



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA.

TEMA:

HIGIENE PERSONAL Y LOS EFECTOS EN LA SALUD DE LOS NIÑOS/AS DE
LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 –
FEBRERO 2014.

AUTORES:

MEZA CEDEÑO JOHANNA MONSERRATE
VELÁSQUEZ CEDEÑO JOHN FERNANDO

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN
LCDA. MIRIAM BARRETO ROSADO

PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR
2013 - 2014

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	Págs.
Tema.....	I
Dedicatoria.....	II - III
Agradecimiento.....	IV – V
Certificación del director de tesis.....	VI
Certificación del Tribunal de Revisión y Evaluación.....	VII
Declaración de derechos de autor.....	VIII
Resumen.....	IX
Summary.....	X

ÍNDICE CONTENIDO

CAPITULO I

Introducción.....	1-3
Justificación.....	4-5
Planteamiento del Problema.....	6
Objetivos.....	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos.....	7

CAPITULO II

Marco Teórico.....	8-13
Variables.....	14

Variables dependiente.....	14
Variables independiente.....	14
Operacionalización de Variables.....	15-16
CAPITULO III	
Diseño Metodológico.....	17-18
Presentación de resultados, análisis e interpretación.....	19-38
CAPITULO IV	
Conclusiones.....	39
Recomendaciones.....	40
CAPITULO V	
Propuesta.....	41-50
Bibliografía.....	51-52
Anexos.....	53-69

ÍNDICE DE TABLA

Tabla nº 1. Edad y sexo de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	20
Tabla nº 2. Materiales de construcción predominantes en la casa de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	21
Tabla nº 3. Importancia de la higiene personal de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	22
Tabla nº 4. Capacitaciones sobre higiene personal de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	23
Tabla nº 5. Conocimientos sobre la importancia del lavado de manos antes y después de ir al baño los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	24
Tabla nº 6. Nivel de conocimiento sobre enfermedades causadas por la mala higiene de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	25
Tabla nº 7. Importancia de cortarse las uñas de los pies y manos de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	26
Tabla nº 8. Utilización de instrumentos que se utiliza para la limpieza de los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	27
Tabla nº 9. Número de veces que los niños se bañan en el día, de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	28
Tabla nº 10. Tiempo en que se cortan las uñas los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	29
Tabla nº 11. Número de veces que realiza el cepillado de dientes al día los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	30
Tabla nº 12. Número de veces que se cambia de ropa a la semana los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	31

Tabla nº 13. Número de veces que se cambia de ropa interior los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	32
Tabla nº 14 Número de veces sobre el tiempo que se cambia las medias los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	33
Tabla nº 15. Tiempo en que cambia el cepillado de dientes los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	34
Tabla nº 16. Materiales que utilizan para el lavado de manos los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	35
Tabla nº 17. Tiempo en días que cambian la toalla del baño los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	36
Tabla nº 18. Aseo de los alimentos antes de comérselos en los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	37
Tabla nº 19. Procedencia del agua con el cual lava los alimentos los niños/ as de la Escuela Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.....	38

TEMA

“Higiene personal y los efectos en la salud de los niños/as de la escuela fiscal mixta Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 – febrero 2014.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo al ser más grandioso que existe, Dios, por darme la vida, fortaleza y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber, adquiriendo gratas y sorprendentes experiencias.

A mis Padres que con cariño y sacrificio supieron guiarme, pero sobre todo por contar con su amor y paciencia. A mi hija Jazmary quien ha sido mi mayor pilar y fuerza para cumplir este anhelado sueño. A mi esposo quien me apoyo en todo momento.

A toda mi Familia por tener la dicha de tenerles junto a mí, y por transferirme todo su aprecio, cariño, confianza y sobre todo el valor de luchar por alcanzar el anhelo deseado. La amistad un sentimiento grande por eso mi gratitud también a John Velásquez por ser buen compañero y estar siempre en los buenos y malos momentos.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo al ser más grandioso que existe, Dios, por darme la vida, fortaleza y sobre todo por guiarme e iluminarme por el camino del saber, adquiriendo gratas y sorprendentes experiencias.

A mis padres y esposa que con cariño y sacrificio supieron encaminarme por el buen camino, pero sobre todo por contar con su amor y paciencia. A mis hermanos Carlos Velásquez y Mary Velásquez quienes con sus consejos y experiencias vividas me apoyaron en el largo caminar de esta vida.

A toda mi familia por tener la dicha de tenerles junto a mí y por transmitirme todo su aprecio, cariño, confianza y sobre todo el valor de luchar por alcanzar el anhelo deseado. La amistad un sentimiento grande por eso mi gratitud también a Johanna Meza por ser buena compañera y estar siempre en los buenos y malos momentos.

John Fernando Velásquez Cedeño

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud especial a la Universidad Técnica de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería, una Institución de gran reconocimiento, por haberme permitido adquirir sabios conocimientos para mi formación Académica.

A tan apreciados Docentes: Lcda. Victoria Santana Sánchez, Presidenta de Tesis, Lcda. Miriam Barreto, Director de Tesis y a la Lcda. Shirley Sánchez, Miembro de Tesis, quienes supieron guiarme con paciencia y gracias a sus valiosas sugerencias en el asesoramiento de esta Tesis.

A todos los Docentes de las diferentes materias de la Carrera de Enfermería, gracias por sus enseñanzas, conocimientos, y sobre todo por formarnos como profesionales.

Además un agradecimiento profundo a la Escuela “Lorenzo Luzuriaga” por el espacio dedicado a mis intervenciones, ya que fue la base primordial para la realización de este trabajo, a todos los niños/as que participaron en este proyecto por demostrar gran espíritu de colaboración.

Johanna Monserrate Meza Cedeño

AGRADECIMIENTO

Mi gratitud especial a la Universidad Técnica De Manabí, Facultad Ciencias De La salud, Carrera de enfermería, una institución de gran reconocimiento, por haberme permitido adquirir sabios conocimientos para mi formación académica.

A tan apreciados docentes que conformaron la directiva de tesis Lcda. Victoria Santana, Lcda. Shirley Sánchez, Lcda. Mirian Barreto, quienes supieron guiarme con paciencia y gracias a sus valiosas sugerencias en el asesoramiento de la tesis.

Además un agradecimiento profundo a los docentes y directora de la institución educativa Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga por el espacio dedicado a mis intervenciones ya que fue la base primordial para la realización de este trabajo, a todos los niños y niñas que participaron y demostraron gran espíritu de colaboración.

John Fernando Velásquez Cedeño

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Lcda. Miriam Barreto Rosado, MGS

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Ciudad.

En mi calidad de directora del trabajo de titulación de la facultad de ciencias de la salud, escuela de enfermería de la Universidad Técnica de Manabí.

CERTIFICO:

Que la presente investigación titulada **HIGIENE PERSONAL Y LOS EFECTOS EN LA SALUD DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014**”, la misma que ha sido desarrollada y concluida en su totalidad bajo mi dirección habiendo cumplido con todos los requisitos y reglamentos que para este efecto se requiere de los autores: **MEZA CEDEÑO JOHANNA MONSERRATE, VELÁSQUEZ CEDEÑO JOHN FERNANDO**, Egresados de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Manabí, por lo que autorizo la presentación, defensa y sustentación del mismo ya que cumple los requisitos y méritos suficientes para ser considerados como un trabajo de sustentación.

Lic. Miriam Barreto Rosado, MGS
DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y EVALUACIÓN

TEMA:

HIGIENE PERSONAL Y LOS EFECTOS EN LA SALUD DE LOS
NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO
LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014”

TRABAJO DE TITULACIÓN

Sometido a consideración el Tribunal de revisión y sustentación legalizado por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de Licenciados en Enfermería aprobado por el tribunal.

Dra. Yira Vásquez Giler, MN
DECANA

Ab. Abner Bello Molina
ASESOR JURÍDICO

Dr. John Ponce Alencastro, MDI
PRESIDENTE COM. INVESTIGACIÓN FCS

Lic. Victoria Santana Sánchez, MGS
PRESIDENTA

Lic. Miriam Barreto Rosado, MGS.
DIRECTORA

DECLARACIÓN DE DERECHO DEL AUTOR

En calidad de autores **MEZA CEDEÑO JOHANNA MONSERRATE, VELÁSQUEZ CEDEÑO JOHN FERNANDO**, declaramos bajo juramento que el contenido expresado en la presente investigación incluido conclusiones y recomendaciones son única y exclusivamente responsabilidades de los autores, las cuales no pueden ser modificadas sin la debida autorización de las mismas, que no ha sido presentado por ningún grado o calificación profesional.

