

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**



**LOS HABITOS DE HIGIENE Y SU INFLUENCIA EN EL  
DESARROLLO DE LA AUTONOMIA DE NIÑOS Y NIÑAS  
DE 4 AÑOS SECCION "B" DE LA I.E.I. N°338 4 DE  
NOVIEMBRE – LA CONVENCION**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:  
UNESIMA ROJAS CCASA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:  
EDUCACIÓN INICIAL**

**PROMOCIÓN: 2016 - II**

**PUNO – PERÚ**

**2019**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

**LOS HABITOS DE HIGIENE Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DE LA  
AUTONOMÍA DE NIÑOS Y NIÑAS DE 4 AÑOS SECCIÓN "B" DE LA I.E.I.  
N° 338 4 DE NOVIEMBRE – LA CONVENCIÓN**

**TESIS PRESENTADA POR:  
UNESIMA ROJAS CCASA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:  
EDUCACIÓN INICIAL**



**APROBADO POR EL JURADO REVISOR CONFORMADO POR:**

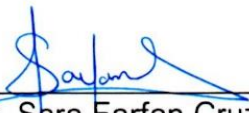
**PRESIDENTE**

:

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Nancy Monica Garcia Bedoya

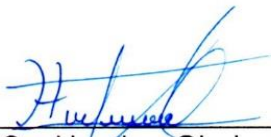
**PRIMER MIEMBRO**

:


  
\_\_\_\_\_  
Lic. Sara Farfan Cruz

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

  
\_\_\_\_\_  
M.Sc. Haydee Gladys Nina Mamani

**DIRECTOR / ASESOR:**

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Valerio Lorenzo Arpasi

**Área** : Educación física deporte y recreación

**Tema** : Cuidados y atención

**Fecha de sustentación:** 05/ Setiembre /2019

## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación es dedicado a Dios por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente. Por qué sin Dios no somos nada.

A mis padres Irene y Abelino que sembraron en mi la fuerza para vencer los obstáculos que a lo largo de mi vida se presentaron, fueron mi guía y ejemplo para seguir siempre adelante y ser el pilar fundamental, en toda mi educación por el apoyo incondicional confianza y amor manteniendo a través del tiempo.

A mí amado esposo que siempre estuvo presente con su amor y comprensión, apoyo y confianza incondicionalmente en mi carrera profesional.

## AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Altiplano, a la Facultad de Ciencias de la Educación en especial al programa de segunda especialidad; por haberme acogido en sus claustros y haber contribuido a nuestra formación profesional.

Agradecemos a los docentes del Programa de segunda, por todas sus enseñanzas, orientaciones, dedicación y sus sabios conocimientos que nos brindaron en nuestra formación profesional y por inculcarnos siempre el principio de trabajo y superación.

A los Señores Miembros del Jurado Evaluador, quienes con sus sugerencias contribuyen en mejorar la calidad del presente trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
INTRODUCCIÓN.....	12

### CAPÍTULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema .....	13
1.2 Definición del problema .....	16
1.3 Limitaciones de la investigación .....	16
1.4 Justificación del problema .....	16
1.5 Objetivos de la investigación .....	17

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación .....	18
2.1.1. Internacional .....	18
2.1.2. Nacionales .....	19
2.2. Sustento teórico .....	20
2.2.1. Los hábitos .....	20
2.2.2. La higiene .....	20
2.2.3. Importancia de la higiene personal. ....	20
2.2.4. Función educadora y profiláctica.....	21
2.2.5. División de la higiene .....	21
2.2.6. Aseo corporal.....	22
2.2.7. Aseo total del cuerpo .....	22
2.2.8. Aseo parcial del cuerpo.....	23

2.2.8.1. Higiene del cabello .....	23
2.2.8.2. Higiene de la cara. ....	24
2.2.8.3. Higiene de los ojos. ....	24
2.2.8.4. Higiene de los oídos .....	25
2.2.8.5. Higiene de las fosas nasales .....	25
2.2.8.6. Higiene de la boca.....	26
2.2.8.7. Higiene de las manos .....	27
2.2.8.8. Higiene de los pies .....	27
2.2.8.9. Higiene de la Vestimenta.....	28
2.2.9. Hábitos de higiene en el hogar.....	30
2.2.10. Formación de hábitos de higiene .....	31
2.2.11. Higiene personal en los niños y niñas .....	32
2.2.12. Principales hábitos de higiene personal en la educación infantil. ....	33
2.2.13. Higiene y salud .....	33
2.2.14. Higiene y sociedad.....	33
2.2.15. Autonomía .....	34
2.2.15.1. El niño de cuatro años.....	34
2.2.15.2. Definición de Autonomía .....	36
2.2.15.3. Tipos que presenta la autonomía .....	36
2.2.15.4. Autonomía consigo mismo .....	37
2.2.15.5. Autonomía en relación con los demás.....	38
2.3. Glosario de términos .....	39
2.4. Hipótesis y variables.....	39
2.4.1. Hipótesis general. ....	39
2.4.2. Hipótesis específicas. ....	39
2.5. Sistema de variables .....	40

### CAPÍTULO III

#### DISEÑO METODOLÓGICO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y diseño de investigación.....	41
3.2. Población y muestra de investigación.....	42
3.2.1. Población.....	42

3.2.2. Muestra.....	42
3.3. Ubicación y descripción de la población .....	42
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	43
3.4.1 Técnica.....	43
3.4.2 Instrumento .....	43
3.5. Plan de tratamiento de los datos .....	43
3.6. Diseño estadístico .....	43

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados de la variable independiente .....	44
4.2. Resultados de la variable dependiente:.....	50
4.3. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años seccion “B” de la institución educativa inicial N° 338 “4 de Noviembre” - La Convención.....	52
CONCLUSIONES .....	55
SUGERENCIAS.....	56
BIBLIOGRAFIA .....	57
ANEXOS.....	59

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Población de la I.E.I. N°338 4 de Noviembre – La Convención .....	42
Tabla 2	Muestra de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre – La Convención niños de la edad de 4 años seccion “b” .....	42
Tabla 3	Hábitos de higiene del cabello y la cara en los niños y niñas de 4 años sección “b” de la Institución Educativa Inicial N° 338 4 De Noviembre - La Convención - Cusco.....	44
Tabla 4	Hábitos de higiene de los ojos y oídos en los niños y niñas de 4 años sección “B” de La Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.....	46
Tabla 5	Hábitos de higiene de la nariz y de la boca en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.....	47
Tabla 6	Hábitos de higiene de las manos, uñas y pies en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.....	48
Tabla 7	Hábitos de higiene de la ropa y del calzado en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. ....	49
Tabla 8	Nivel de autonomía en relación consigo mismo en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. ....	50
Tabla 9	Nivel de autonomía en relación con los demás en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.....	51
Tabla 10.	Relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de La Convención.....	53



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Hábitos de higiene del cabello y la cara en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” -La Convención. ....	45
Figura 2. Hábitos de higiene de los ojos y oídos en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 4 De Noviembre - La Convención. ....	46
Figura 3. Hábitos de higiene de la nariz y de la boca en los niños y niñas de 4 años sección “b” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. ....	47
Figura 4. Hábitos de higiene de las manos, uñas y pies en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De noviembre”- La Convención. ....	48
Figura 5. Hábitos de higiene de la ropa y del calzado en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. ....	49
Figura 6. Nivel de autonomía en relación consigo mismo en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. ....	50
Figura 7. Nivel de autonomía en relación con los demás en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” De La Convención.....	51
Figura 8. Relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la IEI. N° 338 “4 De Noviembre” De La Convención. ....	53

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo propuesto que orienta este estudio es, determinar el tipo de relación al comparar el nivel de desarrollo de la práctica de higiene personal, de los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre – La Convención. La investigación es de tipo descriptivo no experimental transeccional o transversal recolecta datos en un solo momento en un tiempo único su propósito es describir variable y analizar incidencia en un momento dado. Para determinar la veracidad de la información se efectuó el análisis estadístico aplicándose el coeficiente de correlación de Pearson, y el respectivo estadígrafo de contraste. La muestra de estudio está constituido por 20 estudiantes de 4 años Sección “B” del nivel inicial respecto al recojo de la información necesaria se recurrió a la encuesta y como instrumento, el cuestionario; como resultados obtuvimos según el SPSS nos indican un valor del coeficiente de correlación de Pearson igual a 0.693\*\* el cual nos indica que existe una correlación positiva alta entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de la Convención, a un nivel de significancia de 0.05 o 5% de error, mientras que el coeficiente de determinación, obtenido es de 0,243 (100%) = 24.3%; este estadígrafo indica que los hábitos de higiene, explican el nivel de autonomía de los niños y niñas en un 24.3% de los casos observados.

**Palabras claves:** autonomía, desarrollo, hábitos, higiene, influencia y niño

## ABSTRACT

The present investigation work has as proposed objective that it guides this study it is, to determine the relationship type when comparing the level of development of the practice of personal hygiene, of the children and 4 year-old girls Section "B"de the I.E.I. N° November 338 4 - The Convention. The investigation is not of descriptive type experimental transeccional or traverse it gathers data at one time in a single moment only its purpose is to describe variable and to analyze incidence in a given moment. To determine the truthfulness of the information the statistical analysis it was made being applied the coefficient of correlation of Pearson, and the respective contrast statistician. The study sample is constituted by 20 4 year-old students Section "B" of the initial level regarding the I pick up of the necessary information it was appealed to the survey and like instrument, the questionnaire; as results we obtained according to the SPSS they indicate us a value of the coefficient of correlation of Pearson similar to 0.693 \* \* which indicates us that a correlation positive discharge exists between the practice of habits of hygiene and the development of the autonomy in the children and 4 year-old girls Section "B" of the I.E.I. N° 338 "November 4" of the Convention, to a level of significancia of 0.05 or 5 error%, while the coefficient of determination, obtained it is of 0,243 (100%) = 24.3%; this statistician indicates that the habits of hygiene, the level of the children's autonomy and girls explain in 24.3% of the observed cases.

