



**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

TESIS:

**“JUEGO DE ROLES Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LOS NIÑOS DE
SEGUNDO CICLO DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA N° 62563 “JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”,
DISTRITO DE YURIMAGUAS,
REGIÓN LORETO, 2019”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
EDUCACIÓN INICIAL**

PRESENTADO POR:

Bach. AYACHI CACHIQUE, NARCY

ASESORES:

Mg. Diego Alberto Blas Salazar

Dra. Enma Carrasco Campos

LORETO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios por guiarme e iluminarme en los pasos que doy.

A mis hijos Iker y Alvaro que son mi mayor impulso para seguir progresando, y a mi esposo por su paciencia, apoyo y amor que me demuestra siempre para poder sobresalir.

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater la Universidad Alas Peruanas, por albergarme en sus aulas y permitirme surgir como profesional.

A la profesora Lita Chujutalli Apagüeño, por ser la persona que me motivo a encaminar mi vida profesional.

A mi familia por brindarme el apoyo necesario para continuar con mi carrera profesional, a mi hermana Flor de María Ayachi Cachique, a mi papá político Arturo Yuyarima Yahuarcani, y amistades cercanas.

RESUMEN

Promover los hábitos de higiene en los infantes es una manera de atestiguar un crecimiento adecuado y desarrollo físico, intelectual y cognitivo, permitiendo la prevención de enfermedades nutricionales. Razón por la cual se plasmó como propósito: Identificar la relación entre el juego de roles con los hábitos de higiene en los preescolares de II ciclo de inicial de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto.

Se fundamentó con una metodología basada en un enfoque cuantitativo al interpretarse numéricamente, se ajustó a un diseño de carácter no experimental de línea transversal al no manipularse las categorías y al tener una ejecución en un solo momento, niveles descriptivo y correlacional, de tipología básica al respaldarse en modelos científicos, se consideró a un grupo poblacional de 11 infantes del segundo ciclo de inicial (3, 4 y 5 años) de género mixto con una muestra de orden censal. Para recopilar las cifras se utilizó la observación como técnica investigativa con las herramientas: Ficha observacional de role-playing y de hábitos de higiene con valores Likert.

Los resultados determinaron que hay predominio en la mayor parte de los preescolares por la tendencia media con un 55% en la V1 y 45% en la V2. Para contrastar los supuestos se empleó el coeficiente correlativo de Spearman ($Rho = 0,577^{**}$) y un grado de error $< 0,05$; concluyéndose que hay relación directa entre el juego de roles con los hábitos de higiene.

Palabras clave: Juego de roles, hábitos de higiene, aseo de las manos, aseo de la cara.

ABSTRACT

Promoting hygiene habits in infants is a way of witnessing adequate growth and physical, intellectual and cognitive development, allowing the prevention of nutritional diseases. Reason for which it was set out as a purpose: To identify the relationship between role play and hygiene habits in preschoolers of the II initial cycle of EI No. 62563 "José Abelardo Quiñones", Yurimaguas district, Loreto Region.

It was based on a methodology based on a quantitative approach when interpreted numerically, it was adjusted to a non-experimental design of a cross-sectional line by not manipulating the categories and having an execution in a single moment, descriptive and correlational levels, of basic typology at the Based on scientific models, a population group of 11 infants of the second cycle of initial (3, 4 and 5 years) of mixed gender was considered with a sample of census order. To collect the figures, observation was used as a research technique with the tools: Observational record of role-playing and hygiene habits with Likert values.

The results determined that there is a predominance in most of the preschoolers due to the average tendency with 55% in V1 and 45% in V2. To contrast the assumptions, the Spearman correlation coefficient ($Rho = 0.577^{**}$) and a degree of error $< 0,05$ were used; concluding that there is a direct relationship between role play and hygiene habits.

Key words: Role play, hygiene habits, hand hygiene, face cleaning.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO	11
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Delimitación de la investigación	14
1.2.1. Delimitación social	14
1.2.2. Delimitación temporal	14
1.2.3. Delimitación espacial	14
1.3. Problemas de investigación	14
1.3.1. Problema general	14
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Objetivos de la investigación	15
1.4.1. Objetivo general	15
1.4.2. Objetivos específicos	15
1.5. Hipótesis de la investigación	15
1.5.1. Hipótesis general	15
1.5.2. Hipótesis específicas	15
1.5.3. Identificación y clasificación de variables e indicadores	17
1.6. Diseño de la investigación	18
1.6.1. Tipo de investigación	18
1.6.2. Nivel de investigación	19
1.6.3. Método	19

1.7.	Población y muestra de la investigación	19
1.7.1.	Población	19
1.7.2.	Muestra	19
1.8.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
1.8.1.	Técnicas	19
1.8.2.	Instrumentos	20
1.9.	Justificación e importancia de la investigación	20
1.9.1.	Justificación teórica	20
1.9.2.	Justificación práctica	20
1.9.3.	Justificación social	21
1.9.4.	Justificación legal	21
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO		22
2.1.	Antecedentes de la investigación	22
2.1.1.	Estudios previos	22
2.1.2.	Tesis nacionales	23
2.1.3.	Tesis internacionales	25
2.2.	Bases teóricas	26
2.2.1.	Juego de roles	26
2.2.2.	Hábitos de higiene	37
2.3.	Definición de términos básicos	49
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		51
3.1.	Tablas y gráficas estadísticas	51
3.2.	Contrastación de hipótesis	60
CONCLUSIONES		64
RECOMENDACIONES		66
FUENTES DE INFORMACIÓN		68

1. Matriz de consistencia
2. Instrumentos
3. Base de datos de los instrumentos
4. Fotos de los niños de segundo ciclo del nivel inicial de la IE Nro. 62563
“José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto

INTRODUCCIÓN

Jugar representando es una dinámica activa que produce una adquisición de saberes de forma significativa y trascendente en los alumnos, generando en ellos compromiso, reflexión y que interactúen acerca de los roles que toman y la historia que van a representar. De este modo se promueve el trabajo en equipo, la toma de decisiones, la inventiva e ingenio en cada infante, pudiendo esta ser utilizada, para el fomento de los hábitos higiénicos y prevenir que sufran de enfermedades en un futuro, las cuales tienen origen mediante la transmisión de gérmenes, como son el consumo de alimentos con poca cocción o sin el lavado correcto, comer con las manos sucias después de ir al baño, la ingesta de agua contaminada o sin ser purificada, entre otros. Para ello, el maestro y papás están en la responsabilidad de formar hábitos de aseo personal a través de este trabajo, que traerá beneficio, puesto que gracias a la imaginación y creatividad que tienen los pequeños tiende a facilitarse la manera en que aprenden todas las correctas costumbres de limpieza, y que lo practiquen en su diario vivir.

Por esta razón, es recomendable desde muy temprana edad impulsar, la creación de actitudes ideales en donde los familiares y educadores tengan un rol fundamental de apoyo, para que el educando por medio del ejemplo imite lo deseable. Es esencial que en los planteles educacionales los escolares sean instruidos en la adquisición de estas responsabilidades en la escuela y su alrededor. Es decir, en la toma de estos el hogar asume un papel vital ya que es el primer ente que funciona como transmisor a además es quien da continuidad a lo aprendidas en el colegio.

La investigación ha sido constituida en tres puntos:

El PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO como primer punto, se analizó la situación problemática, delimitaciones, formulación del problema, objetivos y supuestos, ruta metodológica amparada en los autores Hernández y Mendoza

(2018), seguidos de la justificación e importancia que me conllevó el presente trabajo.

El segundo punto es el MARCO TEÓRICO, donde se analizan las investigaciones provenientes de artículos y tesis, bases teóricas, definición de términos de las variables en mención.

El ANÁLISIS DE RESULTADOS como tercer punto, se interpretan analíticamente las tablas y figuras, y la contrastación de los supuestos.

Para finalizar, se puntualiza exponiendo las conclusiones, sugerencias, fuentes bibliográficas y anexos siguiendo el lineamiento de redacción APA.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El Unicef señala que el cuidado personal tiene como finalidad la conservación de la salud y prevención de enfermedades en las que deben cumplirse ciertas normas saludables tanto en lo individual, casa, trabajo, escuela o comunidad. La higiene refiere acerca de las medidas para evitar y que se mantenga un estado de salud bueno, las acciones y ejecución de las diversas normativas al transcurrir del tiempo se establecen un hábito, por lo cual, es necesario el fortalecimiento de su formación, valoración y práctica cotidiana, en donde las personas adultas son el modelo para instaurar estas líneas habituales en los alumnos (Unicef, 2018; p. 2).

Igualmente, se evidencia que el déficit de agua potabilizada y saneamiento, es la causa principal de enfermedades en el mundo, por lo que 1 de cada 3 personas no logran acceder a este beneficio. Un informe actual referente a las desigualdades en la obtención de este recurso, salubridad y aseo del mismo modo demuestra que a escala mundial alrededor del 50% no tiene dirección a servicios de higiene seguros. La

data resalta que tres mil millones de individuos necesitaban en 2017 de infraestructuras elementales para lavarse las manos con agua y jabón en sus casas. Asimismo, se observa que casi tres cuartas partes del rango poblacional de los países con menor avance carecen de estas. Anualmente, 297.000 infantes con menos de cinco años fallecen a causa de la diarrea asociada con la escasez de agua y aseo. La limpieza defectuosa y el líquido vital contaminado están vinculados con la transferencia de alteraciones como la hepatitis A, la disentería, la fiebre tifoidea y el cólera (Unicef, 2019; p. 1).

Cabe resaltar, que el no crear buenos hábitos de higiene da lugar a la producción de otras anomalías como la neumonía, la influenza o además infecciones tanto a los ojos como a la boca. Es decir que este proceso es responsabilidad del sujeto; para ello, los papás tienen que dar cumplimiento el rol instructor de los métodos aplicables frente a situaciones precisas y afianzar las prácticas higiénicas tanto dentro como fuera del hogar. Por lo cual, las tareas conectadas con el cuidado del cuerpo darán lugar a la instauración de los hábitos de higiene en infantes, para ello es fundamental que posean saberes adecuados para que se mantengan saludables, y todo ello puede obtenerse a través de la lúdica de roles, dotando un ambiente apropiado para aprender, los cuales son representados simbólicamente; no obstante, los educadores en sus salones de clases, señalan estos momentos con poca producción, permitiendo en lugares abiertos, fuera del aula, o en ocasiones al momento que culminan las tareas asignadas por el profesor.

En el ámbito nacional, en el MINSA ejecuta intervenciones sanitarias promocionales, preventivas y de control en cuanto a los riesgos y daños en la salud en los colegios públicos, durante todo el año, haciendo énfasis al iniciar del año escolar, dando prioridad a los educandos del ciclo I y II, lo cual incluye a infantes de la etapa inicial. Esta intervención aborda temáticas higiénicas (cepillarse los dientes, lavarse las manos, asearse individualmente), sana alimentación, bienestar y

prevención de los padecimientos (enfermedades respiratorias, salud visual, vacunas, anemia, protección de la piel) y defensa vial (MINSA, 2019).

La técnica role play coopera a la coordinación de las emociones experimentadas en diferentes situaciones brindándole al pequeño un entendimiento pleno de lo acontecido y dándole de este modo mayor firmeza, por ello es fundamental que con libertad seleccionen los roles con los que van a representar, puesto que por medio de esta dinámica debe encontrarse la manera adecuada para poder fomentar la relevancia del aseo en el hogar, la escuela, y el trabajo, a partir de los primeros años y de esta forma lograr evitar enfermedades e infecciones.

La problemática que se ha evidenciado en la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones” en el distrito de Yurimaguas, es que los educandos de inicial no cuentan con un hábito de higiene para darle cumplimiento en la escuela, ya que, a esta edad tienen el riesgo de enfermarse y adquirir diferentes tipos de bacterias por falta de estas costumbres. Igualmente, es notable escasa fijación del jabonado de sus manos antes de consumir los alimentos, o después del juego o trabajar, no se asean y manchan con sus manos cualquier espacio, objeto o su misma ropa sin tener precaución, no hay preocupación en el lavado dental, limpiarse la nariz o peinarse, etc., afirmando que los alumnos exhiben un fortalecimiento limitado de cuidado personal desde el hogar.

Sin embargo, en los preescolares se observa predisposición por aprender, instruirse, indagar, jugar, como, además, desempeñar tareas artísticas de dramatización, canto y gráfico plásticas. No obstante, lo que ocasiona este problema, le designan muy poco los familiares a sus hijos en esta alineación, asumiendo que lo que es considerable como esencial es: la lectura y escritura, manifestando un completo desanimo por el reforzamiento de esto.

Por esta razón, es fundamental el abordaje de esta situación, debido a que el mismo ambiente y la ubicación por ser una zona rural, los habitantes generalmente no poseen datos suficientes sobre lo necesario que es impulsarlos y relevancia de practicarlos para el beneficio de los escolares.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL

Se consignó trabajar con grupo de análisis conformado por los niños de segundo ciclo de inicial (3, 4 y 5 años) de género mixto.

1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

El trabajo se ejecutó en el período de agosto a diciembre del 2019 y se prolongó hasta el 2021 en su presentación y aprobación por la pandemia mundial.

1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL

Se desarrolló en la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, ubicado en la Comunidad José Abelardo Quiñones, distrito de Yurimaguas, provincia Alto Amazonas, departamento Loreto, Región Loreto; colegio de gestión pública directa.

1.3. PROBLEMAS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

¿De qué manera el juego de roles se relaciona con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto, 2019?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

a) ¿De qué manera el juego de roles en su dimensión selección del personaje se relaciona con los hábitos de higiene?

- b) ¿De qué manera el juego de roles en su dimensión actuación se relaciona con los hábitos de higiene?
- c) ¿De qué manera el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación se relaciona con los hábitos de higiene?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Establecer la relación entre el juego de roles con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto, 2019.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.
- b) Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.
- c) Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.

1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación directa entre el juego de roles con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto, 2019.

1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- a) Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.

- b) Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.

- c) Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.