A través de la declaración cedemos los derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo a la Universidad Técnica de Manabí, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería. Según lo establecido por la Ley de propiedad intelectual y su reglamento.

Autores:

MEZA CEDEÑO JOHANNA MONSERRATE

VELÁSQUEZ CEDEÑO JOHN FERNANDO

RESUMEN

El presente trabajo fue realizado en EL Sitio “El Limón”, Cantón Portoviejo. Parroquia Simón Bolívar. Provincia de Manabí. Se contó con un universo de 411 alumnos de los cuales se tomó como muestra los estudiantes del 6to y 7mo Año de Educación Básica de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga.

A través del estudio descriptivo, se aplicó una encuesta, para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene personal y alimentaria, en base a los resultados obtenidos el 25% de los niños/as tienen un conocimiento regular y el 75% de conocimientos bueno, acerca de esta temática; se procedió a diseñar y ejecutar un proyecto educativo con el método Activo Participativo, como: lluvia de ideas, trabajos grupales, exposiciones, prácticas, en temas como: lavado de manos, cepillado dental, entre otros temas más, en donde se obtuvo resultados positivos luego de las diferentes intervenciones, cumpliendo así el objetivo propuesto de incrementar los niveles de conocimientos en la población de estudio.

Permitir adquirir nuevos hábitos higiénicos sanitarios, es el deber de cada niño para ponerlo en práctica ya que el vivir en el sector urbano no es convertirla en un mito “que es el lugar donde nacen las enfermedades”, al contrario a través de estas capacitaciones los niños van a poner en práctica lo aprendido, para evitar enfermarse y gozar de salud toda su familia.

Palabras claves: estudiantes - higiene – hábitos – enfermedades.

SUMMARY

This work was done in Site "Lemon" Portoviejo Canton. Simon Bolivar Parish. Manabí Province. It featured a universe of 411 students of which was sampled students in 6th and 7th Year Basic Education School Fiscal Joint Lorenzo Luzuriaga.

Through the descriptive study, a survey was conducted to determine the knowledge, attitudes and practices regarding personal and food hygiene, based on the results 25% of children / as have a regular 75% knowledge and good knowledge , on this subject; he proceeded to design and implement an educational project with the Participatory Active method, such as brainstorming, group work, presentations, practical, on topics such as hand washing, tooth brushing, among other topics, where positive results were obtained after different interventions, thus fulfilling the proposed increase levels of knowledge in the study population objective.

Allow acquire new sanitary habits, it is the duty of every child to implement as living in urban areas does not make it a myth "that is where the diseases are born", unlike these trainings through the children will implement what they have learned to avoid ill health and enjoy your entire family.

Key words: students - hygiene - habits - diseases.

INTRODUCCIÓN

El panorama mundial sigue siendo inquietante. En 1985, la OMS estimó que carecían de servicios apropiados de saneamiento el 40 % de los habitantes urbanos y el 84 % de los rurales y que, aun con las mejoras previstas para 1990, seguiría habiendo 1800 millones de personas en esas circunstancias. Por consiguiente, la situación del saneamiento es aún peor que la del abastecimiento de agua.

La falta de acceso al agua potable y el saneamiento tiene muchas repercusiones más graves. Los niños especialmente las niñas no pueden disfrutar de su derecho a una educación debido a que sus escuelas no cuentan con un sistema de saneamiento propio y digno.

El agua contaminada y la carencia de servicios de saneamiento ambiental básico e higiene adecuada figuran entre las principales causas de las enfermedades que provocan mayor número de muertes de niños y niñas, como las enfermedades diarreicas, la neumonía y la desnutrición. Así mismo, afectan la asistencia a la escuela de los niños.

La falta de hábitos higiénicos por parte de las personas se convierte en un problema grave, no sólo por lo desagradable de una mala apariencia o de los malos olores, sino por el potencial peligro de transmisión de virus y gérmenes a otras personas, por lo que se pretende a través de esta intervención educativa tratar de concienciar a los niños sobre la importancia de mantenerse saludable y permitir que el niño desarrolle normas preventivas para su cuidado.

La buena o mala higiene incide de manera directa en la salud de las personas. Son muchas las enfermedades relacionadas con las malas prácticas de higiene. Por ejemplo: la diarrea, las enfermedades gastrointestinales, la conjuntivitis, las infecciones de la piel, pediculosis, gripe, entre otros.

En Ecuador aproximadamente el 46 % de los niños menores de cinco años padece enfermedades diarreicas causadas, principalmente, por su falta de acceso al agua segura y la carencia de hábitos de higiene saludables como lavarse las manos, según datos oficiales recientemente difundidos.

Según un informe publicado en el 2006 por la Organización Mundial de la Salud (OMS), hasta el 24% de la carga de morbilidad mundial se debe a la exposición a riesgos ambientales evitables. También se estima que más del 33% de las enfermedades de los niños menores de cinco años se debe a la exposición a riesgos ambientales. La prevención de estos riesgos podría salvar cada año la vida de muchísimas personas, incluidos cuatro millones de niños, sobre todo en los países en desarrollo.

El 23% de los menores de cinco años de edad, presenta desnutrición crónica en Ecuador. Los hijos de indígenas y de madres con bajo nivel de educación pertenecientes a la zona rural, son los que se encuentran en mayor peligro. La prevalencia de enfermedades diarreicas y respiratorias con un índice alto en menores de cinco años se concentra específicamente en las zonas rurales. En Manabí las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil son las enfermedades diarreicas agudas (EDAS) y las infecciones respiratorias agudas (IRAS).

Lamentablemente, la mayor parte de la población mundial vive en viviendas que no permiten gozar plenamente de esas ventajas. Un gran número de ellas, cada vez más considerable, no sólo no protege la salud de sus moradores, sino que los expone más a riesgos ambientales que a menudo podrían evitarse. Están particularmente expuestas las personas que se ven atrapadas en un rápido proceso de urbanización con recursos limitados y políticas públicas inadecuadas.

Al analizar la higiene de los alimentos se deben estudiar los temas relacionados con

inocuidad, la salubridad y el valor intrínseco de los alimentos en todas las fases de su procesamiento, desde su cultivo y producción hasta su distribución y consumo, con el fin de propiciar la salud de las personas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la higiene alimentaria comprende todas las medidas necesarias para garantizar la inocuidad sanitaria de los alimentos, manteniendo a la vez el resto de cualidades que les son propias, con especial atención al contenido nutricional.

Fue importante la aplicación de este Proyecto Educativo, ya que la población en donde se trabajó no cuenta con todas las medidas higiénico- sanitarias para el convivir diario y lo que se pretendió es concienciar a través de capacitaciones a los niños de la escuela para que ellos sean portadores y den el ejemplo de tomar buenas prácticas de aseo en sus familias.

Para lo cual se planteó el siguiente problema de investigación, ¿Cómo influyen los hábitos de higiene en la salud de los niños (as) de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga del cantón Portoviejo, parroquia Simón Bolívar, Sitio “El Limón”, septiembre 2013 - febrero del 2014.

JUSTIFICACIÓN

La higiene personal en la escuela y en la vivienda están directamente relacionado con los valores, creencias mitos y costumbres de las personas. Es así que para promover de manera eficiente y eficaz los hábitos de higiene se requieren comprender los valores y costumbres del tejido social en el que se desenvuelven los individuos y la comunidad.

También es necesario conocer y entender los medios que poseen los niños y niñas para tomar la acción de higiene en una conducta físicamente ejecutable.

Las mujeres se enfrentan con la dificultad de mantener un nivel básico de higiene en el hogar así como la higiene corporal propia y la de sus niños, con cantidades muy escasas de agua, evitando a la vez la contaminación del agua almacenada para beber y cocinar.

Para que la vivienda sea saludable es importante sentir que se pertenece a ella, que es el lugar donde se habita y por lo tanto se va a cuidar y mantener limpia y agradable. En este sentido la vivienda debe conservar el orden y aseo necesarios para hacer de ella un lugar sano que nos proporcione bienestar y felicidad.