**Keywords:** autonomy, development, habits, hygiene, influences and boy

## INTRODUCCIÓN

La higiene es un factor importante en el desempeño de los estudiantes el cual es la evidencia y reflejo de la dedicación, preocupación del padre de familia como responsable de su hijo, un estudiante que adquiere buenos hábitos de higiene, puede adquirir con mayor facilidad otros hábitos positivos para su desarrollo.

En el primer capítulo abordamos el planteamiento del problema, en el que describimos los motivos para realizar este estudio, la utilidad de la investigación y los objetivos que orientan la investigación.

En el segundo capítulo sustentamos el marco teórico, en el que se exponen los antecedentes, la base o sustento teórico que le da un rigor científico a esta investigación, la definición de términos, posteriormente, se establece las hipótesis y el sistema de variables.

El tercer capítulo está referido al diseño metodológico de la investigación. Este capítulo reviste mucha importancia porque explicamos el tipo y diseño de investigación, se considera también la población y muestra de estudio, las técnicas e instrumentos que utilizamos para acopiar la información, luego tenemos el diseño estadístico con su respectivo estadígrafo de contraste que aplicamos para probar la hipótesis planteada.

En el cuarto capítulo se da a conocer los resultados de la investigación, obtenidos con la aplicación de los instrumentos, presentados en cuadros estadísticos y gráficos, con sus respectivas interpretaciones, por último podemos apreciar las conclusiones y sus respectivas sugerencias, finalmente podemos apreciar los anexos.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1 Descripción del problema

Para explicar primeramente que es hábitos son pautas estables de comportamiento que ayudan a niños y niñas a orientarse y a formarse mejor, permitiéndoles organizarse tanto a nivel personal como colectivo. Los hábitos son conductas que repetimos muchas veces hasta que forman parte de nuestras actividades diarias. De esta manera, luego de un tiempo, los hábitos se vuelven automáticos.

Los Hábitos de Higiene se refieren a los cuidados, prácticas o técnicas utilizados para la conservación de la salud y la prevención de las enfermedades. Por extensión, higiene se relaciona con la limpieza y aseo de viviendas y lugares públicos. Proviene del vocablo francés *hygiène*.

Aunque ya se hablaba de cuidados de higiene en los libros antiguos, como el Corán o la Biblia, es la medicina moderna la que sistematizará su práctica con el objetivo de evitar enfermedades producto de condiciones insalubres, como las infectivas y las epidémicas. En este sentido, la higiene revolucionó la vida humana de los últimos siglos, cambiando definitivamente las condiciones

sanitarias de las poblaciones humanas, tanto rurales como urbanas, y haciendo descender de una manera importante la mortalidad.

Hoy en día, el concepto de higiene ha evolucionado a tal punto que es aplicable para todos los ámbitos de la vida humana, como la higiene colectiva, familiar, escolar, así como la higiene ambiental, de las aguas, del aire, de los alimentos, etc.

**La autonomía** es prioritario en la educación de los niños. Gracias a la mejora de su autonomía, el niño será capaz de realizar por sí mismo y sin la ayuda de los demás aquellas tareas que son propias de su edad.

**El hábito de autonomía en los niños les permitirá ser independientes** y les dotará de la iniciativa necesaria para progresar en su aprendizaje y manejarse satisfactoriamente en sus relaciones con los demás.

El aprendizaje de la autonomía depende de dos factores:

**El ritmo madurativo del niño**, ya que no todos los niños se van desarrollando de la misma manera ni al mismo compás.

**La educación recibida de sus padres**. Siendo este el factor más importante y un componente que se puede controlar.

Es importante que los niños hagan de manera independiente el mayor número de actividades que puedan realizar solos y no conlleven peligro. Estas tareas se engloban en hábitos de autonomía que son fundamentales en su educación:

**Vestirse**. El niño debe aprender a vestirse y desvestirse solo, elegir qué ponerse, cuidar sus pertenencias, etc.

**Vida social.** En lo referente a las relaciones sociales existen pequeñas tareas que el niño puede ir realizando en la búsqueda de su independencia. Hábitos como saber esperar su turno, pedir las cosas por favor, saber escuchar, saludar a los conocidos, etc.

**Higiene.** Ya desde muy pequeños aprender a controlar esfínteres. Es cuando deja el pañal el momento clave donde el niño se ve independiente. Todas las actividades referidas a la higiene personal son importantes, desde el cepillado de dientes, lavarse las manos, etc.

**Comer.** Saber usar los cubiertos, comer solos, respetar las normas sentados a la mesa, son actividades que el niño debe aprender y realizar con independencia a medida que avance en su desarrollo.

En la actualidad en la mayoría de Instituciones Educativas de Inicial se observa que los niños no muestran los hábitos de higiene desarrollados talves por diversos factores más en la zona rural ,esta investigación se desarrolló en la zona urbana en la en la I.E.I. N°338 4 de Noviembre uno de los principales problemas que afrontan las docentes, es la falta de higiene de los estudiantes, esto acompañado de la escasa ayuda que los padres de familia que desde casa no inculcan en sus pequeños el cuidado personal a corta edad y así generar su propia autonomía de los niños.

Es por ello que se busca a través de esta investigación ver de cómo se encuentra desarrolla los hábitos de higiene y su influencia en el desarrollo de la autonomía de los niños y niñas de 4 años sección "B" en la I.E.I.N° 338 4 de Noviembre-La Convención.

## **1.2 Definición del problema**

¿De qué manera influye los hábitos de higiene en el desarrollo de la autonomía de los niños y niñas de 4 años sección “B” de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre – La convención?.

## **1.3 Limitaciones de la investigación**

Una eficiente investigación se llevó a cabo con una mejor disposición de tiempo, concedido por las autoridades y personal docente de la Institución educativa donde se aplicó la presente investigación.

Carencia de apoyo de los padres de familia, en trabajo de investigación ya que ellos tienen muy poco tiempo para dedicarse a sus niños, ya que sus actividades laborales no permiten una adecuada dedicación en sus hijos

## **1.4 Justificación del problema**

El presente trabajo investigativo ha sido realizado con la finalidad de entregar a la comunidad educativa una investigación sobre el desarrollo de la autonomía personal que es un objetivo prioritario en la educación de un niño. Un niño autónomo es aquel que es capaz de realizar por sí mismo aquellas tareas y actividades propias de los niños de su edad y de su entorno socio cultural. Un niño poco autónomo es un niño dependiente, que requiere ayuda continua, con poca iniciativa, de alguna manera sobre protegido. Los niños con pocos hábitos de autonomía, generalmente presentan problemas de aprendizaje y de relación con los demás. De ahí la importancia de su desarrollo: normalmente cuando progresan en este aspecto, también lo hacen en su aprendizaje y relación con los demás.



## **1.5 Objetivos de la investigación**

### **1.5.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de desarrollo de la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía de niños y niñas de 4 años sección “B” de la I.E.I. N° 338 4 de noviembre – La Convención

### **1.5.2. Objetivos específicos**

- identificar el nivel de práctica de hábitos de higiene personal y el desarrollo de la autonomía de niños y niñas de 4 años sección “B” de la I.E.I. N° 338 4 de noviembre – La Convención.
- Determinar la práctica de hábitos de higiene de la ropa y calzados de niños y niñas de 4 años sección “B” de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre – La Convención

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Internacional

La tesis titulada: “Fomento de la salud a través de la formación de hábitos en la educación inicial no convencional”, presentado por Dávila Ruiz, y Valero Sucre en el año 2009 cuyo objetivo general fue estudiar la importancia del fomento de la salud y formación de hábitos de higiene a través de la educación inicial. Al concluir con la investigación llegaron a las siguientes conclusiones:

Los primeros años de vida son básicos para el desarrollo integral de los niños y niñas lo cual reviste gran importancia a la formación de buenos hábitos de higiene que sientan las bases de una vida saludable. Es primordial la importancia de la participación de la familia en el proceso de enseñanza, aprendizaje de los niños y niñas, en cuanto a los hábitos de higiene ya que se considera la principal influencia de carácter primario en el cuidado y protección de estos

La tesis titulada: “Hábitos higiénicos en los niños y niñas del preescolar año internacional del niño”. Cuyo objetivo general fue determinar el procedimiento

para que los niños conozcan los hábitos de higiene, presentado por Godoy en el año 2008, Al concluir con la investigación llegó a las siguientes conclusiones:

El reconocimiento en que la niñez es la mejor edad para aprender el comportamiento higiénico.

Los niños serán los futuros padres y lo que aprendan, probablemente sea aplicado durante el resto de sus vidas, resulta también que si los niños y niñas son involucrados en el proceso de desarrollo como participante activos pueden llegar a ser agentes de cambio dentro de sus familias y es un estímulo para el desarrollo de la comunidad.

### **2.1.2. Nacionales**

Sánchez. E. Programa Educativo para promover la higiene personal en estudiantes del primer grado de educación secundaria en las instituciones educativas estatales de la provincia de Chiclayo.2010.Tuvo como objetivo evaluar los efectos de un Programa Educativo para promover la higiene personal en los estudiantes del primer grado de educación secundaria de instituciones educativas estatales urbano y urbano marginales de Chiclayo. Es una investigación de tipo cuantitativo-cualitativo, diseño cuasi experimental con dos grupos control y dos grupos experimentales utilizando grupos escolares y los resultados fueron que un 39% de alumnos con hábitos adecuados del grupo control, comparado a un 89% obtenido en el grupo experimental, con una diferencia muy significativa a favor del grupo que recibió las sesiones de aprendizaje. También, se pudo observar en el grupo experimental la proporción de alumnos con hábitos adecuados de higiene del cabello aumentó de 61% a 89% en relación al antes y después de la aplicación del Programa, lo que indica

que la aplicación de éste, influyó positivamente en el aumento de la proporción de alumnos con hábitos adecuados de la higiene del en relación al grupo experimental.