1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. Operacionalizar la V1 y V2

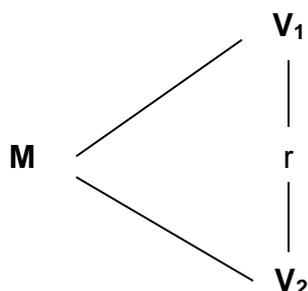
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS		ESCALA DE MEDICIÓN
			Nº	Total	
Variable Relacional 1: Juego de roles	Selección del personaje	<ul style="list-style-type: none"> - Selección del personaje - Escoger los interpretes 	1,2,3,4,5,6	6	Ordinal Valoración: Likert Si..... (3) A veces..... (2) No..... (1) Niveles: Alto 38 - 48 Medio 27 - 37 Bajo 16 - 26
	Actuación	<ul style="list-style-type: none"> - Actuar, realizar una presentación 	7,8,9,10,11	5	
	Difusión y evaluación	<ul style="list-style-type: none"> - Difundir la actuación - Dar a conocer los resultados de la interpretación 	12,13,14,15,16	5	
Variable Relacional 2: Hábitos de higiene	Hábitos de higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> - Aseo de las manos - Aseo de la cara - Aseo de la boca - Aseo del cabello - Aseo del cuerpo y el baño - Aseo de vestir 	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14	14	Ordinal Valoración: Likert Si..... (3) A veces..... (2) No..... (1) Niveles: Alto 45 - 57 Medio 32 - 44 Bajo 19 - 31
	Hábitos de higiene de los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> - Importancia de consumir alimentos limpios y saludables 	15,16	2	
	Hábitos de higiene del aula	<ul style="list-style-type: none"> - Normas - Materiales y espacios 	17,18,19	3	

Fuente: Autoría propia.

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se plasmó una metodología basada en un diseño de carácter No Experimental de línea transversal, al no existir deliberación de las categorías y ejecutarse en un solo momento. Hernández y Mendoza (2018) afirmaron “que en este diseño se analizan los sucesos tal como se originan de inicio para posteriormente evaluarlos, no hay un control directo sobre dichas variables ni hay influencia en ellas, en vista que ya se dieron” (p. 148).

Se esquematiza así:



Donde:

- M : Muestra
- V₁ : Juego de roles
- V₂ : Hábitos de higiene
- r : Relacionar la V₁ y V₂

1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se consideró una tipología básica al respaldarse en teorías que ayudaron a profundizar los conocimientos, esta investigación permite buscar tener un juicio puro a través de la recopilación de información, su fundamentación está dada por enfoque científicos vigentes que nos ayuden a llegar a una conclusión final, hay sentido práctico.

Mientras que el enfoque es cuantitativo, al interpretarse los resultados con una expresión numérica en razón de la estadística, se analizan las tablas y gráficas obtenidos de la aplicación de los instrumentos.

1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Se plasmaron los niveles descriptivos y correlacionales amparados en los autores Hernández y Mendoza (2018), al señalar que los estudios descriptivos pretenden analizar los hechos y fenómenos que acontece la institución para proponer soluciones. Mientras que los estudios correlacionales miden el grado asociativo entre las categorías con un margen de error $< 0,05$.

1.6.3. MÉTODO

Se trabajó un método de orden hipotético deductivo al proponer supuestos que serán interpretados para conocer si hay aceptación o rechazo, se hace una deducción de los resultados para proponer recomendaciones.

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. POBLACIÓN

El grupo de estudio lo abarcaron 11 infantes del segundo ciclo de inicial (3, 4 y 5 años) de género mixto de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto, ejecutado en el periodo 2019.

1.7.2. MUESTRA

Se trabajó una muestra de tipología no probabilística, no se aplicó fórmula estadística en razón que el grupo poblacional no es significativo, donde ambas presentan la misma cifra, carácter censal, el 100% de la población, 11 niños de segundo ciclo de educación inicial.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS

Para recabar cifras se utilizó la observación como técnica observacional. Es una estrategia que es un procedimiento que asume como función inmediata el recopilar información sobre el entorno del

estudio, usando herramientas para poder anotar las características del problema que afronta el grupo muestral.

1.8.2. INSTRUMENTOS

Se consideró a la ficha observacional como herramienta investigacional, donde la evaluadora es quien anota en la hoja de preguntas las particularidades que presentan los infantes. Se aplicaron dos guías: Ficha de observación del juego de roles, y de hábitos de higiene, se formularon 16 y 19 ítems secuencialmente con valoraciones Likert (Si=3, A veces=2, No=1) con los baremos: alto, medio y bajo para ambos.

La validez se determinó al considerar instrumentos validados descritos en la Ficha Técnica (Anexo 2); y para medir la confiabilidad se empleó la prueba Alfa de Cronbach por presentar alternativas politómicas, con resultados de nivel alto de fiabilidad (Anexo 3).

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

El estudio se ejecutó con la consigna de contribuir al conocimiento teórico referente a las variables en mención, logrando buscar un respaldo a través de modelos y enfoques científicos para tener un mejor panorama del tema y tener el criterio de poderlo mejorar.

1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Es relevante en la medida que los infantes practiquen los hábitos de higiene personal, para contar con una buena alimentación saludable, es decir, comprender lo importante que es en su crecimiento saludable y en prevenir enfermedades, pero en el aula hay una restringida práctica de estos hábitos.

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Los beneficiados directos son los niños, quedando demostrado que, si el infante adquiere manuales básicos para su uniforme progreso, va a tener un buen desempeño académico; razón por la cual se debe atender estas necesidades.

1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL

Se amparó en la normativa de la **Ley Nro. 27337 (Reglamento del Código de los Niños y Adolescentes)**, haciendo referencia que el Estado debe monitorear la educación básica referido a establecer en el infante su personalidad, capacidad mental y física, del mismo modo, sus aptitudes para alcanzar un potencial propicio que los distinga, según los descrito en el artículo 15º de la mencionada Ley.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS

Moreno y Pallo (2017) ejecutaron el artículo “El jugar representando en la etapa inicial”, Ecuador. Teniendo como propósito precisar la significancia de la V1 como implemento para la formación y el progreso social mediante el papel del maestro, también sus ventajas en preescolar, siendo el maestro quien se transformó en intermediario del hecho de aprender aplicado en el enfoque del constructivismo, en el cual los educandos construyen su saber basándose en lo que observan de su entorno social. El estudio siguió una metodología de paradigma cualitativa-cuantitativa, la primera porque se comprobó los sucesos, acontecimientos, acciones, desde el punto de vista de la muestra que fue abordada y la segunda que cooperó a expresar en cantidades los datos que se obtuvieron, planeando que en la primera etapa de la UE “Manuel Gonzalo Albán” de los veinte seis pequeños observados, un porcentaje del 57% expresó de forma regular su forma personal o sus particularidades, repercutiendo claramente en la alineación de su temperamento. Los métodos empleados en este trabajo investigativa son

la encuesta, entrevista y la ficha observacional, por medio de los cuestionarios guiados a los diversos sujetos del estudio. Concluyéndose que la técnica de role play posibilita el progreso de la dinámica simbólica y fortalecerá destrezas sociales e integrales ya que mediante del mismo extenderán su personalidad, la imaginación, el lenguaje, y esencialmente su independencia.

González y Solovieva (2016) presentaron el estudio “Impacto del lúdico de roles sociales en la formación de la funcionabilidad simbólica en educandos de inicial”, Colombia. Teniendo como finalidad el restablecimiento genético todos los momentos del progreso de la V1 para dar revisión del proceso desde su fase formativa inicial. En este trabajo se utilizó el método experimental formativo. En el estudio se tuvo la participación de treinta y dos alumnos segmentados en grupos experimentales y de control. Los educandos del primero de ellos se involucraron en la tarea de jugar representando con introducción de herramientas para la instrucción de la función simbólica en distintas fases de crecimiento. La revisión pre-test y post-test generó la visualización de transformaciones en el avance de simbologías en las etapas materializada, perceptiva y verbal de los infantes del experimental luego de su intervención, caso diferente de los del control.

2.1.2. TESIS NACIONALES

Cruz y Fora (2018) desplegaron el trabajo investigativo “Adecuación de talleres artísticos para fomentar los modos habituales de higiene personal y aseo del aula en los alumnos de 4 y 5 años de la IE Inicial Divino Niño Jesús en Yura”, Arequipa. Teniendo como propósito identificar el efecto de la V1 en la V2. Utilizando como muestra representativa censal con treinta y cuatro integrantes del aula multigrado de la edad correspondiente. Este estudio se basa en un enfoque cuantitativo, el rango de investigación explicativa de tipo aplicada y el diseño pre-experimental con pre test y post test. Para el recojo de datos fue usada la técnica de observación, y su instrumento; la ficha

observacional, se plasmaron 18 interrogantes. Se llevaron a cabo dieciocho talleres representando el arte para dar fortalecimiento el cuidado individual e higiene de aula, los cuales tienen agregadas tareas de dramatizar, danza, música, y grafico-plástico (dibujo, pintura modelada, construcción). Los resultados se revisaron utilizando el estadígrafo Chi cuadrado de Pearson, dejándose demostrado que el grado de significancia es 0.000 lo que señala que es menor al parámetro límite de 0.05 abordado en la estadística, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y aceptándose la propuesta de nuestra investigación. Concluyéndose que la V1 produce mejoras significativas y considerables en los infantes de esas edades. Tomando conciencia de lo fundamental que es ejecución adecuada de las medidas de aseo personal y en el salón de clases.

Mamani y Paja (2018) elaboraron la investigación “Dinámica de roles para beneficiar del progreso de destrezas sociales de educandos de cinco años de la IEI 322”, Puno. Tuvo como finalidad precisar cómo afecta la V1 como estrategia para favorecer la V2, el trabajo investigativo es de tipo experimental, modelo cuasi-experimento formado por 2 grupos intactos no aleatorios con pre y post test. Para recolectar información se dio uso del pre y post test, por medio de la estructuración de seis sesiones. Los resultados evidencian la obtención de un rango de error de la prueba de Wilcoxon de 0.000, así hay rechazo de la hipótesis nula y se aceptación de la alternativa, que apunta a que hay variedad de relevancia entre ambos grupos de las capacidades de socialización en el equipo de experimentación. Se concluye de esta forma que la V1 incide de modo positivo en la V2 en sus tres categorías.

Soriano (2017) elaboró el estudio “Prácticas saludables higiénicas en los infantes de cuatro años”, Huancavelica. Teniendo como fin identificar el grado de avance de la variable en los pequeños de la edad antes mencionada en el plantel motivo de estudio. Se abordó una línea metodológica fundamentada en un modelo descriptivo, tipo básica de rango descriptivo y de enfoque cuantitativo, método deductivo, se tomó en

cuenta un grupo poblacional integrado por veintidós alumnos de cuatro años con un muestreo censal del 100% de los participantes, aplicándose la ficha de observación como instrumento. Los resultados mostraron que gran parte de los infantes con un 47% lograron estándares medios de hábitos de higiene. Se concluye que una minoría de alumnos y papás le dan relevancia a la ejecución de estas prácticas. Señalándose que los trabajos llevados a cabo encima de hábitos de higiene tuvieron una mejora en la gran mayoría de escolares. El beneficio del alumno se ve con afección por la falta de los cuidados personales adecuados.

2.1.3. TESIS INTERNACIONALES

Ortiz (2019) plasmó la investigación “La técnica role play como estrategia para la higiene personal en educandos de cuatro años”, Ecuador. Tuvo lugar en tres escuelas de la Provincia de Tungurahua. Posteriormente de una crítico y contextual revisión a escala macro, meso y micro lográndose certificar más de cerca la situación y las causas inherentes a la misma, se elaboró a partir de ello la justificación pertinente y los propósitos que dieron espacio a la ejecución del estudio. Con una gama de fuentes bibliográficas que fueron de sustento para el trabajo desde diversos enfoques, lo que posibilitó que se plantee la suposición. El método investigativo fue descriptivo longitudinal, cuyo instrumento observacional fueron las encuestas orientadas a los papás y maestros. Los datos obtenidos al aplicarlo fueron analizados e interpretados para lograr los resultados esperados, estos demostraron la problemática dada en los preescolares, visualizados de esta manera a la falta de cuidados higiénicos y las atenciones requeridas en los mismos para tener un estado de salud óptimo. Se concluye luego de dar revisión a el grado de saberes de los progenitores acerca de los hábitos de aseo, se constató que estos carecen de información necesaria con respecto a esto, que básicamente estos son esenciales, ejecutando los diversos practicas higiénicas se puede evitar que se proliferen los microbios que producen las distintas enfermedades en infecciones en el cuerpo, también que el aseo coopera con el individuo a sentirse bien consigo mismo impulsando su valía propia

y cómodo al momento de interactuar con otros.

Oyasa (2016) ejecutó el trabajo investigativo “Las practicas saludables de higiene en el proceso nutricional de los infantes de cuatro a cinco años del colegio 17 de abril del Cantón Quero, provincia de Tungurahua”, Ecuador. Teniéndose como finalidad detectar la V1 en la V2 de los escolares de la edad correspondiente del plantel mencionado. Presentó un paradigma cuantitativo, la metodología empleada responde a las exigencias de la ampliación científica del saber, fundamentalmente en la modalidad de campo completamente con el análisis bibliográfica. No obstante, la propuesta proporciona un gran apoyo puesto que mediante de la misma se va a demostrar la significancia de las medidas de aseo en el avance nutricional de los educandos, además se pone como meta analizar, la herramienta empleada que da bienestar para interpretar la percepción por medio de encuestas a profesores y ficha observacional a los infantes, los resultados derivados por medio de este proceso evaluativo dan lugar a la identificación de conjuntos de variables que se vinculan estrechamente con los cuidados personales en el funcionamiento nutricional.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. JUEGO DE ROLES

2.2.1.1. TEORÍAS DEL JUEGO DE ROLES

a) Piaget: Teoría del juego

Jean Piaget (1956) vincula tres esquemas estructurales básicos de lo lúdico bajo etapas progresivas del pensar humano: la lúdica es simple ejercicio (semejante al anima); el jugar simbólicamente (abstracto, ficticio); y el reglado (colectivo, consecuencia de un pacto de equipo).

El autor se centró esencialmente en la cognición sin atender tanto a las emociones y las motivaciones de los infantes. El punto transcendental radica en “una inteligencia” o una “lógica” que toma distintas formas en el transcurrir del crecimiento del individuo. Establece

un modelo del desarrollo por fases. Cada una de estas asume la estabilidad y la avenencia de todas las funciones cognoscitivas con respecto a un grado de avance preciso.