La vivienda está íntimamente relacionada con la salud. Su estructura y ubicación, sus servicios, entorno y usos tienen enormes repercusiones sobre el bienestar físico, mental y social. Las viviendas deficientes y mal utilizadas no brindan defensa adecuada contra la muerte, las enfermedades y los accidentes e incluso aumentan la vulnerabilidad ante ellos. En cambio, las buenas condiciones de alojamiento no sólo protegen contra los riesgos sanitarios, sino que promueven la salud física, la productividad económica, el bienestar psíquico y la energía social.

El adecuado almacenamiento manipulación e higiene de los alimentos, el aseo de las personas, la vivienda, de los muebles y enseres, el aseo y el cuidado de los animales domésticos constituyen factores esenciales para una vida sana en la vivienda.

Hay que tener muy en cuenta que es en la infancia cuando la adquisición y desarrollo de hábitos tienen mayores y mejores posibilidades de instalarse y consolidarse; de ese modo, cuantos más pequeños comencemos a enseñarles más rápido aprenderá y más se le consolidará.

Es por eso que a través de esta intervención educativa se promovió las principales normas de higiene, para que los niños y las niñas pongan en práctica en la escuela, en su vivienda o ya sea en el lugar que se encuentre, de esta forma evitar la presencia de enfermedades que afecten al bienestar de los niños.

A través de la aplicación de este Proyecto se conoció verdaderamente la forma de vivir de cada familia del niño/a, sus condiciones físicas, su situación económica, para tener un buen desarrollo de este tema acorde a las necesidades de ellos, en el cual mediante la práctica se verá los resultados obtenidos.

Fue muy importante la aplicación de este proyecto educativo porque se trabajó con una Escuela ubicada en el sector urbano, y a su vez por experiencia propia y sé que los niños necesitaban mejorar sus hábitos de higiene; es por eso que a través de las capacitaciones dadas sobre el tema planteado se impartió conocimientos en todo lo que se refiere a higiene para poner en prácticas todas las normas de aseo y que lo hagan junto con su familia.

La aplicación del Proyecto Educativo mejoró los conocimientos y prácticas de higiene personal, alimentaria y de la vivienda en los niños/as de la Escuela “Lorenzo Luzuriaga, Septiembre 2013 – Febrero 2014.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Falta de conocimiento sobre los hábitos de higiene, el saneamiento ambiental y el consumo de alimentos que no han tenido una buena manipulación pueden influir directamente en la salud de los niños, para lo cual se debería fomentar el auto cuidado personal e implementación de servicios higiénicos adecuados dentro del plantel educativo y que a la vez en el punto de expendio del plantel se lleve el manejo correcto de los alimentos para evitar se produzcan enfermedades en los niños(as) de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga del cantón Portoviejo, Sitio “El Limón”.

¿Cómo influyen los hábitos de higiene en la salud de los niños (as) de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 - febrero del 2014.

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar la higiene personal y sus efectos en la salud de los niños/as de la escuela fiscal mixta Lorenzo Luzuriaga, septiembre 2013 a febrero del 2014.

Objetivos específicos.

Determinar características sociales de la población a estudio.

Conocer hábitos de limpieza de la población a estudio.

Identificar los efectos en la salud de los niños y niñas de la escuela Lorenzo Luzuriaga.

Desarrollar un plan de educación para docentes, padres de familia y niños en la importancia la higiene.

MARCO TEÓRICO

Higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen efectos nocivos sobre su salud, es la atención que presta una persona al estudio y mantenimiento de la salud.

Sus objetivos principales son mejorar la salud, conservarla y prevenir las enfermedades. Esto implica: Limpieza, aseo de lugares o personas o partes genitales, hábitos que favorecen la salud, parte de la medicina, orientada a favorecer hábitos saludables, en prevención de enfermedades, reconocimiento, evaluación y control de aquellos factores y tensiones ambientales que surgen en el lugar de trabajo y que pueden provocar enfermedades, quebrantos de salud, quebrantos de bienestar, incomodidad e ineficacia de los trabajadores y los ciudadanos, la higiene personal es la parte de la medicina que trata de los medios en que el hombre debe vivir y de la forma de modificarlos en el sentido más favorable para su desarrollo.

La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo, dicta sus normas al individuo, comunidad y sociedad.

La higiene puede ser individual, general y social, o más bien individual, pública y social. Esta división es relativa, ya que el mismo problema de la salud, como lo es de del agua potable, presenta aspectos individuales, públicos y sociales.

La higiene individual da consejos acerca del aseo corporal y del cuidado de órganos y aparatos con sus respectivas funciones. Se ocupa de la salud mental y sexual. Algunos higienistas incluyen en esta división el estudio del medio (agua, aire, suelo) con que se vincula la vida del hombre; de los alimentos necesarios para la nutrición.

La higiene pública procura el bienestar de los individuos, que viven en comunidad, ciudad, campo, sinónimo de higiene colectiva, sanidad o salubridad, actúa como intermediario de organismo de funciones en salud.

La higiene social analiza los problemas de salud y necesidades de la civilización.

Estilos de vida saludables.- Es un conjunto de comportamientos y hábitos, individuales y sociales, que contribuyen a mantener un completo el bienestar físico, mental y social, no solo la ausencia de enfermedades o invalidez.

En epidemiología, el estilo de vida, hábito de vida o forma de vida es un conjunto de

comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que a veces son saludables y otras veces son nocivas para la salud.

Realizar actividad física frecuente y regularmente, mantener un peso razonable, alimentarse adecuadamente, son acciones positivas de un estilo de vida saludable. Por el contrario, el sedentarismo, la obesidad, el tabaquismo, el excesivo consumo de alcohol y de alimentos ricos en grasas y azúcares, son algunos comportamientos que deterioran la calidad de vida y la salud. La adopción de un hábito saludable frecuentemente contribuye a incorporar otros que también lo son. Del mismo modo, es común que los hábitos perjudiciales no se practiquen aisladamente sino que sean parte de un estilo de vida no saludable.

Los estilos de vida saludables se desarrollan en los primeros años de la vida. Los estilos de vida son considerados como determinantes y condicionantes del estado de salud de un individuo. La Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, considera los estilos de vida saludables como componentes importantes de intervención para promover la salud. "La salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana, en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. La salud es el resultado de los cuidados que uno se realiza a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud."

Se entiende por conductas saludables aquellas acciones realizadas por un sujeto, que influyen en la probabilidad de obtener consecuencias físicas y fisiológicas inmediatas y a largo plazo, que repercuten en su bienestar físico. En la actualidad, se conoce un número importante de comportamientos relacionados con la salud, apresados a través de la investigación epidemiológica. A continuación se exponen algunos de los más importantes:

Practicar ejercicio físico.- Realizar una actividad física de modo regular (ej., dar largos paseos) es el vehículo más adecuado para prevenir el comienzo de las principales patologías físicas y psicológicas que afectan a la sociedad desarrollada. Una actividad física moderada, realizada regularmente, repercute beneficiosamente en la salud. Los principales beneficios del ejercicio sobre la salud tienen que ver con la prevención de los problemas cardiovasculares (Haskell, 1984). Las personas que realizan constantemente ejercicio físico corren menos riesgo de desarrollar y de morir de una dolencia coronaria. También ayuda a controlar el peso, a normalizar el metabolismo de los carbohidratos y de los lípidos.

Una actividad física enérgica practicada regularmente reduce los sentimientos de estrés y

ansiedad. El ejercicio y la buena forma física protegen a la gente de los efectos perjudiciales del estrés sobre la salud. Varias investigaciones (ej., Blumenthal y McCubbin, 1987) han mostrado una fuerte evidencia que la realización de ejercicio o gozar de buena salud contribuye a la estabilidad emocional, fruto de la reducción de la ansiedad, la depresión y la tensión.

Nutrición adecuada.- Es un factor vital para la salud, importante para las naciones como para los individuos, aumento el estado de salud, vitalidad, eficiencia en el trabajo, el placer de la vida y el vigor de las futuras generaciones. Es el proceso por el cual el cuerpo toma y utiliza el alimento y el uso que el cuerpo hace de él.

