



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA**  
**ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE HIGIENE ESCOLAR  
DIRIGIDO A NIÑOS/AS DE LA ESCUELA DOCTOR RÓMULO  
SANTANA DELGADO, CANTÓN MONTECRISTI. PROVINCIA DE  
MANABÍ. 2011- 2012.”**

**TESIS DE GRADO**

**Previa a la obtención del Título de:**

**Licenciada en Promoción y Cuidados de la Salud**

**JIMENA FERNANDA LÓPEZ VILLAMARÍN**

**RIOBAMBA-ECUADOR**

**2012**

## **CERTIFICACIÓN**

La presente investigación fue revisada y se autoriza su presentación.

---

Dra. Paulina Robalino.V.  
**DIRECTORA DE TESIS**

## CERTIFICADO

Los miembros de Tesis certifican que el trabajo de investigación titulado  
“Programa Educativo sobre Higiene Escolar Dirigido a Niños/as de la Escuela  
Doctor Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.  
2011- 2012.” de responsabilidad de la Srta. Jimena Fernanda López Villamarín  
ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. Paulina Robalino V.  
**DIRECTORA DE TESIS**

---

Dra. María Muquinche. U.  
**MIEMBRO DE TESIS**

---

18-06-2012

## **AGRADECIMIENTO**

Un eterno agradecimiento a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo institución de gran reconocimiento y prestigio en especial a la Facultad de Salud Pública con su Escuela Educación para la Salud, por haberme permitido adquirir sabios conocimientos para mi formación Académica.

A mis maestras Dra. Paulina Robalino Directora de Tesis a la Dra. María Muquinche Miembro de Tesis por su asesoramiento valioso, además por su confianza, apoyo oportuno, por compartir conocimientos e inspirarme mucha admiración.

A todos los maestros de las diferentes materias de la Escuela de Educación para la Salud, gracias por sus enseñanzas, conocimientos y sobre todo por formarnos como profesionales.

A PLAN INTERNACIONAL oficina Manabí sur. Ldo. Alfonzo Mendoza, al personal docente de a Escuela Dr. Rómulo santana delgado y de manera especial a los Niños y Niñas del centro educativo que me acogieron y me brindaron su apoyo los cuales sirvieron para realizar el trabajo de investigación.

## **DEDICATORIA**

Esta tesis va dedicada con mucho amor y cariño al ser más grandioso y extraordinario que existe Jesucristo por ser mi amigo y guía durante el caminar de mi vida.

A mis padres Mariana Villamarín y Ulbio López por todo el sacrificio y confianza impuesta en cada una de las etapas de mi vida, a toda mi familia por ser los pilares fundamentales para la finalización de este proyecto de investigación.

## RESUMEN

Investigación de tipo observacional, con diseño en prevención de enfermedades Dirigido a los Niños/as de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado de la Comunidad Las Lagunas del Cantón Montecristi. En una muestra de 60 Niños/as se aplicó una encuesta y una guía de observación en el centro educativo, se midieron características socio demográficas, higiénico sanitarias, conocimientos y prácticas.

De los resultados de la muestra el 45% son Niños y el 55% Niñas, edades comprendidas entre 8 años el 32%, de 9 años el 48% y de 10 años el 20%; el 100% pertenece al área rural, y su etnia es mestiza; nivel socioeconómico bajo.

Características higiénicas sanitarias, construcción la escuela es mixta, los servicios higiénicos en base a pozo séptico, eliminación de basura en la escuela es a través de basureros y quema, no existe papel higiénico, jabón, el agua que se utiliza esta almacenada en tanques tapados con plástico.

Una vez identificadas las necesidades se elaboró e implementó un Programa Educativo validado con planes de intervención, en temas sobre higiene personal, lográndose elevar el nivel de conocimientos y prácticas del 20 al 90% en todos los Niños/as. Se recomienda a Plan Internacional y a las Autoridades de Salud sigan ejecutando programas de salud en los cuales se involucre a las familias, ya que esto permite mejorar las condiciones del buen vivir.

## SUMMARY

This is an observational research with disease prevention design, aimed at school children in the community of Las Lagunas Montecristi. In a sample of 60 children were surveyed and a guide to observation in the school, is medieron sio - demographic characteristics, hygienic – health, knowledge and practices.

The results of the sample 45% are boys and 55% girls, aged 8 years 32%, 9 years 10 years 48% and 20%, 100% belong to rural area, and ethnicity is mestizo, of socio – economic poor.

Features hygienic sanitation, construction and school is mixed, hygienic services based on septic tank, the elimination of waste in school is through garbage cans and burning, there is no toilet paper, soap and water used is stored covered with plastic tanks.

Having identified the needs, was developed and implemented a program with valid educational intervention plans on issues such as personal hygiene, achieving better standards of knowledge and practices from 30 to 90% in all children. International Plan is recommended as health authorities continue to implement health programs in which families are involved, as this improves the conditions of good living.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. JUSTIFICACIÓN</b>	<b>5</b>
<b>III. OBJETIVOS</b>	<b>8</b>
A. General	
B. Específicos	
<b>IV. MARCO TEÓRICO</b>	<b>9</b>
1. Higiene	
1.1 Concepto	
2. Categorización de la higiene	
3. Higiene escolar	
4. Aspectos de la higiene escolar	
5. Comunidad educativa	
6. Higiene y salud	
<b>V. METODOLOGÍA</b>	<b>34</b>
A. Localización y temporalización	
B. Variables	
1. Identificación	
2. Definición	
3. Operacionalización	

C. Tipo y diseño de la investigación

D. Descripción de procedimientos

<b>VI. RESULTADOS</b>	<b>42</b>
A. Programa educativo	
B. Plan de acción	
<b>VII. CONCLUSIONES</b>	<b>105</b>
<b>VIII. RECOMENDACIONES</b>	
<b>IX. BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>111</b>
<b>X. ANEXOS</b>	<b>112</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

**TABLA N°1** Edad Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°2** Género de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°3** Etnia de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°4** Lugar de procedencia de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°5** Nivel socioeconómico de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°6** Nivel de instrucción de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°7** Tipo de construcción de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°8** Ventilación en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°9** Ventanas de las aulas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°10** Tipo de agua que se utiliza en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°11** Tipo de piso en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°12** Criterio de los Niños/as sobre los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°13** Criterio de los Niños/as sobre la presencia de basureros en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°14** Criterio de los Niños/as sobre el papel higiénico en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°15** Criterio de los Niños/as sobre el jabón en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°16** Nivel de conocimiento sobre higiene en los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°17** Criterio de los Niño/as sobre aseo en la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°18** Criterio de los Niños/as sobre qué pasa cuando no se practica las normas de aseo diario. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°19** Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se lava. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°20** Nivel de conocimiento sobre el lavado correcto de las manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°21** Nivel de conocimiento sobre cepillado correcto en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°22** Frecuencia del baño en los Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí..

**TABLA N°23** Molestias en la cabeza a Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí

**TABLA N°24** Uñas largas en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°25** Frecuencia de lavado de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

.

**TABLA N°26** Frecuencia del cepillado de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°27** Cambio de uniforme en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**TABLA N°28** Formas de aseo después de ir al baño en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

**GRÁFICO N°1** Edad Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°2** Género de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°5** Nivel socioeconómico de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°7** Tipo de construcción de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°11** Tipo de piso en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°13** Criterio de los Niños/as sobre la presencia de basureros en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°14** Criterio de los Niños/as sobre el papel higiénico en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°15** Criterio de los Niños/as sobre el jabón en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°16** Nivel de conocimiento sobre higiene en los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°17** Criterio de los Niño/as sobre el aseo de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°18** Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se practica el aseo diario. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°19** Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se lava. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí

**GRÁFICO N°20** Nivel de conocimiento sobre lavado correcto de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°21** Nivel de conocimiento sobre cepillado correcto de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí..

**GRÁFICO N°22** Frecuencia del baño en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°23** Molestias en la en la cabeza a Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°24** Uñas largas en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°25** Frecuencia de lavado de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°26** Frecuencia del cepillado de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°27** Frecuencia de cambio de uniforme en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí.

**GRÁFICO N°28** Formas de aseo después de ir al baño en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí

## ÍNDICE DE ANEXOS

**ANEXO N°1** Encuesta características socios demográficos, conocimientos y prácticas

**ANEXO N°2** Encuesta características higiénico sanitarias de la escuela

**ANEXO N°3** Guia de observación

**ANEXO N°4** Esquema de plan de clase

**ANEXO N°5** Esquema de plan de acción

**ANEXO N°6** Recursos y presupuesto

**ANEXO N°7** Mapa del cantón Montecristi

**ANEXO N°8** Taller de dibujo

**ANEXO N°9** Demostración de lavado correcto de manos

**ANEXO N°10** Práctica sobre lavado correcto de manos

**ANEXO N°11** Técnica del lavado de manos y dientes

**ANEXO N°12 Cronograma de actividades**

I.

## II. INTRODUCCIÓN

Alrededor de 1,5 millones de niños menores de cinco años mueren anualmente en todo el mundo por la falta de instalaciones sanitarias básicas y de higiene, según revela un informe de la ONU.

Las condiciones son peores en África, donde sólo el 9% de la población tiene acceso a un baño, letrina y un lavabo, según el informe "Progreso para los niños" del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (1)

En Nigeria, una epidemia de cólera después de fuertes lluvias e inundaciones, sólo el 13% del país tiene acceso a letrinas que puedan limpiarse, y el porcentaje cae al 4% en las áreas rurales. "Con seguridad es un factor que contribuye en las epidemias de cólera". La falta de higiene sanitaria también puede alentar problemas intestinales y respiratorios. "Los niños pequeños son más vulnerables que los grupos de cualquier otra edad a los efectos negativos del agua no apta para el consumo, las cantidades insuficientes de agua, las malas condiciones sanitarias y la falta de higiene", explicó la Directora Ejecutiva de UNICEF, Ann Veneman. (2)

En muchos países como en el nuestro existe una alta prevalencia de enfermedades relacionadas con el agua y el saneamiento, que causan en la población y particularmente en los niños, mucho dolor e inclusive la muerte.

Destacar algunos casos que se han dado en escuelas argentinas sobre este tema, en las escuelas de Santa Fé, al menos dos establecimientos de primaria suspendió las clases durante varios días debido a las pésimas condiciones de limpieza en los edificios que constituían el colegio. Basura en los patios, polvo en las bancas y salones y, principalmente, la falta de higiene de los sanitarios hicieron que los directivos tomaran la decisión de no exponer a los alumnos a esos ambientes. (3)

Muchos de los "problemas" de salud que ocurren en la comunidad y a nivel escolar, son condicionados en su contexto cultural, pudiendo pasar

desapercibidos, interpretados como enfermedad, debido a las costumbres y pautas culturales con respecto al proceso salud-enfermedad. Ejemplos dramáticos de este cisma sociocultural entre el sistema de salud y la comunidad, se encuentran en ciertas poblaciones rurales, que no están convencidas de la utilidad de los buenos hábitos de salud como: la rehidratación oral al niño con diarrea, que no aceptan la vacunación anti sarampionosa, aún en casos de brotes epidémicos, ya que la cultura tradicional interpreta a la diarrea “como un proceso de limpieza del estómago”, que no vale la pena tratar, sino más bien estimular con laxantes, o bien, consideran a una enfermedad infectocontagiosa como lo es el sarampión, un “episodio normal” en el desarrollo del niño. (4)

En la realidad, las escuelas son algo más que lugares de aprendizaje y de cambios de comportamiento. Si el saneamiento escolar y los aspectos de higiene están ausentes o son usados y mantenidos deficientemente, las escuelas se convierten en sitios riesgosos donde las enfermedades son transmitidas. Ellas también pueden contaminar el ambiente natural de tal manera que causan peligros para la salud de toda la comunidad. Por lo tanto, es importante que las escuelas tengan instalaciones adecuadas, aunque éstas por si solas no sean suficientes. Si se quiere reducir la incidencia de las enfermedades relacionadas con el saneamiento y la higiene.

La educación en higiene para las escuelas es una forma específica de un concepto más amplio de educación en salud escolar. Esta sólo se preocupa de los problemas de salud relacionados con el agua y las excretas dentro y alrededor de la escuela. Entre tanto, la educación en salud se refiere a todas las actividades que promueven la salud y reducen los riesgos de la población escolar. (5)

La pobreza no solo es asociada a la alimentación deficiente, es también causa de enfermedades infecciosas frecuentes generadas por inadecuada higiene y ambientes insalubres que se generan por falta de acceso al agua potable y al saneamiento. Para combatir la pobreza es necesario invertir en el capital

humano. Para tener una población saludable se debe invertir en agua, saneamiento y prácticas de higiene.

Diversos estudios han demostrado que cuando se invierte en agua y saneamiento, las enfermedades diarreicas y respiratorias se reducen hasta en un 60%. (6)

Gran parte de esta población viven principalmente en asentamientos humanos. La Institución Educativa escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, se encuentra localizada en la comunidad Las Lagunas del cantón Montecristi. Provincia de Manabí y en sus alrededores encontramos algunos asentamientos humanos cuyas carencias determinan la posibilidad de un elevado riesgo de contaminación ambiental. Los niños y niñas que estudian en dicha institución, en número aproximado de 150 estudiantes de ambos sexos, provienen de dichos asentamientos humanos.

Las características de la población estudiantil son diversas, muchos de ellos provienen de hogares en los que sus padres, actualmente, carecen de un empleo fijo; en cuanto a sus condiciones socioeconómicas, en un alto porcentaje carecen de los servicios básicos de agua y desagüe; muchos de estos niños no viven con sus padres estando al cuidado de abuelos u otro familiar, quienes no tienen cuidado de su salud física y su apariencia personal.

Esta problemática se agudiza en el nivel inicial, ya que al ser niños pequeños no pueden cuidar su higiene personal por ellos mismos, ni tampoco poseen patrones de orientación sobre la misma. Como consecuencia de la falta de hábitos de higiene personal estos niños presentan diversas enfermedades cutáneas, enfermedades gastrointestinales, parásitos internos y externos, entre otros. (8)

En la Institución Educativa, se ha identificado que los niños no tienen cuidado del lavado de manos antes de cada comida, tampoco después de ir al baño; no se lavan los dientes; llevan la ropa sucia y no se bañan diariamente.

Se observó además la falta de orientación y estimulación de los padres sobre el aseo personal de sus niños, la poca participación, el temor de hablar sobre su higiene personal, debido a que muchos no se asean correctamente. Igualmente, los niños tienen poco interés en practicar los hábitos de higiene debido a que en sus viviendas no cuentan con agua potable, desconociendo inclusive algunos hábitos de higiene personal.

Como respuesta a esta problemática advertida se propone la implementación de un Programa de Intervención Educativa sobre Normas de Higiene dirigido a Niño/as de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, comunidad Las Lagunas del cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011- 2012. (7)

### III. JUSTIFICACIÓN

El aseo es muy importante para prevenir muchas clases de infecciones y enfermedades. Dos de las enfermedades más comunes entre los niños de edad escolar son enfermedades gastrointestinales y enfermedades de la piel, estas resultan en gran parte de una falta de higiene y aseo personal. (9)

Higiene es el 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. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. Sus objetivos son mejorar la salud, conservarla y prevenir las enfermedades. (10)

Dado que el profesional médico no siempre está presente, especialmente en áreas donde viven las comunidades más alejadas (que son las que más necesitan de asistencia sanitaria), es fundamental la educación para el cuidado de la salud. En la escuela esta la mejor posibilidad de crear conciencia sobre conocimientos de higiene. A partir del correspondiente aprendizaje, se generan positivas en los alumnos, que se hacen a la comunidad.

La educación en su función preventiva, comprende la acción de los educadores, maestros y padres de familia que actúan en conjunto, el docente tiene la oportunidad de influir en la manera de pensar de los alumnos y encaminar su acción, con el objetivo de alcanzar la salud individual y colectiva. La escuela debe ofrecer la posibilidad de una vida sana, garantizar servicios sanitarios, estimular intercambios con la comunidad y brindar información suficiente para la preservación de la salud y prevención de enfermedades.

Además, para que el aprendizaje y la educación sean posibles, es fundamental que el alumno se encuentre en buen estado de salud, tanto física como emocionalmente. (11)

La escuela debe ofrecer la posibilidad de una vida sana, garantizar servicios sanitarios, estimular los intercambios con la comunidad y brindar información suficiente para la preservación de la salud y la prevención de enfermedades. (35)

Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla, y se sienta responsable de ellos. En el colegio debe haber siempre papel higiénico, jabón y toalla. Los padres y educadores se encuentran con frecuencia con el problema de que los niños no quieren lavarse. Hay que abandonar posiciones moralistas, en las que la limpieza es buena y la suciedad es mala, es necesario insistir en la higiene del entorno y el aseo personal como fuente de bienestar y vivencias agradables. Lavarse no es un deber ingrato impuesto, sino algo que puede hacer que el niño/a se sienta a gusto. (33)

En la escuela, el niño debe encontrar los mínimos medios que suele tener en casa para practicar la higiene personal. Los lavabos y retretes han de estar limpios y deben repararse en seguida si se estropean. Es necesaria una revisión, al menos cada mediodía, del estado de higiene de los servicios y los niños / as deben poder lavarse las manos con agua y jabón antes de comer, después de ir al baño y siempre que las tengan sucias.

El profesorado y el alumnado deben aprender a borrar la pizarra. La escuela debe constar con los materiales necesarios para que los niños puedan limpiar las suelas de sus zapatos al entrar, especialmente cuando hay barro fuera.

La Necesidad de aplicar la higiene a las escuelas primarias es primordial debido al que el período de la niñez la época más peligrosa para la salud, es ya una razón suficiente para pedir que los preceptos higiénicos se apliquen con todo esmero en las escuelas, en las que pasan los niños la mayor parte del día en condiciones especiales, por lo que a la vida física respecta. No debe olvidarse, por otra parte, que la aglomeración de individuos que toda escuela implica, constituye de por sí una causa bastante poderosa para hacer que se redoblen los cuidados higiénicos, así por lo que atañe a los individuos como en

lo tocante al medio en que se hallan; individuos y medio que en el caso que nos ocupa, están representados por los alumnos y el local de la escuela, respectivamente.

La influencia que puede ejercerse en las costumbres públicas por lo que respecta a formar hábitos higiénicos -de que tan menesteroso se halla nuestro pueblo- es otro de los motivos que aconsejan someter la escuela a las más rigurosas prácticas higiénicas, máxime cuando por virtud de ellas contraerán los niños hábitos corporales que reemplacen a los viciosos que de ordinario adquieren con detrimento de su salud, y a menudo con grave riesgo de su existencia, que en ocasiones destruyen prematuramente la salud. (12)

Este proyecto de investigación se justificara en tanto que permitirá mejorar los hábitos de higiene y concientizar a los padres de familia sobre la importancia que tiene este tema en la salud de sus hijos.

Asimismo, aplicar el Programa de Intervención Educativa sobre Higiene, permitirá fomentar conocimientos y practicas sobre una buena higiene en el hogar así como en la escuela, contribuyendo en la conservación de la salud a través de prácticas sencillas y accesibles, a las que no se les presta la debida importancia.