Igualmente involucra discontinuidad, acontecimiento que estipula que cada etapa secuencial es cualitativamente diferente al anterior, incluso considerando que, mientras se transita de un momento estacional a otro pueden construirse y ser incorporados elementos de lo anterior.

Piaget aseveró que, el principal rasgo de la etapa sensomotriz es que la habilidad del pequeño por representar y comprender el mundo y, por lo tanto, el pensar, se ve limitado. No obstante, el escolar aprende cosas del medio en que vive por medio de tareas, la exploración y la manipulación continua. Los educandos reciben instrucción paulatinamente sobre la persistencia de los objetos, es decir, de la persistencia de que hay cosas que no ven.

b) Teoría del juego de Lev Vigotsky

La función representativa es la particularidad vital del procedimiento psíquico. En el preescolar, para Solovieva y Quintanar (2012) “esta es referida a la probabilidad del infante de dar uso a diversos medios (materializados, perceptivos y verbales) en su dinámica predominante que es la jugada” (p. 118). Aquí, este como ser social, procesa la experimentación recopilada culturalmente.

La asimilación como proceso indica que se genera la ejecución de actos cognitivos Vigotsky (1995) señaló que “la primera representación por simbolismo está asociada con el lenguaje con el cual se crean el resto de significados simbólicos de los signos” (p. 193).

Cabe destacar que el autor citado afirmaba que en la edad infantil el trabajo lúdico es la vía fundamental de todo el progreso cultural, en

donde se resalta lo simbólico. El enfoque histórico-cultural se mueve alrededor de este, de la función psicológica de la cultura. La cual acumula, crea, recrea, transforma y representa diversas tipologías de símbolos y signos. Sin la figura cultural del fortalecimiento psíquico del infante no puede darse.

Asimismo, menciona que se dan dos líneas de cambio evolutivo que interactúan en el sujeto: una más arraigada de la biología (preservación y reproducción de la especie), y otra más de modo sociocultural (la integración de la forma organizativa propia de una cultura y de un grupo social).

Por consiguiente, el autor manifestó que jugar es una dinámica social, en la cual, gracias a la cooperación con otros infantes, se alcanza la adquisición de papeles o roles que se complementan al mismo. Además, este autor presta su atención especialmente en el juego simbólico y proyecta como el educando cambia ciertos objetos y lo transforma imaginariamente para representar un significado diferente, por ejemplo, cuando corre como si fuera un caballo con la escoba, y así otras tareas diversas que emplea en su casa, con este control de las cosas se colabora con la destreza simbólica del infante.

La mayoría del contenido y significancia del juego infantil se conforma por los trabajos lúdicos en las que el pequeño representa algún rol imitando ese aspecto con mayor significancia de las tareas de los adultos y de su contacto con ellas.

El crecimiento del infante y el jugar está asociado con el medio en que se desenvuelve, el cual funcionará como mediador en el progreso de las destrezas y capacidades. Resultando este de una acción creativa natural, sin aprender anticipadamente, proveniente de la vida misma. El acto lúdico es una función de gran vitalidad, tanto para el ser humano como para el animal.

La pedagogía referente a la formación, beneficia los métodos que interceden en la instrucción educacional. Por ello encontramos métodos, estrategias, y herramientas concebidas en la ambientación de la clase como forma elemental de formación al enseñar.

Pero sus propósitos no se alcanzan solo a través de la extensión del tiempo que se dedica a enseñar sino especialmente por medio de la intensificación del trabajo en la escuela, de tal modo que el educando se forme integralmente siendo protagonista de un verdadero papel activo en el aula. Por lo tanto, una vía para alcanzar estos logros es el uso de metodologías que activen procesos imaginativos y propicien una forma de enseñar en la cual los infantes planteen y solucionen conflictos, organicen ideas, aportando propuestas y alternativas innovadoras, sean inventivos dando así origen a un aprender grato y recóndito.

En tal sentido, hallamos que “el juego” provee de novedosas formas para que se dé una exploración de lo real y diversas estrategias que operan sobre ella. Provee un espacio para lo creacional, en un mundo en el que la mayoría de las cosas se ven sujetas a reglas. Los juegos les permiten a los alumnos el descubrimiento de facetas nuevas de su imaginación, pensar en gran cantidad posibilidades para la resolución de problemas, desempeñar maneras y estilos diversos del acto de pensar, y beneficia el cambio conductual que con el intercambio de grupo se enriquece y diversifica.

2.2.1.2. DEFINICIONES DE JUEGO DE ROLES

Rodríguez y Vásquez (2012) señaló que la técnica role play “fomenta la socialización promoviendo la cooperación mutua y la asociación en términos de igualdad, siendo esto esencial para generar la comunicación” (p. 19).

Al mismo tiempo que, Taladriz (2014) afirmó que “es originado socialmente y no emerge naturalmente sino gracias a la formación

educacional, siendo que la interpretación del papel es el elemento central y el núcleo de todos los demás aspectos” (p. 17).

Por otra parte, Reyes y Raid (2003) resaltaron que “el jugar representando es la dinámica fundamental en la etapa inicial porque los escolares resuelven en este juego una contrariedad propia de su edad: ser como adultos y hacer todo lo que hacen ellos” (p. 15).

Desde otro punto de vista, viene a ser una labor pedagógica en la que, a partir de la experiencia con su medio, los infantes crean sus oportunos conceptos sobre lo real. Por ello, los educandos alcanzan aprender en cuanto a la convivencia con otros dentro de un preciso espacio, respetando e integrando a cada par en la jugada.

2.2.1.3. CARACTERÍSTICAS DEL JUEGO DE ROLES

Cobo y Valdivia (2017) mostraron que la lúdica de roles presentan las siguientes particularidades:

- **El carácter simbólico**

La forma de jugar, en su propio sentido, se da al ejecutar un acto y presupone otra, emplea un objeto y considera otro, de otro lado, ejecuta acciones con simbologías.

- **Los argumentos**

Se tiene un papel en el juego, con cogniciones que cumplan particularmente las normas que este exija validando cada una de sus habilidades en función a los otros participantes de éste mismo. Así mismo, los pequeños manifiestan toda lo que experimentan de acuerdo al entorno en que se vinculan.

- **Los contenidos**

Son tareas que elaboran en el aula y esperan que las trascendentales interacciones de ideas entre los pares emerjan de la idoneidad de la interrogación con la que deben poner en marcha la dinámica.

- **Interrelaciones reales**

Son las diversas asociaciones que los educandos instauran para lograr acuerdo a criterios que cada uno promueve con otros, también de demostraciones, la asignación de roles y otros, proponiendo los acuerdos tomados o las posibles situaciones que se generen durante o después de jugar.

- **Las situaciones lúdicas**

Ponen en manifiesto las vinculaciones marcadas por la disputa, como: el desvío a la casa, en esta argumentación la mamá se identifica con el papá, el infante, el familiar cercano y distintas personificaciones. Asumiendo todos lo que les corresponde y dan continuidad todos los elementos establecidos.

2.2.1.4. DIMENSIONES DEL JUEGO DE ROLES

Fajardo, Gonzáles y Jara (2007) aportan que las categorías de lúdica por representación son:

Dimensión 1: Selección del personaje

En esta etapa, el maestro y educandos detallan a los desiguales personajes (cómo son, cómo piensan y qué pueden hacer). A continuación, los preescolares se brindan espontáneamente para la participación en esta dinámica; aún pueden representar un determinado papel. Provee al maestro de no dar asignación de roles a los escolares colocándolos en una situación de incomodidad, por ello, se requiere que el alumno asuma la acción que va a ejecutar.

Por la implicación emotiva que posee este método es esencial de la mano de la voluntad de los individuos que participarán interpretando. Aunque se requiera mucho más tiempo, se recomienda que los intérpretes lo hagan de manera voluntaria.

Dimensión 2: Actuación

Durante esta etapa los alumnos toman roles y viven la situación de manera espontánea, emitiendo respuestas de modo realista. Nadie espera que jugar representando por una dramatización con fluidez y tranquilidad, ni tampoco que cada actor tenga claro siempre cómo reaccionar. Esta perplejidad es parte de la vida y a al mismo tiempo forma parte de que el rol se sienta.

Su duración no debe excederse en minutos de diez a veinte, empleándose en uno o varios grupos paralelamente. En el caso que haya interés, se pueden hacer dos representaciones en un mismo grupo. Con vistas a facilitar retroalimentación al grupo y a los intérpretes, es conveniente no solo contar con los concurrentes, sino además con el método de video. Esto da lugar a que, en la fase evaluativa los que interpretan logren visualizar su propia conducta objetivamente y que el equipo nuevamente observe los momentos esenciales de la escenificación.

Dimensión 3: Discusión y evaluación

Una vez llevadas a cabo las distintas representaciones, los educandos tienen disposición de aceptar la alternativa, pero el maestro los motiva a la búsqueda de una solución realista, generándoles interrogantes como que si piensan que ese final podría tener factibilidad en la experiencia diaria.

La revisión no tiene que ser estrictamente descriptiva de los comportamientos observados, sino que deben ser analizados sus posibles repercusiones y para concluir la conformación de un proyecto de mejora

en el área en la cual que se ha aprovechado la técnica. Como parte de la preparación psicológica del grupo el profesor debe advertir que, en esta etapa, del mismo modo que en la escenificación, los sujetos no se mencionaran por su verdadero nombre, sino por el ficticio que se asumió para jugar. Esto disminuye el efecto mental que el evaluarlos posee sobre los intérpretes.

Como parte de la preparación psíquica de los integrantes el maestro debe advertir que, en esta etapa, al igual que al escenificar, las personas no serán nombradas como realmente se llaman, sino por el nombre que se toma para la tarea lúdica. Reduciendo así el impacto psicológico que logra la evaluación en los que dan la interpretación. (p. 20).

2.2.1.5. METODOLOGÍA Y FASES DEL JUEGO DE ROLES EN EL AULA

Grande de Prado & Abella (2015) establecieron los siguientes pasos metodológicos y estaciones de la técnica role play en el aula, estas son:

a) Metodología y uso didáctico del juego de rol

Antes de plantearlo en el aula:

- Tener conocimiento pleno de la jugada y su inicio.
- Crear un mapa conceptualizada de los implícitos y conceptos más significativos.
- Programar las tareas para antes y después que podemos llevar a cabo.
- Elegir los fragmentos o secuencias que sean estipuladas como más fundamentales.
- Calcular el tiempo requerido comparándolo con el tiempo que se tiene.
- Contar de una estructura de los incluidos.
- Crear fichas y recursos para complementar que haya interacción con la partida.

- Elaborar un listado con los asuntos que necesitamos que sean fijados, de las explicaciones y detalles que sean de nuestro interés, etc.
- Hacer un ambiente beneficioso que de confianza.
- Introducirse (e iniciar a los escolares) en técnicas simuladoras a través de fáciles lúdica de roles.
- Interpretar algunos de las herramientas narrativas de las jugadas por representaciones.
- Emplear una selección previa en caso es preciso los directores de juego y jugar con ellos las partidas o revisarlas.

Justo antes de jugar:

- Dar información de lo que abordaran los educandos, proporcionando alguna ficha de revisión.
- No dar ningún adelanto, solicitando que ejecuten con anticipación un recurso que logre recolectar los datos desde los saberes ya adquiridos.
- Aplicar alguna tarea refiriendo antes como lectura de libros, o visionados de vídeos.
- A Partir de las ideas previas con dinámicas como la lluvia de ideas para explorar los conocimientos que tienen.
- Exponer al alumnado los fundamentos generales del sistema para jugar tomando en cuenta la disponibilidad en el aspecto ambiental.
- Componer equipos de juego (y observadores si se requiere).

Durante el juego:

- Adaptarlos a que recauden datos resumidos del contenido.
- Detectar o resaltar elementos significados o errores que hemos decidido más adelante analizar y revisar detalladamente.
- Lo que se pretende es que logren hacer una interpretación profunda.

Después del juego:

- Elaborar una síntesis de los contenidos aprendidos, dispersar dudas. En suma, resumir para retroalimentar lo abordado.

- Ejecutar alguna tarea de reforzamiento para la retención de la información adquirida, observar un vídeo o plasmar un mural resumido.
- Llevar a cabo dinámicas de interrogantes, ejercicios, aplicaciones a otros ejemplos y experiencias, para detectar lo que han aprendido y que pueden recordar.
- El maestro comprobará y dará revisión si con los trabajos ejecutados se han logrado sus propósitos, señalando todas las adecuaciones mejorables y recomendadas en nuestra base de datos o ficha para aplicarlas posteriormente.
- Emplear una apreciación sobre los jugadores (implicación y representación del personaje), de la trama y de la dirección de la partida, a través de diversas herramientas.

b) Fases del juego de rol

Para el progreso y aplicación de esta etapa se tienen que seguir un total de 9 lineamientos, cada uno de estos con el fin preciso de cooperar al enriquecimiento y elemento central de la capacidad de aprender:

- Adecuación escenográfica.
- Acondicionamiento de los observadores.
- Actuación.
- Revisión y análisis.
- Acciones grupales de preparación.
- Nueva actuación.
- Discusión y evaluación.
- Interacción de vivencias y generalizaciones.
- Elección de los intervinientes.

2.2.1.6. DINÁMICAS PARA DESARROLLAR EL JUEGO DE ROLES EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL

Seguidamente, se muestran ejercicios para que los maestros y papás promuevan los trabajos lúdicos por representación en la escuela o en casa, estas son:

Actividad 1. Imitemos a alguien del grupo

Propósito: Lograr que el infante represente las acciones de la(s) otra(s) persona(s) mediante la mímica.

Competencias a desarrollar: Esta dinámica provee el favorecimiento de la interacción social a través de la adquisición de la empatía, el respeto y la tolerancia. En el factor físico ayuda al beneficio del avance de la fuerza, la coordinación y el equilibrio grueso. Con respecto a las asociaciones interpersonales le proveerán al infante la capacidad de comprender y aceptar a otros, aprendiendo a reconocer sus cualidades y habilidades lo que le serán de apoyo para instaurar una convivencia de respeto y tolerancia con ellos. Esto además genera que los educandos fortalezcan su expresión corporal.