En términos de efectos en la salud, los hábitos alimentarios de las personas que viven en las sociedades desarrolladas, han pasado desde los estragos de las deficiencias dietéticas de principios de siglo, a los estragos derivados del exceso, en las últimas décadas. Una nutrición correcta se hace imprescindible para lograr un estado saludable. De hecho, la mayor parte de las enfermedades actuales guardan una estrecha relación con la dieta alimenticia (ej., la diabetes, la caries dental). Una buena práctica nutricional se caracteriza por una dieta equilibrada, que contenga todas las sustancias nutritivas esenciales (ej., minerales, vitaminas, proteínas), y un consumo adecuado, evitando una ingesta excesiva de alimentos. O dicho de otro modo, la dieta saludable es aquella que minimiza el riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con la nutrición (Hegsted, 1984).

Cabe señalar que entre los hábitos alimenticios más recomendables para implantar, se encuentran la disminución del consumo de grasas animales, aumento del consumo de leche, patatas y especialmente verduras, frutas y alimentos de alto contenido en fibra, reducir el consumo de azúcar, dulces y harinas refinadas y evitar el consumo excesivo de alcohol. Esto es, nuestra dieta para que sea equilibrada debe aportarnos todos los nutrientes básicos y la fibra necesaria a nuestras necesidades, a base de ingerir diversos alimentos de los cuatro grupos básicos: cereales, frutas y vegetales, productos lácteos y carnes y pescados (Nelson, 1984).

Higiene escolar.- Una buena higiene solo se logra si las personas aprenden a tener hábitos que ayuden en su salud y bienestar. Los hábitos son aquellos comportamientos que se hacen a diario y de manera permanente; sólo se consideran hábitos cuando se practican todos los días.

La escuela se constituye en un espacio fundamental para lograr inculcar hábitos. Los docentes deberán enseñar a los niños y a las niñas a: trabajar juntos para mantener limpia el aula de clases, barrer el aula todos los días, recoger la basura de los alrededores de la

escuela (todos los niños y niñas deberán participar de esta actividad), lavar los baños (también es importante que todos los niños y niñas participen de esta actividad), asear los salones o aulas de clase todos los días.

Para fortalecer la práctica de hábitos de higiene personal es importante: Que cada día antes y después del refrigerio o almuerzo escolar, los niños y las niñas, se laven las manos y se cepillen los dientes, inspeccionar las uñas de los niños y niñas, inspeccionar sus cabezas para ver si tienen piojos, no permitir que anden descalzos, escupan en el suelo, boten basura o pongan cosas sucias en su boca, resaltar siempre las conductas higiénicas de niños y niñas, y valorar su esfuerzo por mantenerse limpio.

Organización e higiene escolar.- La organización y la higiene escolar son factores esenciales en la institución educativa, pues en ella transcurre una parte importante de la vida del niño, donde se socializan sus relaciones, se forman hábitos, valores y normas de convivencia, aprende a vivir en sociedad, identificado por la sociedad en que se desarrolla. Esta mejoría de los procesos de formación y desarrollo de la personalidad ha de configurarse en el contexto de relaciones que se dan en la institución, que le permitan comprender, asimilar y poner en práctica el cambio y crecimiento personal y social cuyo funcionamiento se basa en los valores asimilados por la sociedad.

Normas de higiene personal.- Con estas normas personales, se refiriendo a la limpieza y el orden personal. Las principales normas son:

La limpieza del cuerpo por medio de la ducha o baño es una necesidad diaria, independiente de la estación del año en que nos encontremos, hay que estimular la limpieza aunque nos encontremos con dificultades externas como falta de agua corriente en el hogar, gente poco habituada, costumbres populares, etc., también hay que decir que la ducha puede ser estimulante y nos sirve para emprender el día más contentos, aunque también el agua caliente nos relaja y nos ayuda a dormir mejor.

La limpieza de la cara y de las manos es otro hábito que hay que fomentar desde niño, la cara es una parte del cuerpo muy expuesta al medio, al roce, y al contacto con las manos. Pero fundamentalmente las manos son las que requieren más importancia. Es imprescindible lavarse las manos porque transportan de un lugar a otros numerosos microbios, algunos de ellos agentes de enfermedades, las uñas también deben estar cortadas y limpias ya que pueden transportar gérmenes, la piel se debe mantener limpia ya que cumple funciones de barrera para evitar infecciones, protege contra las agresiones del medio ambiente, cumple las funciones de termorregulación corporal por medio de la transpiración y elimina agentes patógenos con sus excreciones.

La limpieza correcta de los dientes es otro hábito que hay que fomentar, ya que consiste en la eliminación de partículas alimenticias y depósitos de sales que se acumulan sobre los dientes y que exige una limpieza práctica. Los dientes se deben cepillar con un cepillo duro o semiblando y pasta de dientes fluorada, se deben cepillar de atrás hacia adelante, moviendo el cepillo de arriba a abajo por las caras externas e internas de los dientes y por las caras superiores de las muelas, el cepillado debe durar un mínimo de dos minutos, antes o después del cepillado debemos enjuagar la boca con agua, la limpieza debe efectuarse inmediatamente después de las comidas principales y sobre todo después de la cena, hay que destacar que la caries dental es una enfermedad muy frecuente y afecta aproximadamente a los escolares.

La limpieza del cabello. Se practica por medio del cepillado, peinado y lavado con agua y jabón. La simple limpieza mecánica con peine y cepillo arrastra los productos depositados entre los cabellos. El problema más frecuente es el piojo del cabello y la seborrea.

La limpieza y el orden de nuestra ropa es también un hábito de que hay que fomentar desde niños, no sólo por razones estéticas sino también para prevenir enfermedades.

Enfermedades que pueden contraer las personas por falta de una adecuada higiene.- Los problemas más graves, relacionados con la higiene son las enfermedades que pueden adquirirse. El hábitat familiar del niño es el primer núcleo de infecciones.

La mala higiene provoca un sinnúmero de enfermedades, entre las cuales tenemos:

Entéricas: la mayoría de enfermedades de vía fecal y oral es mejor si se cuenta con una cantidad adecuada de agua, entre estas enfermedades tenemos: diarreas, disenterías, gastroenteritis.

Enfermedades de la piel: Se pueden evitar mediante la higiene personal incluidos baños frecuentes y el lavado de la ropa con jabón, entre estas podemos mencionar otitis externa, úlceras de la piel, tiña.

Los piojos se previenen mediante la higiene personal incluyendo baño frecuente y el lavado de ropa con jabón. Entre estas enfermedades están el tifus, fiebre recibida, fiebre de Wolhynian.

Enfermedades de transmisión sexual, se previene a través de la higiene personal y general, entre estas la sífilis endémica.

Enfermedades bucal, se previene realizando un adecuado cepillado dental, entre estas tenemos, caries, gingivitis, cáncer de boca.

Enfermedades del ojo, con una adecuada limpieza disminuye el riesgo de infección, entre las más comunes tenemos conjuntivitis.

Enfermedades del oído, se producen por la inadecuada limpieza de los mismos, y esto provoca el acumulo de líquido seroso lo que puede conllevar a una otitis.

VARIABLES

Variable dependiente

Higiene Personal.

Variable independiente

Efectos en la Salud de los niños.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE DEPENDIENTE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS
Higiene personal	Es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud.	Medidas de higiene	<p>Aseo bucal</p> <p>Baño.</p> <p>Lavado de manos.</p> <p>Cambio de ropa.</p> <p>Baterías Sanitarias.</p>	<p>Una vez. Dos veces. Tres veces. Cuatro veces.</p> <p>Una vez. Dos veces. Tres veces. O más.</p> <p>Antes de ir al baño.. Después de ir al baño. Nunca.</p> <p>Cada día. Cada dos días. Cada tres días. Cada cuatro días. Cada cinco días.</p> <p>1 baño 2 baños 3 baños</p>

VARIABLE INDEPENDIENTE	CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS
Efectos que causan en la salud.	Los problemas más graves, relacionados con la higiene son las enfermedades que puede adquirirse.	Patologías	Gripe y resfriado común	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Infecciones intestinales	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Caries	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Gingivitis	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Pediculosis	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Dermatitis	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.
			Hongos	Muy frecuente. Poco frecuente. Nunca.