Finalmente, durante el desarrollo de las sesiones los niños irán adquiriendo hábitos de higiene que los estimularán al cuidado de su cuerpo y su salud, mejorando su apariencia personal, lo que elevará su autoestima.

La higiene hay que presentarla, no como un deber ingrato o impuesto, sino como fuente de bienestar y vivencias agradables (13)

## **IV. OBJETIVOS**

### **A. GENERAL**

Desarrollar un Programa Educativo sobre Higiene escolar dirigido a Niños(as) de la Escuela Doctor Rómulo Santana delgado. Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011-2012

### **B. ESPECÍFICOS**

1. Identificar las características socio demográficas de la población en estudio
2. Identificar las características higiénicas sanitarias de la escuela.
3. Determinar los conocimientos y prácticas del grupo en estudio
4. Implementar el programa educativo
5. Evaluar del programa.

## **V. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL**

### **1. HIGIENE**

#### **1.1 Concepto**

Higiene es el 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. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo.

El que los niños adquieran actitudes y hábitos adecuados en relación a la higiene personal, así como del entorno, es un clásico dentro de las actuaciones de Educación para la salud que realizan en los centros docentes, sobre todo con los más pequeños. (12)

En la adquisición de estos hábitos juega un papel fundamental en la familia. El niño tiende a hacer aquello que ve, aunque en el colegio se hable sobre higiene y se tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegarán a formar parte de su estilo de vida si sus padres con su actitud y comportamiento no contribuyen a ello.

Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla... y se sienta responsable de ellos. Si come en el colegio sería interesante que dispusiera de una bolsita de aseo o al menos cepillo y pasta dental. Por supuesto en el colegio debe haber siempre papel higiénico, jabón y toalla. (13)

Los padres y educadores se encuentran con frecuencia con el problema de que los niños no quieren lavarse. Hay que abandonar posiciones moralistas, en las que la limpieza es buena y la suciedad es mala, es necesario insistir en la higiene del entorno y el aseo personal como fuente de bienestar y vivencias agradables. Lavarse no es un deber ingrato impuesto, sino algo que puede hacer que el niño/a se sienta a gusto. No martillar al niño/a con conductas

aconsejables, se debe dejar que el niño experimente por sí mismo las diversas sensaciones, ensuciarse puede ser agradable y lavarse luego también. La limpieza no debe ser una obsesión ni para el profesor ni para los padres, más que decirle al niño que no se ensucie ni ensucie, hay que enseñarle a limpiarse, a mantener el entorno limpio y proporcionarle los medios y el tiempo necesario para ello. (14)

La higiene es un concepto que va mucho más allá de la limpieza: comprende otra serie de aspectos como el ejercicio físico, la alimentación, el sueño La higiene personal y del entorno son básicas para mejorar la salud. La limpieza aumenta la sensación de bienestar personal y facilita el acercamiento de los demás y en consecuencia, las relaciones interpersonales.

El ambiente en que se desenvuelve el individuo debe reunir unas condiciones higiénicas adecuadas (aireación suficiente, ausencia de humedad y polvo, sistema de eliminación de agua.) para mantener un óptimo estado de salud.

Es importante que los niños aprendan a valorar el hecho de la higiene como medida para el logro de un mayor bienestar personal con los demás. Padres y educadores tienen un papel fundamental en la adquisición de estos hábitos.

## **1.2 División de la Higiene**

La Higiene ha sido dividida 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. (15)

## **2. CATEGORIZACIÓN DE LA HIGIENE**

### **2.1 Higiene de la piel**

La piel constituye una de las primeras barreras del organismo para defenderse de las agresiones del medio, es además un órgano de relación porque en ella está el sentido del tacto.

Es aconsejable ducharse (mejor que bañarse) diariamente o al menos tres veces en semana y hacerlo preferentemente por la noche, pues así el cuerpo se relaja y descansa mejor. Se deben utilizar jabones de acidez similar a la de la piel (PH 6) y que no irriten. Es mejor utilizar nuestras propias manos haciendo masaje, pero si se emplean manoplas o esponjas, deben ser de uso individual.

Los desodorantes normalmente cambian el olor del cuerpo por otro pretendidamente agradable pero no deben usarse los anti transpirantes ya que impiden la sudoración privando al organismo de los beneficios que esta aporta. (16)

La piel es la barrera que impide el paso de los microorganismos patógenos a nuestro organismo, y a la vez contribuye a la regulación de la temperatura corporal mediante la producción de sudor por las glándulas sudoríparas. Otras glándulas, las sebáceas, producen una materia grasa que impermeabiliza y lubrica la piel.

Estos productos de secreción, en unión a los restos de descamación de la piel y del polvo y suciedad exterior, llegan a pudrirse, produciendo un olor muy

desagradable y, además, son un campo favorable para el desarrollo de gérmenes y aparición de enfermedades.

La ducha diaria con agua y jabón, especialmente en tiempo caluroso, o después de efectuar trabajos duros o en ambientes sucios, elimina todas estas secreciones.

Debe prestarse atención especial a axilas, ingles, alrededor del ano y zona genital, pies y manos. (17)

## **2.2 El cabello**

El cabello se ensucia con mucha facilidad porque retiene el polvo, las secreciones del cuero cabelludo y su descamación (la caspa). Es aconsejable lavarlo 2 ó 3 veces a la semana en función del tipo de cabello (graso, seco...) y teniendo en cuenta frotar con las yemas de los dedos, nunca con las tiñas, y realizar al final un buen enjuagado para no dejar restos de jabón. La elección del champú debe hacerse en función del tipo de cabello.

Estas medidas generales deben de modificarse en casos especiales como en el supuesto de existir piojos.

Dada la facilidad de contagio y el hecho de que cualquiera, niño o adulto. Siendo limpio, pueda ser contagiado, es necesario:

- Revisión periódica del pelo.
- Ante la aparición de piojos usar un champú o loción antiparasitaria adecuados, existen muchos en el mercado. Consulte a su farmacéutico y él le indicará el más conveniente.
- El éxito del tratamiento radica en aplicar el antiparasitario a todos los niños y adultos al mismo tiempo y repetir la operación de nuevo a la semana

- El uso de champús antiparasitario de forma preventiva puede crear resistencia en los piojos y problemas de piel, por lo que no está recomendado. (18)

### **2.3 Las manos y uñas**

La práctica del lavado de manos con jabón encabeza la agenda internacional de higiene el 15 de octubre, con la celebración del Día Mundial del Lavado de Manos. Desde sus inicios en el 2008, año que fue designado el Año Internacional del Saneamiento por la Asamblea General de las Naciones Unidas, el Día Mundial del Lavado de Manos ha estado reforzando el llamado de extender mejores prácticas de higiene en todo el mundo.

El lavado de manos con jabón también es un aliado formidable en los esfuerzos por combatir huéspedes de otras enfermedades, como los helmintos (gusanos); las infecciones a los ojos, como el tracoma, y las infecciones cutáneas erupciones cutáneas. (20)

Las manos, por su relación directa y constante con el medio, son uno de los más importantes vehículos de transmisión de infecciones. Hay que lavárselas con agua y jabón:

Especial atención merecen las uñas ya que su estructura hace que se acumule fácilmente la suciedad esto hace necesario la utilización de cepillo para limpiarlas. Es aconsejable cortárselas frecuentemente. (17)

En el cuidado de personas enfermas las manos constituyen un vehículo de transmisión de agentes patógenos, ya sea por contacto directo de persona a persona, o indirecto a través de objetos contaminados previamente, que posteriormente pueden contaminar al paciente.

La higiene de manos es el procedimiento más importante y eficaz para la prevención y control de las infecciones.

La higiene de las manos es una acción muy simple, y se debe de practicar por toda persona que realice cuidados a un paciente, ya se trate de personal sanitario o cuidadores.

A pesar de ser la medida más importante para reducir la incidencia de infección y la propagación de los microorganismos, el cumplimiento de las normas de higiene de las manos es muy bajo. (19)

### **2.3.1 Cómo lavarse las manos correctamente**

A continuación enumeramos algunos pasos sencillos para eliminar los gérmenes de nuestras manos.

1. Utilice jabón y frótese las manos vigorosamente de 20 segundos (no hace falta que utilice jabón anti-bacteriano, cualquier jabón es bueno). Asegúrese de que lava bien el área entre los dedos y debajo de las uñas donde a los gérmenes les encanta esconderse.
2. Enjuáguese las manos y séquelas bien con una toalla limpia y seca.

Para disminuir la propagación de los gérmenes entre los miembros de su familia, establezca el lavado de manos con frecuencia como una regla para todos, especialmente:

- Antes de comer y cocinar
- Después de ir al baño
- Después de limpiar la casa
- Después de tocar animales, incluyendo mascotas familiares
- Después de visitar o cuidar amigos o familiares enfermos
- Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Después de estar afuera (jugando, haciendo jardinería, caminando al perro etc.) (ver anexo)

- Cuando se ha estado en contacto con posibles fuentes de contaminación y/o intoxicación (basura, estiércol, tierra, productos tóxicos...) (21)

## **2.4 Los genitales**

Los genitales, al estar tan próximos a los orificios de salida de la orina y las heces. Son una parte del cuerpo que requiere especial atención. Tanto la vulva como el pene tienen una serie de pliegues que hay que separar para lavarlos correctamente, ya que estos facilitan la acumulación de restos de orina y secreciones diversas.

Las niñas deben lavarse de delante hacia atrás; para no arrastrar restos de heces a la vagina. La regla no contraindica la limpieza, por el contrario, exige una mayor frecuencia.

Los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar el glande.

Los desodorantes íntimos deben desecharse, pues pueden alterar la mucosa vaginal y exponerla a infecciones. (22)

## **2.5 Los pies**

La limpieza de los pies es de gran importancia, ya que al estar poco ventilados por la utilización del calzado es fácil que se acumulen en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y mal olor.

Hay que lavarlos diariamente y es fundamental un buen secado, sobre todo entre los dedos, para evitar el desarrollo de posibles enfermedades. Las uñas de los pies al igual que las de las manos, se cortarán frecuentemente y en línea recta para evitar encarnaduras.

Los zapatos deberán ser cómodos, preferentemente de materiales naturales, para facilitar la transpiración y adecuados al tamaño del pie, pues un zapato excesivamente amplio puede ser incomodo y dar lugar a torceduras, por el

contrario si es demasiado estrecho impide el desenvolvimiento natural del pie, produciendo durezas, rozaduras e incluso deformaciones (juanetes). (22)

## **2.6 Los oídos**

Se lavará diariamente las orejas y el oído externo con agua y jabón, evitando la entrada de agua en el oído medio, esto consigue inclinando la cabeza hacia el lado que se está limpiando.

Los bastoncillos de algodón se deben utilizar sólo para secar los pliegues pero nunca para la limpieza del oído, ya que empujarían la cera dentro en lugar de eliminarla, y contribuye a la formación de tapones.

Si se observa en el niño/a la existencia de secreciones, picor persistente, disminución de la audición es aconsejable consultar al médico.

- No coloque dentro del oído ningún tipo de objeto que no haya sido fabricado específicamente con ese propósito.
- Especialmente, evite introducir llaves, puntas de lápiz y pasadores para el cabello.
- No nade en aguas contaminadas y, en caso de duda, utilice tapones especiales para nadar o aplique en el oído unas gotas de aceite para bebé. El aceite para bebé sirve de impermeabilizante y ayuda a que salga el agua después del baño.
- Evite la exposición cercana a fuentes de ruido intenso como cohetes y bocinas o parlantes en fiestas.
- Asimismo, evite golpes y juegos bruscos que puedan afectar a sus oídos. (23)

## **2.7 Los ojos**

Aunque los ojos tienen un mecanismo propio de limpieza, construido por el sistema lacrimal se deben lavar diariamente con agua. Especialmente al levantarse para eliminar las legañas producidas durante el sueño.

Como medida de protección de los ojos hay que tener en cuenta:

Los padres y maestros pueden detectar deficiencias en la visión en los niños, observando su actitud en relación a la lectura, escritura y la pizarra.

Es aconsejable que la visión sea valorada por el médico periódicamente y usar gafas en caso de estar indicadas. (24)

Los ojos de los niños son especialmente sensibles y requieren de un cuidado especial. Además, las glándulas lagrimales de los niños producen más líquido lagrimal que en jóvenes y adultos; esto es muy importante ya que las defensas inmunológicas todavía no son suficientemente fuertes y el líquido lagrimal contiene una sustancia que defiende a los bebés de los gérmenes patógenos. (25)

## **2.8 La nariz**

La nariz además de tener una función fundamental en el sentido del olfato, interviene en la respiración. Acondicionando el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuada y libre de partículas extrañas. La producción de moco como lubricante y filtro para el aire es importante pero el exceso de mucosidad obstruye las fosas nasales y dificulta la respiración, la limpieza de la nariz consiste en la eliminación del moco y las partículas retenidas con el paso del aire. Esta eliminación debe hacerse utilizando un pañuelo limpio y tapando alternativamente una ventana nasal y luego la otra y sin expulsar el aire con mucha fuerza.

Un caso de obstrucción persistente se pueden hacer lavados con suero fisiológico, echando unas gotas en cada una de las fosas nasales, esto es recomendable hacerlo unas horas antes de las comidas, otra medida es tomar vapores de agua, sin añadir ninguna otra sustancia, a menos que lo indique el médico.

Los niños/as deben llevar siempre un pañuelo limpio y evitar tocarse la nariz con las manos sucias, pues pueden producirse infecciones. (24)

## **2.9 Higiene de la ropa y el calzado**

Al igual que el cuerpo, y por estar en contacto con él, la ropa y el calzado deben ser objeto de especial atención.

Es indispensable cambiarse de ropa después de la ducha o baño. La ropa interior se deberá cambiar diariamente.

Los niños/as deberán llevar ropas cómodas, no muy ajustadas. De fácil lavado y adecuadas a cada momento y situación del día. Para dormir tendrán que utilizar ropa amplia y diferente a la usarla durante el día. Se debe tener en cuenta la temperatura ambiente y llevar ropas, adaptadas a la misma.

Los zapatos, como va hemos dicho anteriormente, deben ser cómodos y adecuados al tamaño del pie. Para mantener la higiene y duración del calzado conviene limpiar, cepillar y airear los zapatos con regularidad. (26)

## **2.10 Higiene en las deposiciones**

Hay que habituarse a defecar diariamente y conviene que se realice a una hora fija, de lo contrario se produce con mayor facilidad el estreñimiento. Este se evita con una alimentación rica en verduras, frutas (excepto manzana y plátano) y otros productos ricos en fibra tales como pan, cereales integrales y agua abundante.

Después de hacer defecar hay que limpiarse bien, utilizando papel higiénico suficiente, de forma que no queden restos (el último trozo de papel usado deberá quedar limpio). Las niñas deben limpiarse hacia atrás para no arrastrar restos de heces a la vagina. Inmediatamente después hay que lavarse las manos con agua y jabón, esta medida es especialmente importante, puesto que con ella se evitan ciertas enfermedades infecciosas que se transmiten por vía oral-fecal a través de las manos. (27)

## 2.11 Higiene del juego

La actividad principal en la vida del niño/a es el juego, y el juego implica la mayoría de las veces que se ensucien.

Este hecho debe ser aceptado por los adultos, que al mismo tiempo deben enseñar a los niños que una vez concluido el juego, si es necesario, hay que lavarse y cambiarse de ropa. De todos modos debemos enseñar a los niños a evitar:

- Jugar en lugares donde se acumulen basuras y desperdicios.
- Tocar objetos punzantes o que representen peligro. Jugar en zonas donde haya aguas estancadas.
- Beber aguas sucias o no potables.
- Chupar pegamentos.
- Usar gafas de plástico que perjudiquen la vista.
- Jugar en zonas de terreno con pozos, cuevas, cambios bruscos de altura o lugares próximos a carreteras. (28)

## 2.12. La higiene dental

La higiene dental nos permitirá prevenir enfermedades en las encías y evitará en gran medida la caries. Pero una higiene dental se debe realizar de la forma y con las herramientas adecuadas. Además, se deberá dedicar el debido tiempo para que sea efectiva. Los implementos utilizados los más necesarios: cepillo, pasta dental, hilo dental, enjuague, entre otros.

### **Pasos:**

- **Limpieza de la lengua.** En la lengua se acumulan gran cantidad de bacterias por lo que su limpieza es necesaria para mantener la salud

bucal. Para limpiarla podemos frotarla con suavidad hacia delante usando el cepillo de dientes o bien usar un limpiador lingual.

- **Limpieza de los espacios entre los dientes.** La limpieza de los espacios entre los dientes (espacios interdentes) es distinta según cada situación. Si no hay apenas espacio entre los dientes (es la situación ideal) se usa la seda dental.
- **Limpieza de los dientes.** Se realiza mediante el uso del cepillo dental y el dentífrico. Con el cepillado eliminaremos no sólo los restos de alimentos sino también la invisible placa bacteriana. Existen varias técnicas de cepillado, que van dirigidas a limpiar las caras internas, externas y las de la masticación.

### **Debemos limpiarnos los dientes**

Lo ideal es cepillarse los dientes después de cada comida (desayuno, almuerzo y cena). Es imprescindible hacerlo a fondo al menos una vez al día. La producción de saliva y los movimientos linguales contribuyen a remover la placa bacteriana de las superficies bucales durante la vigilia. Durante el sueño disminuyen la producción de saliva y los movimientos linguales, por lo que se favorece la formación de placa bacteriana si no se ha realizado una buena higiene dental. (29)

### **3. HIGIENE ESCOLAR**

Se define higiene generalmente como "el arte de conservar la salud". La higiene escolar no es otra cosa que: la aplicación de los principios y preceptos de la higiene privada, y en parte pública, a las escuelas y los escolares que a ellas concurren, aplicación que responde a satisfacer las peculiares condiciones del medio en que el niño debe pasar la mayor parte del día, y de la actividad que en él ejercita.

A veces, se ha identificado la Higiene Escolar con Educación para la Salud, lo cual es una confusión en los respectivos objetos de cada materia. En este sentido, la Higiene se ocupa de la relación de los niños con su ambiente; en cambio, la otra se ocupa de las vías para que ellos interioricen cómo conservar y fortalecer su salud. Es lógico, por tanto, que en el contexto de los Centros de Educación Infantil predominen las acciones educativas; sin embargo, si no se atienden adecuadamente a las leyes y regularidades de la Higiene Escolar.

Durante todo el proceso de crecimiento y desarrollo del niño y la niña, transcurren paralelamente dos procesos: por un lado, su socialización, que va acompañada del incremento del círculo de factores materiales y sociales; y por otro, el crecimiento de sus posibilidades funcionales, lo que les permite reaccionar adecuadamente ante la influencia de estos factores. Del nivel de concordancia de estos procesos depende la relación del organismo en crecimiento con el medio, y como consecuencia, su estado de salud. (30)

El docente tiene la oportunidad de influir en la manera de pensar de los alumnos y de encaminar su acción, con el objetivo de alcanzar la salud individual y colectiva. Además, para que el aprendizaje y la educación sean posibles, es fundamental que el alumno se encuentre en buen estado de salud, tanto física como emocionalmente.