## **2.2. Sustento teórico**

### **2.2.1. Los hábitos**

García, Huidobro, 2008 afirma que los hábitos, son un conjunto de acciones que las personas realizan constantemente para satisfacer alguna necesidad, esto se adquiere a través de las relaciones con su medio familiar y social.

Es la repetición de una misma acción, es una actitud permanente que se desarrolla mediante el ejercicio y la voluntad y que tiende a hacernos actuar de una manera rápida, fácil y agradable.

### **2.2.2. La higiene**

Según Lunes, 2006 define a higiene como una forma de estar saludable y encontrarnos bien; por ello es necesario prestar atención a los cambios corporales, olores y sudor, para ayudar a eliminar gérmenes que provocan mal olor en el cuerpo. “La higiene no solo es importante para prevenir infecciones y enfermedades, también contribuye positivamente en el ingreso a la vida social”.

### **2.2.3. Importancia de la higiene personal.**

La higiene personal protege al niño de los microorganismos patógenos presentes en el ambiente.

Es en la vida familiar donde se aprende a distinguir y practicar los buenos hábitos de higiene personal, los cuales pueden verse restringidos por limitaciones culturales económicas y de servicios.

La higiene personal está relacionada con la etiqueta social, también así importante enseñar al niño lavarse las manos ya que es una de las responsabilidades más importantes en higiene personal antes de comer y a vestir de manera pulcra, manteniendo el cabello ordenado Pero la higiene no solo abarca el ámbito personal de cada quien si no que trasciende a su entorno y es, en buena cuenta, una manera

La Higiene 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 pueden alterar su salud. Mediante el mantenimiento de su integridad física, intelectual y psíquica.

#### **2.2.4. Función educadora y profiláctica**

Según Novano (2006), la Higiene demanda una serie de medidas o precauciones que se debe mantener y realizar diariamente que tienden a prevenir las enfermedades infectocontagiosas o su propagación. Estas medidas se denominan profilácticas. El hacer conocer y comprender los preceptos higiénicos, es una función educadora aplicando las metodologías adecuadas para cada edad.

#### **2.2.5. División de la higiene**

Piaget (1982) La Higiene se ha dividido en:

- a) Higiene individual:** Comprende el mantenimiento del buen estado de salud del individuo: aseo de su cuerpo y de sus vestidos, higiene de sus alimentos, etc.

- b) 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, etc.
- c) Higiene social:** Comprende la higiene de las edades: infancia, pubertad, juventud, vejez; los preceptos profilácticos que deben observarse en las profesiones, en las industrias y en toda clase de trabajo.

#### **2.2.6. Aseo corporal.**

Pain (1999) Es la base de la higiene 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, y la voluntad y disciplina para efectuarlo.

La Higiene del cuerpo debe enseñarse al niño en el hogar, como factor importante en la formación de su personalidad. Esta enseñanza la debe continuar el maestro en la escuela, para robustecer lo enseñado en el hogar.

El Aseo Corporal se refiere a la limpieza de la superficie del cuerpo humano y de las cavidades orgánicas que se abren en esa superficie.

#### **2.2.7. Aseo total del cuerpo**

Pongoy (2007) La Higiene de toda la superficie del cuerpo, es decir, de la piel que lo recubre. Para ello se emplean los baños. La piel por su estructura y por su relación constante con el medio, exige un aseo frecuente.

La piel es muy 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.

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.

### **2.2.8. Aseo parcial del cuerpo**

Werner (1957). 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, las manos y los pies.

Higiene de la cabeza: recordemos que 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 esta la boca.

Lo 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 de la boca.

#### **2.2.8.1. Higiene del cabello**

Traumazamora (2011) El cuero cabelludo y los cabellos que se implantan en él, exigen una higiene prolija. Sobre todo en los niños para evitar que se instalen parásitos, como por ejemplo los de la pediculosis.

Los cabellos a veces por su intensa: seborrea, y el contacto directo con el aire, se ensucian fácilmente con el polvo atmosférico. Pues los gérmenes que llegan a él encuentran en esa grasa, en el polvo atmosférico que se fija, y en la caspa, un medio propicio para su proliferación. Se recomienda el uso del pelo corto. De este modo se facilita su higienización.

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

Es importante recordar el uso individual de peine y cepillo.

El cabello retiene el polvo con más facilidad; además de las secreciones del cuero cabelludo y la caspa. Es aconsejable lavarlo 2 ó 3 veces a la semana, frotando con las yemas de los dedos y no con las uñas.

#### **2.2.8.2. Higiene de la cara.**

El lavado de la cara debe realizarse diariamente, por lo menos dos 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.

#### **2.2.8.3. Higiene de los ojos.**

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, oídos y fosas nasales. Los ojos se higienizan normalmente por sí mismos, 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 sola el contorno del orificio palpebral, 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 cáustica, vidrio, metal.

#### **2.2.8.4. Higiene de los oídos**

El lavado debe concretarse con el uso de coconetes dentro del conducto auditivo.

Es conveniente quitar los depósitos de cera (cerumen) que se acumulan en el conducto auditivo externo y dificultan la percepción de los sonidos; para ello nunca se deben utilizar instrumentos duros ni punzantes. Si se observa en el niño la existencia de secreciones, escozor persistente y disminución de la audición es aconsejable consultar con el médico.

#### **2.2.8.5. Higiene de las fosas nasales**

Josefina Aldecoa (2001) menciona que cumple la función fundamental en el olfato y respiración, condicionando 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 por que construye las fosas nasales y dificulta la respiración. La limpieza de esta consiste en la eliminación del moco y las partículas retenidas con el paso del aire.

La higiene se reduce al uso del pañuelo. No son aconsejables los lavajes nasales, a excepción por indicación médica con líquidos como el suero fisiológicos, por ejemplo. Además de los estados congestivos que el agua fría en

los niños/as pueden provocar en la mucosa nasal, se corre 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).

#### **2.2.8.6. Higiene de la boca**

La cavidad bucal es lugar propicio para la penetración de numerosos gérmenes. Y pueden ser portadores los dedos que se llevan a la boca cuando se muerden los 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 interdientales, contribuye a la conservación de la dentadura.

La falta de 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 dentaria barre los residuos y los microbios que provocan las caries y la enfermedad periodontal (“piorrea”). Por donde pasan eficazmente el cepillo dental y el hilo, no se producen caries ni sarro. La buena higiene bucal proporciona una boca que luce y huele saludablemente. Esto significa que:

Sus dientes están limpios y no hay restos de alimentos. Las encías presentan un color rosado y no duelen o sangran durante el cepillado o la limpieza con hilo dental. El mal aliento no es un problema constante.

#### **2.2.8.7. Higiene de las manos**

De las regiones del cuerpo, las manos, son las que se ensucian y contaminan con más frecuencia.

Durante el día se ponen en contacto con múltiples objetos: pasamanos de vehículos y puertas, dinero circulante, correspondencia, diarios, revistas, etc. Que son tocados por numerosas personas, muchas veces portadoras de gérmenes. Por eso su lavado debe repetirse varias veces por día, particularmente antes de las comidas. Se evita así la posible contaminación de los alimentos que se llevan a la boca, por ejemplo el pan.

Las manos por su uso múltiple, están expuestas a ser involuntarias portadoras de gérmenes patógenos.

El lavado debe hacerse con agua y jabón, usando cepillo para las uñas, bajo cuyas extremidades pueden alojarse microbios, escapando a la acción del agua. Las manos siendo posibles transmisoras de agentes microbianos cuando se las lleva a los ojos, los oídos, 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.

#### **2.2.8.8. 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 movimiento 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, hongos que ingresan por los pies de los niños. En los casos en que la transpiración de los pies es muy abundante, se aconseja el uso del talco. Las uñas de los pies, como las de las manos, se cortan al ras del pulpejo.

#### **2.2.8.9. 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. Entre ellas: vestidos, sombreros, zapatos, etc.

Esas prendas y otras que las complementan, deben fabricarse y usarse de acuerdo con preceptos higiénicos, que favorecen la salud.

Vestidos: clasificaremos los vestidos en:

Internos o ropa interior.

Externos o trajes.

La ropa interior debe ser holgada y construida con telas permeables al aire, que absorben la transpiración. Se aconsejan las de lana para el invierno. Absorben fácilmente y se secan con lentitud. En cambio, las de algodón o hilo absorben y aconsejable para el verano. No son recomendables las prendas interiores confeccionadas con materiales sintéticos, que no absorben el sudor.

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 y 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 ajustar el cuerpo: no deben ajustarse al cuerpo, para permitir así la circulación del aire a que nos hemos referido. Por otra parte los trajes ajustados, alteran la circulación periférica de la sangre.

En invierno evitar la pérdida de calor: para la confección de trajes que eviten la pérdida de calor en invierno, se tienen en cuenta los tejidos que se utilizan, el grosor de las telas y el color. Por eso, en el invierno, son gruesos (porque así contienen en su trama mayor cantidad de aire. El aire es mal conductor del calor, por consiguiente la irradiación calórica del cuerpo se conserva), de colores oscuros (porque los colores oscuros absorben y mantienen mejor las irradiaciones solares) y confeccionado de preferencia, con telas de origen animal como pieles, lanas y sedas (Porque son malos conductores de calor).

En verano favorecer la pérdida del calor: los vestidos que se usan en verano deben ser delgados (porque así contienen menos aire en su trama y es más fácil la eliminación del calor que irradia el cuerpo), claros (porque el color blanco y otros colores claros, rechazan o absorben escasamente, las irradiaciones solares) y de preferencia confeccionados con telas de fibras vegetales, como el algodón, cáñamo y lino (porque con fibras de origen vegetal, facilitan la irradiación del calor corporal).

Los vestidos deben ser cepillados diariamente y quitarles las manchas que lo ensucian.

Este procedimiento higiénico los despoja del polvo y los gérmenes que se adhieren a ellos y pueden perjudicar la salud. A parte no olvidemos que, también, el individuo impresiona socialmente por la limpieza de sus vestidos.