Diseño metodológico.

Tipo de estudio.

Estudio descriptivo, porque mediante este tipo de estudio se describió el efecto que tiene la inadecuada higiene en la salud de los niños en la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Universo.

Lo conformaron los estudiantes de la escuela Lorenzo Luzuriaga que es de 411 estudiantes.

Muestra

Niños (as) de sexto y séptimo de básica (116).

Técnica de la investigación.

Encuesta y observación

Instrumentos.

Formulario de la encuesta.

Anexo N° 1.

Anexo N° 2.

Método de recolección de la información.

La información se obtuvo a través de una encuesta basada en un formulario.

Línea de Investigación:

Enfermedades de medio ambiente y medio hospitalario.

Área de estudio.

Estudiantes del sexto y séptimo año de básica de la escuela Lorenzo Luzuriaga.

Procedimiento estadístico.

Tabulación de datos.

Presentación de resultados.
Tablas y gráficos estadísticos.
Análisis e interpretación de resultados.

Recursos.

Recursos humanos.

Investigadores.

Presidenta, directora y miembro del trabajo de titulación.

Docentes de la escuela Lorenzo Luzuriaga.

Estudiantes de la escuela Lorenzo Luzuriaga.

Recursos institucionales.

Sub centro de Salud “El Limón”

Universidad Técnica de Manabí.

Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Recursos materiales.

Materiales de oficina.

Sistema Informático.

Recursos económicos.

GASTOS	VALOR
Recolección bibliográfica	\$ 50,00
Útiles de oficina	\$ 100,00
Insumos	\$ 100,00
Ejecución del proyecto	\$ 500,00
Encuadernación e impresión	\$ 120,00
Empastado	\$ 40,00
Imprevistos	\$ 200,00
TOTAL	\$ 1110,00

ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

TABLA N° 1. EDAD Y SEXO DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

SEXO EDADES	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
9 años	16	13%	11	10%	27	23%
10 años	24	21%	20	17%	44	38%
11 años	22	19%	21	18%	43	37%
12 años	2	2%	0	0%	2	2%
TOTAL	64	55%	52	45%	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Velásquez Cedeño, Johanna Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 1, el 38 % de la población estudiada esta entre la edad de 10 años, comprendida entre masculino el 21% y femenino el 17%, en relación a las edades de 12 años que hay en menor porcentaje del 2%, comprendida en sexo masculino.

El acceso de la mujer a la educación siempre ha sido aceptada, ya que sus padres no se niegan a que sus hijos e hijas se eduquen, esta institución reciben a los niños y niñas de cualquier nivel socioeconómico.

TABLA N° 2. MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTES EN LA CASA DE LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

MATERIALES DE LA VIVIENDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Caña	18	16
Madera	9	8
Bloque	5	4
Ladrillo	67	57
Mixta	17	15
Total	116	100

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 3, la construcción de la vivienda de los estudiantes, en un 57% se utilizó el ladrillo como material de construcción, siguiendo en secuencia los de caña y mixta en un 15.5%.

La vivienda se constituye en una de las principales formas de evitar la contaminación de los diferentes espacios y de prevenir la presencia de plagas y por ende de enfermedades, por eso tenemos que cuidarla y mantenerla siempre limpia, (Allperin).

TABLA N° 3. IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PERSONAL EN LOS NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PERSONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Para conservar la salud y prevenir enfermedades	103	89%
Para estar limpios	8	7%
Para vernos mejor	5	4%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Velásquez Cedeño, Johanna Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 4, el 89% de la población estudia la considera importante para conservar la salud y prevenir enfermedades.

La higiene es importante para mejorar la salud, conservarla y prevenir enfermedades, ya que esto implica hábitos que favorecen a la salud, (Becoña y Vásquez, 1995).

TABLA N° 4. CAPACITACIONES SOBRE HIGIENE PERSONAL EN LOS NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

CAPACITACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	87	75
No	6	5
No me acuerdo	23	20
Total	116	100

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 5, el 75% de los estudiantes recibió capacitación sobre higiene personal, un 20% no recuerda haber recibido ningún tipo de información, lo que los vuelve más vulnerable para presentar problemas de salud relacionado con el aseo.

Las capacitaciones nos orienta a favorecer hábitos saludables en prevención de enfermedades, reconocimiento, evaluación y control de factores y tensiones ambientales, (Becoña y Vásquez, 1995).

TABLA N° 5. CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE SALIR DEL BAÑO EN LOS NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	113	97%
No	3	3%
Total	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 6, el 97% de la población estudiada, consideró que es importante el lavado de manos y el 3% considero que no es importante.

Es importante porque fortalecer la práctica de hábitos y de higiene personal, resaltando las conductas higiénicas y valorando su esfuerzo para mantenerse limpios. (Carvajal, 2004).

TABLA N° 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES CAUSADAS POR LA MALA HIGIENE EN LOS NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	72	62%
No	27	23%
No me acuerdo	17	15%
Total	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 7, de la población estudiada el 62 % manifestaron conocer qué enfermedades son causadas por la mala higiene, y el 27 % no saben que enfermedades puede causar y en un porcentaje menor con el 17% no se acuerdan.

La mala higiene provoca un sinnúmero de enfermedades, algunas de ellas como enfermedades entéricas, de piel, oídos, bucales, entre otros, por tal motivo es indispensable que se lleve una higiene adecuada. (Martínez, 2010).

TABLA N° 7. IMPORTANCIA DE CORTARSE LAS UÑAS DE PIES Y MANOS EN NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

CORTE DE UÑAS	F	%
Si	114	98%
No	2	2%
Total	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 8, el 98 % de la población a estudio consideró que es importante cortarse las uñas y el 2 % que no es importante.

Las uñas deben estar perfectamente cortas y limpias en todo momento para evitar se acumulen suciedad y microorganismos que pueden producir diversas enfermedades. (Turner, 1999).

TABLA N° 8.UTILIZACIÓN DE INSTRUMENTOS QUE UTILIZAN PARA LA LIMPIEZA DE LOS OIDOS LOS NIÑOS/ AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

INSTRUMENTOS PARA LIMPIEZA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cotonetes	71	61%
Otros	39	34%
Palo de madera	5	4%
Palo de fosforo	1	1%
Llave	0	0%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 9, los instrumentos que mayormente utilizan los estudiantes para hacer limpieza de los oídos son los cotonetes con el 61% y 39 % utiliza palos de madera, fosforo, llaves.

La inadecuada limpieza de los oídos provoca el acumuló de líquidos serosos, inflamación, conllevando a tener otitis u otra afección que altere el estado de salud del individuo. (Turner, 1999).

TABLA N° 9. NÚMERO DE VECES QUE LOS ESTUDIANTES SE BAÑAN EN EL DIA, DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL BAÑO DIARIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Dos veces	17	15%
Tres veces	29	25%
Todos los días	70	60%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 10, el 60% de la población estudiada se baña todos los días, de estos el 25% lo hace 3 veces al día y el 15% dos veces al día.

El baño es una necesidad diaria que si no se lleva a cabo provoca enfermedades, por tal motivo es imprescindible, ya que disminuye la proliferación y acumulación de microorganismos en la piel. (Nelson, 1984).

TABLA N° 10. TIEMPO QUE SE CORTAN LAS UÑAS LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DE CORTE DE UÑAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada semana	72	62%
Cada dos semanas	17	15%
Cada tres semanas	14	12%
Cada mes y más	13	11%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 11, el 62% de la población a estudio se cortan las uñas cada semana, mientras que en menor porcentaje lo realizan cada mes.

Las uñas deben estar perfectamente cortas y limpias en todo momento para evitar se acumulen suciedad que contiene bacterias, virus, protozoos, parásitos, productores de múltiples enfermedades. (Turner, 1999).

TABLA N° 11. NÚMERO DE VECES QUE REALIZA EL CEPILLADO DE LOS DIENTES AL DÍA LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DENTAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Una vez	4	3%
Dos veces	10	9%
Tres veces	86	74%
Cuatro veces	16	14%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 12, el 74% de la población a estudio se cepillan los dientes 3 veces al día y en un menor porcentaje con el 3% lo realiza una vez al día.