La escuela debe ofrecer la posibilidad de una vida sana, garantizar servicios sanitarios, estimular los intercambios con la comunidad y brindar información suficiente para la preservación de la salud y la prevención de enfermedades.

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, en definitiva 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.

En la actualidad la higiene escolar plantea una serie de tareas ante los cambios en las cargas físicas e intelectuales a que están sometidos los educandos, la creación de condiciones favorables en la base material de la institución, la organización del régimen de trabajo y descanso y la creación de mejores condiciones para el colegio y las actividades extraescolares. (31)

### **3.1 Mobiliario**

Las mesas y las sillas deben de ser adecuadas al tamaño de los niños para que puedan mantener una postura correcta. La espalda se apoyará en el respaldo de la silla, los pies reposarán totalmente en el suelo, la mesa será apropiada al tamaño de la silla de forma que el niño pueda apoyar cómodamente los antebrazos sobre la mesa.

La pizarra debe de colocarse de forma que todos los niños puedan verla desde sus asientos, evitando el reflejo de la luz. Deben de haber papeleras en las aulas, en los pasillos y en el patio.

### **3.2 Sanitarios**

Tienen que estar adaptados al tamaño de los niños para que puedan usarlos correctamente. Esto significa tirar de la cisterna cada vez que se use, utilizar solo la cantidad necesaria de papel higiénico y tirarlo a la papeleras para evitar que se atasque. Como son usados por todos los niños de la escuela, tendrían que extremarse las normas de higiene. Habrá papel, jabón y toallas a disposición de cualquier alumno.

Muy importante es que los niños sientan que ellos puedan contribuir al mantenimiento de la limpieza del colegio (tirando los desperdicios en las papeleras, ordenando los objetos después de usados).

Cuando se bebe agua, se debe de evitar el contacto directo con la boca del grifo o fuente para prevenir infecciones. (32)

### **3.3 El comedor escolar**

El comedor escolar es otra área de gran importancia educativa. Debe tener:

- Lavamanos, uno por cada 30 alumnos (as), con jabón, toallas de papel desechables, papelería de pedal.
- Deben ser amplios con buena iluminación y ventilación. Las paredes deben ser de fácil limpieza al igual que las mesas y sillas.
- La vajilla y los cubiertos deben de ser individuales, se extremará las medidas higiénicas, así como se procurará utilizar al máximo los desechables.
- El manipulador de alimentos es la persona que trabaja con alimentos para el consumo humano. Todo cocinero escolar, así como los camareros y personal auxiliar deben de tener el carné de manipuladores de alimentos, otorgado por la Consejería de Salud de su sector.

Se prestará una especial atención, por parte de los educadores infantiles, a la adecuación de las programaciones, la planificación de las actividades y los periodos de descanso. (33)

### **3.4 Ambiente térmico y aireación**

Debería de existir una temperatura constante, a ser posible entre 20 y 22 grados. Debe tratarse de aulas ventiladas, donde se produzcan corrientes de aire. El lugar donde se realice el deporte debe estar especialmente aireado y no expuesto a temperaturas altas o muy frías.

### **3.5 Iluminación**

La iluminación de las distintas dependencias de una escuela debe ser suficiente en cantidad; constante, es decir, mantener su intensidad, salvo la normal declinación de la luz del día y uniforme, o sea, sin oscilaciones, perjudiciales para la vista.

Lo mismo que la ventilación, la iluminación puede ser natural y artificial. La iluminación natural proviene de la luz del sol la luz sola además de poseerlas cualidades enumeradas tiene función bactericida. La iluminación artificial más adecuada por su claridad, intensidad, poco desprendimiento de gas.

### **3.5 Limpieza, desinsectación y desratización**

El uso de las escobas, plumeros, aspiradoras, el lavado o encerado d los pisos, el cuidado de los vidrios de las ventanas, el aseo del moblaje, etc., contribuyen al mantenimiento de la limpieza de las aulas.

Asegúrese a esto una buena conservación de la pintura de paredes y puertas y la desinfección y desinsectación.

La desinfección consiste en la desinsectación y en la desratización: La desinsectación o lucha contra los insectos que suelen alojarse en las habitaciones, como ser, mosquitos, moscas, pulgas, chinches, vinchucas, cucarachas, etc. Todos estos insectos deben ser combatidos con el empleo de desinfectantes, líquidos gaseosos o sólidos. (34)

### **3.6 La provisión de agua segura**

Se entiende por agua potable la que puede utilizarse para beber y cocinar. En otras palabras, la que puede ser ingerida por el hombre si dañar su salud. El agua potable desde el punto de vista físico debe ser transparente, inodora, incolora, de sabor agradable; pero sin gusto especial; amargo salado o dulce.

Cualquier alteración de esos caracteres: aguas turbias, con olor, color o gusto, no deben ser bebidas

Químicamente el agua potable debe contener en determinadas proporciones, gases como el oxígeno, nitrógeno, anhídrido carbónico y sales como cloruro de sodio, carbonato de calcio, etc.

El agua con exceso de sales se denomina agua dura o incrustante. Ésta última denominación se debe a las sales que se sedimentan y se acumulan en las paredes y fondos de algunos recipientes que la contienen: tanques, caleras, etc. No son muy aptas para la cocción y disuelven mal el jabón.

En contraposición al agua dura, está la llamada agua dulce. Es aquella que disuelve bien el jabón, formándose abundante espuma, y emulsiona las grasas.

El agua pierde su potabilidad cuando contiene determinadas sustancias químicas como el amoníaco, cinc, plomo, cobre, etc. Desechos de vegetales o animales, o parásitos, huevos de parásitos, microbios, etc. (35)

### **3.7 La eliminación de residuos y excreciones**

Se calcula que una persona elimina -término medio anual- unos 7.500 Kg. de materias residuales. En esa cantidad están comprendidas las materias fecales y urinarias, descamación celular que arrastra el agua al higienizarse el individuo, el agua que utiliza para esa higiene, para la higiene de la escuela y los otros residuos: papeles, restos de alimentos, polvo, etc., que constituyen la basura. Los residuos son las basuras y las materias cloacales. La basura se forma con la acumulación del producto del barrido, restos de comidas, de objetos considerados inservibles que se tiran.

Las materias cloacales se forman con la acumulación de las excreciones humanas y las aguas servidas. Por aguas servidas se entiende el agua utilizada en el aseo personal, en el lavado de ropa, de utensilios de cocinas, de los ambientes de la vivienda etas deben ser eliminadas de la forma mas correcta posible ya que es considerada como un factor de riesgo muy peligrosos para la comunidad en especial para los niños. (36)

### **3.8 Eliminación de basura**

La evacuación inadecuada de basuras aumenta el riesgo de enfermedades transmitidas por insectos y roedores, por lo cual es preciso establecer un

sistema eficaz para el almacenamiento la recolección y la eliminación de las basuras.

Por cada doce a quince personas se debe proporcionar un recipiente de basuras con capacidad para 50 a 100 litros y con tapa hermética.

En lo posible, con la participación de la comunidad, se deben separar en varios recipientes los desechos, clasificando y separando los orgánicos de los sólidos reciclables. La recolección debe hacerse en lo posible en vehículos especiales y deben buscarse sitios adecuados para el bodegaje del material reciclable. Debe evitarse la quema de las basuras. Una solución es enterrarlas en zanjas utilizando las técnicas de rellenos sanitarios a menor escala, donde los residuos sólidos son tapados diariamente. Por cada 12 a 25 personas se debe disponer un recipiente de basura de 50 a 100 litros de capacidad, con bolsas plásticas y tapa hermética.

- Clasificación de las basuras y su manejo sanitario

En lo posible se deben separar los desechos en varios recipientes, clasificando y separando los orgánicos de los sólidos reciclables, tratando así de sacar el máximo provecho al reciclaje.

No debe haber almacenamiento de los desechos reciclables en las viviendas y se debe buscar un sitio adecuado para su bodegaje.

#### Recolección de basuras y confinamiento

La recolección debe hacerse en una forma ordenada y cumpliendo horarios según la cantidad de basura producida y en lo posible debe hacerse en un vehículo especial o cerrado y no deben regarse las basuras

- Disposición final de basuras

Debe existir un sitio adecuado para la disposición final de las basuras y en lo posible deben evitarse las quemas de éstas. Una solución transitoria consiste

en enterrarlas en zanjas utilizando las técnicas de rellenos sanitarios a menor escala, cubriendo diariamente los residuos con tierra. (37)

## **4. ASPECTOS DE LA HIGIENE ESCOLAR**

### **4.1 Higiene personal**

La higiene personal se considera como el acto, generalmente autónomo, que un individuo realiza para mantenerse limpio y libre de impurezas sus partes externas.

En algunas personas, bien sea por algún tipo de impedimento físico, se les dificulta. Para el aseo personal suelen usarse productos químicos tales como jabón, aceites, cremas, champú, entre otros. El aseo personal es muy recomendado por la ciencia médica. Ayuda a prevenir infecciones y otras molestias, especialmente cutáneas.

La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado del cuerpo. Aunque es una parte importante de la vida cotidiana en la casa, la higiene personal no es sólo acerca de tener el pelo bien peinado y cepillarse los dientes; es importante para la salud y la seguridad de los escolares en la institución. Los escolares que prestan atención a su higiene personal pueden prevenir la propagación de gérmenes y enfermedades, reducir su exposición a productos químicos y contaminantes, y evitar el desarrollo de alergias a la piel, trastornos de la piel y sensibilidad a sustancias químicas. (38)

## **5. COMUNIDAD EDUCATIVA**

Proceso de la higiene escolar, están más débiles en la comunidad educativa que pueden constituirse en un obstáculo para la formación integral del estudiante, se precisa también la necesidad de conocer cómo se establecen las

relaciones interpersonales; cuáles son los conocimientos relacionados con la salud que poseen, qué nivel de concientización tienen respecto al cuidado de la salud y la higiene escolar tanto personal como colectiva, el grado de responsabilidad ante la promoción de la salud, el nivel de correspondencia entre lo que conocen y su actuación.

### **5.1 Factores que intervienen**

Las condiciones iniciales de los diferentes factores que intervienen en el desarrollo de la higiene escolar son:

- Identificar los problemas, necesidades y factores protectores de la salud.
- Prever las acciones dirigidas a educar estilos de vida saludables con la incidencia de todos los factores de manera sistemática.
- Lograr el proceso de capacitación sistemática a directivos y maestros para el desarrollo de los procesos que conducen al cambio de comportamiento hacia estilos de vida más saludables. (39)

### **5.2 La educación: un arma contra la enfermedad**

Es un hecho bien conocido que la ignorancia, las malas condiciones de vida, la pobreza y la enfermedad están estrechamente vinculadas entre sí. Existe una relación directa entre los niveles de escolaridad alcanzados por una persona y sus posibilidades laborales. Es una realidad que quienes no alcanzan el nivel de educación primaria están más expuestos a la falta de trabajo o a los salarios bajos. La instrucción tiene como finalidad preparar a las personas para enfrentar los desafíos del futuro. La igualdad de posibilidades y el acceso de todos a los distintos niveles de educación son dos de los requisitos básicos para la existencia de una sociedad sana.

La educación es la base sobre la que se apoya el crecimiento de un país. Ningún adelanto tecnológico y ningún crecimiento industrial o económico son posibles si no se cuenta con una población sana instruida que participe en el crecimiento. (40)

## 6. HIGIENE Y SALUD

Parece lógico que si vamos a hablar de Salud se comience por aproximarnos a su significado.

¿Qué es la salud? y por tanto ¿qué es estar sano? Parecen dos preguntas innecesarias ya que todo el mundo puede dar una respuesta. Pero ¿estamos todos de acuerdo con su significado?

En 1946 la OMS, en su Carta Fundacional, definió la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez.

La salud entendida como un estado de bienestar multidimensional, como una situación dinámica de equilibrio o una capacidad o manera de vivir, es algo que debe ser constantemente cultivada, protegido y fomentado, lo que tiene fuertes implicaciones educativas, sobre todo en el periodo que precede a la vida adulta.

En la Cumbre de Ottawa se llegó a la conclusión que era necesaria una acción global que implicase a todos los niveles, político, comunitario, educativo e individual, mediante la puesta en marcha de las siguientes estrategias:

- Establecimiento de políticas saludables.
- Creación de entornos que favorezcan la salud.
- Reforzamiento de la acción comunitaria.
- Desarrollo de habilidades personales.
- Reorientación de los servicios sanitarios.

Este planteamiento significa que paralelamente a las medidas individuales, hay que adoptar otras destinadas al entorno que hagan posible o favorezcan los cambios que pretendemos que se produzcan en las personas.

La interiorización de valores tiene lugar a una edad muy temprana, nunca después, y primordialmente cuando el niño está sano, de aquí el papel tan importante que tiene la escuela, en general, y el educador-a infantil. (41)

### **6.1 La Escuela como agente de salud: Educación para la Salud**

La escuela tiene la responsabilidad de incluir la Educación para la Salud, en su currículo ofreciendo a su alumnado información adecuada sobre la salud y ayudándolo a clarificar sus actitudes y a comprender los valores que subyacen en la elección de estilos de vida saludables. También debe demostrar día a día en su organización, en sus instalaciones, etc. que su propia práctica está presidida por los valores que defiende. Además, dos principios deben estar siempre presentes cuando un centro escolar se plantea una política de Educación Sanitaria y Promoción de la Salud:

- El alumno o la alumna debe ser el centro de todas las actividades de promoción de la salud, y por tanto, la planificación de dichas actividades requerirá un análisis profundo de los conocimientos, actitudes y necesidades del mismo.
- Los alumnos y las alumnas deben verse implicados activamente en el proceso de promoción de la salud.

Debido a la esencia de la Educación para la Salud en cuanto atañe a valores, actitudes y comportamientos, no puede ser un asunto manejado por un grupo reducido de profesores o profesoras más o menos especialistas. Es responsabilidad de todos y cada uno de los miembros de la comunidad escolar. La puesta en marcha de un programa de Educación para la Salud significa:

- Un compromiso general de promoción de la salud en el centro escolar.
- Un compromiso específico de enseñar temas de salud de una forma planificada.

La eficacia de la escuela para inculcar hábitos saludables está estrechamente relacionada con la importancia que se conceda a la Educación para la Salud por los docentes, dentro de su propia escala de valores.

La promoción de la salud tal como se entiende en una sociedad moderna, es sinónimo de promoción del ser humano por la salud.

Desde la más temprana infancia los niños y niñas están bajo la influencia de todas las cosas que les rodean y que van formando sus opiniones. En edades tempranas ya se habrán formado sus propias actitudes y creencias sobre una amplia gama de temas relacionados con la salud, que cambiarán según crezcan y se desarrollen. Los niños y niñas adquieren actitudes, valores y conductas latentes mucho antes de que se manifiesten. (42)

## **6.2 Adquisición de Hábitos de Higiene en la Infancia.**

Cuantas veces un niño-a no trabaja con eficacia porque no ha dormido lo suficiente o se distrae en clase por que no ve bien el encerado o no oye las explicaciones del profesor.

En ocasiones problemas emocionales que tienen su origen en la familia (falta de seguridad, baja autoestima, rigidez en las exigencias...), interfieren en su capacidad de concentración y de trabajo sana en el futuro. La escuela tiene que trabajar la “Educación para la salud”. (43)

La escuela es un pilar básico para llevar a término la educación para la salud, porque es la única a la que acude toda la población escolar durante unos años y se encuentra en las primeras etapas de su vida, cuando se está formando su personalidad. Un momento receptivo idóneo para adquirir buenos hábitos de salud, cuando todavía no ha podido incorporar formas de comportamientos insanos.

Durante el primer año de vida será el adulto quien satisfaga todas las necesidades de aseo e higiene. El primer objetivo en relación con la adquisición de hábitos de aseo e higiene con los más pequeños tiene que ser

intentar conseguir que esa situación sea lo más gratificante para ellos. Poco a poco, en unos casos antes y en otros después los niños y niñas van a empezar a dar muestras de su deseo de colaborar con aquellos en el lavado y la higiene.

Al final del primer año, muchos niños y niñas participan activamente cuando se les lava estirando las manos, poniendo la cara adoptando posturas favorecedoras de la higiene.

Entre el primer y segundo año, van a querer aprender a lavarse las manos y la cara, aunque solo sea por el placer que les produce el contar con el agua.

Del segundo al tercer año, jugar con el agua y la arena va a ser motivo de interés permanente por su estrecha relación además con el proceso del control de esfínteres. No es que en esta edad hayan perdido actitudes colaboradoras para con la limpieza del año anterior, es que necesitan mantener un contacto más estrecho con este tipo de materiales y algunos casos mancharse considerablemente. Esto no tiene que ser obstáculo para comunicar la necesidad de tener las manos, la cara y las ropas limpias cuando corresponda, sobre todo antes de comer.

Con frecuencia se cuida el aseo de cara y manos, pero en ocasiones se descuida la adecuada limpieza de la nariz. Si los niños tienen permanentemente mocos y por tanto obstruida la nariz, no podrán respirar adecuadamente ni percibir olores con la misma intensidad con la que podría hacerlo si la tuvieran limpia. Si los niños tienen la nariz obstruida por los mocos tenderán a respirar por la boca con todos los inconvenientes que ello conlleva para su salud y hábitos respiratorios.

Los catarros son muy frecuentes en las más pequeños y teniendo en cuenta que no se les puede impedir el contacto y la proximidad física con los otros niños y niñas, sería conveniente mantener limpia y descongestionada la nariz, para evitar el exceso de secreción.

Con respecto a la higiene de la ropa, es importante aconsejar a las familias que los niños y niñas traigan prendas cómodas y sencillas, para favorecer su aprendizaje y colaboración en el vestido. Es recomendable que las ropas sean de su tamaño, que no aprieten pero que tampoco resulten incómodas por ser excesivamente grandes. Teniendo en cuenta que habitualmente se dispone de sistemas de calefacción adecuados, no es necesario que vengan excesivamente abrigados cuando hace frío, ya se les abrigará al salir a espacios abiertos.

Es importante comunicar y hacer entender a las familias que va a haber más de una ocasión diaria propicia para que los niños y las niñas se manchen la ropa y en este sentido no por anteponer la limpieza de las ropas se debe privar al niño de jugar y ensuciarse cuando corresponda. Si aún habiendo trabajado esto hay niños que vienen vestidos de forma muy especial o la reacción ante la ropa manchada no se ajusta a lo esperado, quizás solucione el conflicto utilizar babis para determinadas actividades.

La tarea de educar no es solo patrimonio del educador-a. El ambiente familiar es muy importante, así como la colaboración entre padres y educadores-as, para poder crear buenos hábitos en los niños-as.