Sombreros: si bien es cierto que en la actualidad el uso del sombrero ha decrecido, la razón funcional de su empleo es la de preservar a la cabeza del frío en el invierno y del sol en el verano. Deben confeccionarse con materiales blandos, ser livianos, flexibles, aireados, y no comprimir la cabeza para no alterar la circulación periférica. En verano se aconseja el uso de sombreros de paja, blancos o claros.

Calzado: al calzado debe prestársele el máximo de atención. Su forma debe adaptarse a la forma del pie para evitar las deformaciones que produce cuando comprime.

La suela debe coincidir con la curvatura de la bóveda, sirviéndole de refuerzo para que no se aplane.

El pie plano es un estado patológico que ocasiona una serie de secuelas; cansancio, dificultad en la marcha, desviaciones en la columna vertebral, alteraciones en las articulaciones coxofemorales o de la cadera, etc. De los materiales utilizados el que mejor modela al pie es el cuero curtido. La altura de los tacos no debe ser mayor de 2cm.; sin embargo en el calzado femenino suelen medir varios cm., lo que es perjudicial. Los tacos altos provocan deformaciones de la columna vertebral, y afectan la posición normal de órganos internos. Por su parte el calzado corto y el de puntas estrechas deforman los dedos y desplazan los huesos de su posición correcta. El uso de sandalias debe ser transitorio. Su uso constante, favorece la formación del pie plano.

### **2.2.9. Hábitos de higiene en el hogar**

Es muy importante para la salud familiar prevenir la diarrea. La diarrea ocurre porque las personas comen alimentos contaminados sin darse cuenta. Los

alimentos pueden contaminarse por: Moscas, Polvo, Manipular los alimentos con las manos sucias Para evitar la contaminación de alimentos, se recomienda lavarse bien las manos. Las manos sucias transmiten los microbios cuando nos tocamos la boca y cuando tocamos a otras personas.

### **2.2.10. Formación de hábitos de higiene**

Josefina Aldecoa (2001), manifiesta que los elementos del contexto (familia, escuela, comunidad, etc.) sirven de mediadores para que un niño forme sus hábitos, sabiendo que los padres son modelos para sus hijos 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 las herramientas principales para lograr que éstos los desarrollen y así adquirir una mejor calidad de vida. Los niños aprenden a través de juego, si jugamos con ellos tendremos una experiencia de aprendizaje mutuo, y la enseñanza de los hábitos será más fácil paso a paso dándoles el tiempo necesario para que su aprendizaje se torne significativo.

Los padres y educadores deben tener la certeza que el patrón de crianza que utilizan con sus niños (as), debe ser flexible, firme y consciente; por ello, es importante que el niño reciba una educación y formación de hábitos dentro de su entorno, esto significa que tanto padres como educadores tienen la responsabilidad de enseñar hábitos saludables, esto ayuda a una convivencia en armonía en la casa, en el aula y con sus amigos. Para que un niño aprenda un hábito es necesario que:

- Observe la conducta en su padre o su madre.
- Imite la conducta.

- Conozca su importancia.
- Darle la oportunidad de hacerlo solo pero responsablemente.

No es recomendable utilizar castigos físicos o psicológicos (gritos) para fomentar un hábito; con la práctica constante, tenemos la clave para hacer que el niño desarrolle hábitos en sus actividades cotidianas; Los hábitos de higiene y salud ayudan al niño a cuidarlo y a valorar su propio cuerpo y a percibir con satisfacción la limpieza como bienestar personal. (Por ello, es importante crear hábitos de higiene en el niño, desde edades muy tempranas, les transmite sensación de bienestar y de seguridad).

#### **2.2.11. Higiene personal en los niños y niñas**

Josefina Aldecoa (2001), la educación es el factor más importante en la adquisición de buenos hábitos higiénicos en los niños, facilita el proceso de inserción social, entre sus pares, les otorga una sensación de seguridad e independencia, satisfacción y bienestar. La solución de problemas de higiene no radica particularmente en la inversión e infraestructura básica de saneamiento (agua potable, alcantarillado, etc.) sino más bien por una educación integral con dos ejes centrales: el hogar y la escuela, si estos mantienen una misma orientación constituyen el primer paso para que el niño se inicie en el desarrollo de hábitos de limpieza, los cuales lo aprenderán a través del ejemplo, paciencia y facilitando las cosas a su alcance. El concepto básico de aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, no es sólo el tener el cabello bien peinado y cepillado los dientes, sino la atención integral que prestan las personas a su higiene personal; deben considerarse además, acciones de lavado de las manos, cuidado de la piel, etc.; ello ayuda a prevenir la propagación de gérmenes y



enfermedades gastrointestinales, así como evitar el desarrollo de alergias y trastornos de la piel. La higiene corporal debe considerar:

#### **2.2.12. Principales hábitos de higiene personal en la educación infantil.**

La higiene desempeña un papel fundamental en la etapa de Infantil, pues además de ser una necesidad, constituye una actividad de fuerte carga afectiva para los niños y niñas, ya que repercute en el desarrollo de la personalidad. Entendemos por “higiene personal” el conjunto de cuidados que tienen por objeto la conservación de todas las funciones del organismo y el incremento de la salud.

#### **2.2.13. Higiene y salud**

Organización Mundial de la Salud (2010) afirma que la salud es la situación normal de todo ser vivo; es decir, es el resultado del funcionamiento correcto de nuestro organismo. 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. Es por ello 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; este 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, no solo para el bienestar de la colectividad con la participación de la comunidad en las acciones de salud.

#### **2.2.14. Higiene y sociedad**

Según Luness, 2006, uno de los elementos que más se usan para discriminar es la higiene, cuando los niños están en sus primeros años de vida escolar, un niño

sucio es motivo de burla y humillaciones, lo que atenta contra la dignidad, proceso de inserción social y autoestima.

El contexto familiar del niño es el primer núcleo de infecciones y las enfermedades es uno de los problemas y 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 deben ser las más simples. El niño debe contar con un ambiente preparado donde sus artículos de aseo deben estar a su alcance de los niños. 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.

### **2.2.15. Autonomía**

Piaget (1974) señala que el trabajo que realice el maestro desarrollando la autonomía en los niños le permite crear un mejor espíritu escolar, un buen rendimiento de su trabajo y establecer un ambiente educativo afectivo sin perjudicar

#### **2.2.15.1. El niño de cuatro años**

Se muestra más independiente y sociable. Muestra confianza y concordancia al llevar a cabo sus actividades cotidianas; y su seguridad en las

afirmaciones que hace contribuyen a hacerlo parecer más firme e independiente. Realiza las tareas indicadas con más cuidado; demuestra mayor habilidad al efectuarlas. Continuamente hace comentarios ya sin que nadie se los pida.

"Ya puede vestirse y desvestirse casi sin ayuda, ata y desata las agujetas de sus zapatos, se peina solo bajo la vigilancia materna y se cepilla los dientes"<sup>7</sup>. En las comidas le gusta elegir él mismo el plato, puede mostrarse muy inquieto al permanecer sentado en su silla sin por ello dejar de comer; necesita

muy pocas recomendaciones, e incluso ya es capaz hasta de colocar los platos sobre la mesa con corrección.

Ya no hace siesta; y si las siestas continúan, éstas son de una hora ahora y media. Duerme ininterrumpidamente durante toda la noche sin tener que levantarse.

Va al baño por sí mismo y es muy poca la ayuda que precisa, le gusta ir al baño cuando hay otros en él, para satisfacer una nueva curiosidad que comienza a surgir porque es que a través de la contemplación de la desnudez en los adultos, el niño y la niña descubren las diferencias anatómicas entre uno y otro sexo.

Realiza mayor número de contactos sociales y pasa más tiempo en una relación social con el grupo de juego. Prefiere los grupos de dos o tres chicos, y es capaz de compartir sus posesiones. Sugiere turnos para jugar.

Es hablador; en sus frases utiliza continuamente los pronombres de primera persona. Es excelente para encontrar pretextos, demuestra cierta conciencia acerca de las actitudes y opiniones de los demás; sus auto estimaciones y autocríticas, también tienen implicaciones sociales, por ejemplo cuando emplea frases como "estoy loco", y también cuando critica a los demás.

En muchos casos experimenta lo que se denomina temores irracionales, tales como el miedo a la oscuridad y otros. "Empieza ya a realizar una distinción entre la realidad y la fantasía"<sup>8</sup>.

Su actividad motriz es continua: corre, salta, brinca, trepa. Igualmente. su actividad mental se manifiesta en el uso desenfadado de las palabras. Y en arranques de fabulación y fantasía.

#### **2.2.15.2. Definición de Autonomía**

El concepto de autonomía puede utilizarse en diferentes contextos, aludiendo siempre a las cualidades de la independencia. Por ejemplo, desde el punto de vista psíquico; la persona se transforma en autónoma cuando se desprende del vínculo familiar para asumir otras responsabilidades que le permiten establecerse como individuo. Así también, visto desde el mundo laboral y económico la adquisición de la independencia y autonomía resulta fundamental porque se requiere de habilidades y capacidad crítica, creativa y productiva para el desarrollo y crecimiento de una identidad individual y social

#### **2.2.15.3. Tipos que presenta la autonomía**

La adquisición de la autonomía progresiva supone que las personas lleguen a ser capaces de reflexionar de sus errores o la toma de conciencia de uno mismo y la capacidad de autodeterminación o toma de decisiones en libertad para ser

una persona autónoma y responsable. Los niños, a medida que maduran, se vuelven cada vez más autónomos e independientes tanto intelectual como moralmente. Bajo este concepto el proceso de la dependencia heterónoma sobre los adultos aumenta la independencia y la autonomía; en concreto, la heteronomía significa estar sujeto a las leyes o a la denominación externa, mientras que la autonomía es la capacidad de dirigirse a sí mismo. En ese sentido, Piaget (citado en Ormart y Brunetti, 2002) señala que la autonomía se caracteriza por ser de dos tipos:

#### **2.2.15.4. Autonomía consigo mismo**

El desarrollo íntegro de una persona comienza realizando actividades sencillas desde la infancia. De esta manera se forja la **autonomía personal** y el niño forma una imagen positiva de sí mismo, con lo que logra adquirir la capacidad de construcción de significados de la relación consigo mismo y con los demás. La personalidad, el sentimiento de confianza y la capacidad de iniciativa se construyen a partir de la interacción (relaciones sociales y cooperación social) que posibilita el desarrollo de habilidades de afrontar y tomar, por propia iniciativa, decisiones personales acerca de cómo vivir de acuerdo a las normas y preferencias propias con el objetivo de satisfacer las necesidades. Bajo esta mirada, se considera que, para obtener la autonomía personal, los elementos que forman esta capacidad de socialización son la moralidad, la responsabilidad y la cognición.