El cepillado dental es un hábito cotidiano en la higiene de una persona, ya que mediante este hábito mantendremos nuestros dientes sanos, fuertes libres de caries o enfermedades periodo tal (enfermedades de las encías). (OSPE, 2012).

TABLA N° 12. NÚMERO DE VECES QUE SE CAMBIA LA ROPA A LA SEMANA
 LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013
 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada día	90	78%
Cada tres días	9	8%
Cada cinco días	8	7%
Cada dos días	7	6%
Cada cuatro días	2	1%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 13, el 78% de la población estudio se cambia la ropa cada día y en menor porcentaje que es el 1% cada cuatro días.

La ropa debe ser objeto de especial atención. Es indispensable cambiarse de ropa después de la ducha o baño, ya que permite tener una buena higiene y mejorar su aspecto personal. (Wikipedia, 2011).

TABLA N° 13. NÚMERO DE VECES QUE SE CAMBIA DE ROPA INTERIOR LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA INTERIOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada día	94	81%
Cada dos días	9	8%
Cada tres días	6	5%
Cada cinco días	5	4%
Cada cuatro días	2	2%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 14, el 81% de la población estudio se cambia la ropa interior cada día y en menor porcentaje cada 4 días equivalentes al 2%.

La ropa interior se cambiará diariamente. Es indispensable cambiarse de ropa después de la ducha o baño, ya que permite tener una buena higiene y mejorar su aspecto personal. (Wikipedia, 2011).

TABLA N° 14. NÚMERO DE VECES SOBRE EL TIEMPO QUE SE CAMBIA LAS MEDIAS LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE MEDIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada día	100	86%
Cada dos días	10	9%
Cada tres días	4	3%
Cada cuatro días	2	2%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 15, el 86% de la población estudio se cambia de medias cada día lo cual permite que lleven una buena higiene, mientras que un porcentaje menor lo realizan cada 4 días con un 2%.

Las medias deben ser objeto de especial atención, ya que es fácil que se acumule en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y el mal olor. (Ops-oms, 2008)

TABLA N° 15. TIEMPO EN QUE CAMBIA EL CEPILLO DE DIENTES LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE CEPILLO DE DIENTES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Cada dos meses	75	65%
Cada tres meses	37	31%
Cada cinco meses	2	2%
Cada cuatro meses	1	1%
Cada seis meses	1	1%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 16, el 1% refiere cada seis meses, otro 1% cada cuatro meses, 2% cada cinco meses, 31% cada tres meses, 65% cada dos meses.

El cambio de cepillos dental es indispensable ya que este con su uso prolongado pierde su forma inicial que se amolda a las piezas dentales, además este debe de tener las condiciones adecuadas como ser semiblando. (Scribd, 2012).

TABLA N° 16. MATERIALES QUE UTILIZAN PARA EL LAVADO DE MANOS LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

MATERIALES DEL LAVADO DE MANOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Jabón y agua	115	99%
Alcohol gel	1	1%
Solo agua	0	0%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 17, el 99% de la población en estudio utilizan jabón y agua para el lavado de manos y en un porcentaje inferior con el 1% usa alcohol gel.

Lavándose bien las manos con agua y jabón ayuda a eliminar los gérmenes, contaminantes y sustancias químicas. También puede prevenir la contaminación por ingestión y la contaminación cruzada de los objetos y las superficies que tocamos. (Mcjunkin).

TABLA N° 17. TIEMPO EN DIAS QUE CAMBIA LA TOALLA DEL BAÑO LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE TOALLA	FRECUENCIA PORCENTAJE	
Entre 1 - 5 días	93	80%
Entre 6 - 10 días	17	15%
Más	6	5%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 18, el 80% de la población estudio cambia sus toallas de los baños entre 1 – 5 días, el 5 % realiza el cambio en más de 10 días.

Mantener las toallas limpias ayuda a preservar la integridad de la piel y la salud, debido a que si no se cambia se puede acumular microorganismos y afectar el estado de bienestar del individuo. (Wikipedia, 2011).

TABLA N° 18. ASEO DE LOS ALIMENTOS ANTES DE COMERLOS POR LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

ASEO DE ALIMENTOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	112	97%
No	4	3%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 19, el 97% de la población a estudio lava los alimentos antes de comérselos, considerando que el 3% no lava los alimentos antes de ingerirlos.

La higiene alimentaria comprende todas las medidas necesarias para garantizar la inocuidad sanitaria de los alimentos, manteniendo a la vez el resto de cualidades que les son propias, con especial atención al contenido nutricional. (OMS).

TABLA N° 19. PROCEDENCIA DEL AGUA CON LA CUAL LAVA LOS ALIMENTOS LOS NIÑOS/AS DE LA ESCUELA LORENZO LUZURIAGA, SEPTIEMBRE 2013 – FEBRERO 2014.

PROCEDENCIA DEL AGUA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Agua de la llave	86	74%
Agua envasada	28	24%
Agua de pozo	1	1%
Agua de río	1	1%
TOTAL	116	100%

Fuente: Encuestas realizadas a los estudiantes de la Escuela Lorenzo Luzuriaga.

Autores: John Fernando Velásquez Cedeño, Johanna Monserrate Meza Cedeño.

Tal como se observa en la tabla n° 20, el 74% de la población a estudio lavan sus alimentos con el agua procedente de la llave, y con el mismo porcentaje del 1 % consideran que usan el agua de pozo y río.

La procedencia del agua es indispensable para el lavado de los alimentos, siempre y cuando conozcamos la procedencia de la misma ya así evitamos enfermedades que alteren la salud.

CONCLUSIONES

Con el fin de conocer y verificar sobre las características medios ambientales y sanitarias de la Escuela, se elaboró una guía de observación lo cual se aplicó, obteniendo resultados como en el caso de los servicios básicos, cuentan con luz eléctrica, agua potable, servicios higiénicos, alcantarillado, recolector de basura, además se puede decir que esta institución educativa pertenece al sector urbano.

El trabajo fue arduo y permanente con un total de 116 alumnos que pertenecen al 6to y 7mo año de educación básica.

Se diseñó y aplico una encuesta para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del grupo de alumnos, lo que posibilito la obtención de resultados que son presentados a través de cuadros estadísticos.

Al diseñar y aplicar el proyecto educativo dirigido a los alumnos, sobre temas de higiene personal donde se utilizaron diferentes estrategias y metodologías, en las diferentes capacitaciones, permitió total colaboración de la institución educativa.

En el transcurso de las actividades desarrolladas los niños y niñas se mostraron motivados en cada uno de los temas tratados ya que en su escuela no habían recibido este tipo de capacitaciones.

RECOMENDACIONES

Las autoridades deberían de gestionar para que haya una persona encargada de limpieza que mantenga la institución libre de basuras.

Implemente proyectos educativos ya que están permiten mejorar las condiciones de vida y salud, por la cual es necesario seguir capacitando sobre higiene, sexualidad, agua segura y otros temas que requieran los alumnos pero no solo a los niños sino también incluyendo a los padres de familia ya que en generar un cambio de actitud requiere de tiempo y voluntad y así se revelaran nuevos cambios en esta escuela.

Es necesario revelar verdaderos cambios sostenibles en los niños/as de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga y a su vez seguir implementando proyectos educativos ya que estas permiten mejorar las condiciones de vida y salud.

Las técnicas de investigación siempre deben ser necesarias en cualquier tipo de indagación para obtener todo tipo de información que se requiera y así poder actuar ante cualquier problema.

PROPUESTA

PROYECTO EDUCATIVO SOBRE HIGIENE PERSONAL DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LORENZO LUZURIAGA DE LA PARROQUIA SIMÓN BOLIVAR CANTON PORTOVIEJO PROVINCIA DE MANABÍ.

La Universidad Técnica De Manabí ha venido formando profesionales en diversas áreas, entre un de ellas La Facultad De La Salud con las carreras de enfermería, medicina, laboratorio clínico, nutrición, en la cual tuvimos la oportunidad de formarnos.

En toda Universidad se debe de realizar como último paso la tesis para la graduación en la cual nos hemos propuesto implementar un proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga de la comunidad Simón Bolívar cantón Portoviejo provincia de Manabí.