Los padres deben conocer y colaborar en los hábitos que se van a trabajar en la escuela, tanto en casa como en las actividades del aula. (44)

## VI. METODOLOGÍA

### A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

**Localización:** La investigación se desarrolló en la Comunidad “Las Lagunas” del Cantón Montecristi, la misma que se encuentra ubicada en la zona sur de la Provincia de Manabí.

**Temporalización:** El tiempo en el que se realizó la investigación fue de 6 meses. Diciembre 2011- Marzo 2012.

### B. VARIABLES

#### 1. Identificación

- ❖ Características socio demográficas
- ❖ Características higiénico sanitarias
- ❖ Conocimientos
- ❖ Prácticas

#### 2. Definición

- **Características Socio demográficas:**

Las características socio demográficas de los Niños y Niñas, como: edad, género, lugar de residencia, condicionan su conducta frente a la higiene personal.

- **Características higiénico sanitarias**

Se refiere a las, condiciones higiénicas que deben reunir los centros escolares, por ser éstos, los entornos en los que durante los primeros años transcurren muchas horas de la vida de los Niños/as. El centro escolar como agente promotor de la salud: debe incluir en los currículos contenidos relativos a temas de higiene, y en la toma decisiones que

colaborarán a que se respire realmente en la escuela una vida saludable.

- **Conocimientos:** Hechos, o datos de información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un tema u objeto de la realidad.
- **Prácticas:** Se refiere a todas las actividades diarias de aseo que los Niños y Niñas realizan en los hogares y en el centro escolar.

### 3. Operacionalización de las variables

VARIABLE	CATEGORIA	INDICADOR
<b>CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS</b>	<b>Edad:</b> 8 años 9 años 10 años	Porcentaje de Niños y Niñas por edad
	<b>Género:</b> Masculino Femenino	Porcentaje de Niños/as según el género
	<b>Etnia:</b> Blanca Mestiza Afro-ecuatoriano	Cualitativo
	<b>Lugar de residencia:</b> Urbana Rural	Porcentaje de Niños/as según el lugar de residencia

	<b>Nivel socioeconómico:</b> Bajo Medio	Porcentaje de Niños/as según el nivel socioeconómico
	<b>Nivel de instrucción</b> Primaria completa Primaria incompleta Secundaria Superior	Porcentaje de Niños/as según el nivel de instrucción
<b>CARACTERÍSTICAS HIGIÉNICO SANITARIAS DE LA ESCUELA</b>	<b>Tipo de construcción:</b> Caña Hormigón armado Ladrillo Mixta	Cualitativo
	<b>Ventilación</b> Adecuada No adecuada No existe	Cualitativo
	<b>Ventanas</b> Grandes Pequeñas No existen	Cualitativo
	<b>Tipo de agua:</b> Potable Entubada Reservorio	Cualitativo

	<b>Pisos:</b>  Tierra Madera Cemento Tierra-cemento Madera-tierra Cemento-madera	Cualitativo
	<b>Criterio sobre el estado de los servicios higienicos:</b>  Funcional No funcional	Cualitativo
	<b>Criterio sobre la presencia de basureros:</b>  Con tapa Sin tapa Con funda Sin funda No existe	Cualitativo
	<b>Criterio sobre la existencia de papel higiénico en el baño:</b>  Si No	Cualitativo
	<b>Criterio sobre si existe jabón en los servicios higienicos</b>  Si No	Cualitativo

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>Conoce las normas de higiene?</b> Si No	Cualitativo
	<b>Criterio sobre el aseo de la escuela</b> Si No A veces	Cualitativo
	<b>Que pasa en el cuerpo cuando no practica las normas de aseo diario?</b> Se enferma Se muere Se ve feo	Cualitativo
	<b>Que pasa en la cabeza cuando no se lava</b> Pica  Viven piojos  Crecen granos  Aparece caspa	Cualitativo
	<b>Conocimiento sobre lavado correcto de manos</b> Si No	Cualitativo
	<b>Conocimiento sobre cepillado correcto de dientes</b> Si	Cualitativo

	No	
<b>PRÁCTICAS</b>	<b>Frecuencia del baño</b> Todos los días  Pasando 1 día  Pasando 2 días	Cualitativo
	<b>Tiene molestias en la cabeza</b> Si No A veces Cuando no se lava	Cualitativo
	<b>Tiene las uñas largas y sucias</b> Si No	Cualitativo
	<b>Frecuencia del lavado de manos:</b> Antes de comer Después de ir al baño Después de jugar Después de tocar animales A veces	Cualitativo
	<b>Frecuencia del cepillado de dientes</b> Después de cada comida 3 veces al día 2 veces al día 1 vez al día A veces Nunca	Cualitativo

	<b>Cuando se cambia de medias</b> Después de utilizar dos veces Todos los días Cuando ya están sucias Cuando ya huelen mal	Cualitativo
	<b>Se cambia de uniforme cuando llega a la casa</b>  Si No	Cualitativo
	<b>Formas de aseo después de utilizar el servicio higiénico</b> Con papel higiénico  Con papel periódico  Con papel de cuaderno  No te limpias con nada  Te olvidas	Cualitativo

### C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El tipo de la investigación fue de diseño observacional

### D. POBLACIÓN DE ESTUDIO

El trabajo investigativo se realizó en 60 Niños/as de la Escuela “Dr. Rómulo Santana” de la Comunidad Las Lagunas Cantón Montecristi, Provincia de Manabí.

## E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

- ❖ Para alcanzar el primer objetivo que fue determinar las características socio demográficas, se realizó una encuesta (Ver Anexo N°1) la misma que fue validada con el sistema de validación de instrumentos y por los docentes de la Escuela de Educación para la salud de la ESPOCH.
  
- ❖ Para completar el diagnóstico sobre las condiciones higiénico sanitarias de la escuela se aplicó una guía de observación en el centro educativo. (Ver Anexo N°2)
  
- ❖ De igual manera para identificar conocimientos y prácticas se aplicó una encuesta de prácticas de higiene en la escuela.
  
- ❖ Para dar cumplimiento al cuarto objetivo implementar un programa educativo fue necesario la participación activa de los docentes para determinar las fortalezas y debilidades del grupo en estudio y de las características higiénico sanitarias de la escuela.

## VII. RESULTADOS

### CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS

TABLA N° 1

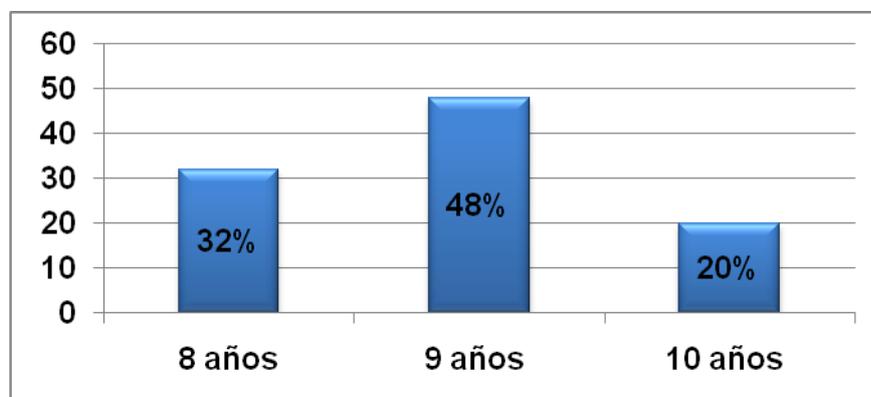
Edad Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.

EDAD	NÚMERO	PORCENTAJE
8 años	19	32
9 años	29	48
10 años	12	20
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

GRÁFICO N° 1

Edad Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.



Fuente: Tabla N°1

La edad promedio de los Niño/as de la población en estudio estuvo comprendida entre los 8 y 10 años de edad, acorde a la población a quienes se dirigió el programa educativo. En este sentido, los más vulnerables a sufrir algún tipo de enfermedades están comprendidos en este grupo de población.

**TABLA N° 2**

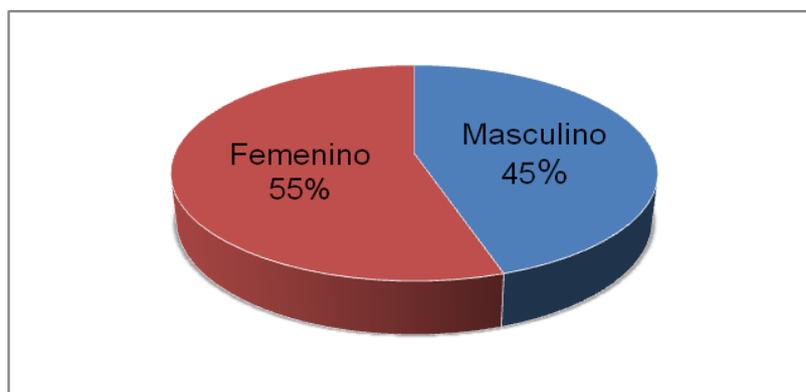
**Género de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>GÈNERO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>%</b>
Masculino	27	45
Femenino	33	55
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado

**GRÁFICO N° 2**

**Género de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N° 2

Se puede identificar que la población en estudio el 55% corresponde al género femenino mientras con un 45% está representado por el género masculino, indicando un leve predominio del sexo femenino en relación al masculino.

El INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos) manifiesta que la provincia de Manabí tiene una población de 1'180.375 de los cuales 59.629 son hombres y 584.746 mujeres. Con esto se resume que la población femenina es predominante, a nivel provincial reflejada también en una comunidad escolar del cantón Montecristi.

**TABLA N° 3**

**Etnia de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado,  
Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>ETNIA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Blanca	0	0
Mestizo	60	100
Afro ecuatoriano	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

En la tabla N°3 se puede apreciar que la población predominante en el centro escolar es mestiza.

Por costumbres y tradiciones los manabitas se consideran mayoritariamente mestizos, debido al criterio generalizado del ecuatoriano de que nadie es exclusivamente de una etnia, sino una mezcla de razas (mestizo), establecieron en el censo del 2010 a nivel provincial que el 69.7% de la población en general son mestizos.

**TABLA N° 4**

**Lugar de procedencia de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>LUGAR DE PROCEDENCIA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Urbano	0	0
Rural	60	100
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

En la tabla se observa que todos los que todos los Niño/as que asisten a esta actividad educativa pertenecen al mismo lugar, es decir ningún Niño/a es de otro sector.

En la comunidad solo existe un centro de educación básica, otro centro educativo al que podrían asistir los niños/as queda a veinte minutos en la parroquia la Pila, por lo cual para los padres de familia es mejor y más conveniente que los Niños/as se queden en la misma comunidad.

La población rural de Manabí disminuyó 9.8% y la población urbana aumento el mismo porcentaje, uno de los motivos podría ser la migración de los campesinos hacia las ciudades; con este precedente se puede establecer un factor determinante para que la ayuda en obras de saneamiento se enfoque en el área urbana, quedando abandonadas las áreas rurales de la provincia.

**TABLA N° 5**

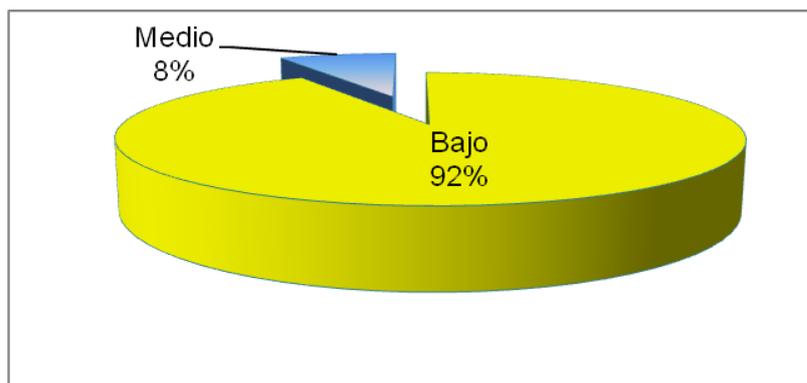
**Nivel socioeconómico de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>NIVEL SOCIOECONÓMICO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Bajo	55	92
Medio	5	8
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado

**GRÁFICO N° 5**

**Nivel socioeconómico de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N° 5

El nivel socioeconómico de los Niños/as que asisten a la escuela mayoritariamente es bajo con un 92%, el 8% se considera de posibilidades económicas con un nivel medio.

Tomando en consideración las características de una comunidad que no cuenta con servicios básicos necesarios, la falta de fuentes de empleo, desorden y descuido del saneamiento comunitario no se tomo en cuenta la variable nivel socioeconómico alto.

**TABLA N° 6**

**Nivel de instrucción de los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>NIVEL DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Primaria completa	0	0
Primaria incompleta	60	100
Secundaria	0	0
Superior	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

La distribución de los Niños/as que conforman la población en estudio de acuerdo a su grado de instrucción por su edad todos están en el nivel primario, perteneciendo al cuarto, quinto A y B de educación básica, lo que permitió la programación de las intervenciones educativas sobre todo la temática, así como la didáctica y horarios a ser utilizados.

La población de intervención fue en su totalidad escolar sin intervención de otro segmento de la población, sin embargo cabe resaltar el apoyo brindado por parte los docentes de la escuela en cada una de las intervenciones.

## CARACTERÍSTICAS HIGIÉNICO SANITARIAS

TABLA N° 7

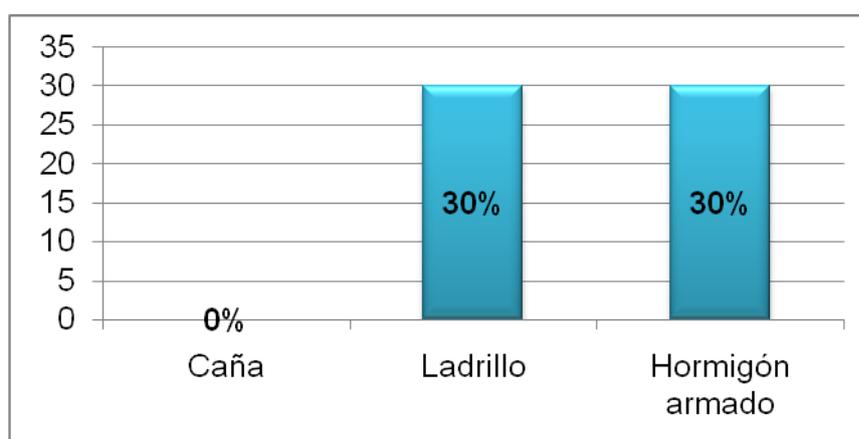
Tipo de construcción de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.

TIPO DE CONSTRUCCIÓN	NÚMERO	PORCENTAJE
Caña	0	0
Hormigón armado	30	50
Ladrillo	30	50
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

GRÁFICO N° 7

Tipo de construcción de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.



Fuente: Tabla N°7

En el gráfico N°7 se aprecia que la mayoría de la construcción de la escuela esta construida de hormigón armado representado con el 30% de igual manera con el mismo porcentaje constituida por ladrillos. Siendo en la comunidad la fabricación de ladrillos una fuente de empleo importante, es así que las casas de la comunidad “Las lagunas” son en su mayoría de este material.

La construcción de la escuela está construida con el apoyo de Plan Internacional Manabi sur, gracias a la gestión anticipada de las autoridades de la comunidad conjuntamente con los voluntarios pertenecientes de plan internacional Manabí sur que habitan en la comunidad. cumpliendo con una necesidad de la comunidad y esperando que exista el apoyo constante de las mismas.

**TABLA N° 8**

**Ventilación en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>VENTILACIÓN</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Adecuada	0	0
No adecuada	0	0
No existe	60	100
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

En la tabla se identifica que todos los encuestados manifiestan que en la escuela no existe ningún tipo de ventilación. El criterio de los docentes frente a que no existe ningún tipo de ventilación en el centro educativo; se manifiesta que se debe a la falta de recursos económicos, además de que en este lugar en época de verano el clima es de templado a frio y no es indispensable, no

siendo así que en época de invierno es cuando si es necesario algún tipo de ventilación para que los alumnos desarrollen con bienestar sus actividades.

**TABLA N° 9**

**Ventanas de las aulas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>VENTANAS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Grandes	60	100
Pequeñas	0	0
No existen	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

En la tabla N°9 se aprecia que todos los encuestados a través de lo que observan en su escuela, expresan que las ventanas de las aulas son grandes, pero agregaron que están bastante altas, lo cual indica claramente que en época de invierno cuando hace más calor los Niños/as no cuentan con ventilación artificial ni tampoco natural apropiada, convirtiéndose esta situación en un malestar e incomodidad.

El diseño de la escuela no es el adecuado para el bienestar de los estudiantes principalmente en época de invierno cuando hace mas calor de la habitual siendo indispensable la búsqueda de soluciones, en este caso seria adecuar algún tipo de ventilación artificial para el invierno.

**TABLA N° 10**

**Tipo de agua que se utiliza en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado,  
Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>TIPO DE AGUA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Potable	0	0
Entubada	0	0
Reservorio	60	100
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado

En la tabla N°10 se observa que en la escuela al igual que en la comunidad el tipo de agua que se utiliza para las diferentes actividades es obtenida y almacenada en un reservorio debido a que en la comunidad no existe servicio de agua y peor aun potable, cabe recalcar que en la comunidad tampoco hay agua continua, es decir no hay pozos, ríos, lagunas.

El agua que obtienen los pobladores es a través de un carro tanquero que llega a este lugar tres veces a la semana es por ello que el agua que obtienen en esos días y lo almacenan en recipientes grandes pero sin ningún tipo de cuidado, lo almacenan en tanques de metal en su mayoría pudiendo esto convertirse en un peligro para los Niños/as que pueden tomar esta agua en malas condiciones higiénicas o hasta pueden caerse al tanque

**TABLA N° 11**

**Tipo de piso de la Escuela Dr. Rómulo**

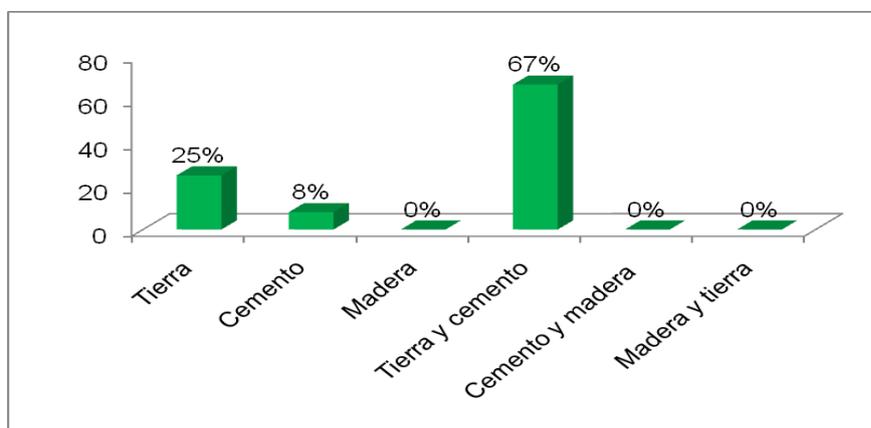
**Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>TIPO DE PISO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Tierra	15	25
Cemento	5	8
Madera	0	0
Tierra y cemento	40	67
Cemento y madera	0	0
Madera y tierra	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 11**

**Tipo de piso de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°11

En el gráfico se observa que el 67% de los encuestados manifiestan que los pisos de la escuela son de tierra pero que también hay lugares que son de tierra, el 25% observan que el piso de su escuela es de tierra, 8% expresan que es de cemento. En si el piso de la escuela en su mayoría es de cemento con ciertos espacios que aun son de tierra debido a que el presupuesto económico no alcanzo para cubrir con estos lugares. Vale la pena mencionar que en la comunidad no existe ninguna calle en buen estado y menos aun de cemento.