Visto así, la autonomía personal y la autonomía moral son favorecidas gracias al desarrollo socio cognitivo, el respeto mutuo, la validez de justicia moral y una adecuada autoestima, que serán apoyadas desde de un ambiente positivo y

estimulado desde la familia y la escuela. Serán estos los que influirán en el desarrollo de la autonomía.

#### **2.2.15.5. Autonomía en relación con los demás**

Proporciona la construcción de sus propios criterios morales sobre lo bueno y lo malo. La persona tiene la capacidad para reflexionar críticamente de sus preferencias, creencias, deseos, entre otros, y posee la facultad de intentar o querer cambiar sus preferencias y valores a un orden superior o segundo orden, alcanzando construir un sentido ético con la intención de una jerarquización de valores y una integración social afectiva.

Bajo este contexto, Piaget (1948) sostiene que existe un gran problema en el desarrollo moral, que es el paso de una moral heterónoma a una moral autónoma en donde las primeras formas de conciencia heterónoma se dan en la primera infancia, de tal forma que el niño obedece sin críticas a las reglas y a las personas con autoridad. La moral autónoma está por lo tanto basada en la coordinación de los diferentes puntos de vista. La aproximación a estos procesos de heteronomía y autonomía solo puede darse en un marco de socialización primaria, donde el niño empieza ser una persona que hace uso de la razón sobre la justicia moral; de igual forma, en un marco a través de la mediación de sus progenitores y la escuela como facilitadores de experiencias y estrategias, que desempeñan un rol específico de crear puentes entre los dos tipos de moral y permiten al niño y joven avanzar hacia la construcción de una moral autónoma. No obstante, Piaget señala que el adulto rara vez llega a alcanzar un alto nivel de desarrollo de autonomía moral. Esto puede confirmarse en la vida diaria y en la proporcionalidad de publicaciones de los diarios sobre corrupción, robos, asaltos asesinatos, etc.

### 2.3. Glosario de términos

**Higiene:** Conjunto de prácticas y comportamientos orientados a mantener unas condiciones de limpieza y aseo que favorezcan la salud de las personas. Para Bienestar Físico, mental, social y Espiritual de la Sociedad.

**Higiene corporal:** Se refiere al cuidado y aseo del cuerpo.

**Higiene personal:** Tener una higiene personal depende de uno mismo. La autoestima juega un papel fundamental frente a este aspecto, pues quien se aprecia y valora se esfuerza por verse y mantenerse bien. Conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud.

**Hábitos de higiene:** Modo especial de proceder o conducirse adquirido por repetición de actos iguales o semejantes, u originado por tendencias instintivas de cuya aplicación cuida el individuo.

**Prácticas.** Son las actividades que realizan habitualmente.

### 2.4. Hipótesis y variables.

#### 2.4.1. Hipótesis general.

Existe una relación positiva baja entre el desarrollo de hábitos de higiene y la autoestima en los niños(as) de cuatro años en la institución educativa inicial “

#### 2.4.2. Hipótesis específicas.

La presencia de un adecuado desarrollo de los hábitos de higiene, permite obtener rasgos positivos en el desarrollo de la autoestima en los niños(as) de cuatro años

2.5. Sistema de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENT	ESCALA
<p>VARIABLE DEPENDIENTE.</p> <p>Desarrollo de la práctica de los hábitos de Higiene personal.</p>	Higiene corporal	-Higiene del cabello -Higiene de la cara -Higiene de los ojos -Higiene de los oídos -Higiene de la nariz -Higiene de la boca -Higiene de las manos y uñas -Higiene de los pies	Ficha de Observación.	Siempre. A veces Nunca
	Higiene de vestimenta	-Higiene de la ropa -Higiene del calzado.		
<p>VARIABLE INDEPENDIENTE AUTONOMIA en niños y niñas</p>	<p>Autonomía en relación consigo mismo</p> <p>Autonomía en relación con los demás</p>	-Toma decisiones al realizar actividades -se lava las manos sin ayuda come solo -Controla sus esfínteres Se expresa espontáneamente e Tolerante con sus compañeros	Ficha de observación	Siempre A veces Nunca



### CAPÍTULO III

#### DISEÑO METODOLOGICO DE INVESTIGACIÓN

##### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente proyecto de investigación es de tipo DESCRIPTIVO no experimental transeccional o transversal recolecta datos en un solo momento en un tiempo único su propósito es describir variable y analizar su incidencia en un momento dado. (Hernández 2010)

Esta investigación pretende una investigación comparativa entre grupos de niños y niñas con el propósito de describir características en el aspecto de los hábitos de higiene personal.

El diseño a utilizarse en esta investigación es el diseño descriptivo correlacional, este diseño tiene la particularidad de permitir al investigador, analizar y estudiar la relación de hechos y fenómenos de la realidad (variables), para conocer su nivel de influencia o ausencia de ellas, buscan determinar el grado de relación entre las variables que se estudia. (Carrasco;2005, p. 73).

### 3.2. Población y muestra de investigación

#### 3.2.1. Población

La población de estudio para la presente investigación está constituida por estudiantes matriculados en la Institución Educativa Inicial La Convención constituidos por todos los estudiantes matriculados en el nivel inicial.

**Tabla 1**

Población de la I.E.I. N°338 4 de Noviembre – La Convención

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL	DESCRIPCIÓN		Nro. DE ALUMNOS
	Niños	Niñas	
4 años A	10	10	20
4 años B	10	10	20
TOTAL			

**Fuente:** Nomina de matrícula.

#### 3.2.2. Muestra

Para la selección de la muestra se tomó un muestreo no probabilístico no intencionado, el método de selección es de lotería para elegir el grupo. La muestra está conformada por 20 estudiantes 10 niños y 10 niñas de 4 años del nivel inicial

**Tabla 2**

Muestra de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre – La Convención niños de la edad de 4 años seccion “B”

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	DESCRIPCIÓN		Nro. DE ALUMNOS
	NIÑOS	NIÑAS	
I.E.I. N° 338 4 DE NOVIEMBRE	10	10	20
TOTAL			20

**Fuente:** Nomina de matrícula.

### 3.3. Ubicación y descripción de la población

La presente investigación se realizara en el ámbito geográfico del departamento de Cusco específicamente en la provincia de La Convención institución mencionada es la población de estudiantes son de 4 - 5 años de edad.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.4.1 Técnica**

**La observación directa:** Esta técnica será aplicada durante todo el proceso de investigación que va acompañando por un instrumento de evaluación que permita valorar los procesos de los estudiantes acerca de las prácticas de higiene personal.

#### **3.4.2 Instrumento**

**Ficha de observación:** Permite registrar las conductas en forma sistemática para valorar la información obtenida en forma adecuada.

### **3.5. Plan de tratamiento de los datos**

Para un mejor análisis e interpretación de los resultados se procede de la siguiente manera:

Evaluación y revisión de datos.

Tabulación de datos.

Construcción de las distribuciones de frecuencia

Presentación de datos

Presentación de cuadros estadísticos.

Interpretación de cuadros y gráficos estadísticos.

### **3.6. Diseño estadístico**

Para el análisis e interpretación de los datos resultantes del presente trabajo de investigación se emplearon la estadística descriptiva las medidas de tendencia central tales como la media aritmética y la varianza.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 4.1. Resultados de la variable independiente

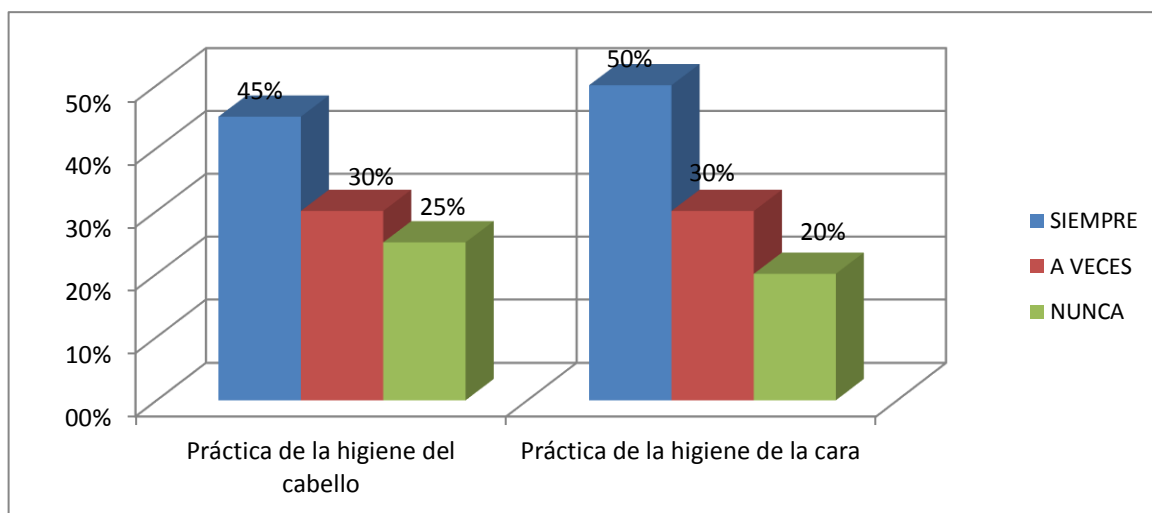
Para el análisis e interpretación de la información se utilizó el base de datos en Excel y el procesamiento estadístico en el programa SPSS versión 25. Se realizó el conteo, selección y codificación de los ítems, según la categorización y puntuación de cada una de las variables.