Edad: tres a cinco años

Progreso: En muchas ocasiones encontramos a los infantes en cuatro patas, imitando animales aún en los sonidos, o tomando el teléfono y representando como habla papá, etc. Otras veces se sienten cómodos reproduciendo cualquier acción que se esté llevando a cabo en ese instante como limpiando, lavando, cocinando, entre otros.

Estos son modos espontáneos de hacer mímica, no obstante, si se desea que el pequeño imite, sencillamente empieza a ejecutar acciones tú misma y proponles que te sigan. Esto no debe ser anunciado, ni se requiere de un líder, solo se comienza a representar lo que alguno este haciendo.

Naturalmente continuarán lo que haces e irán surgiendo líderes. Inicialmente llama la atención de los educandos con actitudes poco comunes, da palmadas y contra distintas partes de tu cuerpo mencionándolas al mismo tiempo. Los participantes harán lo mismo, haz un baile al oír la música y obtendrás un grupo de bailarines. Esta es también una manera para que te colaboren con la limpieza o a organizar. Logra que haya diversión en lo que hacen y hazle acompañamiento con una canción.

Dinámica 2. El juego del tren

Propósito: Estructurar el esquema de un tren con distintas indicaciones, movimientos y tareas.

Competencias a desarrollar: Por ser la dinámica grupal los preescolares se asocian entre ellos y cooperan en su interacción social. Se incluye la imitación de sonidos y movimientos que dan bienestar la expresión corporal, la proyección dramática y la manifestación teatral; así como la lengua. Otro factor que se da ventaja es el crecimiento físico motor mediante la el equilibrio, coordinación y la fuerza.

Edad: 3 a 5 años

Progreso: Está basada en el pensamiento de elaborar un tren que se adecue a las destrezas psicomotrices de los infantes y, de acuerdo van transcurriendo los meses, ir agregando adversidades y finalidades.

- Repetirá el infante lo que está haciendo el «maquinista» (un adulto o un par de más edad).
- Se puede iniciar creando un trenecito a gatas y darle acompañamiento la marcha con el sonar del silbato: «piiiiii, piiiiii, chucu, chucu».
- En el momento que el pequeño esté de pie, podemos realizar el tren agarrado, caminando despacito, cantando una canción mientras caminamos, y añadiendo un plan, por ejemplo, ir a lavarnos las manos antes de comer.

Más adelante, se la jugada puede presentar una complicación e incorporando pasos diversos (saludar, sacar una pierna o dar un saltito cada tres pasos,...), entonando melodías y aumentando los inconvenientes (ir agarrando juguetes por el camino, dando besos por toda el aula, etc.).

2.2.2. HÁBITOS DE HIGIENE

2.2.2.1. TEORÍA DE HÁBITOS DE HIGIENE

a) Teoría de Marilyn Anne Ray: Factores educativos

Este enfoque apunta acerca de la relevancia de programas educacionales formales e informales, el uso de medios audiovisuales para

la transmisión de datos y otros modos profesionales, siendo ejemplos de los elementos formativos que se asocian con el significado del cuidado.

Igualmente, Marriner y Raile (2007) establecieron que la salud “es un esquema de significancia para las personas, los hogares y las comunidades. En todas las sociedades humanas, las creencias y las ejecuciones asistenciales acerca de la salud y la enfermedad son rasgos nucleales de la cultura” (p. 74).

La salud no es, solamente, el resultado de una condición física del ser. Los individuos conforman su realidad de salud y asociación biológica, estructuras cognitivas, particularidades de su imagen corporal, el intelecto y el alma, los esquemas familiares, los patrones sociales y de los entornos comunitarios (políticos, económicos y tecnológicos), y las vivencias de cuidado que dan significancia a las formas complicadas de vida.

b) Teoría del aprendizaje significativo de Ausubel

El investigador centra su mirada en el aprender por significado, en el cual interrelacionan los saberes previos del alumno que se vinculan con el nuevo saber instruido en el aula.

Por otro lado, Díaz y Hernández (2010) afirman que el “infante asume su responsabilidad, siendo el autor de su propio intelecto, adquiriendo con mayor facilidad que le es fundamental, en función de sus intereses y necesidades, etc.” (p. 76) Además, señala que cuando el escolar goza de autoestima tiene la capacidad de hacer frente a los fracasos y las situaciones que le ocurran.

Propone el autor, que el aprender conlleva a una reformulación activa de las percepciones, ideas, conceptualizaciones y patrones que el aprendiz posee en su esquema cognoscitivo. Es decir, este no es una acumulación pasiva de información literal, el individuo está en la capacidad de transformarla, intercambiarla y que interactúe con los

saberes esquematizados previamente y los rasgos individuales del alumno. Es sistémico y organizado, ya que es un complejo fenómeno el cual no está reducido a agrupaciones memorísticas sencillas.

2.2.2.2. DEFINICIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE

Muñoz y Pérez (2013) destacaron que “son un conglomerado práctico y de comportamientos guiados a mantener un condicionamiento de limpieza y aseo que beneficie la salud de las personas” (p. 12).

Para Elizondo (2010) “son medidas o normas higiénicas que cooperan al mantenimiento de la salud y que, por solo ponerlas por obra son modificadas en costumbre” (p. 51).

En tanto la Unicef (2018) estableció que “son medidas para evitar y que se dé un funcionamiento apropiado logrando un óptimo estado saludable. La ejecución de las medidas de higiene, con el pasar del tiempo, se forma un hábito” (p. 3).

En resumen, estos elementos en el entorno pedagógico tienen como propósito fomentar en los escolares un sentido de pertenencia de su mismo cuerpo, esto se conseguirá con la intervención de los maestros, que tendrán como misión instruir a los infantes a partir los cuatro años de edad de responsabilizarse por sí mismo de su aseo personal.

2.2.2.3. IMPORTANCIA DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE

Para Martín (2014) es fundamental en toda persona, viene a ser el conjunto de prácticas, técnicas y hábitos que tiene que el sujeto al emplear habitualmente para impulsar el buen estado físico, su mantenimiento y prevención los malestares.

El preescolar mucho antes de asistir al jardín fortalece hábitos de aseo que se adquieren en el hogar, una vez en colegio el reforzamiento o sustitución de estos va a depender si se afirmaron de modo correcto o no.

Los progenitores componen la primera fuente formativa para los infantes en sus primeras edades, puesto en el seno familiar es donde sus primeros hábitos se van consolidando. Ya cuando el educando sea incorporado al plantel las experimentaciones instructivas se mostrarán de un modo diferente, porque solamente no se le proporcionaran estas vivencias también se formará en la comprensión de él porque es esencial, dando lugar a la interiorización acerca de la significancia con respecto a su propia salud. El modo de vivir corresponde con la implementación de medidas higiénicas ya que estas van a generar beneficio y a los rutinarios se convierten en un practicar habitual.

Las prácticas saludables de higiene de la persona y del ambiente son elementales para promover la salud. Incrementa la sensación de bienestar personal y beneficia el acercamiento con otros y, en consecuencia, las interacciones.

El aseo en la formación inicial es un factor básico que debe llevarse a cabo para garantizar el bienestar estudiantil con la finalidad de impulsar su crecimiento físico e intelectual, a través de la ejecución disciplinaria se desea instruir en el carácter, educar la voluntad, avivar el ánimo, accionar la energía, e instar el sentido de responsabilidad de los alumnos, en un acto de firmeza y sostenido que conlleve a un progreso de la escuela.

Para mantener una vida sana, es imprescindible fortalecer medidas habituales de higiene personal y general, pudiendo con esto evitar a gran escala diferentes males en los infantes, adolescentes y adultos. Al transformarse en hábitos será la máxima garantía para mantener plenitud de vida.

Concluyéndose finalmente que los logros de costumbres higiénicos aportan grandes ventajas que cooperan al beneficio integral del individuo, tanto físico, como psicológico, ambos elementos afianzan una conducta adecuada de la persona, dando lugar a economizar tiempo y esfuerzo

intelectual en el ordenamiento de un cúmulo de actos rutinarios de la cotidianidad.

2.2.2.4. CARACTERÍSTICAS DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE

Mendoza (2014) indicó que “son normativas de limpieza que nos brindan beneficio manteniéndonos sanos y que, por el hecho de llevarlas a cabo se convierten en costumbre” (p. 51). Por lo cual, se debe considerar las siguientes particularidades:

- La formación teórica-práctica de las medidas para la conservación, mejoramiento y adquisición de la salud individual, haciendo prácticas higiénicas.
- Prevenir riesgos y enfermedades. El tratamiento del proceder que afecta a la salud escolar para enfrentar los aspectos individuales.
- Identificar y resguardar el estado de salud de los escolares y analizar destrezas y habilidades físicas para el óptimo aprovechamiento de la formación que recibe.

Para dar ejecución a estos rasgos, el maestro es transformado en un elemento indispensable; por ello Mendoza (2014) señaló que “los maestros son los agentes responsables de fomentar la implementación de hábitos de aseo en los alumnos; porque una norma que se debe tener siempre presente es que, mente sana en un cuerpo sano” (p. 55).

2.2.2.5. DIMENSIONES DE HÁBITOS DE HIGIENE

De acuerdo a la finalidad de la investigación, he tomado orientación Minedu (2015) para establecer las categorías, estas son:

Dimensión 1: Hábitos de higiene personal

Las prácticas vinculadas al aseo poseen un rol esencial en la conquista progresiva de la autonomía (es decir, el atenderse a sí mismo) y en el fortalecimiento de la valoración propia. Si bien este compromiso tiene mayor peso sobre el adulto, el infante tendrá la oportunidad aprender

a brindarse atención progresivamente y de acuerdo a sus probabilidades considerando su edad y maduración. En ese sentido, los actos que van a cooperar con el progreso de su cuidado autónomamente son las que se describen a continuación:

Aseo de las manos: Referido a la limpieza de estas, se debe tener en cuenta que ellas se conforman partiendo de muñecas hasta la punta de los dedos. Lograr una limpieza adecuada en esta zona, puede prevenir el contagio o proliferación de gran cantidad de enfermedades. Es indispensable tener conciencia de que estas se mantienen en contacto frecuente con cualquier tipología de objetos, desde diferentes cosas, animales o diversos entornos contaminados. Las manos actúan frecuentemente como transporte en variedad de cantidad de gérmenes que pueden llegar a producir y causar infecciones.

Aseo de la cara: Es algo fundamental y visible del cuerpo que continuamente debe estar limpia. En ella se encuentran los ojos y las pestañas que necesitan ser aseadas, así como la nariz que también requiere limpieza, por lo que cada infante tiene que saber, progresivamente, como lavarse la cara solo y hacerlo correctamente. Estas ejecuciones son de cada día y generalmente, se llevan a cabo, en la casa; no obstante, en el salón de inicial o en el programa, deben ser ejercitadas estas prácticas e insistir en lo relevante a su higiene promoviendo para ello las guías apropiadas contando con el cortejo del educador o según corresponda para lograr hacerlo adecuadamente en el hogar.

Aseo de la boca: En esta zona puntualizamos una higiene muy cuidadosa, es la puerta para ingresar donde no solo de los alimentos sino también de varias enfermedades. Al no poseer pasta de dientes; esta puede ser remplazada con agua con sal o bicarbonato de sodio, pues al ser estos de precios más bajos se pueden acceder más fácilmente. El cepillado dental tiene como principal propósito la prevención de formación

de placa bacteriana o biofilm (secreción blanda, blanco-amarillenta y pastosa que se adhiere a los dientes, encías y lengua), de manera que con esta acción evadimos donde los microbios generen ácidos que deterioran las capas dentales externas y que producen caries, así como también evitar el cúmulo bacteriano en los espacios interdentes y encías, provocando inflamación de la encía o gingivitis.

Aseo del cabello: Hasta ciertos momentos los papás desatienden el lavado de sus hijos y peinándolos o enseñándoles, progresivamente, a que solos lo hagan, no advirtiéndoles que este descuido puede causar la aparición de piojos o liendres, que con facilidad puede ocasionar un contagio en el salón. Por esta razón, es recomendable dar revisión periódica a las cabecitas de los escolares y, de requerirse, organizar con los familiares campañas continuas para erradicar esta plaga, aplicando productos ideales. Bajo ninguna circunstancia, deben emplearse aquellos que son tóxicos y que pueden propagar afecciones la salud de los infantes.

Aseo del cuerpo y el baño: Es una medida que no puede hacerse en cualquier espacio; pero que tenemos la responsabilidad de fomentar que se lleve a cabo con más frecuencia, considerando las circunstancias climáticas del ambiente. Hay ambientes intensamente fríos, por lo que se debe coordinar con los papás para el uso de agua tibia para asear a los pequeños.

Se sabe que el bañarse es un área en donde la higiene se debe ejecutar con mucho cuidado y pulcritud, debido a que la piel está directamente en empalme desde las manos hasta las partes íntimas de los alumnos se contactaran con los elementos materiales, como inodoros, silos, papel higiénico; por ello, es relevantes mantenerlos en las condiciones óptimas de limpieza: barrido, lavado, desinfección. En caso de que haya separación de personal y otras herramientas, se debe dar solución al

inconveniente solicitando apoyo a los papás, comunidad o autoridades para prolongar su limpieza y funcionamiento ideal.

Higiene del vestir: Aunque es compromiso de la familia el aseo de la ropa del infante, se puede cooperar fomentando el uso de prendas usadas para hacer una forma de delantales, con las cuales darán protección a sus vestimentas en las dinámicas que exijan estar más expuestas al barro, al agua, a la tierra o ciertos recursos que manejamos, como las témperas.

La estima propia que está siendo formada con cada accionar se afianza más con el aseo del vestido, colabora con el progreso una imagen idónea para el preescolar. La esencialidad de ambos elementos produce en este la ambición de proteger sus prendas para verse y sentirse aseado.

Dimensión 2: Hábitos de higiene de los alimentos

El perjuicio de los alimentos ha representado una situación de salud para el individuo desde los albores de la historia y muchos de los problemas actuales en esta materia no son nuevos. Se ha hecho un cálculo que cada año mueren 1,8 millones de individuos como resultado de enfermedades diarreicas, cuya causa puede adjudicarse en la mayoría de los casos al consumo de agua o alimentos contaminados. Una correcta elaboración de las comidas puede evitar muchas de ellas y de tipo transmisor alimenticio.