**TABLA N° 12**

**Criterio sobre los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>SERVICIOS HIGIÉNICOS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Funcional	60	100
No funcional	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

En la tabla N°12 se refleja que toda la población encuestada manifiesta que los servicios higiénicos de la escuela son funcionales según el criterio de los Niños/as como se indica en la tabla, los servicios higiénicos son utilizables dentro de un término medio debido a que en este servicio no existe de manera suficiente un elemento indispensable para el aseo que es el agua. aparte de este es necesario que se debe agregar otros elementos de aseo como jabón papel higiénico, fundas para la basura entre otros elementos.

El número de letrinas o servicios higiénicos en escuela es de dos lo cual no es suficiente para satisfacer las necesidades de una institución educativa es por ello que en la hora del recreo los Niños/as pueden ir hasta sus hogares para de alguna manera ayudar para que realicen sus necesidades biológicas.

**TABLA N° 13**

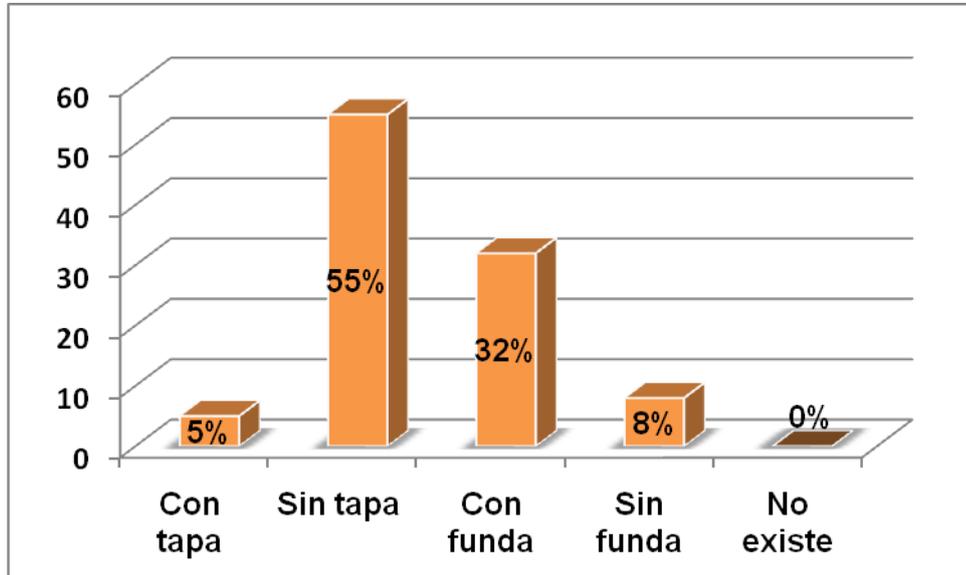
**Criterio de los Niños/as sobre la presencia de basureros en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>PRESENCIA DE BASUREROS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Con tapa	3	5
Sin tapa	33	55
Con funda	19	32
Sin funda	5	8
No existe	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

### GRÁFICO N° 13

**Criterio de los Niños/as sobre la presencia de basureros en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



Fuente: Tabla N°13

Se puede observar en el gráfico N°13 el criterio 55% de los encuestados responden que los basureros del centro educativo se encuentran sin tapa, el 32% manifiestan que los basureros no están con tapa pero si están con funda, seguido con 8% que dicen que los basureros no están con fundas.

Cabe recalcar que los Niños/as responden esta pregunta observando en su mayoría los basureros de cada aula más no los que se encuentran en los servicios higiénicos más no los de los patios ni servicios. Y tan solo con un 5% responden que en algunas ocasiones los basureros están con tapa.

Las normas higiénicas sanitarias de la escuela se cumplen a medias, al expresar que en esta escuela no se podría mejorar la salud escolar cuando no existe el apoyo económico permanente de las autoridades competentes para que los docentes complementen los conocimientos impartidos con la práctica.

**TABLA N° 14**

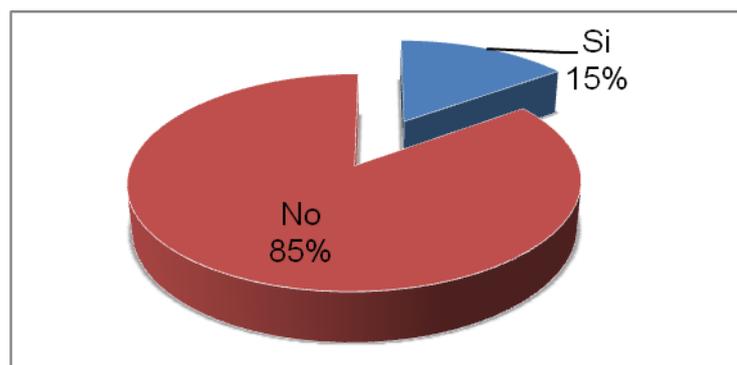
**Criterio de los Niños/as sobre el papel higiénico en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>PRESENCIA DE PAPEL HIGIÉNICO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	9	15
No	51	85
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 14**

**Criterio de los Niños/as sobre la presencia de papel higiénico en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°14

En el gráfico N°14 representa que el 85% de los encuestados responden que no existe papel higiénico en los servicios higiénicos, mientras que el 15%

manifiestan que sí. Al encontrar este criterio se determina que esta problemática es considerada también como un factor de riesgo peligroso en la aparición de problemas de salud en los Niños/as.

**TABLA N° 15**

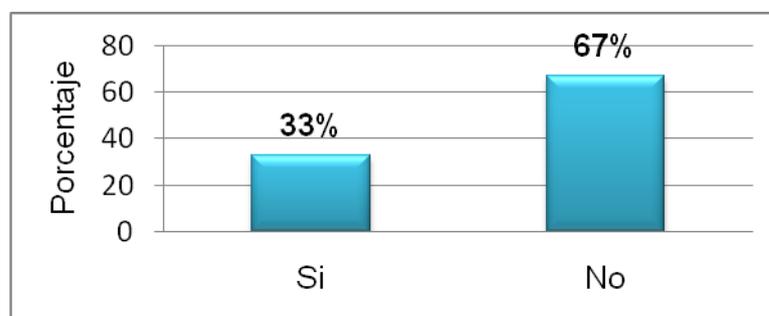
**Criterio de los Niños/as sobre el jabón en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>PRESENCIA DE JABÓN</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	18	30
No	42	70
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 15**

**Criterio de los Niños/as sobre el jabón en los servicios higiénicos de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°15

El 67% de los encuestados revelan que en los servicios higiénicos no existe jabón para lavarse las manos, seguido por un 33% expresan que sí.

El que lo Niños/as no se laven las manos con jabón es un factor de riesgo de gran relevancia en la aparición de enfermedades, puesto que ellos la mayor parte de su tiempo se encuentran interactuando con sus manos, es por ello que es muy importante que el lavado de manos en la escuela se realice con jabón al menos en los momentos mas importantes como después de ir al baño y antes de comer.

Lavarse las manos solo con agua no es suficiente para que se elimine por completo a los microorganismos causantes de enfermedades gastrointestinales, de piel entre otras.

## CONOCIMIENTOS

**TABLA N° 16**

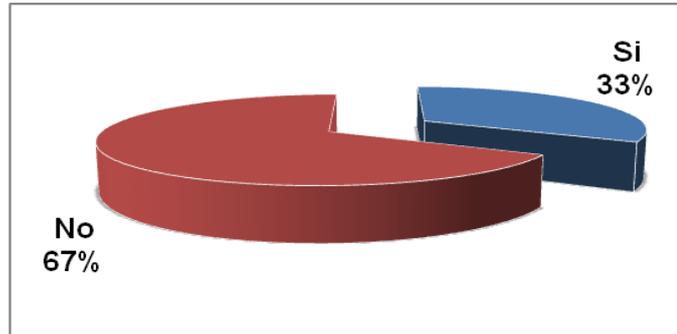
**Nivel de conocimiento sobre higiene en los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	20	33
No	40	67
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 16

**Nivel de conocimiento sobre higiene en los Niños y Niñas de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



Fuente: Tabla N°16

Se identifica en el gráfico que el 67% de los encuestados afirman que no conocen sobre temas de higiene, mientras que el 33% manifiesta que si tienen conocimientos.

## TABLA N° 17

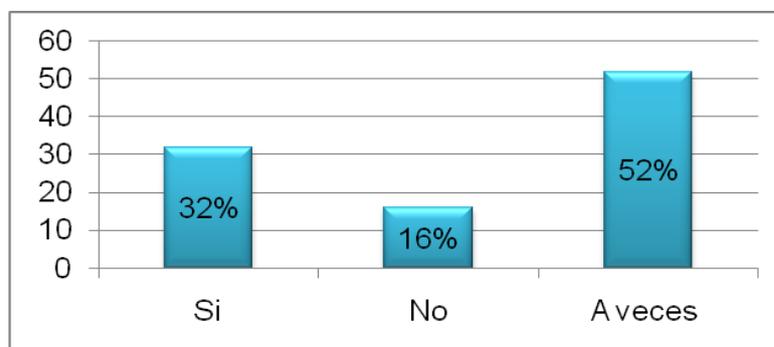
**Criterio de los Niño/as sobre el aseo de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

ESCUELA LIMPIA	NÚMERO	%
Si	19	32
No	10	16
A veces	31	52
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

Fuente: Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 17

**Criterio de los Niño/as sobre el aseo de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°17

Como podemos observar en el gráfico el criterio de los Niños/as, 52% manifiestan ver su escuela limpia solo a veces, el 32% expresan que si la ven limpia pero mencionando que es solo en las mañanas cuando empiezan las actividades educativas, el 16% dicen que la escuela no está limpia.

## TABLA N° 18

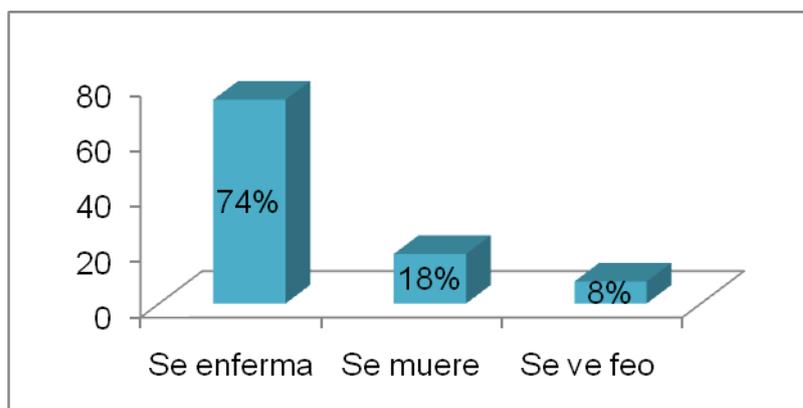
**Criterio de los Niños/as sobre qué pasa cuando no se practica las normas de aseo diario. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

CRITERIO POR FALTA DE ASEO	NÚMERO	PORCENTAJE
Se enferma	11	18.3
Se muere	44	73.3
Se ve feo	5	8.3
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 18

**Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se practica el aseo diario. Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°18

En el gráfico N° 18 el 74% de los Niños/as encuestados piensan que si no se practica el aseo diario se enferma, el 18% dice que se muere, y el 8% manifiesta que se ven feos cuando están sucios.

Existe un desconocimiento de las consecuencias más importantes que tiene nuestro cuerpo cuando no se practica el aseo diario, es verdad que todas las variables mencionadas se presentan en una cabeza sucia pero siempre hay que dar mayor relevancia lo que afecta más la tranquilidad de los alumnos.

El cabello se ensucia con mucha facilidad porque retiene el polvo, basuras, las secreciones del cuero cabelludo y su descamación (la caspa). Es necesario – la revisión periódica de la cabeza en los alumnos para motivar cambios y así impedir enfermedades de la piel y evitar el contagio a los demás.

**TABLA N° 19**

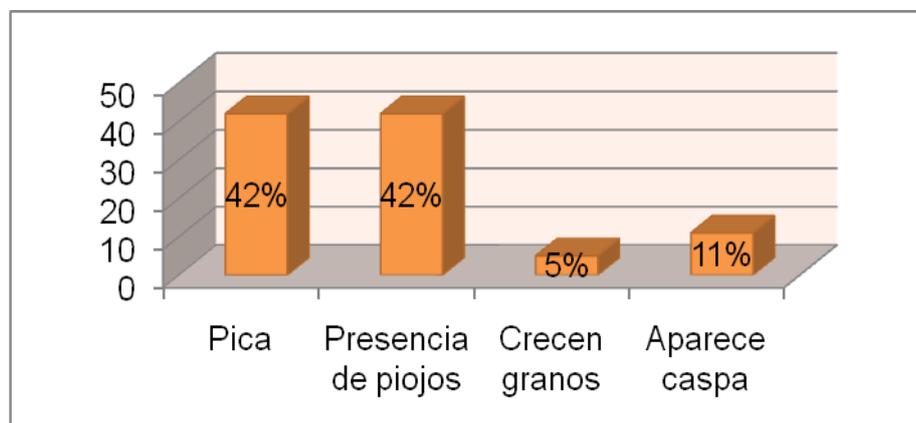
**Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se lava.  
Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de  
Manabí. 2011.**

<b>ASEO EN LA CABEZA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJEE</b>
Pica	25	42
Viven piojos	25	42
Crecen granos	3	5
Aparece caspa	7	11
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 19**

**Criterio de los Niños/as sobre qué pasa en la cabeza cuando no se lava.  
Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de  
Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°19

El 42% de los encuestados manifiesta que cuando no se lava la cabeza pica y asoma piojos, el 11% dice que aparece caspa, el 5% dice que aparecen granos. En el criterio de los Niños/as queda reflejada la falta de prácticas de aseo.

**TABLA N°20**

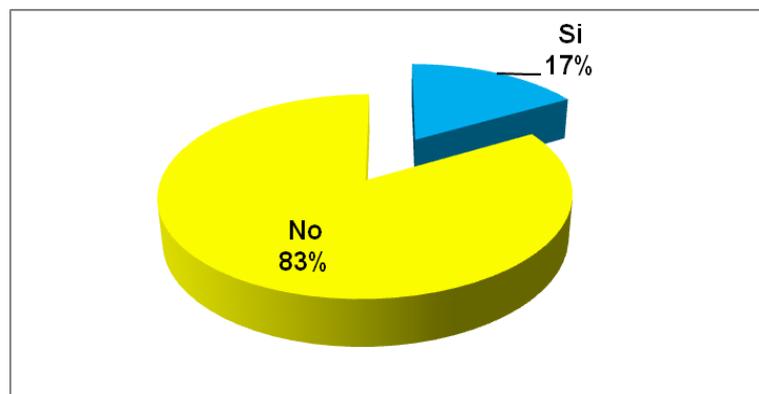
**Nivel de conocimiento sobre lavado correcto de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

LAVADO CORRECTO DE MANOS	NÚMERO	PORCENTAJE
Si	15	25
No	45	75
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N°20**

**Nivel de conocimiento sobre lavado correcto de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°20

En el gráfico N°20 se observa que 83% de los encuestados expresan no conocer como es el lavado correcto de las manos, el 17% dicen si conocer. El lavado de manos importante para la prevención de enfermedades gastrointestinales, infecciones respiratorias y de la piel las más frecuentes en edad escolar.

**TABLA N° 21**

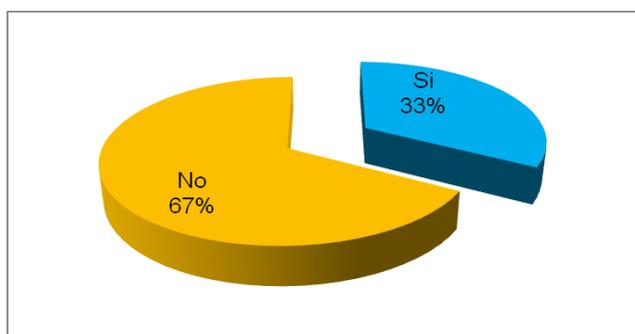
**Nivel de conocimiento sobre cepillado de dientes correcto en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>CEPILLADO CORRECTO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	20	33
No	40	67
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N°21**

**Nivel de conocimiento sobre cepillado correcto de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°21

En el gráfico N°21 se identifica que 67% de los encuestados dicen no conocer sobre un correcto cepillado de dientes, mientras que 33% expresan que si saben cómo hacerlo.

La higiene dental nos permitirá prevenir enfermedades en las encías y evitará en gran medida la caries. Pero una higiene dental se debe realizar de la forma y con las herramientas adecuadas. Además, se deberá dedicar el debido tiempo para que sea efectiva.

## PRÁCTICAS

**TABLA N° 22**

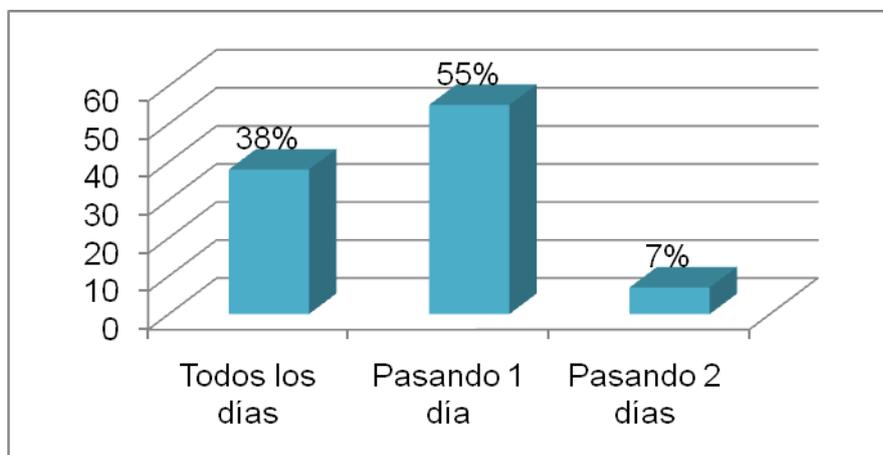
**Frecuencia del baño en los Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>FRECUENCIA DEL BAÑO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Todos los días	23	38
Pasando 1 día	33	55
Pasando 2 días	4	7
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 22

### Frecuencia del baño en los Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.



Fuente: Tabla N°22

Se puede observar en el gráfico el 55% de los Niños y Niñas encuestados manifiestan que se bañan pasando un día, el 38% todos los días, y el 7% expresan que lo realizan pasando dos días.