**Tabla 3**

Hábitos de higiene del cabello y la cara en los niños y niñas de 4 años sección “b” de la Institución Educativa Inicial N° 338 4 De Noviembre - La Convención - Cusco

ESCALA	HIGIENE CORPORAL			
	Práctica de la higiene del cabello		Práctica de la higiene de la cara	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SIEMPRE	9	45,0%	10	50,0%
A VECES	6	30,0%	6	30,0%
NUNCA	5	25,0%	4	20,0%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 “4 de Noviembre”.



**Figura 1.** Hábitos de higiene del cabello y la cara en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” -La Convención.

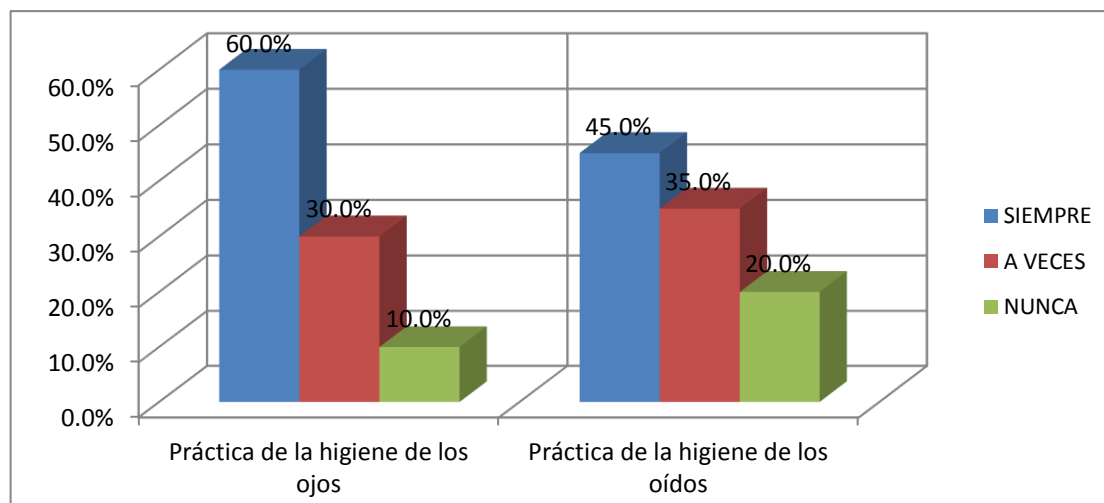
**Interpretación:** En la tabla 3 y figura 1 nos muestran los resultados de los hábitos de higiene del cabello y la cara en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” -La Convención. Para el análisis de la higiene del cabello observamos que el 45% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 25% se encuentran en la categoría de, nunca. Para el análisis de la higiene de la cara observamos que el 50% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 20% se encuentran en la categoría de, nunca.

**Tabla 4**

Hábitos de higiene de los ojos y oídos en los niños y niñas de 4 años sección "B" de La Institución Educativa Inicial N° 338 "4 De Noviembre" - La Convención.

ESCALA	HIGIENE CORPORAL			
	Práctica de la higiene de los ojos		Práctica de la higiene de los oídos	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SIEMPRE	12	60,0%	9	45,0%
A VECES	6	30,0%	7	35,0%
NUNCA	2	10,0%	4	20,0%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 "4 de Noviembre".



**Figura 2.** Hábitos de higiene de los ojos y oídos en los niños y niñas de 4 años sección "B" de la Institución Educativa Inicial N° 338 4 De Noviembre - La Convención.

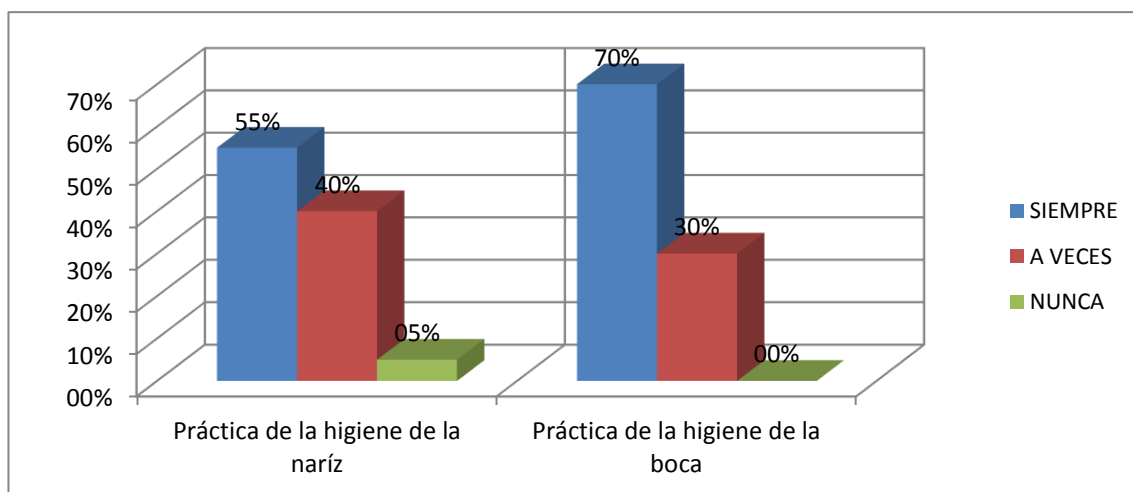
**Interpretación:** En la tabla 4 y figura 2 nos muestran los resultados de los hábitos de higiene de los ojos y de los oídos en los niños y niñas de 4 años Sección "B" de la Institución Educativa Inicial N° 338 "4 De Noviembre" -La Convención. Para el análisis de la higiene de los ojos observamos que el 60% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 10% se encuentran en la categoría de, nunca. Para el análisis de la higiene de los oídos observamos que el 45% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 35% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 20% se encuentran en la categoría de, nunca.

**Tabla 5**

Hábitos de higiene de la nariz y de la boca en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

ESCALA	HIGIENE CORPORAL			
	Práctica de la higiene de la nariz		Práctica de la higiene de la boca	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SIEMPRE	11	55,0%	14	70,0%
A VECES	8	40,0%	6	30,0%
NUNCA	1	5,0%	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la IEI N° 338 “4 de noviembre”.



**Figura 3.** Hábitos de higiene de la nariz y de la boca en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

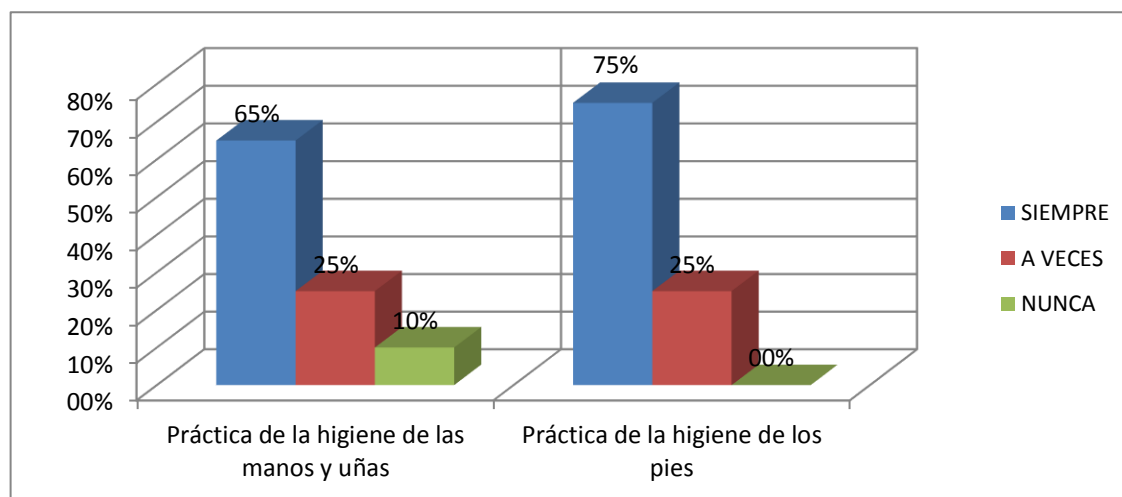
**Interpretación:** En la tabla 5 y figura 3 nos muestran los resultados de los hábitos de higiene de la nariz y la boca en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre”- La Convención . Para el análisis de la higiene de la nariz observamos que el 55% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 40% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 5% se encuentran en la categoría de, nunca. Para el análisis de la higiene de la boca observamos que el 70% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de, a veces, luego ninguno se encuentra en la categoría de, nunca.

**Tabla 6**

Hábitos de higiene de las manos, uñas y pies en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

ESCALA	HIGIENE CORPORAL			
	Práctica de la higiene de las manos y uñas		Práctica de la higiene de los pies	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SIEMPRE	13	65,0%	15	75,0%
A VECES	5	25,0%	5	25,0%
NUNCA	2	10,0%	0	0,0%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 “4 de Noviembre”.



**Figura 4.** Hábitos de higiene de las manos, uñas y pies en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De noviembre”- La Convención.

**Interpretación:** En la tabla y Gráfico N° 4, nos muestran los resultados de los hábitos de higiene de las manos, uñas y los pies en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención. Para el análisis de la higiene de las manos y uñas observamos que el 65% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 25% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 10% se encuentran en la categoría de, nunca. Para el análisis de la higiene de los pies observamos que el 75% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 25% se encuentran en la categoría de, a veces, luego ninguno se encuentra en la categoría de, nunca.