Es esencial lograr el cuidado en la manipulación de alimentos para prevenir la contaminación y dar garantía sobre la salud de los que la ingieren.

Las medidas fundamentales de limpieza de los alimentos:

- Lavar las manos con agua y jabón antes de la preparación de los alimentos.
- Lavado y desinfección de frutas, verduras e instrumentos de cocina.
- Utilizar trapos de cocina de diversos colores, uno para cada tarea.

- Usar cuchillos diferentes para alimentos crudos y cocidos.

Debe evitarse:

- Rascarse la nariz, toser o escupir en el trayecto de su preparación.
- Al estar enfermo preparar los alimentos.
- Estornudar delante de los alimentos.
- Tocar alimentos cocidos con las manos sucias.

Es indispensable también recordar:

- Hacer el lavado de diversos utensilios utilizados antes y después de la preparación de los suministros.
- Cocerlos muy bien, mantenerlos tapados y en refrigeración.
- Los animales domésticos como perros y gatos pueden contaminar lo que se consume.
- Evitar la presencia de moscas, cucarachas y otras.

Dimensión 3: Hábitos de higiene del aula

Nuestro papel como maestros consiste en la presentación de espacios a los infantes que cumpla con la correcta higiene para proporcionar al pequeño un momento de calidad, dando garantía así de una buena salud. Destinar entornos para poder dar mantenimiento a la limpieza, como depósitos de basura dentro y fuera del aula incentivamente en los infantes la relevancia de mantener el espacio limpio y promoviendo la cooperación. El aseo no solo debe estar presente dentro de la escuela sino también en sus espacios, logramos gestionar colaboración a las autoridades locales y comunitarias ya que ellos tienen el compromiso de atender la petición en bien de la comunidad educacional.

2.2.2.6. ENFERMEDADES QUE SE PREVIENEN AL TENER BUENOS HÁBITOS DE HIGIENE

Pueden prevenirse las siguientes, estas son:

Diarrea: Es sumamente peligrosa, especialmente en los infantes, la deshidratación puede ocasionar hasta la muerte.

¿Cómo la identificamos?

- El individuo evacua repetitivamente.
- Defeca como agua en ocasiones con sangrado.
- Se le ven los ojos hundidos, llora y no le salen lágrimas.

¿Qué hacer?

- Surtirles de muchos, líquidos (agua), sueros caseros.
- Hacerle ingerir el líquido paulatinamente y cada momento.
- En caso de que la defecación muestre mucosidad o sangre, se debe acudir de inmediato a un centro asistencial más cercano.

Cólera: Es de gran riesgo, contagiosa y puede causar hasta el fallecimiento.

¿Cómo la detectamos?

- Repetitivos vómitos.
- La diarrea aparece muy blanquecina, como agua de arroz.
- Calambres estomacales.

¿Cómo actuar?

- Se debe remitir inmediatamente a una casa de Salud.
- Proporcionarles abundantes líquidos, poco a poco.

Parasitosis: Está originada por los gusanos que ingresan por la boca, estos hacen su habita en el estómago o en los intestinos de los sujetos. Es generada por el contacto con el suelo contaminado por heces de las personas o animales.

¿Cómo la reconocemos?

- Dolores estomacales.
- Infantes delgados o con la barriga inflada ya que su organismo no le da aprovechamiento lo que ingieren.
- Picazón anal.
- Son capaces de generar anemia o desnutrición.

¿Cómo actuar?

- Consultar con un especialista.
- Consumir un tratamiento en conjunto con los integrantes del seno familiar.
- Aplicar hábitos higiénicos especialmente el lavado de manos.

Sarna: Se ocasiona por un ácaro o gusano, que ingresa por la piel y provoca heridas.

¿Cómo la notamos?

- Comezón en la piel y sobre todo en horas de la noche.

¿Cómo actuar?

- Frecuentemente bañarse con agua y jabón.
- Lavar las manos correctamente.

Cabe destacar que para la prevención de todas estas enfermedades es esencial tener un lavado de manos adecuado, utilizando jabón antiséptico; y con mucha agua; esto se lo debe emplear especialmente luego de salir del baño y antes de consumir las comidas.

2.2.2.7. ACTIVIDADES PARA CREAR HÁBITOS DE HIGIENE EN LOS NIÑOS DE EDAD PREESCOLAR

En la escuela el maestro debe practicar distintos modos didácticos para la creación de buenas medidas para el aseo en pequeños, estos pueden ser:

Dinámica 1: El piojo y la cabeza.

Recursos: Personal, piojo y una cabeza de fomix.

Edad: 3 a 5 años

Procedimiento:

- Todos los infantes se van a colocar en un círculo con la excepción de dos, los cuales uno va a tener el piojo y el otro la cabeza.
- El pequeño deberá correr por detrás del círculo creado por sus compañeros y tratará de agarrar al participante que está imitando de cabeza.

- Si en el trayecto de la carrera esta se cansa puede pasarle a un compañero con un toque y este cambiar de lugar.
- La cabeza no debe dejar que el piojo lo alcance.
- Cuando el maestro diga: todos quedaran como estatuas, nadie puede moverse, es en ese momento cuando se tiene que explicar porque se debe aplicar el lavado del cabello para que no se dé el contagio de los piojos.

Actividad 2: Imagino mis cepillitos.

Recursos: Personal. Figuras de los dientes, un cepillo dental, una pasta.

Edad: 3 a 5 años

Procedimiento:

- El maestro agrupará a los alumnos en un círculo.
- Este, va a enseñar una por una las imágenes, en donde se les muestra cuales son los utensilios para el cepillado de los dientitos.
- Inicialmente mostrará un cepillo, y se identifican las particularidades de ese objeto; los pequeños deberán observarlo atentamente, seguidamente de esto se va a guardar la imagen preguntándoles; ¿Cómo era este, de qué color y de qué tamaño?, los participantes tienen que responder a las interrogantes.
- Así posteriormente continuar con las demás imágenes.
- Al finalizar los chicos tienen que imaginarse que poseen todos los materiales para el cepillado de los dientes.
- Y cada uno debe asignarles las cualidades propias a sus herramientas.
- Culminando el educador va a explicar que todos esos son los implementos requeridos para poder cepillarse.

Actividad 3: Mis manitos limpias.

Recursos: Personal. Manos elaboradas de fomix.

Edad: tres a cinco años

Procedimiento:

- Jugamos a lavarnos, el maestro usará unas manos hechas del material solicitado, en el cual este podrá lavarlas incorrectamente para ver si los pequeños notan los errores cometidos.
- Al momento que los educandos comiencen a decir que está mal el lavado se procederá a dar la explicación de cómo se hace y con qué recursos hacerlo. Pasos:
 - ✓ Humedecerse los brazos.
 - ✓ Utilizar jabón en una buena cantidad que cubra toda la zona.
 - ✓ Restregar la palma de la mano derecha contra la zona dorsal de la izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
 - ✓ Friccionar entre sí las palmitas con los deditos entrecruzados.
 - ✓ Frotar las palmas entre sí.
 - ✓ Rozar el revés de los dedos de una mano contra la palma de la otra, logrando que los dedos estén unidos.
 - ✓ El pulgar izquierdo se rodea con el centro de la mano derecha, fregarlo con un movimiento rotativo, y viceversa.
 - ✓ Cepillar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la izquierda, dando una tendencia de rotación, y del modo contrario.
 - ✓ Se procede a enjuagar.
 - ✓ Quitar con una toalla de un solo uso.
- Una vez que logren hacerlo de correctamente, se les repartirán las manos que se hicieron en fomix o a los infantes solicitándoles que en equipo con el instructor les hagan el lavado de manos.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Hábito: Es un elemento básico del aprender humano. Toda aquella acción aprendida (no es innato, no se nace con ello) se da a través de la repetición, que se lleva a cabo de manera frecuente y automática sin que se piense en hacerlo.

Hábitos de higiene: Es la conceptualización básica del aseo, limpieza y cuidado personal, y lógicamente, estos no son aislados de las demás

tareas esenciales que diariamente ocupan al pequeño, sino que están asociadas como el: jugar, comer, ir al baño, dormir, conservar la limpieza del cuerpo.

Higiene: Vínculo de herramientas y técnicas aplicadas por los sujetos para controlar los aspectos que afectan o pueden ejercer efectos de deterioro para la salud.

Juego de roles: Es una representación improvisada en que los individuos que participan se adhieren a un personaje de una situación establecida con anterioridad como adaptación para hacer frente a una circunstancia parecida o para dar acercamiento a una escenificación anterior.

Juego: Es un recurso exploratorio para fomentar la iniciativa e independencia en el educando. Es un modo en el que este se incorpora a un proceso interactivo.

Salud: Es una acción de bienestar o de equilibrio que se puede visualizar a una escala subjetiva (un ser humano acepta como aplicable el estado general en el que se muestra) o a uno de objetividad (se corrobora la ausencia de enfermedades o de elementos nocivos en el individuo en cuestión).

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DE LA V1

Tabla 2. *Niveles del juego de roles*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	38 - 48	1	9%
Medio	27 - 37	6	55%
Bajo	16 - 26	4	36%
Total		11	100%

Fuente: Base de datos.

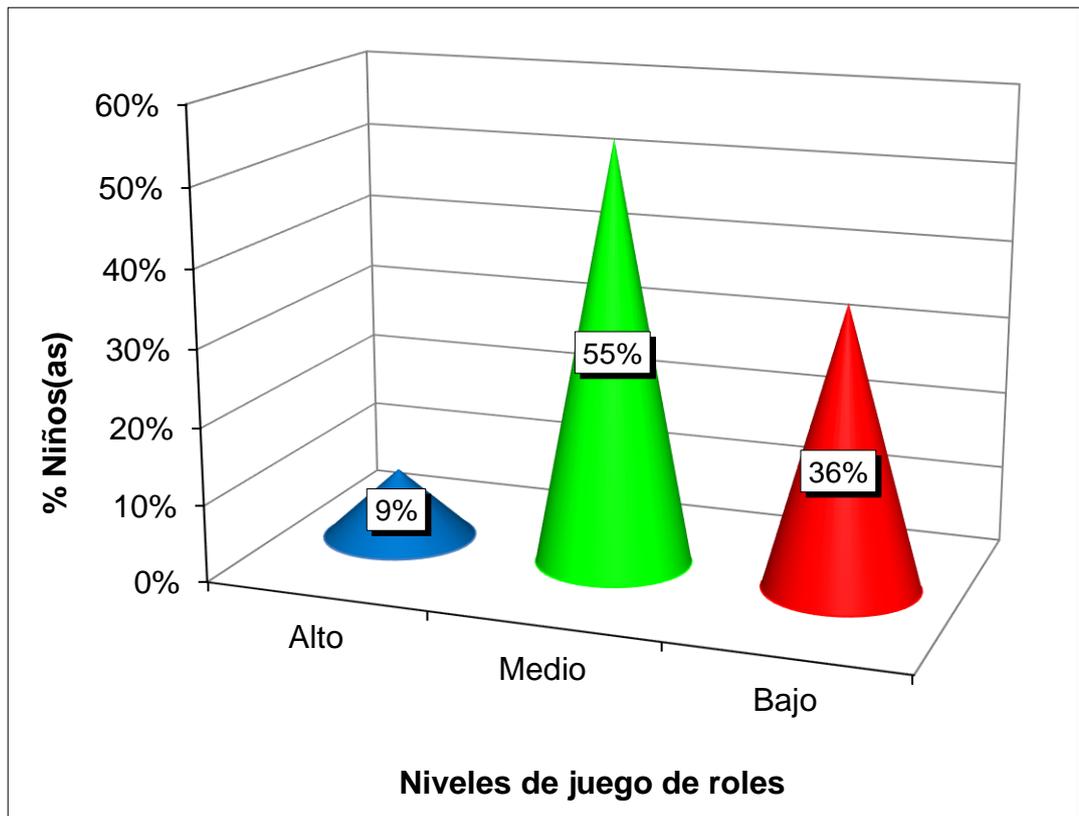


Figura 1. Niveles del juego de roles

Se aprecia de un grupo de estudio de 11 infantes de segundo ciclo de inicial simbolizado por el 100%, que el 9% lograron rangos altos, el 55% índices medios y el 36% tendencia baja; demostrándose una mayor inclinación por los niveles medios de juego de roles.

Tabla 3. Dimensión selección del personaje

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	15 - 18	0	0%
Medio	11 - 14	6	55%
Bajo	6 - 10	5	45%
Total		11	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

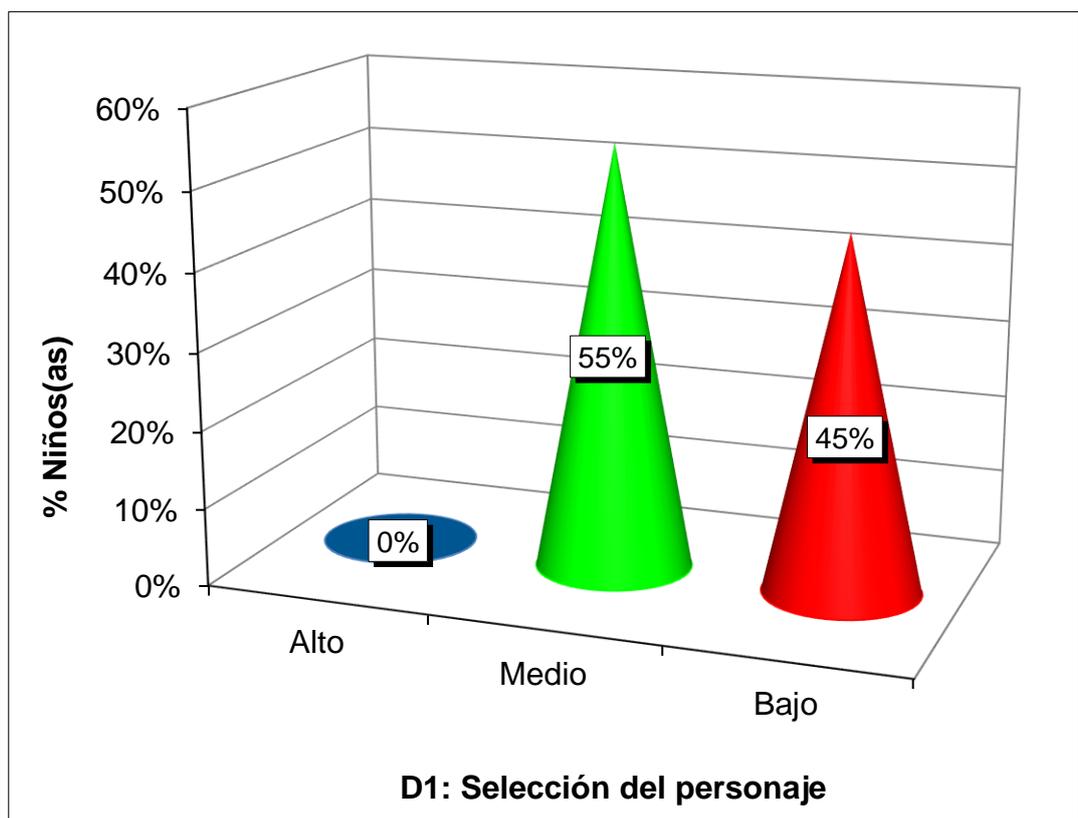


Figura 2. Dimensión selección del personaje

Se denota de una muestra representativa de once preescolares de II ciclo del nivel inicial reflejado por un 100%, que el 0% alcanzaron niveles altos, el 55% rangos medios y el 45% índices bajos; identificándose mayor predominio por la tendencia media en esta categoría de la Variable 1.