La mayoría de los Niños/as expresan que se bañan pasando un debido a una limitación de agua por parte de sus padres que tienen que hacer alcanzarla para realizar otras actividades en el hogar.

La piel es la barrera que impide el paso de los microorganismos patógenos a nuestro organismo, y a la vez contribuye a la regulación de la temperatura corporal mediante la producción de sudor por las glándulas sudoríparas. Estos productos de secreción, en unión a los restos de descamación de la piel y del polvo y suciedad exterior, llegan a pudrirse, produciendo un olor muy desagradable y, además, son un campo favorable para el desarrollo de gérmenes y aparición de enfermedades.

**TABLA N° 23**

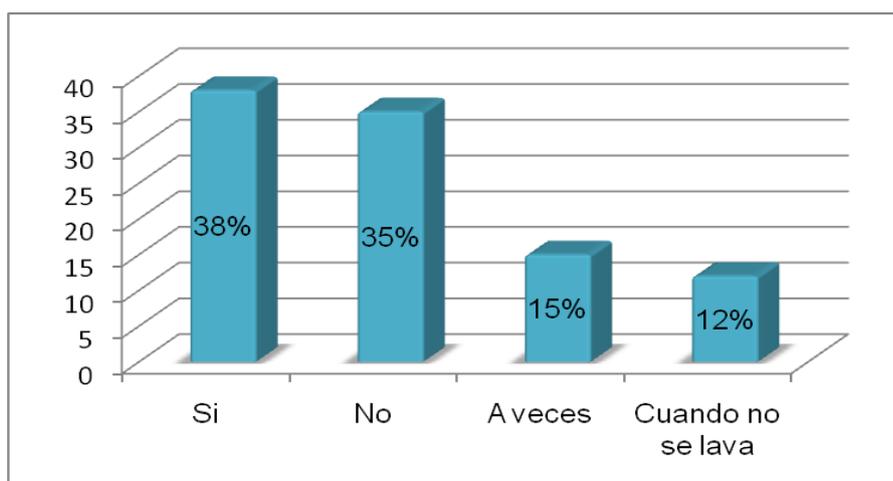
**Molestias en la cabeza a Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>MOLESTIAS EN LA CABEZA</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	23	38
No	21	35
A veces	9	15
Cuando no se lava	7	12
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 23**

**Molestias en la en la cabeza a Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°23

En el gráfico N°23 se observa que el 38% de los encuestados dice que si les pica la cabeza pero sin identificar el porqué, el 35% expresan que no, el 15% dice que a veces, y el 12% dice que les pica la cabeza cuando no se lava y está sucia.

La falta de práctica de aseo en el cabeza de los Niños/as afecta a los Niños/as en el centro educativo no permitiendo una concentración y desarrollo apropiado en horas de clases.

Los maestros expresan que en la escuela si se dan conocimientos sobre el aseo pero si en los hogares no hay los recursos necesarios de nada serviría, lo que habría que hacer es buscar alternativas como por ejemplo tener agua en botellas plásticas desinadas solo al aseo de los menores tanto en la escuela como en la casa.

**TABLA N° 24**

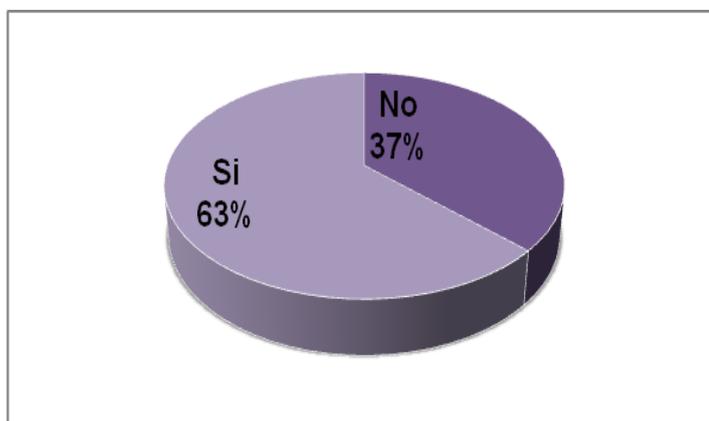
**Uñas largas y sucias en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>UÑAS LARGAS Y SUCIAS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	38	63
No	22	37
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 24

### Uñas largas y sucias en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.



Fuente: Tabla N°24

Se observa en el gráfico N°24 el 63% de los encuestados expresan que sus uñas si están largas y sucias, 37% enuncian que no tiene uñas largas ni tampoco sucias.

Las uñas también merecen atención especial ya que su estructura hace que se acumule fácilmente la suciedad, es aconsejable cortárselas frecuentemente.

El lavado de manos con jabón es un aliado en combatir huéspedes de otras enfermedades, como los helmintos (gusanos); las infecciones a los ojos, como el tracoma, y las infecciones cutáneas erupciones cutáneas.

**TABLA N° 25**

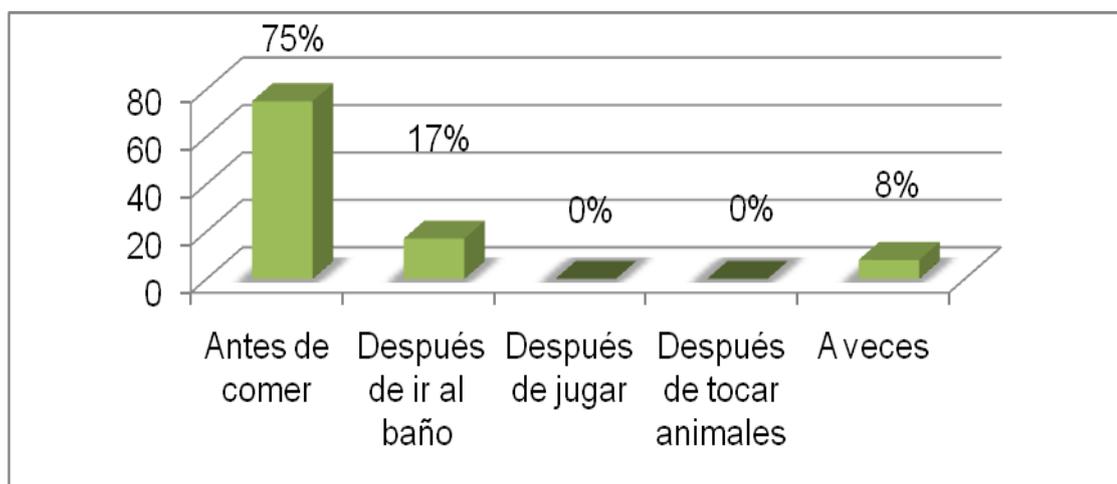
**Frecuencia de lavado de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>FRECUENCIA DE LAVADO DE MANOS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Antes de comer	45	75
Después de ir al baño	10	17
Después de jugar	0	0
Después de tocar animales	0	0
A veces	5	8
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 25**

**Frecuencia de lavado de manos en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°25

En el gráfico se puede apreciar que 75% de los Niños y Niñas encuestados dicen lavarse las manos antes de comer en la escuela, el 17% lo hacen después de ir al baño, el 8% dicen que solo lo hacen a veces. Se señala que los Niños/as se lavan las manos antes de comer siendo este porcentaje positivo dentro de la escuela debiendo ser reforzado para que también se lo haga en casa y en todos los lugares donde sea posible.

Las manos, por su relación directa y constante con el medio, son uno de los más importantes vehículos de transmisión de infecciones. Hay que lavárselas con agua y jabón.

**TABLA N° 26**

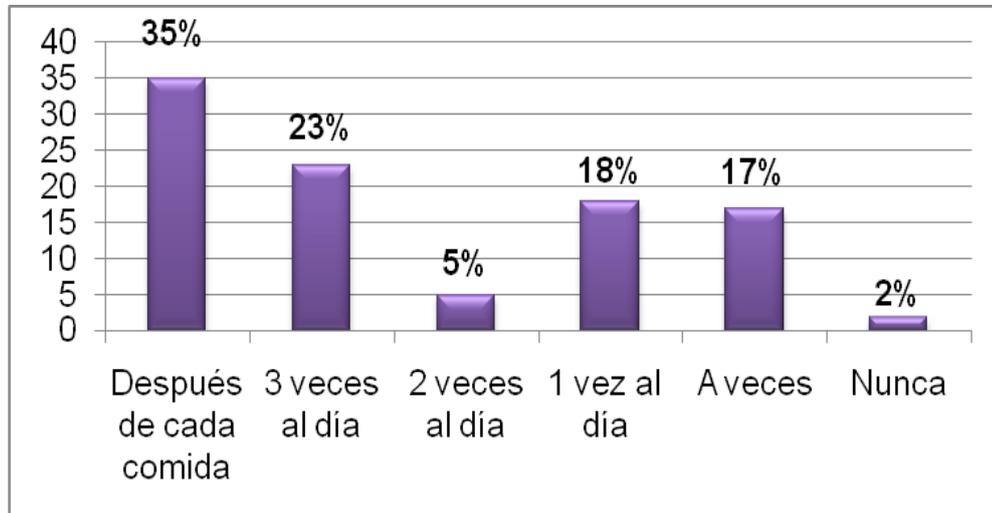
**Frecuencia del cepillado de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>FRECUENCIA DEL CEPILLADO DE DIENTES</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Después de cada comida	21	35
3 veces al día	14	23
2 veces al día	3	5
1 vez al día	11	18
A veces	10	17
Nunca	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 26

**Frecuencia del cepillado de dientes en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°26

En el gráfico N°26 se observa que el 35% de la población en estudio dice cepillarse los dientes después de cada comida, seguido del 23% que manifiestan que lo practican 3 veces al día, 18% lo hace una vez al día, el 17% solo lo hace a veces, el 5% lo practican 2 veces en el día y con el 2% se expresa que no lo practican en ningún momento.

Lo ideal es cepillarse los dientes después de cada comida (desayuno, almuerzo y cena). Es imprescindible hacerlo a fondo al menos una vez al día. La producción de saliva y los movimientos linguales contribuyen a remover la placa bacteriana de las superficies bucales durante la noche.

**TABLA N° 27**

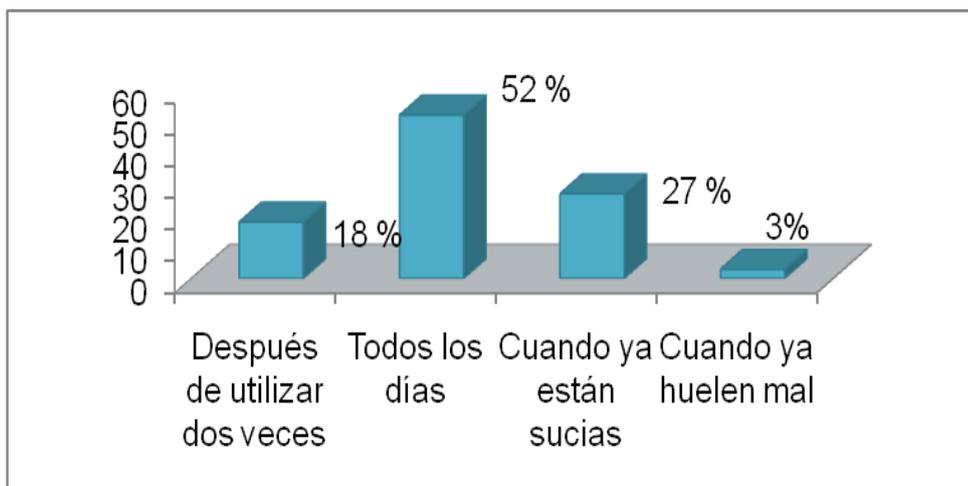
**Frecuencia de cambio de medias en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>FRECUENCIA DE CAMBIO DE MEDIAS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Después de utilizar dos veces	11	18
Todos los días	31	52
Cuando ya están sucias	16	27
Cuando ya huelen mal	2	3
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 27**

**Frecuencia de cambio de medias en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°27

En cuanto al aseo de las medias en el gráfico se observa que el 52% se las cambian todos los días, 27% dicen se cambian cuando ya están sucias, el 18% manifiesta que se cambian después de utilizar dos veces, y con un 3% expresan se cambian cuando ya huelen mal.

**TABLA N° 27**

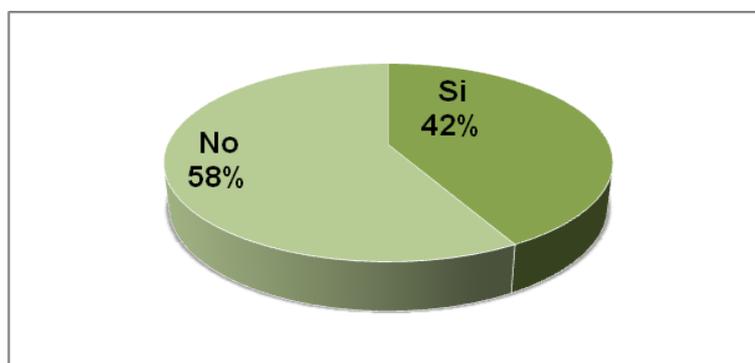
**Cambio de uniforme en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>CAMBIO DE UNIFORME</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Si	25	42
No	35	58
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**GRÁFICO N° 27**

**Cambio de uniforme por otra ropa después de la escuela en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°27

Se observa que el 58% de los Niños y Niñas no se saca el uniforme después cuando llega a la casa, se lo permanece puesto hasta horas de la tarde, el 42% expresan que si cambia de ropa guardando el uniforme para el siguiente día ponérselo e ir a la escuela.

Los Niños/as no se sacan el uniforme al llegar a su casa porque se olvidan y esperan que sus padres les exijan, y al siguiente día van escuela van con los uniformes sucios.

**TABLA N° 28**

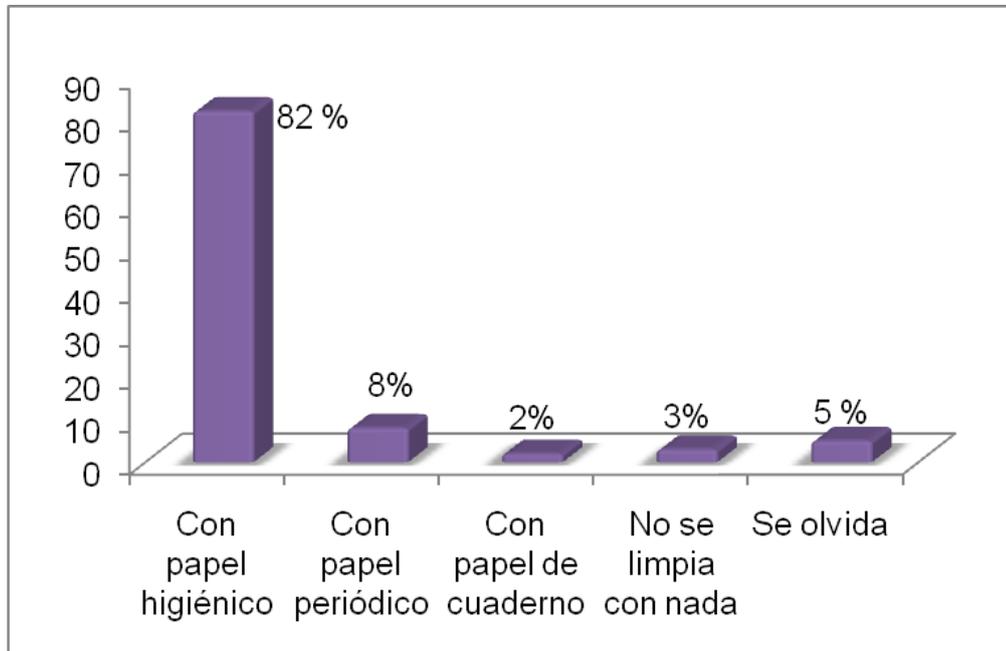
**Formas de aseo después de ir al baño en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**

<b>FORMAS DE ASEO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Con papel higiénico	49	82
Con papel periódico	5	8
Con papel de cuaderno	1	2
No se limpia con nada	2	3
Se olvida	3	5
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta realizada por Jimena López en la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

## GRÁFICO N° 28

**Formas de aseo después de ir al baño en Niños y Niñas la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado, Cantón Montecristi. Provincia de Manabí. 2011.**



**Fuente:** Tabla N°28

En cuanto a las formas de aseo después de utilizar el servicio higiénico en el gráfico se observa que el 82% pertenece aquellos Niños y Niñas que realizan el aseo con papel higiénico, el 8% lo hacen con papel periódico, el 5% se olvida de limpiarse, el 3% no se limpia con nada; y el 2% lo realizan con papel de los cuadernos.

El papel higiénico los Niño/as lo traen de sus casas o las maestras piden un rollo mensual a los padres de familia para cada aula pero cuando este se termina a los Niños/as se les olvida cargar en sus maletas papel higiénico por lo que optan por buscar alternativas y si no las encuentran simplemente no se asean.

# **PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE HIGIENE ESCOLAR DIRIGIDO A NIÑOS/AS**

## **A. ANTECEDENTES**

La higiene es un conjunto de reglas que se deben conocer poniéndolas en práctica para conservar y mejorar el estado general de salud. (1)

Durante mucho tiempo los bebés necesitan que el adulto haga casi de todo por ellos: (cambiarles el pañal, bañarles, lavarles vestirles y cuidar de su aspecto personal). Este sería el primero y más básico de los objetivos educativos en relación con la higiene de los más pequeños: proveerles de los cuidados que garanticen la máxima sensación de bienestar. Pero con el pasar de los años los niños/as crecerán y tendrán que apartarse del hogar, ir a la escuela, donde aprenderán nuevos conocimientos, y al mismo tiempo por dedicarse a otras actividades olvidarán practicar las buenas normas de higiene. (2)

Después de la familia, las escuelas son los lugares más importantes de aprendizaje para los niños; ellas tienen un lugar central en la comunidad, son un lugar estimulante para el aprendizaje y desde ahí se pueden estimular o iniciar el cambio. Si existen instalaciones sanitarias en la escuela, éstas pueden servir como modelo y los profesores, a su vez, como ejemplos de comportamiento.

En el mundo 2,4 mil millones de personas en todo el mundo viven en condiciones de insalubridad, 2,6 millones de niños y niñas menores de cinco años mueren anualmente por malas prácticas y hábitos higiénicos, falta de abastecimiento de agua y saneamiento básico.

Es importante señalar que el 99% de los fallecimientos de recién nacidos se producen en países en vías de desarrollo, siendo las principales causas de mortalidad neonatal: enfermedades infecciosas (neumonía, tétanos y diarrea)

con el 36%; nacimientos prematuros con el 27%; y, las asfixias con el 23% condiciones precarias; 30 millones de personas carecen de vivienda

Los objetivos a desempeñar en este programa educativo se centran en: adquirir conocimientos básicos de higiene personal y la influencia que ésta tiene en la salud; Conocer los medios técnicos necesarios para el mantenimiento de una adecuada higiene personal; Promover la participación de los escolares en la obtención de habilidades y hábitos saludables para el cuidado de su higiene personal y conseguir que éstos se perpetúen a lo largo de la vida del individuo.