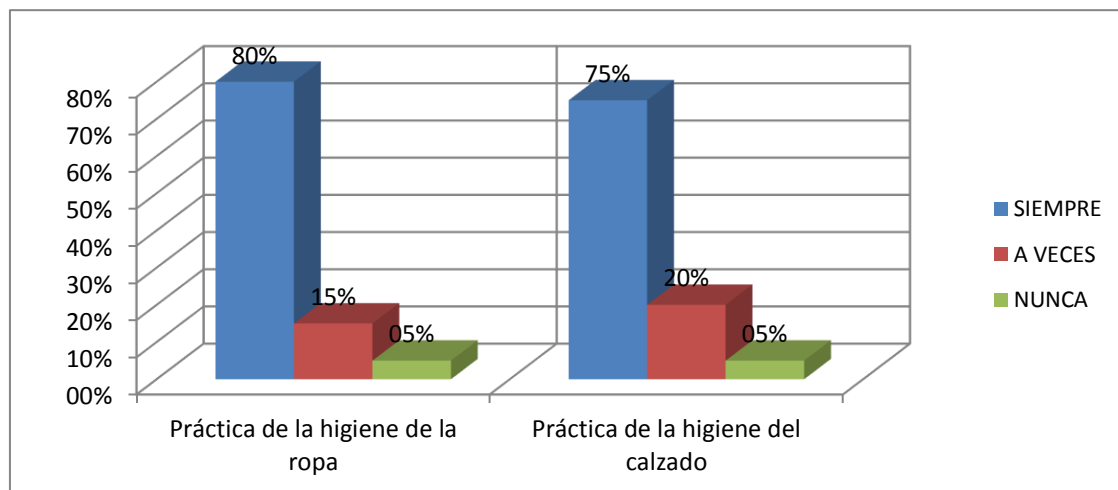


**Tabla 7**

Hábitos de higiene de la ropa y del calzado en los niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

ESCALA	HIGIENE DE VESTIMENTA			
	Práctica de la higiene de la ropa		Práctica de la higiene del calzado	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
SIEMPRE	16	80,0%	15	75,0%
A VECES	3	15,0%	4	20,0%
NUNCA	1	5,0%	1	5,0%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>	<b>20</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 “4 de Noviembre”.



**Figura 5.** Hábitos de higiene de la ropa y del calzado en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

**Interpretación:** En la tabla 7 y figura 5, nos muestran los resultados de los hábitos de higiene de la ropa y el calzado en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre”-La Convención . Para el análisis de la higiene de la ropa observamos que el 80% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 15% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 5% se encuentran en la categoría de, nunca. Para el análisis de la higiene del calzado observamos que el 75% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de siempre, mientras que el 20% se encuentran en la categoría de, a veces, luego el 5% se encuentran en la categoría de nunca.

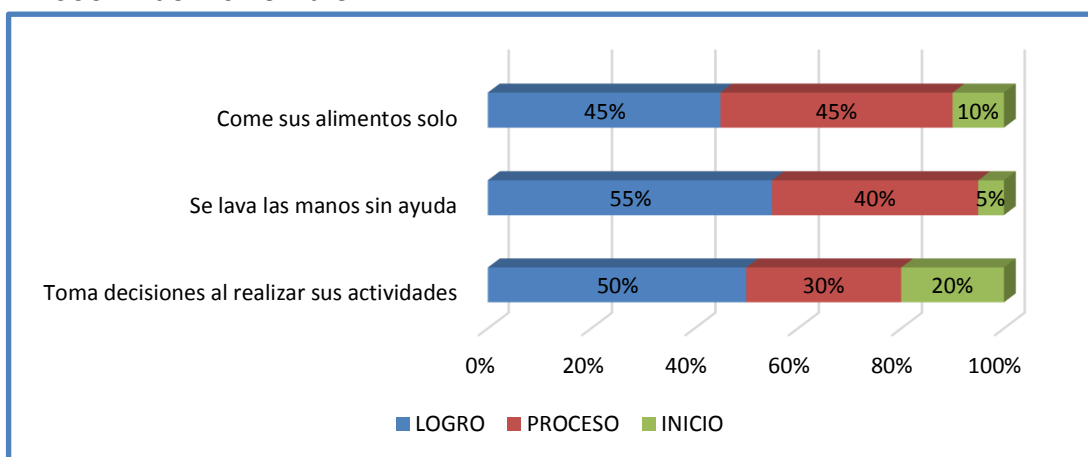
**4.2. Resultados de la variable dependiente:**

**Tabla 8**

Nivel de autonomía en relación consigo mismo en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la I.E. Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

INDICADORES	LOGRO		PROCESO		INICIO		TOTAL	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Toma decisiones al realizar sus actividades	10	50%	6	30%	4	20%	20	100%
Se lava las manos sin ayuda	11	55%	8	40%	1	5%	20	100%
Come sus alimentos solo	9	45%	9	45%	2	10%	20	100%
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>50%</b>	<b>8</b>	<b>38%</b>	<b>2</b>	<b>12%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 “4 de Noviembre”.



**Figura 6.** Nivel de autonomía en relación consigo mismo en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

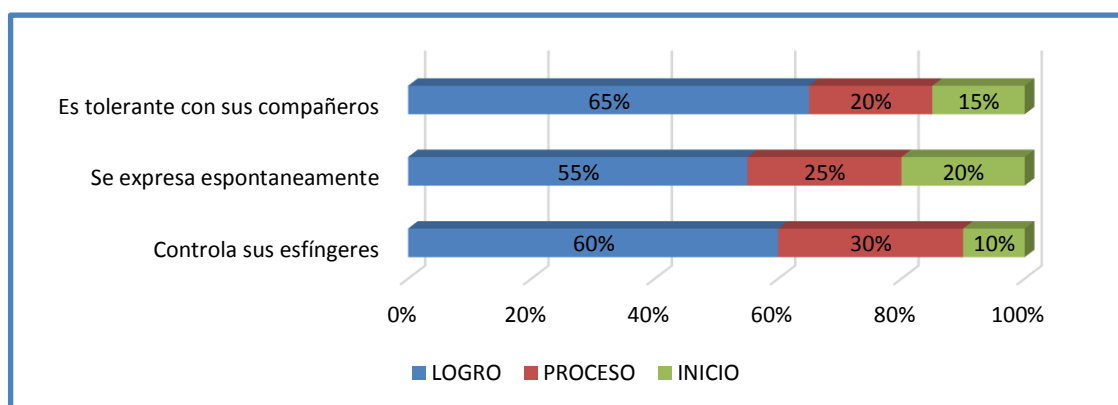
**interpretación:** En la tabla 8 y figura 6, nos muestran los resultados de la autonomía en relación consigo mismos en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 de Noviembre” - La Convención , el mismo que es evaluado en tres indicadores. Para el análisis del primer indicador “Toma decisiones al realizar sus actividades” observamos que el 50% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de proceso. Para el análisis del segundo indicador “Se lava las manos sin ayuda” observamos que el 55% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 40% se encuentran en la categoría de proceso. Para el análisis del tercer indicador “Come sus alimentos solo” observamos que el 45% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 45% se encuentran en la categoría de proceso.

**Tabla 9**

Nivel de autonomía en relación con los demás en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” - La Convención.

INDICADORES	LOGRO		PROCESO		INICIO		TOTAL	
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Controla sus esfínteres	12	60%	6	30%	2	10%	20	100%
Se expresa espontáneamente	11	55%	5	25%	4	20%	20	100%
Es tolerante con sus compañeros	13	65%	4	20%	3	15%	20	100%
<b>TOTAL</b>	<b>12</b>	<b>60%</b>	<b>5</b>	<b>25%</b>	<b>3</b>	<b>15%</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Fichas de observación aplicado en niños y niñas de 4 años de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre”.



**Figura 7.** Nivel de autonomía en relación con los demás en los niños y niñas de 4 años sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” De La Convención.

**interpretación:** En la tabla y Gráfico N° 7, nos muestran los resultados de la autonomía en relación con los demás en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la Institución Educativa Inicial N° 338 “4 De Noviembre” de la Convención , el mismo que es evaluado en tres indicadores. Para el análisis del primer indicador “Controla sus esfínteres” observamos que el 60% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 30% se encuentran en la categoría de proceso. Para el análisis del segundo indicador “Se expresa espontáneamente” observamos que el 55% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 25% se encuentran en la categoría de proceso. Para el análisis del tercer indicador “Es tolerante con sus compañeros” observamos que el 65% de los niños y niñas se encuentran en la categoría de logro, mientras que el 20% se encuentran en la categoría de proceso.

**4.3. Prueba de hipótesis para determinar la relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años seccion “B” de la institución educativa inicial N° 338 “4 de Noviembre” - La Convención.**

Se realiza la prueba de hipótesis utilizando la Correlación de Pearson, entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas. Considerando los siguientes pasos:

**1. Planteamiento de las Hipótesis:**

**Hipótesis nula; Ho:  $r = 0$ :** No existe relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de La Convención.

**Hipótesis Alternativa; Ha:  $r \neq 0$ :** Existe relación significativa entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de La Convención.

**2. Prueba de hipótesis a usar:**

Correlación rectilínea de Pearson

La relación de las variables este toma valores comprendidos entre  $-1$  y  $+1$  pasando por  $0$

El  $r = -1$  Comprende a una correlación negativa perfecta.

El  $r = +1$  Comprende a una correlación positiva perfecta.

El  $r = 0$ , No existe ninguna correlación entre variable.