Se propuso trabajar en esta escuela ya que por simple observación se pudo notar que las condiciones higiénicas de los niños y niñas estudiantes no eran las mejores puesto que a lo mejor no contaban con un conocimiento adecuado y prácticas correctas, por lo que se propuso la aplicación del proyecto a la directora de este plantel teniendo la aprobación, dentro de la propuesta se planteó ceder un espacio para poder implementar el ante mencionado proyecto.

Antes de las capacitaciones se realizó la toma de la muestra de 116 estudiantes que permitirá medir los conocimientos y prácticas que poseen, para lo cual se elaboró un instrumento (encuesta) que se aplicará antes de la intervención. Durante las intervenciones se realizaran dinámicas de presentación, el cual permitirá crear un ambiente de confianza y llegar más fácil con la información.

OBJETIVOS.

Objetivo general.

Incrementar el nivel de conocimiento sobre higiene personal, para disminuir la presencia de enfermedades en los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga de la parroquia Simón Bolívar cantón Portoviejo provincia de Manabí periodo 2013-2014.

Objetivos específicos.

Planificar acciones educativas enfocadas en higiene personal en el grupo de estudio.

Ejecutar acciones educativas en higiene personal.

Evaluar las acciones educativas.

Implementar un programa educativo en la Escuela Fiscal Mixta Lorenzo Luzuriaga.

METAS.

Se aspira tener la participación del 100% del grupo de estudio.

Se pretende incrementar en un 90% el nivel de conocimientos de niños y niñas.

Implementar en un 100% el proyecto educativo.

METODOLOGÍA

Ubicación y temporización.

La Escuela Lorenzo Luzuriaga está ubicada en la parroquia Simón Bolívar del cantón Portoviejo de la provincia De Manabí.

Población de estudio.

El grupo de estudio está constituido por los estudiantes niños y niñas de primero, segundo, sexto y séptimo año de básica.

Técnicas.

Charlas educativas.

Encuesta

Observación.

Los niños por naturaleza son muy inquietos por lo que es muy indispensable la aplicación de varias metodologías en especial las de participación, es por eso que se aplicará dinámicas de presentación, juegos participativos, dinámicas de integración, participación para lograr tener y mantener la confianza y la atención en cada uno de los encuentros.

TEMAS A CAPACITAR.

Luego de tabulación y analizar la información recopilada se propuso desarrollar los siguientes temas con el objetivo de capacitar y educar:

Importancia de la higiene personal.

Lavado de manos.

Control de pediculosis.

Higiene Bucal.

Higiene de la ropa.

Limpieza de los alimentos.

El agua.

La contaminación del ambiente.

Enfermedades causadas por una mala higiene.

Ambiente saludable.

Cronograma de actividades

Fecha y Lugar	Contenido o Tema	Propósito	Responsable	Ayudas y metodologías	Resultados Esperados	Evaluación
6 – 01-14 Escuela Lorenzo Luzuriaga	Concepto e importancia de la higiene personal. Concepto de higiene, aseo y tipos. Importancia de la higiene personal.	Identificar los diferentes conceptos de higiene personal y su importancia.	Johanna Meza Cedeño John Velásquez Cedeño	Lluvia de ideas. Charla educativa. Interrogatorio.	El 90 % de niños capacitados.	Se capacitó a los niños participantes.
7 – 01-14 Escuela Lorenzo Luzuriaga	Lavado de manos. Concepto del correcto lavado de manos. Importancia del lavado de manos. Ventajas y desventajas del lavado de manos.	Demostrar el correcto lavado de manos y su importancia.	Johanna Meza Cedeño John Velásquez Cedeño	Lluvia de ideas. Charla educativa. Interrogatorio. Práctica del correcto lavado de manos.	El 90 % de niños aprenderán una adecuada técnica del lavado de mano.	Los niños aprendieron el adecuado lavado de manos.

<p>8 – 01 - 14</p> <p>Escuela Lorenzo Luzuriaga</p>	<p>Higiene bucal y cambio del cepillo de dientes.</p> <p>Higiene bucal e importancia.</p> <p>Enfermedades por falta de higiene.</p> <p>Cepillado correcto.</p> <p>Cambio de cepillo.</p> <p>Medidas preventivas.</p>	<p>Dar a conocer sobre el correcto cepillado de los dientes.</p>	<p>Johanna Meza Cedeño</p> <p>John Velásquez Cedeño</p>	<p>Charla educativa.</p> <p>Trabajo grupal</p> <p>Interrogatorio.</p> <p>Práctica del cepillado.</p>	<p>El 90 % de niños aprenderán un correcto cepillado de dientes.</p>	<p>Los niños aprendieron correctamente a cepillarse los dientes.</p>
<p>9 – 01 - 14</p> <p>Escuela Lorenzo Luzuriaga</p>	<p>Higiene de los alimentos.</p> <p>Como conservar los alimentos.</p> <p>Ventajas de</p>	<p>Identificar la importancia de la higiene de los alimentos.</p>	<p>Johanna Meza Cedeño</p> <p>John Velásquez Cedeño</p>	<p>Charla educativa.</p> <p>Interrogatorio.</p>	<p>El 80 % de los niños reconocerán la importancia del lavado de los alimentos.</p>	<p>Los niños aprendieron la importancia del lavado de alimentos.</p>

	<p>comer alimentos bien lavados.</p> <p>Enfermedades causadas por la mala higiene de los alimentos.</p>					
<p>10 – 01 - 14</p> <p>Escuela Lorenzo Luzuriaga</p>	<p>Higiene de la ropa.</p> <p>Ventajas y desventajas de la ropa sucia.</p> <p>Frecuencia del lavado de ropa.</p> <p>Enfermedades causadas por la mala higiene de la ropa.</p>	<p>Establecer la importancia de la higiene de la ropa.</p>	<p>Johanna Meza Cedeño</p> <p>John Velásquez Cedeño</p>	<p>Lluvia de ideas.</p> <p>Charla educativa.</p> <p>Interrogatorio.</p>	<p>El 90 % de niños conocerán las ventajas y desventajas de cambiarse diariamente la ropa.</p>	<p>Los niños pueden distinguir lo importancia del cambio de ropa.</p>

<p>13 – 01 - 14</p> <p>Escuela Lorenzo Luzuriaga</p>	<p>El agua.</p> <p>Utilidades del agua</p> <p>Métodos de purificación</p> <p>Importancia del cuidado del agua.</p>	<p>Dar a conocer la utilidad, métodos de purificación e importancia del agua.</p>	<p>Johanna Meza Cedeño</p> <p>John Velásquez Cedeño</p>	<p>Lluvia de ideas.</p> <p>Charla educativa.</p> <p>Interrogatorio.</p> <p>Práctica</p>	<p>El 90 % de niños conocerán la utilización correcta del agua.</p>	<p>Los niños pueden aplicar el correcto uso del agua.</p>
--	--	---	---	---	---	---

BIBLIOGRAFÍA

Allperin, José, Curso de higiene, editorial Kapelusz, Moreno 372 Buenos Aires, Segunda Edición, Capítulo I, Pág. 1 -5.

Becoña Iglesias, Elisardo y Vázquez, Fernando L.: (1995): Recuperado de: http://www.ametep.com.mx/aportaciones_noviembre_estilosvida05.htm

wikipedia.org. (2014): Recuperado de: http://es.wikipedia.org/wiki/Estilo_de_vida

Buena salud.org. (2010) Recuperado de:<http://www.buenasalud.com/lib/ShowDoc.cfm?LibDocID=3301&ReturnCatID=13c>

Carvajal Rodríguez., Cirelda. (2004.): Metodología para el desarrollo del Movimiento de Escuelas por la Salud. Documento para el trabajo de las direcciones Provinciales y Municipales de Educación. La Habana, Molinos Trade,x Recuperado de: http://www.ecured.cu/index.php/Higiene_escolar

Dpto. de Didáctica, Organización y Métodos de Investigación. (2011): Recuperado de: http://web.usal.es/~lgrodero/tic_educacion/nt_3_efc_2002_03/Romero_Ripolles_MA/contenidos_de_higiene_escolar.htm

Martínez González, Miguel Ángel, (2010). Conceptos de salud pública y estrategias preventivas: Un manual para la ciencia de la Salud, Capítulo II, Pág. 9 - 14.

Mcjunki, F. Eugene, Agua y salud humana, Organización Panamericana de la Salud, Primera edición, Sección I y II, Pág. 21 – 65.