La práctica de la higiene personal es una cuestión de responsabilidad individual que se adquiere a través de un proceso de educación, correspondiente a padres y profesorado.

Cuando el Niño/a acude a la escuela presenta unos hábitos de higiene, más o menos adquiridos en el domicilio familiar; en la escuela estos hábitos han de ser reforzados o sustituidos según su carácter. Para ello, en la escuela se deben dar una serie de condiciones, como son un medio ambiente adecuado (aire, agua y suelo, etc.), unos suficientes medios materiales para seguir una higiene personal (lavabos, retrete, papel, toallas, jabón, etc.), un ambiente favorecedor de trabajo (iluminación, ausencia de ruidos, etc.), y una organización adecuada de las actividades escolares (duración de la jornada, distribución del tiempo de trabajo y del descanso).

## **OBJETIVOS**

### **❖ General**

Elevar el nivel de conocimientos y prácticas en Higiene Escolar en los Niños y Niñas de la escuela.

### **❖ Específicos**

- Diseñar el plan de acción del programa educativo
- Elaborar planes de clase
- Realizar intervención educativa
- Evaluar la intervención educativa

## **B. METAS**

1. Que el 70% de los niños y niñas conozcan las normas de higiene que deben practicar en la escuela.
2. Que el 70% pongan en práctica los conocimientos sobre higiene en la escuela.

## **C. METODOLOGÍA DEL PROGRAMA EDUCATIVO**

### **a. MÉTODOS**

El método aplicado para la ejecución del proyecto fue activo-participativo.

## **b. POBLACIÓN**

### **Directa**

Niños y Niñas del centro educativo

### **Indirecta**

Docentes

Educadora de la salud

## **c. ACTIVIDADES**

- ❖ Intervenciones educativas
- ❖ Observaciones
- ❖ Talleres
- ❖ Trabajos grupales
- ❖ Exposiciones
- ❖ Demostraciones practicas

## PLAN DE ACCIÓN

ESTRATEGIAS DE ACCIÓN	ACTORES SOCIALES	FECHA	RECURSOS	RESULTADOS ESPERADOS	RESULTADOS OBTENIDOS
1. Reconocimiento de la comunidad	F.D.C (Facilitador de desarrollo comunitario) Voluntarios Educadora de la salud Familias	Octubre	Humanos F.D.C. Voluntarios.Educadora de la salud Movilización	100% de la comunidad reconocida	100% comunidad reconocida y asignada
2. Reconocimiento de la escuela	F.D.C Educadora de la salud Docentes	Octubre	Humanos F.D.C. Educadora de la salud Movilización	Escuela designada para el proyecto	Escuela designada

3. Presentación del programa educativo	Niños, Niñas. Docentes Educadora de la salud	Octubre	Humanos Docentes Educadora de la salud Materiales Hojas de papel bon Tecnológicos Computador, Internet	Revisión y aprobación del programa educativo	Programa educativo aprobado
4. Levantamiento de encuestas aplicación de la guía de observación	Niños, Niñas. Docentes Educadora de la salud	Octubre	Humanos Niños, Niñas. Docentes Educadora de la salud Movilización	Contar con un informe de diagnóstico	1 informe de diagnóstico

<p>5. Acuerdos sobre horarios de capacitación de acuerdo con el director y docentes de la escuela</p>	<p>Docentes Educadora de la salud</p>	<p>Noviembre</p>	<p>Humanos Docentes Educadora de la salud Movilización</p>	<p>7% de horarios de capacitación</p>	<p>Asignación de días y horarios de capacitación</p>
<p>6. Capacitación a Niños/as sobre higiene escolar</p>	<p>Educadora de la salud Niños/as Docentes</p>	<p>Noviembre</p>	<p>Humanos Educadora de la salud Movilización Materiales Cartulinas marcadores Hojas de papel bon Lápices</p>	<p>Realizar 3 capacitaciones</p>	<p>3 capacitaciones realizadas</p>

			1 premio		
7. Capacitación sobre el baño diario	Educadora de la salud Niños/as Docentes	Noviembre	Humanos Educadora de la salud Materiales Cartulinas marcadores Colores Lápices Hojas de papel bon Cinta maski Movilización	Realizar 2 talleres	2 talleres realizados, 60% de la población capacitada
8. Capacitación sobre el baño diario herramientas del	Educadora de la salud Niños/as	Noviembre	Humanos Educadora de la salud	Lograr realizar 1 taller	1 taller realizado

aseo	Docentes		Materiales 3 Jabones, 3 toallas, agua, 3 papel higiénico, 3 cepillos dentales, 3 pastas dentales, 3 sachets de shampoo, 3 peinillas  Hojas de papel bon  cartulinas  cinta maski  Movilización		
9. Capacitación sobre técnica de lavado de las manos	Educadora de la salud Niños/as Docentes	Noviembre	Humanos Educadora de la salud Materiales Cartulinas	Lograr realizar 3 talleres	3 talleres realizados  80% de la población capacitada

			marcadores Hojas de papel bon Agua Jabón Toalla Lavacara Cinta maski Movilización		
10.Capacitación sobre Higiene dental	Educadora de la salud Niños/as Docentes	Noviembre Diciembre	Humanos Educadora de la salud Materiales hojas de papel bon con su respectivo cuento Cartulinas	Lograr realizar talleres	2 2 talleres realizados

			marcadores cepillo dental pasta dental agua Movilización		
11. Concurso de pintura reconstrucción y lectura de un cuento	Educadora de la salud Niños/as Docentes	Noviembre Diciembre	Humanos Educadora de la salud Niños y niñas de la escuela Maestros Materiales Colores Cartulina Cinta maski Dibujos, cuento Movilización	Realizar 1 concurso	Concurso realizado obteniendo tres mejores grupos en exposición 90% de la población capacitada

<p>12. Capacitación sobre el rincón del aseo</p>	<p>Educadora de la salud Niños/as Docentes</p>	<p>Noviembre Diciembre</p>	<p>Humanos Educadora de la salud Niños y niñas de la escuela Maestros  Materiales  Cartulina  Marcadores colores  Cinta maski  kit de aseo  Lavacara  Movilización</p>	<p>Lograr realizar 2 talleres</p>	<p>2 talleres realizados  90% de la población capacitada</p>
--	--	--------------------------------	--	-----------------------------------	--

## PLAN DE CLASE Nº 1

**Tema:** Higiene escolar

**Objetivo:** Fomentar conocimientos sobre las normas de higiene escolar

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 45 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<p>❖ <b>Higiene</b> Concepto</p> <p>❖ <b>División de la higiene</b> Higiene individual Higiene general o publica</p>	<p><b>Presentación inicial.</b></p> <p>Saludo de bienvenida.</p> <p>Dinámica de ambientación “rompehielos: lo que digo, repito y hago”</p> <p>Dinámica de presentación “Mi amigo se llama”</p> <p><b>Desarrollo del tema</b></p> <p>Charla expositiva palabras claves</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Repetición de las palabras claves dictadas en la clase</p> <p><b>Despedida</b></p>	<p><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p><b>Materiales</b></p> <p>Cartulinas marcadores</p> <p>Hojas de papel bom</p> <p>Lápices</p> <p>1 premio</p>

## DESARROLLO

**Tema:** Higiene

**Objetivo:** Fomentar conocimientos sobre higiene escolar

### **Saludo de bienvenida**

Al iniciar las intervenciones es muy importante la presentación de las personas que van a intervenir, y al mismo tiempo dar un cordial saludo de bienvenida a los Niños y Niñas de la escuela.

### **Presentación del objetivo**

Se dió a conocer el objetivo de las diferentes presentaciones

### **Dinámica de ambientación**

“Rompehielos: lo que digo, repito y hago”

El /la facilitadora solicita a que formen un círculo, que repitan y hagan lo que se les indique, buscando divertirse

Todo el mundo a aplaudir

Todo el mundo dar un besito al compañero de a lado

Todo el mundo a despeinar al compañero de a lado

Todo el mundo a saltar

En esta dinámica se tiene que divertir repitiendo y haciendo lo que se les indique

### **Dinámica de presentación**

“Mi amigo se llama”

Se les pedirá que formen parejas y se presenten el uno al otro

### **Charla expositiva**

Se expuso los conceptos de higiene por parte del facilitador y a medida que se exponga que ira enfatizando y repitiendo las palabras claves de la clase.

Palabras clave: Enfermedad, higiene, aseo, escuela ,salud

### **Evaluación**

Se sorteó 5 Niños o Niñas que repitan todas las palabras clave de la clase, y al que lo diga mejor se entregó un premio

### **Despedida**

Se agradeció la participación y se hará la invitación para el próximo encuentro

## PLAN DE CLASE Nº 2

**Tema:** El baño diario

**Objetivo:** Promover el baño diario en Niños y Niñas, para la prevención de enfermedades.

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 1 hora

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Importancia del baño diario</li> <li>❖ Frecuencia</li> <li>❖ Aseo del cabello</li> <li>❖ Aseo de los oídos y nariz</li> <li>❖ Uñas de las manos</li> </ul>	<p><b>Presentación inicial.</b></p> <p>Saludo de bienvenida.</p> <p>Dinámica de ambientación</p> <p>“La risa contenida “</p> <p><b>Tiempo:</b> 10 minutos</p> <p><b>Desarrollo de temas</b></p> <p>Lluvia de ideas</p> <p>Charla expositiva</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Aplicación de sopa de letras</p> <p><b>Despedida</b></p>	<p><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p><b>Materiales</b></p> <p>Cartulinas marcadores</p> <p>Colores</p> <p>Lápiz</p> <p>Hojas de papel bon</p> <p>Cinta maski</p>

## DESARROLLO

**Tema:** El baño diario

**Objetivo:** Enseñar la importancia del baño diario para la prevención de enfermedades.

### **Saludo de bienvenida**

Cordial saludo de bienvenida a los Niños y Niñas de la escuela.

### **Presentación del objetivo**

Se conoció el objetivo de la clase actual

### **Dinámica de ambientación**

“La risa contenida “

El animador, con un objeto en la mano, instruye al grupo.

Va a tirar el objeto hacia lo alto y, mientras este no toque el suelo, todos deberán reír y hacer ruido. Cuando el objeto caiga al suelo, La risa y el ruido debe parar. El grupo queda bajo el efecto de reprimir la risa. El que se ría paga penitencia

### **Desarrollo del tema**

Para presentar el tema sobre el baño diario la educadora realizó una lluvia de ideas en el que cada Niño/a exprese su criterio acerca del baño diario.

Una vez terminado la lluvia de ideas el facilitador ordenana los criterios hasta llegar a un concepto sobre que es y que significa el baño diario.

### **Evaluación**

Aplicación de sopa de letras

### PLAN DE CLASE N° 3

**Tema:** Herramientas del aseo

**Objetivo:** Lograr que los Niños/as identifiquen los herramientas necesarios para el aseo diario

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 1 hora

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Herramientas del aseo</li> <li>❖ Cuales son</li> <li>❖ Para que sirven</li> </ul>	<p><b>Saludo de bienvenida</b></p> <p>Dinámica de ambientación</p> <p>“La caja de sorpresas”</p> <p><b>Desarrollo del tema</b></p> <p>Exposición visual de los implementos del aseo</p> <p>Explicación de uso de cada implemento del aseo</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Unir con líneas</p> <p><b>Despedida</b></p>	<p><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p><b>Materiales</b></p> <p>3 Jabónes, 3 toallas, agua, 3 papel higiénico, 3 cepillos dentales, 3 pastas dentales, 3 sachets de shampoo, 3 peinillas,</p> <p>Hojas de papel bon</p> <p>cartulinas</p> <p>cinta maski</p>

## DESARROLLO

**Tema:** Herramientas del aseo

**Objetivo:** Lograr que los Niños/as identifiquen los implementos necesarios para el aseo diario

### **Saludo de bienvenida**

Brindar saludo de bienvenida a los Niños y Niñas de la escuela.

### **Dinámica de ambientación**

“La caja de sorpresas”

Se pidió a los niño/as que formen un círculo

Se preparó una caja (puede ser también una bolsa), con una serie de tiras de papel enrolladas en las cuales se ha escrito algunas tareas ( por ejemplo: cantar, silbar, bailar, saltar, aplaudir, abrazar, cantar).

La caja circuló de mano de mano, hasta determinada señal

La persona que tenga la caja en el momento en que se haya detenido, deberá sacar una de las tiras de papel y ejecutar la tarea indicada

El juego continuara hasta que se acaben los papeles

### **Desarrollo del tema**

Exposición visual de los implementos del aseo

Explicación de uso de cada implemento del aseo

Se expuso cada uno de los implementos del aseo, se les hará que visualicen y toquen cada herramienta, además se explicara para que sirve cada uno de ellos

### **Evaluación**

Se evaluó a los niños y niñas con un trabajo escrito de unir con líneas

### **Despedida**

## PLAN DE CLASE Nº 4

**Tema:** Técnica de lavado de las manos

**Objetivo:** Fomentar la práctica correcta del lavado de manos

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 1 hora con 15 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Lavado correcto de las manos</li> <li>❖ Momentos importantes del lavado de las manos</li> </ul>	<p><b>Saludo de bienvenida</b></p> <p>Dinámica de ambientación</p> <p>“ensalada de frutas”</p> <p><b>Desarrollo del tema</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lectura de un cuento “Juanito y las manos sucias” (ver anexo)</li> <li>➤ Actividad de dibujo elaborado por los niños/as</li> <li>Pintar el dibujo</li> <li>➤ Reforzamiento con una demostración práctica de lavado de</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p style="text-align: center;"><b>Materiales</b></p> <p>Cartulinas marcadores</p> <p>Hojas de papel bom</p> <p>Agua</p> <p>Jabón</p> <p>Toalla</p> <p>Lavacara</p> <p>Cinta maski</p>

	<p>manos</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Exposición de dibujos</p> <p>Demostración práctica del lavado de manos</p>	
--	---	--

## DESARROLLO

**Tema:** Técnica de lavado de las manos

**Objetivo:** Fomentar la práctica correcta del lavado de manos

### **Saludo de bienvenida**

Se debe dar el saludo de bienvenida

Se recordara el tema anterior a través de preguntas

Se expuso el objetivo del tema a tratarse

### **Dinámica de ambientación**

“Ensalada de frutas”

Los participantes forman un círculo, el animador da el nombre de frutas a cada grupo.

Luego el animador ira narrando un cuento en el que se mencione a las diferentes frutas, las nombradas deberán levantarse y tomar asiento rapidamente, mientras el facilitador sigue narrando la historia. El momento en

que se mencione ensalada de frutas todos deberán cambiarse de puesto y el que no lo haga pagara penitencia.

### **Desarrollo del tema**

Lectura de un cuento “Juanito y las manos sucias”

Primero lo realizó el facilitador y luego un voluntario

Se colocó en la pared en un papelógrafo los momentos mas importantes del lavado de manos y se explicó.

### **Conversación**

Se realizara las siguientes preguntas

¿Qué le paso a Juanito?

¿Por qué esta enfermo Juanito?

¿Qué debía hacer para no enfermarse?

¿Qué debemos hacer a las frutas antes de comer?

¿Qué parte del cuerpo debemos lavarnos antes de comer?

### **Actividad 1**

Dividir a los niños/as en grupos de 5

Se pidió que redibujen el cuento escrito y un representante expondra

### **Actividad 2**

Demostración práctica del lavado de manos

### **Evaluación**

Se sorteó a Niños/as para que hagan una demostración práctica del lavado de manos

### **Despedida**

Se agradeció la participación y se hará la invitación para el próximo encuentro

## PLAN DE CLASE Nº 5

**Tema:** Técnica del cepillado dental

**Objetivo:** Fomentar la práctica del cepillado dental

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 1 hora

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<ul style="list-style-type: none"><li>❖ Higiene dental</li><li>❖ Pasos</li><li>❖ Momentos</li></ul>	<p><b>Saludo de bienvenida</b></p> <p>Dinámica de ambientación</p> <p>“Encuentre la mitad”</p> <p><b>Desarrollo del tema</b></p> <p>Exposición del tema</p> <p>demonstración del cepillado de los dientes</p> <p><b>Evaluación</b></p> <p>Demostración práctica cepillado de dientes por parte de los estudiantes</p> <p><b>Despedida</b></p>	<p><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p><b>Materiales</b></p> <p>cartulinas</p> <p>marcadores</p> <p>cepillo dental</p> <p>pasta dental</p> <p>agua</p>

## **DESARROLLO**

**Tema:** Higiene dental

**Objetivo:** Fomentar el cepillado de dientes en los Niños/as de la escuela

### **Saludo de bienvenida**

Saludo de bienvenida a los Niños y Niñas

### **Presentación del objetivo**

Se expuso el objetivo de la clase de hoy

### **Dinámica de ambientación**

Se organizó con anterioridad trozos de papel impreso; avisos, fotografías, textos varios, trocitos de tela diferente.

Cada parte cortado en dos partes irregulares, se deben tener dos sombreros o cajas para colocar las mitades separadas.

Cada persona recibe una mitad y cada persona a la otra. Todos se mezclan y trataran de encontrar a su compañero.

### **Desarrollo del tema**

Se expuso sobre el cepillado de dientes, los beneficios, y los momentos en los que se debe hacerlo.

Se realizó una demostración de cepillado

### **Evaluación**

Se pidió a los niños/as que hagan una demostración del cepillado de dientes y el que lo haga mejor tendrá un premio por participación

### **Despedida**

## PLAN DE CLASE Nº 6

**Tema:** Rincón del aseo en la escuela

**Objetivo:** Incentivar sobre la importancia de tener un rincón del aseo en el aula de clases

**Grupo beneficiario:** Niños y Niñas

**Responsable:** Jimena López

**Tiempo:** 45 minutos

CONTENIDO	ACTIVIDADES	RECURSOS
<p>❖ Que es un rincón del aseo</p>	<p style="text-align: center;"><b>Saludo de bienvenida</b></p> <p>Dinámica de ambientación “gallinas y gallos”</p> <p style="text-align: center;"><b>Desarrollo del tema</b></p> <p>Exposición visual del tema</p> <p style="text-align: center;"><b>Evaluación</b></p> <p>Escribir en cartulinas herramientas del aseo explicar y pegar en el rincón asignado</p> <p style="text-align: center;"><b>Despedida</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Humanos</b></p> <p>Educadora de la salud</p> <p style="text-align: center;"><b>Materiales</b></p> <p>cartulinas</p> <p>Marcadores colores</p> <p>Cinta maski</p> <p>Kit de aseo</p> <p>Lavacara</p> <p>Mesa</p> <p>Botellas plasticas para almacenar el agua</p>

## DESARROLLO

**Tema:** Importancia del rincón del aseo

**Objetivo:** incentivar sobre la importancia de tener un rincón del aseo en el aula de clases

### **Saludo de bienvenida**

Saludo de bienvenida a los Niños y Niñas de la escuela.

