “Rodolfo Loero Arismendi” obteniendo el título de Técnico Universitario en Educación Preescolar en el año 2009; posteriormente en el año 2013 cursó estudios en la Universidad Alonso de Ojeda obteniendo el título de Licenciada en Educación Preescolar. Actualmente cursa postgrado para optar al título de Magister en Educación Inicial en la Universidad Pedagógica Experimental Libertador “Luis Beltrán Prieto Figueroa” en la ciudad de Barquisimeto, estado Lara. Cabe agregar los talleres realizados II encuentro nacional de docentes e investigadores de la Educación Inicial en el año 2012; asimismo III encuentro nacional de docentes e investigadores de la Educación Inicial, de nuevo en el año 2014 IV encuentro nacional de docentes e investigadores de la Educación Inicial. Experiencia laboral para el año escolar 2008-2009 docente en el Centro de Educación Inicial “Juan Jacobo Rousseau” , posteriormente en el año 2010-2011 docente de 2ª grado en la Unidad Educativa Estadal “Antonio José de Sucre”, luego en los años escolares 2012-2013 y 2013-2014 realizó suplencias eventuales en la Unidad Educativa Estadal “Antonio José de Sucre”; seguidamente para el año 2015 suplencias eventuales en el Centro de Educación Inicial “José Trinidad Moran”