OSPE: (2012): Recuperado de:

http://www.ospesalud.com.ar/?contenido=prevencion/guias/guia_adultos-estilos-de-vida-saludables&sidebar=prevencion/barra-guias-adultos

Ops-oms.org. (2008): Recuperado de: <http://www.col.ops-oms.org/Municipios/Cali/08EstilosDeVidaSsaludables.htm>

scribd.com. org. (2012): Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/94976983/Enfermedades-Por-Falta-de-Aseo-Personal>

Turner, (1999) Higiene del individuo y de la comunidad, Segunda edición, capítulo I y II, pág. 5 -14.

wikipedia.org. (2011): Recuperado de: <http://es.wikipedia.org/wiki/Pediculosis>.

ANEXOS

ANEXO N° 1
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA

Estimados niño/as estamos desarrollando la tesis en esta prestigiosa institución educativa sobre la higiene personal. Por lo cual se recomienda marcar con una x junto a la respuesta que usted crea correcta.

a. Características sociodemográficas.

1. Edad: _____

2. Género: Masculino () Femenino ()

3. ¿Cuáles son los materiales de la vivienda que más predomina en su casa?

Caña ()

Madera ()

Bloque ()

Ladrillo ()

Mixta ()

b. Conocimientos.

4. ¿Porque cree usted que es importante la higiene personal?

Es para conservar la salud y prevenir enfermedades ()

Para estar limpios ()

Para vernos mejor ()

5. ¿Ha recibido capacitaciones sobre higiene personal?

Si () No () No me acuerdo ()

6. ¿Cree que es importante el lavado de manos antes y después de salir del baño?

Si () No ()

7. ¿Conoce usted alguna enfermedad causada por la mala higiene?

Si () No () No me acuerdo ()

8. ¿Considera usted que es importante cortarse las uñas de pies y manos?

Si () No ()

9. ¿Qué utiliza para limpiar sus oídos?

Palos de madera () Cotonetes ()

Llaves () Palos de fosforo ()

Otros

Cuales _____

10. ¿Cuántas veces al día se baña usted?

Dos veces ()

Tres veces ()

Todos los días ()

11. ¿Cada que tiempo se corta las uñas?

Cada semana ()

Cada dos semanas ()

Cada tres semanas ()

Cada mes y más ()

12. ¿Cuántas veces se cepilla los dientes al día?

Una vez ()

Dos veces ()

Tres veces ()

Cuatro veces ()

13. ¿Cuántas veces se cambia de ropa a la semana?

Cada día ()

Cada dos días ()

- Cada tres días ()
Cada cuatro días ()
Cada 5 días ()

14. ¿Cada que tiempo se cambia de ropa interior?

- Cada día ()
Cada dos días ()
Cada tres días ()
Cada cuatro días ()
Cada 5 días ()

15. ¿Cada que tiempo se cambia de medias?

- Cada día ()
Cada dos días ()
Cada tres días ()
Cada cuatro días ()

16. ¿Cada que tiempo se cambia de cepillo de dientes?

- Cada dos meses ()
Cada tres meses ()
Cada cuatro meses ()
Cada cinco meses ()
Cada seis meses ()

17. ¿Qué utiliza para el lavado de las manos?

- Jabón y agua ()
Solo agua ()
Gel o alcohol ()

18. La toalla en su baño permanece

- Entre 1-5 días ()
Entre 6- 10 ()
Más ()

19. ¿Lava los alimentos antes de comérselos?

Si ()

No ()

20. ¿El agua para lavar los alimentos la obtiene de?

Agua de la llave ()

Agua de pozo o río ()

Agua envasada ()

Agua de río ()

Niños/as muchas gracias por su colaboración

Anexo N° 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE LA ESCUELA

1. Donde se encuentra ubicada la escuela?

Parroquia Urbana ()

Parroquia Rural ()

2. Niños por cada aula?

5 a 6 ()

9 a 10 ()

7 a 8 ()

Más de 11 ()

3. Iluminación y ventilación de las aulas?

✓ Iluminación

Buena ()

Mala ()

Regular ()

✓ Ventilación

Buena ()

Mala ()

Regular ()

4. Números de baños que dispone la escuela?

1 a 2 ()

3 a 4 ()

Más de 5 ()

✓ Servicios básicos

Luz eléctrica ()

- Agua potable ()
- Servicio higiénico ()
- Alcantarillado ()
- Recolección de basura ()

5. Como se abastecen de agua?

- Potable ()
- Entubada ()
- Clorada ()
- Del rio ()
- Otros ()

6. Como eliminan la basura

- Aire libre ()
- Queman ()
- Entierran ()
- Carro recolector ()

7. Eliminación de excretas?

- Alcantarillado ()
- Pozo ciego ()
- Ninguna ()

8. Como eliminan a los vectores

- Insecticida ()
- Fumigando ()
- Trampas ()

Pinte los objetos que utilizamos para la higiene personal



Figura N° 1. Objetos usados para la higiene personal.

Pinte las siguientes figuras acerca de cuando debemos de lavarnos las manos



Figura N° 2. Momentos del lavado de manos.

Pinte las utilidades del agua

EL AGUA

Si no cuidamos el agua, no nos puede terminar, por eso desde pequeños la debemos cuidar.



Figura N° 3. Utilidades del agua.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Foto N° 1.- Participación de los niños/as en las charlas educativas



Foto N° 2.- Impartiendo charlas educativas



Foto N° 3.- Representación del lavado de manos

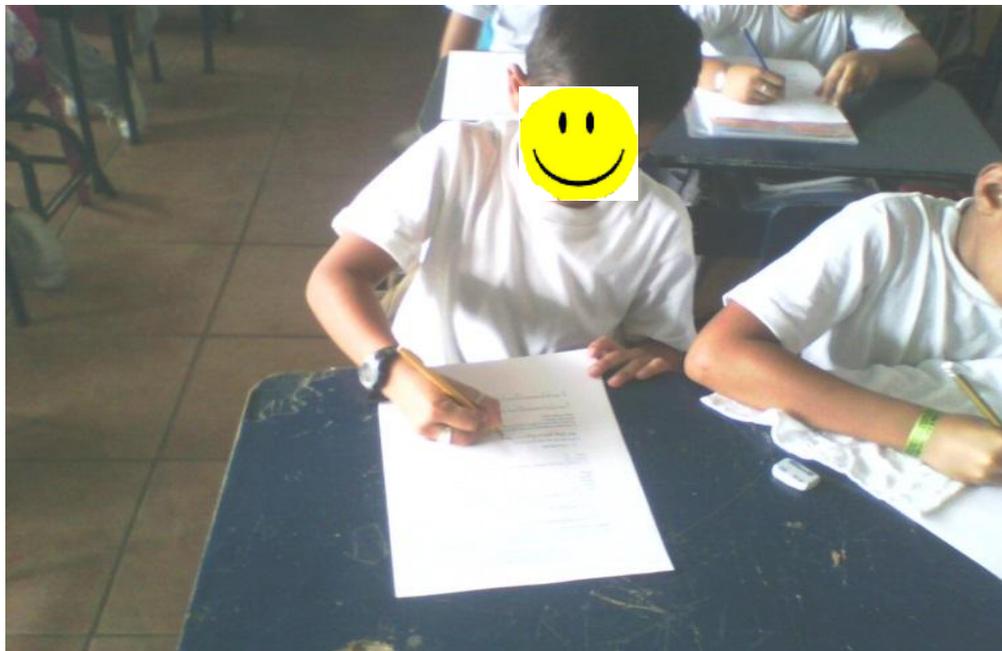


Foto N° 4.- Niños pintando gráficos relacionado a la higiene personal



Foto N° 5.- Tomando medidas antropométricas de los niños/as



Foto N° 6.- Tomando medidas antropométricas de los niños/as



Foto N° 7.- Atención médica de los niños/as



Foto N° 8.- Equipo de salud



Foto N° 9.- Vacunación al personal de la institución educativa



Foto N° 10.- Implementación del botiquín de la escuela



Foto N° 11.- Donativos a la institución educativa



Foto N° 12.- Instalación de los dispensadores de gel alcohol y de jabón



Foto N° 13.- Dispensadores instalados



Foto N° 14.- Capacitación al personal de la institución educativa