Tabla 4. Dimensión actuación

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	1	9%
Medio	9 - 12	4	36%
Bajo	5 - 8	6	55%
Total		11	100%

Fuente: Base de datos.

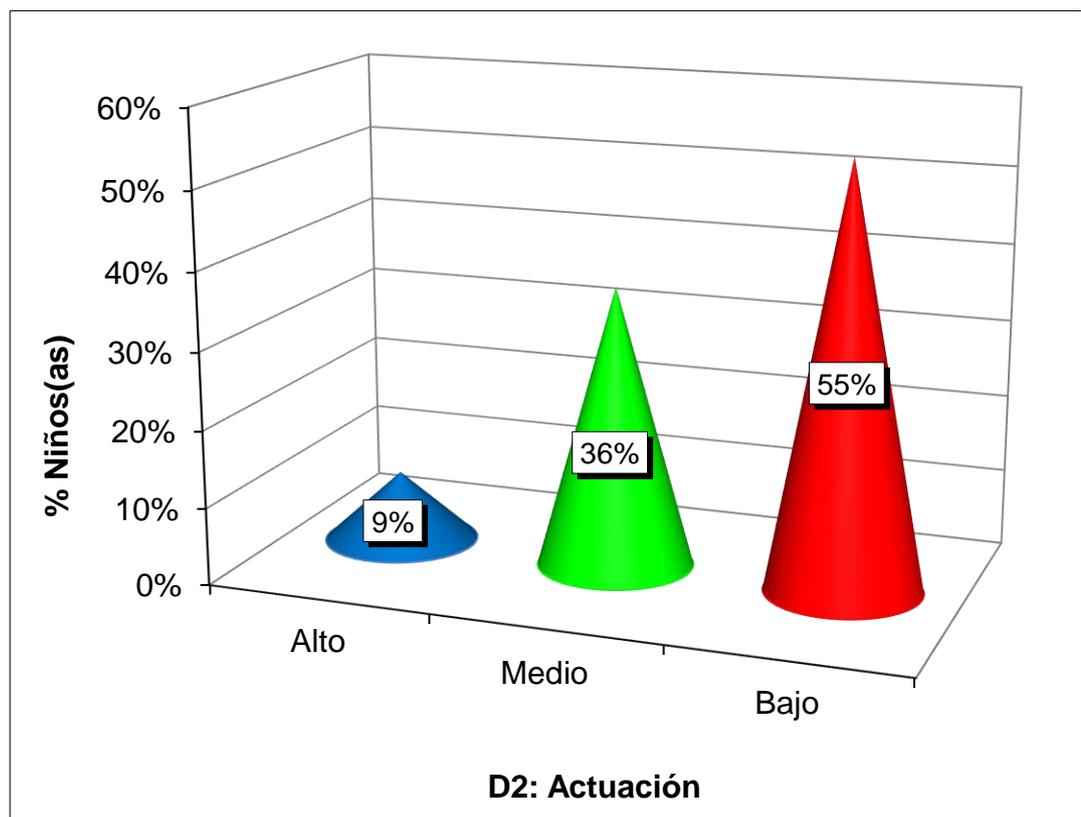


Figura 3. Dimensión actuación

Se aprecia de un grupo de participantes conformado por 11 niños de segundo ciclo de inicial representado por el 100%, que el 9% consiguieron tendencia alta, el 36% niveles medios y el 55% rangos bajos; interpretándose que existe una mayor prevalencia por los índices bajos en este componente de la V1.

Tabla 5. Dimensión difusión y evaluación

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	13 - 15	1	9%
Medio	9 - 12	7	64%
Bajo	5 - 8	3	27%
Total		11	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

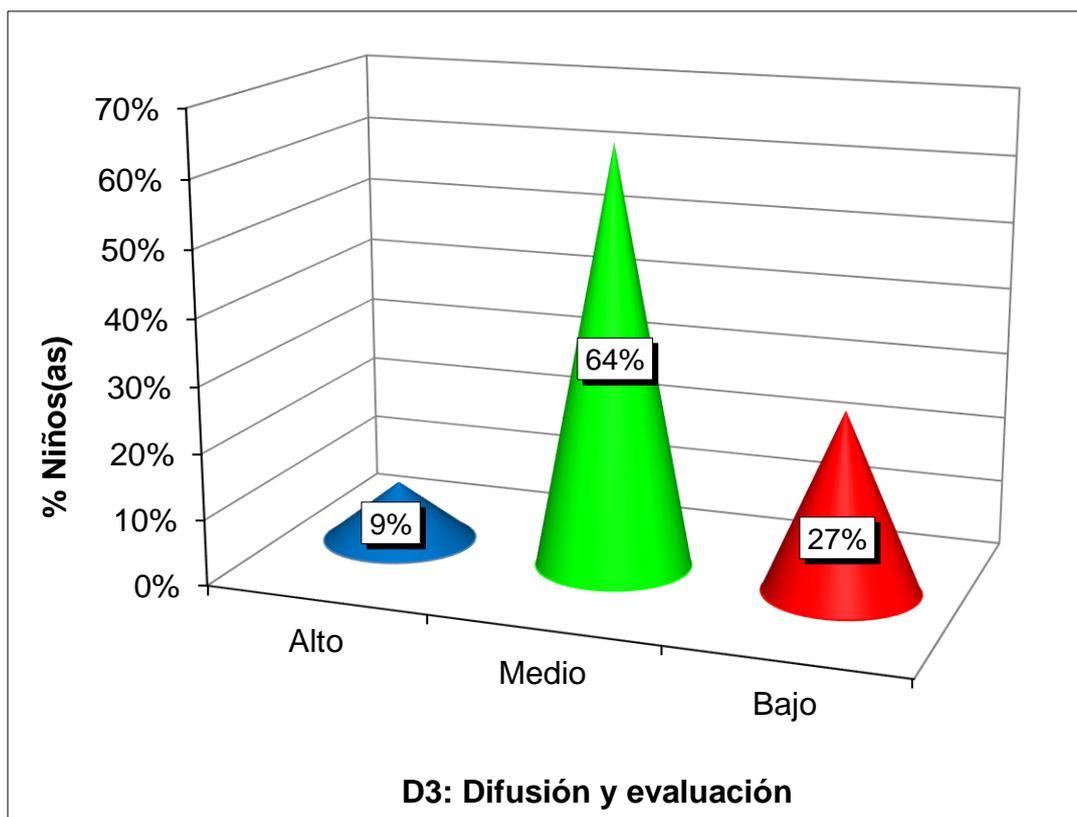


Figura 4. Dimensión difusión y evaluación

Se distingue de un grupo muestral de once infantes de II ciclo del nivel inicial denotado por el 100%, que el 9% presentaron índices altos, el 64% tendencia media y el 27% niveles bajos; precisándose que hay una mayor cantidad por los rangos medios en esta dimensión de la Variable 1.

RESULTADOS DEL INSTRUMENTO DE LA V2

Tabla 6. Niveles de hábitos de higiene

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	45 - 57	2	18%
Medio	32 - 44	5	45%
Bajo	19 - 31	4	36%
Total		11	100%

Fuente: Base de datos.

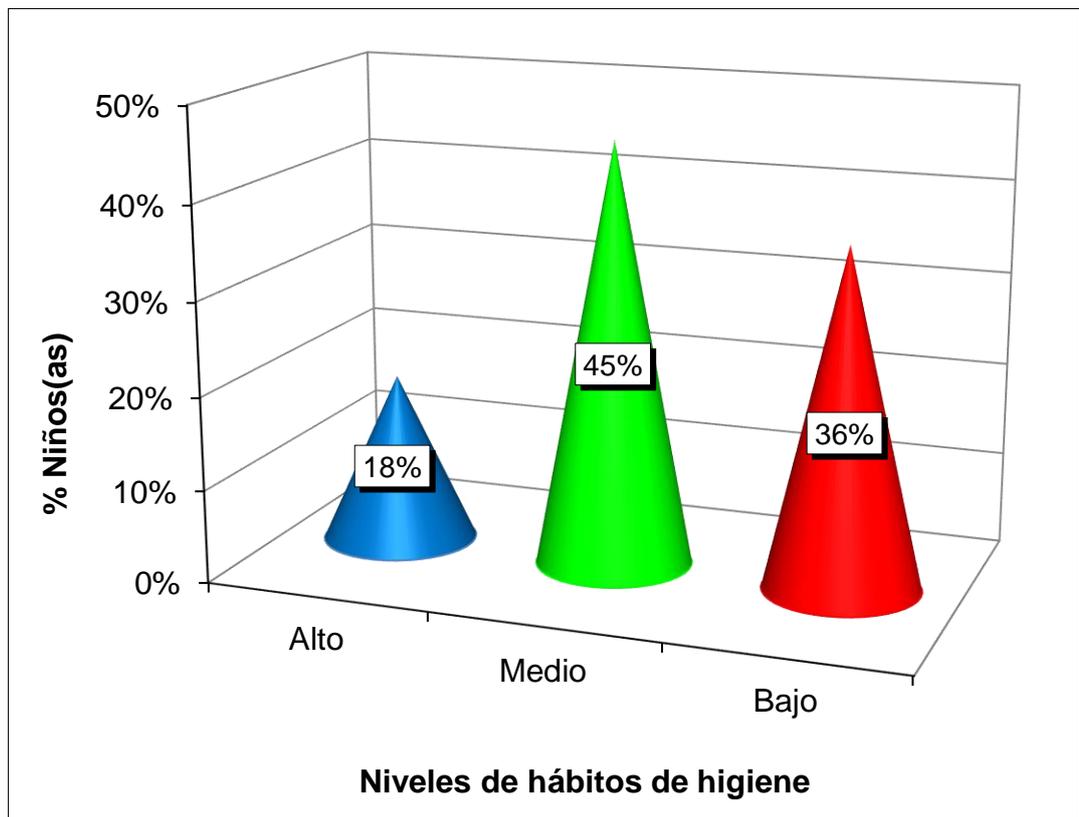


Figura 5. Niveles de hábitos de higiene

Se utilizó un grupo de análisis integrado por 11 preescolares de segundo ciclo de inicial denotado por el 100%, que el 18% obtuvieron rangos altos, el 45% índices medios y el 36% tendencia baja; apreciándose un mayor porcentaje por los niveles medios de hábitos de higiene.

Tabla 7. Dimensión hábitos de higiene personal

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	34 - 42	2	18%
Medio	24 - 33	4	36%
Bajo	14 - 23	5	45%
Total		11	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

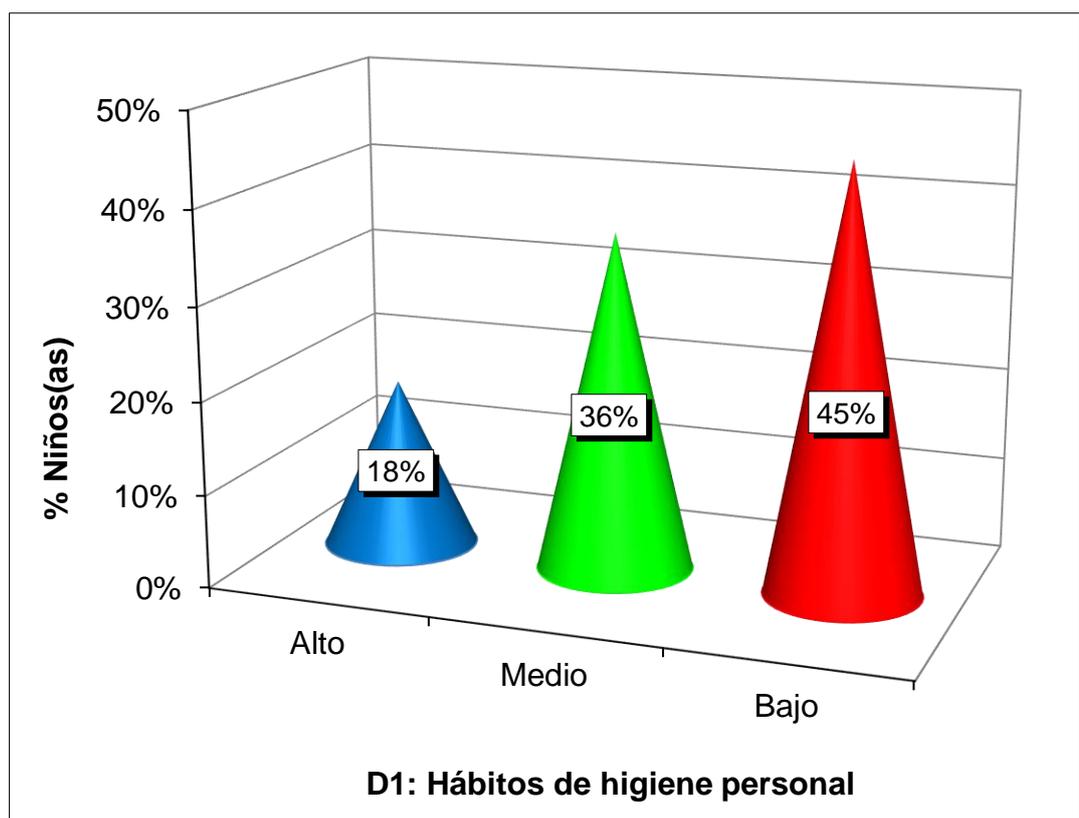


Figura 6. Dimensión hábitos de higiene personal

Se observa del grupo de análisis de once niños de II ciclo del nivel inicial equivalente al 100%, que el 18% obtuvieron niveles altos, el 36% rangos medios y el 45% índices bajos; estableciéndose una mayor prevalencia por los rangos bajos en esta categoría de la Variable 2.