### **Presentación del objetivo**

Se expuso el objetivo de la clase de hoy

### **Dinámica de ambientación**

“Gallos y gallinas”

El animador nombró alternativamente a gallos y gallinas. Las gallinas dicen gluck y los gallos dicen glack.

Siempre que el animador diga gluck los gallos se levantan y se sientan inmediatamente

Al rato, el animador acelera las ordenes y de pronto solo llama a las gallinas, o solamente a los gallos. el animador debe fijarse muy bien que se levante quienes son realmente llamados

### **Desarrollo del tema**

Se realizó una exposición con ayuda visual sobre lo que es un rincón del aseo en la escuela, diferenciando del que tenemos en casa. Indicando ejemplos de otras escuelas

Indicar que sirve solamente en la escuela para utilizarlo después de ir al baño, jugar, y antes de comer. Que es muy importante para evitar enfermedades

## **Evaluación**

Escribir en cartulinas herramientas del aseo explicar y pegar en el rincón asignado

## **Despedida**

Se despidió de los niño/as invitando a la próxima clase

## EVALUACIÓN

El programa educativo se evaluó a través de las evaluaciones incluidas en las actividades de los planes de clase, y con una guía de observación.

<b>TEMAS</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESULTADOS</b>
1. Higiene escolar	Palabras clave	80% de los participantes conocieron y repitieron las palabras claves
2. Baño diario	Sopa de letras	80% de los Niños/as asimilaron los conocimientos y lograron completar la sopa de letras.
3. Herramientas del aseo	Unir con líneas	60% de los Niños/as consiguieron hacer un trabajo correcto
4. Técnica del lavado correcto de las manos	Demostración practica del lavado correcto de manos	90% de los Niños/as practicaron de manera correcta el lavado de manos
5. Técnica del cepillado de dientes	Demostración practica del cepillado de dientes	90% de los Niños/as practicaron de manera correcta el cepillado de dientes
6. Rincón del aseo	Exposición	90% de los Niños/as expusieron correctamente cada herramienta de aseo

**GUÍA DE OBSERVACIÓN ANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO**

<b>VARIABLES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Tiene la cabeza sucia	X	
Rostro sucio		X
Están despeinados	X	
Manos sucias	X	
Uñas largas	X	
Uñas sucias	X	
Dientes sucios	X	
Medias sucias	X	
Zapatos sucios	X	
Uniforme sucio	X	

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DEPUES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO**

<b>VARIABLES</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Tiene la cabeza sucia		X
Rostro sucio		X
Están despeinados	X	
Manos sucias		X
Uñas largas		X
Uñas sucias		X
Dientes sucios		X
Medias sucias		X
Zapatos sucios	X	
Uniforme sucio		X

Se logró elevar el nivel de conocimientos y prácticas de un 20 a 90%

## VII. CONCLUSIONES

El grupo de estudio presentó un mayor porcentaje de mujeres en relación a los hombres, la edad promedio fue de 9 años; todos los Niño/as son de raza mestiza y pertenecen al área rural es decir todos viven en la misma comunidad, el estado de los servicios higiénicos están funcionales tomando en cuenta las características propias de la región costa en relación a la infraestructura. El nivel de conocimiento sobre higiene es relevante 67% no tienen claro lo que es higiene.

La escuela no cuenta con todos los elementos necesarios para satisfacer de manera apropiada a las necesidades de higiene dentro de la escuela.

En cuanto a las letrinas son funcionales pero con ausencia de elementos de aseo, no cuentan con suficiente agua, jabón papel higiénico, los basureros en un 55% no están con tapa; el 100% del agua utilizada es obtenida de tanqueros y almacenada de forma insegura.

El conocimiento sobre higiene personal en la escuela es bajo, el 83% no conocen como es el lavado correcto de las manos, cepillado correcto, los Niños/as no identifican claramente que la falta de aseo produce enfermedades.

La falta de elementos de aseo en la escuela no permite que los Niños/as pongan en práctica las reglas de aseo personal, El 55% se bañan pasando un día lo que indica que los encuestados no tienen buenas prácticas de aseo diario en casa, 63% tienen las uñas largas y sucias, el 75% si se lavan las manos antes de tomar el desayuno escolar pero cabe resaltar que no la hacen con jabón ni con agua suficiente para eliminar microorganismos patógenos.

## **VIII. RECOMENDACIONES**

Seguir ejecutando programas de salud en los cuales se involucre a las familias, ya que esto permite mejorar las condiciones de vida y salud.

A las Autoridades de Salud sigan ejecutando programas de salud en los cuales se involucre a las familias, ya que esto permite mejorar las condiciones del buen vivir.

PLAN internacional Manabí debe seguir ejecutando proyectos de educación para la salud que ayuden principalmente a los grupos más vulnerables de las poblaciones.

Incentivar a docentes familias y comunidad a utilizar programas de salud para mejorar la salud de la población y así contribuir al desarrollo de la provincia.

## **X. BIBLIOGRAFIA**

### **1. HIGIENE PERSONAL**

[www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com)

2011-10-03

### **2. SALUD ENFERMEDADES (ESCUELA)**

[www.monografias.com](http://www.monografias.com)

2011-10-03

### **3. SALUD INFANTIL (ESTADISTICAS)**

[www.unicef.org.com](http://www.unicef.org.com)

2011-10-03

### **4. SANEAMIENTO**

[www.monografias.com](http://www.monografias.com)

2011-10-03

### **5. HIGIENE ESCOLAR (HABITOS)**

[www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com)

2011-10-12

### **6. HÁBITOS DE HIGIENE (CONCEPTO)**

<http://www.dolceta.com/higiene>

2011-10-13

### **7. HIGIENE INFANTIL**

[www.guiainfantil.com](http://www.guiainfantil.com)

2011-10-13

**8. HIGIENE ESCOLAR (CONCEPTO)**

[www.ecured.com](http://www.ecured.com)

2011-10-18

**9. HIGIENE (EDAD ESCOLAR)**

[www.buenastareas.com](http://www.buenastareas.com)

2011-10-18

**10. HIGIENE Y SALUD INFANTIL**

[www.guiainfantil.com](http://www.guiainfantil.com)

2011-10-19

**11. LIMPIEZA DESINFECTACION DESRATIZACION**

[www.educando.edu.com](http://www.educando.edu.com)

2011-10-19

**12. HIGIENE Y SALUD**

[www.educando.edu.com](http://www.educando.edu.com)

2011-10-25

**13. NORMAS DE HIGIENE (PREVENCION DE SALUD)**

[www.monografias.com](http://www.monografias.com)

2011-25-10

**14. SALUD ESCOLAR (PROGRAMA)**

[www.eldiario.com](http://www.eldiario.com)

2011-25-10

**15. HIGIENE (ROPA Y CALZADO)**

[www.saludenfamilia.es](http://www.saludenfamilia.es)

2011-10-26

#### **16.HIGIENE BUCO DENTAL**

[www.saludenfamilia.es](http://www.saludenfamilia.es)

2011-10-26

#### **17.LAVADO DE MANOS**

[www.unicef.com](http://www.unicef.com)

2011-10-26

#### **18.HIGIENE DE LOS OJOS**

[www.salud.es](http://www.salud.es)

2011-10-27

#### **19.HIGIENE DE LOS PIES**

[www.podologiaeuskadi.com/es/](http://www.podologiaeuskadi.com/es/)

2011-10-27

#### **20.HIGIENE DE LA NARIZ**

[www.saludenfamilia.com](http://www.saludenfamilia.com)

2011-10-27

#### **21.MEDICINA DEL TRABAJO**

[www.elergonomista.com](http://www.elergonomista.com)

2011-11-01

#### **22.LAVADO DE MANOS (CONCEPTO)**

[www.unicef.com](http://www.unicef.com)

2011-11-01

**23. PROGRAMAS DE SALUD (SANEAMIENTO EN LA ESCUELA)**

[www.capacitare.org](http://www.capacitare.org)

2011-11-03

**24. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL (FICHA  
METODOLÓGICA)**

[www.eumed.net](http://www.eumed.net)

2011-12-03

**25. ESCUELA Y SALUD (PROGRAMA DE ACCIÓN )**

[www.promocion.salud.gob](http://www.promocion.salud.gob)

2011-12-03

## XI. ANEXOS

### ANEXO N° 1

#### ENCUESTA SOBRE CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS, CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE HIGIENE ESCOLAR EN NIÑOS Y NIÑAS

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

**Objetivo:** Identificar características socio demográficas, conocimientos y prácticas sobre Higiene escolar en Niños y Niñas.

#### CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS

Marque con una x en las respuestas

1. **Edad:**.....años

2. **Género:** Masculino.....Femenino.....

3. **Etnia:**

Blanca ( ) Afro-ecuatoriano ( )

Mestiza ( ) India. ( )

4. **Lugar de procedencia:**

Urbano ( ) Rural ( )

5. **Nivel socioeconómico**

Medio ( )

Bajo ( )

**6. Nivel de instrucción**

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

**CONOCIMIENTOS**

**7. ¿Conoces que es la higiene?**

Si ( )

No ( )

**8. ¿Tu escuela siempre está limpia?**

Si ( )

No ( )

A veces ( )

**9. ¿Sabes cuándo hay que bañarse?**

Si ( )

No ( )

**10. ¿Conoces que pasa en el cabello cuando no te lavas?**

Si ( )

No ( )

**PRACTICAS**

**11. ¿Cuántas veces te bañas?**

Todos los días ( )

Cada 2 días ( )

Cada 3 días ( )

**12. ¿Te pica el cabello?**

Si ( )

No ( )

Cuando no me baño ( )  
A veces ( )

**13. ¿Tienes las uñas largas?**

Si ( ) No ( )

**14. ¿En qué momentos de estos te lavas más las manos?**

Antes de comer ( )  
Después de ir al baño ( )  
Después de jugar ( )  
Después de tocar animales ( )  
A veces ( )

**15. Señale cuantas veces te cepillas los dientes**

Después de cada comida ( )  
3 veces al día ( )  
2 veces al día ( )  
1 vez al día ( )  
A veces ( )  
Nunca ( )

**16. Cuantas veces te cambias de medias**

Después de utilizar dos veces ( )  
Todos los días ( )  
Cuando ya están bien sucias ( )  
Cuando huelen mal ( )

**17. ¿Te sacas el uniforme cuando llegas a casa y lo guardas?**

Si ( ) No ( )

**18. ¿En la escuela después de defecar (cacar) como te limpias?**

Con papel higiénico ( )  
Con papel periódico ( )  
Con papel de cuaderno ( )

No te limpias con nada ( )

Te olvidas ( )

**19. Cuál de estos si son los implementos para el aseo**

- a. Pasta dental, cepillo, jabón, peinilla ( )
- b. Jabón, agua, shampoo, detergente, mantel ( )
- c. cotonetes , cuaderno, mesa, toalla, cepillo, jabón ( )

**ANEXO N° 2**

**ENCUESTA SOBRE CARACTERÍSTICAS HIGIÉNICO SANITARIAS DE LA ESCUELA**

**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA**

**ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**Objetivo:** Identificar características higiénico sanitarias de la Escuela Dr. Rómulo Santana Delgado. Cantón Montecristi.

**CRACTERISTICAS HIGIENICO SANITARIAS**

**1. Servicios higiénicos :**

Funcional ( )                  No funcional ( )

**2. Tipo de construcción de la escuela**

Caña ( )

Hormigón armado ( )

Bloque ( )

Mixta ( )

**3. Ventilación**

Adecuada ( )

No adecuada ( )

No existe ( )

**4. Ventanas**

Grandes ( )

Pequeñas ( )

No existe ( )

**5. Los pisos son:**

Tierra ( )

Cemento ( )

Madera ( )

Tierra y cemento ( )

Cemento y madera ( )

Madera y tierra ( )

**6. El tipo de agua que existe en la escuela es?**

Potable ( )

Entubada ( )

Reservorio ( )

**7. Presencia de basureros:**

Con tapa ( )                      Sin tapa ( )

Con funda ( )                      Sin funda ( )

No hay basureros ( )

**8. Existe papel higiénico en los servicios higiénicos?**

Si ( )

No ( )

**9. Existe jabón en el baño para lavarse las manos?**

Si ( )

No ( )

### ANEXO N° 3

#### GUÍA DE OBSERVACIÓN

#### ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

#### FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

**Objetivo:** Identificar características higiénico sanitarias de la escuela Dr. Rómulo Santana Delgado.

**Comunidad:** \_\_\_\_\_

**Observador:** \_\_\_\_\_

TIPO DE CONSTRUCCIÓN		VENTILACIÓN	
Caña		Adecuada	
Hormigón armado		No adecuada	
Bloque		No existe	
Mita		Existe solo en algunas aulas	
AULAS : VENTANAS		PAREDES	
Grandes		Pintadas	
Pequeñas		Sin pintar	
No existen		Presencia de moho	
PISOS		TIPO DE AGUA	
Tierra		Potable	
Cemento		Entubada	

Madera		Reservorio	
Tierra y cemento		<b>UTENCILLOS PARA LA ALIMENTACIÓN</b>	
Cemento y madera		Higiénicos	
Madera y tierra		No higiénicos	

#### **ANEXO N°4**

#### **ESQUEMA DE PLAN DE CLASE**

#### **PLAN DE CLASE N°**

**Tema:**

**Objetivo:**

**Grupo beneficiario:**

**Responsable:**

**Tiempo:**

<b>CONTENIDO</b>	<b>ACTIVIDADES</b>	<b>RECURSOS</b>

## ANEXO 5

### ESQUEMA DE PLAN DE ACCIÓN

ESTRATEGIA DE ACCIÓN	ACTORES SOCIALES	FECHA	RECURSOS	RESULTADOS ESPERADOS	RESULTADOS OBTENIDOS

## ANEXO 6

### RECURSOS Y PRESUPUESTO

#### RECURSO HUMANOS

- 1 Investigadora
- 1 Asesora
- 1 Miembro de la Escuela

#### RECURSO MATERIAL

- ❖ Suministro de útiles de escritorio
- ❖ Tinta para impresora
- ❖ Papel bond
- ❖ Reproducción de documentos
- ❖ Anillados
- ❖ Encuadernación.
- ❖ Registros oficiales
- ❖ Estatuto institucional.

## RECURSO TECNOLÓGICO

- ❖ Equipos audiovisuales
- ❖ Computadora
- ❖ Impresora.
- ❖ Servicio de Internet

## ESTIMACIÓN CRONOGRAMA DE INVERSIÓN

ACTIVIDADES	MES	COSTO	DETALLES
Aprobación del tema de tesis	Noviembre 2011	20.00	Impresiones, copias, carpetas
Aprobación como proyecto de tesis	Noviembre 2011	20.00	Impresiones, copias, carpetas
Donación del libro	Noviembre 2011	65.00	Compra de libro
Diagnostico/recopilación de información	Diciembre 2012	100.00	Pasajes, comida, impresiones, copias
Pago de matrícula de tesis	Diciembre 2012	35.00	Pago de matricula
Ejecución del programa educativo	Marzo 2012	300.90	Ejecución del programa educativo
Evaluación del programa educativo	Marzo 2012	70.00	Impresiones(color), copias, carpetas, internet

Defensa de tesis	Abril 2012	150.00	Impresiones(color), copias, carpetas, internet
Empastado de tesis	Abril 2012	150.00	Empastado
Imprevistos		80.00	
<b>SUBTOTAL</b>		<b>990.09</b>	

<b>DETALLE</b>	<b>USD.</b>
Útiles de escritorio	20.00
Bibliografía	100.00
Copias Xerox	60.00
Reproducción de instrumentos	60.00
Transporte	175.00
Alquiler de computadora	40.00
Anillados	30.00
Impresión	50.00
Imprevistos	50.00
	<b>585</b>
<b>TOTAL DE TODA LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>1575.09</b>

ANEXONº 7

MAPA DEL CANTÓN MONTECRISTI: UBICACIÓN DE LA COMUNIDAD LAS LAGUNAS.



## ANEXONº 8

FOTO Nº1: Taller de dibujo



**FOTO N°2:** Demostración de lavado correcto de manos



**FOTO N°2:** Práctica de un niño sobre lavado correcto de manos

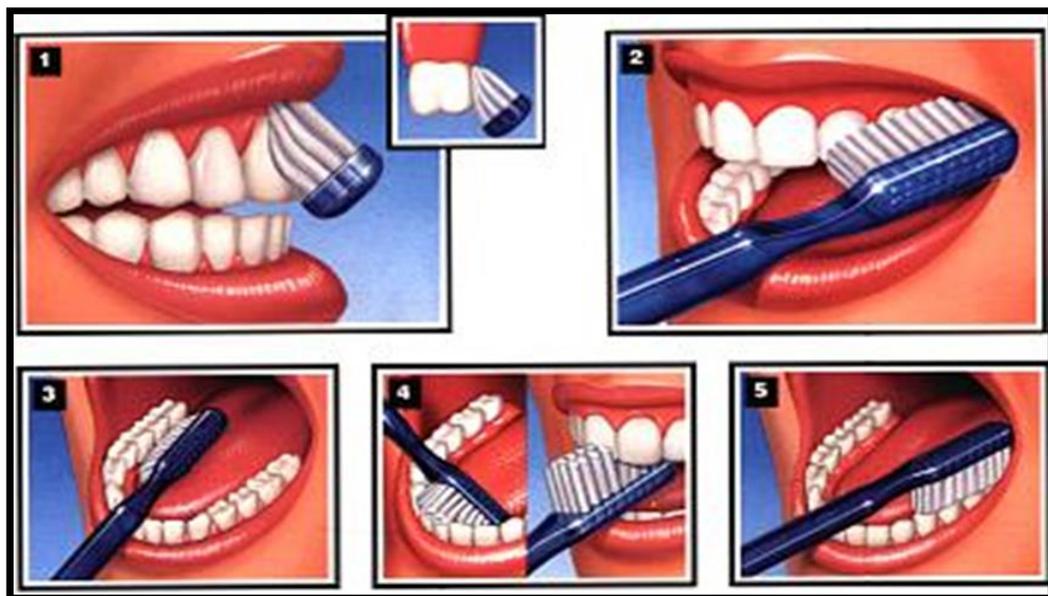


## ANEXO N°9

### TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS



### TÉCNICA DE CEPILADO DE DIENTES



## RINCÓN DEL ASEO



<b>ACTIVIDADES</b>	<b>MES 1</b>				<b>MES 2</b>				<b>MES 3</b>				<b>MES 4</b>				<b>MES 5</b>				<b>MES 6</b>			
Recopilación de información	X	X																						
Elaboración y presentación del anteproyecto			X	X																				
Aprobación del anteproyecto					X	X																		
Recolección de información del primer capítulo							X																	
Procesamiento de información del segundo capítulo								X																
Recolección de información del tercer capítulo									X															
Procesamiento de información del tercer capítulo										X														
Elaboración de cuarto capítulo											X	X	X	X										
Aprobación del cuarto capítulo														X										
Elaboración del capítulo VI															X	X	X	X	X					
Aprobación del proyecto.																							X	
Aprobación de tesis																							X	X
Elaboración de tesis																							X	X
Sustentación de tesis																								X