Fórmula:

$$r = \frac{N(\sum XY) - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{[N(\sum X^2) - (\sum X)^2][N(\sum Y^2) - (\sum Y)^2]}}$$

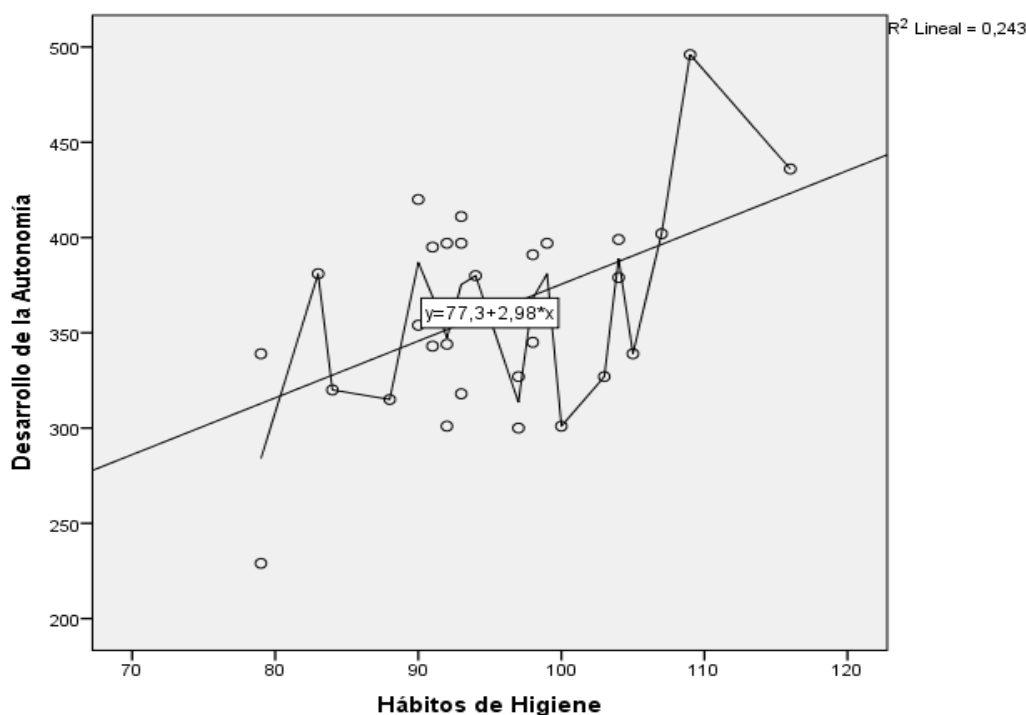
Según los resultados haciendo uso del paquete Estadístico SPSS (Versión 22.0) obtenemos el siguiente resultado.

Tabla 10.

**Relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de La Convención.**

<b>Correlaciones</b>			
		Hábitos de Higiene	Desarrollo de la Autonomía
Hábitos de Higiene	Correlación de Pearson	1	,693**
	Sig. (bilateral)		,001
	N	30	30
Desarrollo de la Autonomía	Correlación de Pearson	,693**	1
	Sig. (bilateral)	,001	
	N	30	30

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).



**Figura 8.** Relación entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la IEI. N° 338 “4 De Noviembre” De La Convención.

Coeficiente de Determinación =  $R^2 = 0.243 = 24.3\%$

Los resultados según el SPSS nos indican un valor del coeficiente de correlación de Pearson igual a 0.693\*\* el cual nos indica que existe una correlación positiva alta entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección "B" de la I.E.I. N° 338 "4 de noviembre" de la Convención, a un nivel de significancia de 0.05 o 5% de error, mientras que el coeficiente de determinación, obtenido es de 0,243 (100%) = 24.3%; este estadígrafo indica que los hábitos de higiene, explican el nivel de autonomía de los niños y niñas en un 24.3% de los casos observados.

## CONCLUSIONES

**PRIMERA:** Según lo observado el valor del coeficiente de correlación de Pearson es igual a 0.693\*\* el cual nos indica que existe una correlación positiva alta entre la práctica de hábitos de higiene y el desarrollo de la autonomía en los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de la Convención, a un nivel de significancia de 0.05 o 5% de error.

**SEGUNDA:** Según los resultados obtenidos en los cuatro primeros cuadros podemos determinar que el nivel de higiene corporal que tienen los niños y niñas de 4 años Sección “B” de la I.E.I. N° 338 “4 de noviembre” de la Convención, están en un promedio del 65% en la categoría de siempre es decir tienen buen nivel de higiene corporal.

**TERCERA:** Según lo apreciado en los resultados del grafico 6 referente al nivel de autonomía en relación consigo mismo en los niños se aprecia que los niños se lavan la mano sin ayuda de sus padres explicándose así que se evidencia ya la autonomía de los niños.

## SUGERENCIAS

- PRIMERA:** Se sugiere a los docentes del nivel inicial a fomentar campañas de higiene personal en las Instituciones Educativas para así fomentar el cuidado personal de los niños y niñas.
- SEGUNDA:** Las docentes de la I.E.I. N° 338 4 de Noviembre –La Convención deben tomar en cuenta los resultados de esta investigación, para que los niños y niñas adquieran hábitos de higiene, los cuales van relacionados con el desarrollo de la autonomía
- TERCERA:** Las docentes deben desarrollar en sus estudiantes más acciones que fomenten a consolidar la autonomía personal y colectiva de sus estudiantes del nivel.



**BIBLIOGRAFIA**

- Aldecoa, J. (2001). La educación de nuestros hijos. Ediciones Temas de Hoy Madrid.
- Almeyda, O. y otros. (2007). Consultor Pedagógico. Lima: MVFenix;
- Berthes, C. y otros. (1965). La Recreación Infantil. Buenos Aires: Paidos;
- Carrasco D. S. (2005). Metodología de la investigación científica. Lima: San Marcos; 2005.
- Chiavenato, A. (2004). Administración en los nuevos tiempos, Colombia: MC GRAW- HILL; 2004
- Clark, A. (1979). Su Pasaporte al Éxito. México: Euro americana; 1979.
- Covey S. (1999). Los 7 hábitos de los adolescentes altamente efectivos. México: Grijalbo.
- García, Huidobro (2008) "Cuidados de Enfermería en la Higiene Escolar" Ediciones Médicis Barcelona.
- Hernández, S. (2010). "Metodología de la investigación. Mexica. Editorial Mac gran gil.
- Organización Mundial de la Salud (2010)
- Luness, Y. (2006). Higiene personal" Ediciones Parramón. Barcelona
- Novano, N. (1999). Guía para la implementación de proyectos de salud bucodental en el Área rural. Programa de salud Bucodental. Quito: MSP. 30p.
- Paín, S. (1999). Una Psicoterapia por el arte. Revista Nueva Visión España. p.15
- Piaget, J. (1982). Juego y Desarrollo para los niños. Barcelona: Crítica. 30p.
- Pongoy, M. (2007). Educación para la salud. La educación para todos. 2ª.ed. Guayaquil Ecuador. 300p.

## Webgrafia

Hábitos de higiene:<http://www.buenastareas.com/ensayos/Habits-De-Higiene/3393966.html>

Buenos hábitos de asea personal / [htip://www.Ve.sfehild.careheattworg/pdfs/heatthandsafety/hygsp081803-adr.por](http://www.Ve.sfehild.careheattworg/pdfs/heatthandsafety/hygsp081803-adr.por). Recuperado 25 de agosto del 2014

<http://www.salud.mendoza.gov.ar/index.php/salud-y-escuela-home/maletin/1142-higiene->

hábitos de asea personal / [htip://www.Ve.sfehild.careheattworg/pdfs/heatthandsafety/hygsp081803-adr.por](http://www.Ve.sfehild.careheattworg/pdfs/heatthandsafety/hygsp081803-adr.por).

**ANEXOS**

**GUÍA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS**

**Tiempo de observación:  
BLOQUE 1: RELACIÓN CONSIGO MISMO**

N.º	Ítems	Sí	No	Descripción de lo observado
1.1	Toman decisiones al realizar actividades. Piden ayuda cuando la necesitan. Se lavan las manos sin ayuda.			
1.2				
1.3				
1.4	Comen sin ayuda.			
1.5	Controla sus esfínteres.			
1.6	Se muestran colaboradores al Momento de vestirse.			
1.7	Demuestran capacidad de Elección de actividades (juegos, juguetes, tareas, ideas, etc.).			
1.8	Asumen responsabilidades dentro del salón.			

**BLOQUE 2: RELACIÓN CON LOS DEMÁS**

N.º	Ítems	Sí	No	Descripción de lo observado
2.1	Expresa espontáneamente sus preferencias y desagrados.			
2.2	Es tolerante con los compañeros.			
2.3	Agradece la ayuda que le dan.			
2.4	Respeto las opiniones de los demás.			
2.5	Reacciona sin golpear ante cualquier conflicto.			

**Autora:** La Investigadora.  
**Validado por:** Mag. Jhon Henry Andia Gonzales.

**FICHA DE OBSERVACION**

**Nombre Del Niño(A):**.....

**Edad Exacta:**.....

Se observara a cada niño(a) y la frecuencia de 3 a más será **Siempre**

Se observara a cada niño(a) y la frecuencia de 2-1 será **A Veces**

Se observara a cada niño(a) y la frecuencia de 0 será **Nunca**

Variable	Dimensiones	Indicadores	Preguntas	Escalas			
				Siempre	A Veces	Nunca	
Desarrollo de la práctica de los hábitos de higiene personal.	Higiene corporal	Higiene del cabello	Muestra higiene en el cabello				
			Mantiene su pelo peinado y ordenado				
		Higiene de la cara	Se lava la cara diariamente				
			Mantiene limpio su cara				
		Higiene de los ojos	Sus ojos están limpios de lagañas				
		Higiene de los oídos	Mantiene limpio de cera que se acumula en el conducto auditivo externo.				
		Higiene de la nariz	Mantiene libre de moco				
			Utiliza papel higiénico o pañuelo para limpiar su nariz				
		Higiene de la boca	Se cepilla los dientes después de comer				
			Hace su aseo bucal, luego de cada comida.				
			Utiliza el cepillo adecuadamente teniendo en cuenta los ángulos				
			Sus dientes están limpios				
				Utiliza un buen cepillo y pasta dental			
		Higiene de las manos y uñas	Se lava sus manos después de salir del baño				

			Mantiene cortado las uñas de sus manos				
			Se lava las manos antes de comer				
			Se lava sus manos con agua y jabón				
			Se lava las manos solo con agua				
		Higiene de los pies y uñas	Mantiene cortado las uñas de sus pies				
			Esta limpia sus pies				
		Higiene de la vestimenta	Higiene de la ropa	utiliza ropa limpia			
				Se cambia de ropa			
			Higiene del calzado	Los zapatos están cómodos y adecuados a su tamaño de sus pies.			
				Mantiene limpio y seco su zapato			

**Autora:** La Investigadora.

**Validado por:** Mag. Jhon Henry Andia Gonzales.