Tabla 8. Dimensión hábitos de higiene de los alimentos

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	6	1	9%
Medio	4 - 5	6	55%
Bajo	2 - 3	4	36%
Total		11	100%

Fuente: Base de datos.

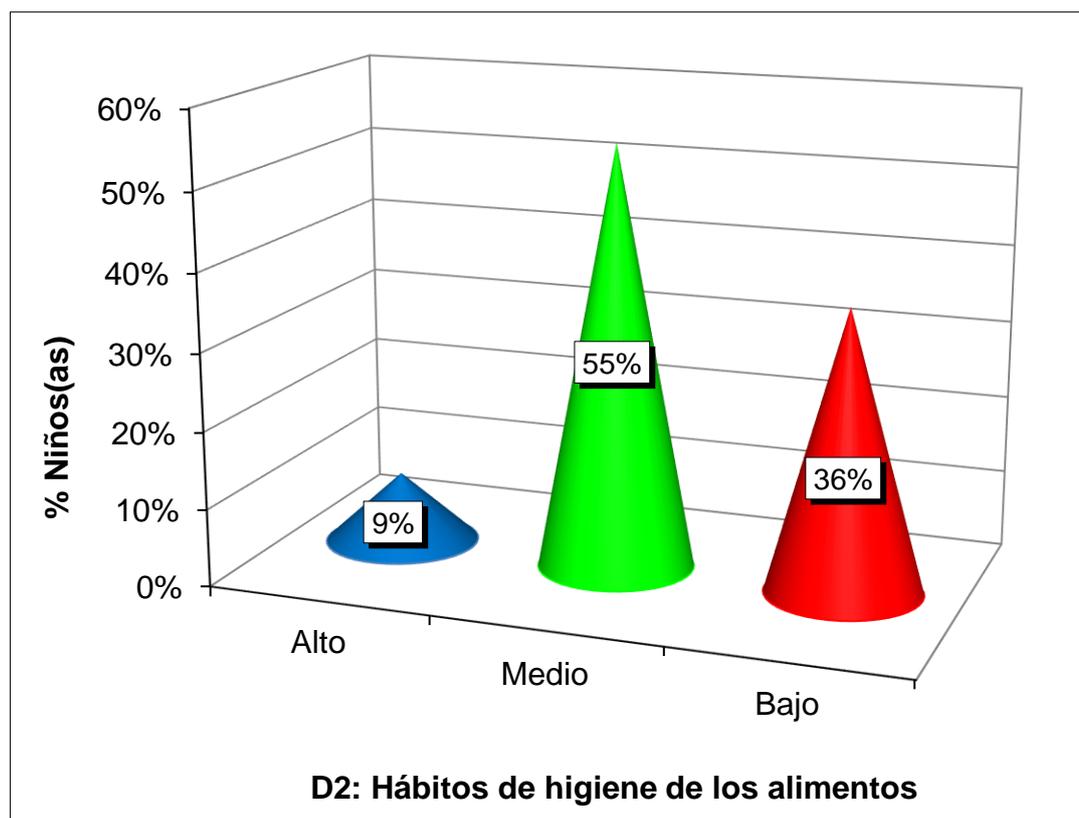


Figura 7. Dimensión hábitos de higiene de los alimentos

Se denota de un grupo de participantes integrado por 11 infantes de segundo ciclo de inicial reflejado por el 100%, que el 9% consiguieron tendencia alta, el 55% niveles medios y el 36% rangos bajos; determinándose una mayor cantidad por los índices medios en este componente de la V2.

Tabla 9. Dimensión hábitos de higiene del aula

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	8 - 9	2	18%
Medio	6 - 7	5	45%
Bajo	3 - 5	4	36%
Total		11	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

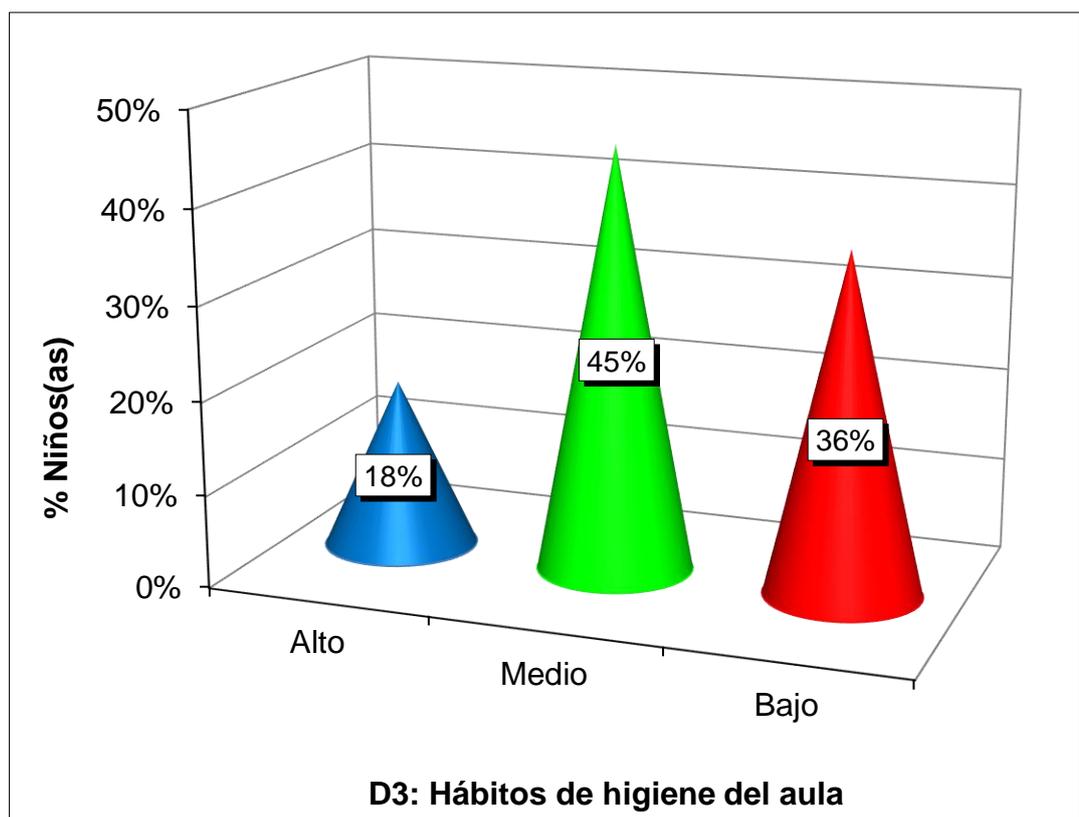


Figura 8. Dimensión hábitos de higiene del aula

Se distingue de una muestra representativa de once preescolares de II ciclo del nivel inicial denotado por el 100%, que el 18% presentaron índices altos, el 45% tendencia media y el 36% niveles bajos; precisándose mayor cantidad por los índices medios en esta dimensión de la Variable 2.

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis general

Ho: No existe relación directa entre el juego de roles con los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación directa entre el juego de roles con los hábitos de higiene.

Decisión:

Si el $p_valor > 0,05$, se rechaza la Ho.

Si el $p_valor < 0,05$, no se rechaza la Ho.

Tabla 10. *Correlación de la V1 y V2*

			Juego de roles	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Juego de roles	Coeficiente de correlación	1,000	,577**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	11	11
Rho de Spearman	Hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	,577**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	11	11

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

Fuente: Programa SPSS_V_24.

Usando la prueba no paramétrica de Spearman se denotó correlación moderada positiva con una sig. bilateral $< 0,05$ (Rho = 0,577**, $p_valor = 0,003$), apreciándose rechazo de la Ho. Concluyéndose que hay relación directa entre la V1: juego de roles con la V2: hábitos de higiene.

b) Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.

Decisión:

Si el $p_valor < 0,05$, no se rechaza la Ho.

Si el $p_valor > 0,05$, se rechaza la Ho.

Tabla 11. *Correlación de la dimensión selección del personaje de la Variable 1 con la Variable 2*

			Selección del personaje	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Selección del personaje	Coefficiente correlativo	1,000	,802**
		Sig. (bil.)	.	,000
		N	11	11
	Hábitos de higiene	Coefficiente correlativo	,802**	1,000
		Sig. (bil.)	,000	.
		N	11	11

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

Fuente: Software SPSS V.24.

Empleando el estadígrafo de Spearman se calculó correlación alta positiva con un grado de error $< 0,05$ ($Rho = 0,802^{**}$, $p_valor = 0,000$), demostrándose que hay aceptación de la Ha. Concluyéndose que hay relación significativa entre la V1 en su dimensión selección del personaje con la V2.

c) Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.

Decisión:

Si el p_valor > 0,05, se rechaza la Ho.

Si el p_valor < 0,05, no se rechaza la Ho.

Tabla 12. *Correlación de la dimensión actuación de la V1 con la V2*

			Actuación	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Actuación	Coeficiente de correlación	1,000	,641**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	11	11
Spearman	Hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	,641**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	11	11

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

Fuente: Programa SPSS_V_24.

Aplicando el coeficiente correlativo de Spearman se halló correlación moderada positiva con un margen de equivocación < 0,05 (Rho = 0,641**, p_valor = 0,002), identificándose que hay rechazo de la hipótesis nula. Concluyéndose que hay relación positiva entre la Variable 1 en su dimensión actuación con la Variable 2.

d) Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.

Decisión:

Si el $p_valor < 0,05$, no se rechaza la Ho.

Si el $p_valor > 0,05$, se rechaza la Ho.

Tabla 13. *Correlación de la dimensión difusión y evaluación de la Variable 1 con la Variable 2*

			Difusión y evaluación	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Difusión y evaluación	Coefficiente correlativo	1,000	,730**
		Sig. (bil.)	.	,000
		N	11	11
	Hábitos de higiene	Coefficiente correlativo	,730**	1,000
		Sig. (bil.)	,000	.
		N	11	11

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

Fuente: Software SPSS V.24.

Utilizando el estadístico de Spearman se evidenció correlación alta positiva con un índice de significancia $< 0,05$ (Rho = 0,730**, $p_valor = 0,000$), demostrándose que hay aceptación de la hipótesis alternativa. Concluyéndose que hay relación directa entre la V1 en su dimensión difusión y evaluación con la V2.

CONCLUSIONES

- Primera:** Al concluir se evidenció que hay relación directa del juego de roles con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE Nro. 62563 “José Abelardo Quiñones”, distrito de Yurimaguas, Región Loreto, empleando el estadístico de Spearman ($Rho = 0,577^{**}$) y un grado de error $< 0,05$, donde la mayor cantidad de los preescolares alcanzaron niveles medios con un 55% en la V1 y 45% en la V2.
- Segunda:** Al concluir se reflejó que hay relación positiva entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene, usando el estadígrafo de Spearman ($Rho = 0,802^{**}$) y un margen de equivocación $< 0,05$, donde la mayor parte de los preescolares obtuvieron rangos medios con un 55% en esta categoría de la Variable 1.

Tercera: Al concluir se determinó que hay relación significativa entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene, aplicando la prueba estadística de Spearman ($Rho = 0,641^{**}$) y una sig. bilateral $< 0,05$, donde la mayoría de infantes presentaron índices bajos con un 55% en este componente de la V1.

Cuarta: Al concluir se estableció que hay relación positiva entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene, utilizando la prueba no paramétrica de Spearman ($Rho = 0,730^{**}$) y un índice de significancia $< 0,05$, donde la mayoría de niños lograron tendencia media con un 64% en esta dimensión de la Variable 1.

RECOMENDACIONES

- Primera:** El director de la institución debe coordinar con las autoridades de la UGEL Alto Amazonas la implementación de materiales de higiene para la constante práctica de hábitos de los menores, así como talleres para fomentar en los docentes la importancia del juego de roles en la enseñanza de hábitos de higiene en los educandos.
- Segunda:** Los profesores deben de incentivar en los preescolares la participación en diversas actividades grupales, para que pongan en práctica los hábitos de higiene mediante dinámicas, reforzando contenidos de limpieza y cuidado personal, lo cual garantizará una educación integral y mejor calidad de vida.
- Tercera:** Los educadores deben de concientizar a los padres mediante charlas educativas facilitando cartillas, trípticos y otro tipo de materiales informativos, así como haciéndolos participar en actividades educativas para que aprendan a priorizar la salud de sus hijos, con la finalidad de crear hábitos de higiene dentro y fuera del hogar.

Cuarta: Los profesores deben incorporar en las sesiones de aprendizaje el juego de roles para mejorar los hábitos de higiene y cuidado personal de los alumnos, este plan de trabajo debe ejecutarse desde inicio de año, realizando charlas y eventos sobre dicho tema, ya que, se encuentra el colegio en una zona alejada de la amazonia peruana, lo cual ayudará para que los niños(as) crezcan y tengan una educación de higiene activa.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Bisquerra, R. (2014). *Metodología de la Investigación Educativa*. Madrid, España: Muralla.
- Cobo, G. y Valdivia, S. (2017). *Juego de Roles*. Lima, Perú: Instituto de Docencia Universitaria, PUCP.
- Cruz, K. y Fora, R. (2018). *Aplicación de talleres artísticos para fortalecer los hábitos de higiene personal e higiene del aula en los niños y niñas de 4 y 5 años de la Institución Educativa Inicial Divino Niño Jesús en Yura*. (Tesis de Licenciatura). Arequipa, Perú: Universidad Nacional de San Agustín. Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8140/EDcrchkl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Díaz, F, y Hernández, G. (2010). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista*. (3a ed.). México DF.: McGrawHill/Interamericana.
- Elizondo, L. (2010). *Cuidemos nuestra salud*. Ciudad de México, México: Limusa S.A de C.V.

- Fajardo, F.; Gonzáles, W. y Jara, E. (2007). *El juego de roles como estrategia didáctica en la formación integral de los estudiantes de segundo semestre del programa de electrónica y telecomunicaciones en Unitec*. (Tesis de Maestría). Bogotá: Universidad de La Salle.
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2018). *Hábitos de higiene*. Recuperado de: <http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2019). *1 de cada 3 personas en el mundo no tiene acceso a agua potable*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/1-de-cada-3-personas-en-el-mundo-no-tiene-acceso-a-agua-potable>
- González, C. y Solovieva, Y. (2016). Impacto del juego de roles sociales en la formación de la función simbólica en preescolares. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 49-70.
- Grande de Prado, M., & Abella, V. (2015). Los juegos de roles en el aula. *Teoría de la Educación. Educación y Cultura en la Sociedad de la Información*, 2(1), 56-84.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de México, México: McGraw-Hill Education.
- Mamani, Y. y Paja, L. (2018). *Juego de roles para la mejora del desarrollo de habilidades sociales de niños(as) de 5 años de la I.E.I. 322*. (Tesis de Licenciatura). Puno, Perú: Universidad Nacional del Altiplano. Recuperado de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9183/Mamani_Yanneth_Paja_Luz_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Marriner, A. y Raile, M. (2007). *Modelos y teorías en enfermería* (6ª ed.). Barcelona, España: Elsevier.

- Martin, V. (2014). Hábitos de higiene personal en la escuela. *Revista digital Investigación y Educación*, 1(2), 35-56.
- Mendoza, G. (2014). *Higiene y cuidado del cuerpo*. Recuperado de: http://salud.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/16/.../higiene_cuidado_o_cuerpo.pdf
- Ministerio de Educación (2000). *Código de los Niños y Adolescentes Ley N° 27337*. (21 de julio del 2000). Lima, Perú. Recuperado de: http://www.mimp.gob.pe/yachay/files/Ley_27337.pdf
- Ministerio de Educación (2015). *Área Personal Social. Rutas de aprendizaje*. Lima, Perú: Metrocolor.
- Ministerio de Salud (2019). *Salud escolar*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/89-salud-escolar>
- Moreno, D. y Pallo, M. (2017). *El juego de roles sociales en educación inicial*. (Tesis de Licenciatura). Latacunga, Ecuador: Universidad Técnica de Cotopaxi. Recuperado de: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/3893/1/T-UTC-0459.pdf>
- Muñoz, L. y Pérez, G. (2013). *Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en escolares de la escuela N 12 Evaristo Vera Espinoza, El Morillo, Santa Elena*. (Tesis de Licenciatura). La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena.
- Ortiz, T. (2019). *El juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años*. (Tesis de Licenciatura). Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. Recuperado de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29613/2/TESIS%20%28TANNIA%20PATRICIA%20ORTIZ%20PEREZ%29%20juego%20simbolico-%20higiene%20personal.pdf>
- Oyasa, L. (2016). *Los hábitos de higiene en el desarrollo nutricional de los niños y niñas de 4 a 5 años de la unidad educativa 17 de abril del Cantón Quero*,

provincia de Tungurahua. (Tesis de Licenciatura). Ambato, Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. Recuperado de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/24830/1/TESIS%20LIGIA%20OYASA.pdf>

Reyes, N. y Raid, M. (2003). *El juego proceso de desarrollo y socialización*. (4ta Ed). Bogotá: Yula.

Rodríguez, M. y Vásquez, M. (2012). *El juego de roles y el enfoque comunicativo*. México D.F.: Edamex.

Solovieva, Y. y Quintanar, L. (2012). *La actividad de juego en la edad preescolar*. Ciudad de México, México: Trillas.

Soriano, M. (2017). *Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años*. (Tesis de Segunda Especialidad). Huancavelica, Perú: Universidad Nacional de Huancavelica. Recuperado de: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1547/T.A.%20SORIANO%20COLCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Taladriz, C. (2014). *Jugar a “ser...”: aproximaciones y análisis de los juegos de rol en la educación inicial*. Buenos Aires, Argentina: Recuperado de: <http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/tesis/te.1039/te.1039.pdf>

Vigotsky, L. (1995). Obras escogidas. Tomo III. Madrid, España: Visor.

A N E X O S

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: JUEGO DE ROLES Y HÁBITOS DE HIGIENE EN LOS NIÑOS DE SEGUNDO CICLO DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 62563 “JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”, DISTRITO DE YURIMAGUAS, REGIÓN LORETO, 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿De qué manera el juego de roles se relaciona con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE antes referida?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación entre el juego de roles con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial del colegio en mención.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación directa entre el juego de roles con los hábitos de higiene en los niños de II ciclo del nivel inicial de la IE antes nombrada.</p>	<p>Variable Relacional 1: Juego de roles</p> <p>Dimensiones: - Selección del personaje - Actuación - Difusión y evaluación</p>	<p>Diseño: No experimental, de orden transversal</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo y correlacional</p> <p>Método: Hipotético - Deductivo</p>
<p>Problemas Específicos: ¿De qué manera el juego de roles en su dimensión selección del personaje se relaciona con los hábitos de higiene?</p> <p>¿De qué manera el juego de roles en su dimensión actuación se relaciona con los hábitos de higiene?</p> <p>¿De qué manera el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación se relaciona con los hábitos de higiene?</p>	<p>Objetivos Específicos: Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.</p> <p>Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.</p> <p>Determinar la relación entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.</p>	<p>Hipótesis Específicas: Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión selección del personaje con los hábitos de higiene.</p> <p>Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión actuación con los hábitos de higiene.</p> <p>Existe relación directa entre el juego de roles en su dimensión difusión y evaluación con los hábitos de higiene.</p>	<p>Variable Relacional 2: Hábitos de higiene</p> <p>Dimensiones: - Hábitos de higiene personal - Hábitos de higiene de los alimentos - Hábitos de higiene del aula</p>	<p>Población: Estuvo constituida por 11 infantes del II ciclo del nivel inicial (3, 4 y 5 años) de género mixto.</p> <p>Muestra: No Probabilística. Censal 100% de la población</p> <p>Técnica: - Observación</p> <p>Instrumentos: - Ficha observacional del juego de roles. - Ficha observacional de hábitos de higiene</p>

Anexo 2 INSTRUMENTOS

FICHA TÉCNICA V1: JUEGO DE ROLES

Instrumento: Ficha de observación del juego de roles

Autor(es): Susana Victoria Nina Tapia

Procedencia: Universidad César Vallejo (Lima)

Año: 2015

Adaptado por: Nancy Ayachi Cachique

Año: 2019

Duración: 30 minutos aprox.

Administración: Individual o colectiva.

Validez: Juicio de expertos por tres especialistas de la Escuela de Posgrado de la UCV, dando como resultado que es aplicable.

Confiabilidad: Método Alfa de Cronbach = 0,734 (Alta confiabilidad).

Ámbito: Aplicable a niños de 3 a 5 años.

Ítems: 16

Dimensiones:

Selección del personaje: Se formularon 6 ítems (1,2,3,4,5,6).

Actuación: Se formularon 5 ítems (7,8,9,10,11).

Difusión y evaluación: Se formularon 5 ítems (12,13,14,15,16).

Valoración: Escala de Likert

Si..... (3)

A veces..... (2)

No..... (1)

Baremos:

Alto 38 - 48

Medio 27 - 37

Bajo 16 - 26

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL JUEGO DE ROLES

Nombre del niño(a):

Edad: Fecha:

Evaluadora:

Nº	Ítems	Si	A veces	No
D1: Selección del personaje		3	2	1
1	Selecciona al personaje de un juego.			
2	Demuestra con mímicas lo que ha seleccionado del personaje.			
3	Imita al personaje que seleccionó.			
4	Nombra el personaje seleccionado del juego.			
5	Crea un personaje.			
6	Imita los movimientos del personaje que ha seleccionado.			
D2: Actuación		3	2	1
7	Actúa e imita al personaje que le gusta de una historia.			
8	Le gusta interpretar la actuación del personaje de la historia.			
9	Aporta ideas con ayuda de la docente para representar al personaje que ha actuado.			
10	Realiza la actuación del personaje que haya visto.			
11	Menciona los actores de la historia que va a representar.			
D3: Difusión y evaluación		3	2	1
12	Representa al personaje de un juego para ser evaluado.			
13	Imita e interpreta el juego según su realidad donde vive.			

14	Nombra al personaje que va a imitar del juego mediante mímica.			
15	Representa los comportamientos observados del juego que va a representar.			
16	Dramatiza el juego que ha preparado la docente.			

FICHA TÉCNICA V2: HÁBITOS DE HIGIENE

Instrumento: Ficha de observación de hábitos de higiene

Autor(es): Karla Lucia Cruz Challapa y Rosmery Fora Chino

Procedencia: Universidad Nacional de San Agustín

Año: 2015

Adaptado por: Nancy Ayachi Cachique

Año: 2019

Duración: 25 minutos aprox.

Administración: Individual o colectiva.

Validez: Juicio de expertos por tres especialistas, dando como resultado que es aplicable.

Confiabilidad: Método Alfa de Cronbach = 0,845 (Alta confiabilidad).

Ámbito: Aplicable a niños de 3 a 5 años.

Ítems: 19

Dimensiones:

Hábitos de higiene personal: Se formularon 14 ítems (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14).

Hábitos de higiene de los alimentos: Se formularon 2 ítems (15,16).

Hábitos de higiene del aula: Se formularon 3 ítems (17,18,19).

Valoración: Escala de Likert

Si..... (3)

A veces..... (2)

No..... (1)

Baremos:

Alto 45 - 57

Medio 32 - 44

Bajo 19 - 31

FICHA DE OBSERVACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE

Nombre del niño(a):.....

Edad:

Fecha:.....

Evaluadora:.....

Nº	Ítems	Si	A veces	No
D1: Hábitos de higiene personal		3	2	1
1	Muestra independencia cuando se lava las manos.			
2	Se lava las manos cuando las siente sucias, antes y después de consumir alimentos, y después de ir al baño, con espontaneidad.			
3	Reconoce la importancia de tener las manos limpias para el cuidado de su salud.			
4	Muestra independencia en el lavado de cara (nariz, orejas y ojos).			
5	Reconoce la importancia del lavado de cara (nariz, orejas y ojos).			
6	Muestra independencia cuando se cepilla los dientes.			
7	Reconoce la importancia de practicar hábitos de higiene personal en el cepillado de dientes, para el cuidado de su salud.			
8	Muestra independencia en la higiene cuando come.			
9	Muestra independencia en el cuidado de su cabello.			
10	Reconoce la importancia del cuidado de su cabello.			
11	Muestra independencia cuando utiliza el baño.			

12	Reconoce la importancia de practicar hábitos de higiene personal de baño para el cuidado de su salud.			
13	Muestra independencia cuando se viste.			
14	Reconoce la importancia del cambio de ropa para el cuidado de su salud			
D2: Hábitos de higiene de los alimentos		3	2	1
15	Reconoce la importancia de consumir alimentos limpios y saludables.			
16	Lavado correcto de frutas.			
D3: Hábitos de higiene del aula		3	2	1
17	Participa en la construcción de normas y acuerdos para el cuidado de los espacios de su aula.			
18	Participa en el cuidado de materiales y espacios de su aula.			
19	Describe de qué manera cuida los espacios de su aula.			

Anexo 3

BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL JUEGO DE ROLES

Evaluadora: NARCY AYACHI CACHIQUE

II CICLO (3, 4 y 5 años)

Nº	Nombres	ÍTEMS																Puntaje Total	Nivel	Dimensiones		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			D1	D2	D3
1	Niño_1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	30	Medio	12	8	10
2	Niño_2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	22	Bajo	9	7	6
3	Niño_3	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	35	Medio	12	12	11
4	Niño_4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	37	Medio	14	11	12
5	Niño_5	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	25	Bajo	8	6	11
6	Niño_6	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	31	Medio	14	8	9
7	Niño_7	2	1	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	32	Medio	10	12	10
8	Niño_8	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	21	Bajo	8	7	6
9	Niño_9	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	43	Alto	14	15	14
10	Niño_10	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	34	Medio	11	11	12
11	Niño_11	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	22	Bajo	9	8	5
		0.20	0.55	0.38	0.45	0.33	0.33	0.45	0.56	0.26	0.63	0.45	0.55	0.45	0.45	0.63	0.45	45.24				
		VARIANZA DE LOS ÍTEMS																VAR. DE LA SUMA				

7.0909091
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

$$K = 16$$

$$K - 1 = 15$$

$$\sum St^2 = 7$$

$$St^2 = 45.2$$

$$\alpha = 0.899$$

FICHA DE OBSERVACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE

Evaluadora: NARCY AYACHI CACHIQUE

II CICLO (3, 4 y 5 años)

Nº	ÍTEMS																			Puntaje Total	Nivel	Dimensiones		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19			D1	D2	D3
1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2	2	40	Medio	30	3	7
2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	25	Bajo	19	2	4
3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	43	Medio	33	4	6
4	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	43	Medio	31	6	6
5	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	29	Bajo	20	4	5
6	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2	34	Medio	22	5	7
7	2	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	39	Medio	28	5	6
8	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	26	Bajo	20	2	4
9	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	50	Alto	37	5	8
10	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	51	Alto	37	5	9
11	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	26	Bajo	19	3	4
	0.33	0.45	0.45	0.51	0.33	0.55	0.63	0.69	0.26	0.73	0.45	0.45	0.45	0.45	0.63	0.45	0.51	0.26	0.45	82.63				
VARIANZA DE LOS ÍTEMS																				VAR. DE LA SUMA				

9.0082645
SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS

$$K = 19$$

$$K - 1 = 18$$

$$\sum St^2 = 9$$

$$St^2 = 82.6$$

$$\alpha = 0.940$$

Anexo 4

**FOTOS DE LOS NIÑOS DE SEGUNDO CICLO DEL NIVEL INICIAL DE LA IE
NRO. 62563 “JOSÉ ABELARDO QUIÑONES”, DISTRITO DE YURIMAGUAS,
REGIÓN LORETO**



