



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN**

**EL JUEGO DE ROLES Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS DE
HIGIENE EN LOS NIÑOS DE CINCO AÑOS DEL NIVEL INICIAL
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 60972, DISTRITO DE NAPO
– LORETO, 2021**

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

PRESENTADO POR

Bach. RICOPA COQUINCHE, GLORIA ALIDA

<https://orcid.org/0000-0002-0398-9681>

ASESOR

Dra. ENMA CARRASCO CAMPOS
<https://orcid.org/0000-0003-3564-8053>

LORETO - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A Dios que siempre está presente en mi vida y es mi guía en cada objetivo que me propongo.

A mi maravillosa familia, mis hijos Itiel Daniel y Marcos Abel, que son mi mayor motivación para seguir creciendo, y a mi esposo por su constante apoyo, paciencia y amor incondicional que me muestra día a día.

AGRADECIMIENTO

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

A mi madre Carmen Gonzales, por el apoyo que me ha brindado para poder surgir en mi vida.

RESUMEN

En tiempo de pandemia por el coronavirus, el lavarse las manos se ha transformado en la medida protectora más elemental para hacer frente a este virus, la cual recae en los docentes instruir a los infantes para que le dediquen el tiempo suficiente. Por tal razón se expuso como propósito principal: Determinar la relación entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE Nro. 60972, distrito de Napo – Loreto.

Se consideró una línea investigativa con un diseño de características no experimental de línea transversal al no existir deliberación de las variables y plasmarse en un solo momento, de enfoque cuantitativo al expresarse numéricamente los resultados, de tipología básica al fundamentarse en modelos científicos, de niveles descriptivos y correlacionales. Se trabajó con un grupo de estudio constituida por 12 niños(as) de cinco años del nivel inicial (Aula Ardillitas) y con una muestra de orden censal. Para recabar cifras se empleó la observación como técnica investigativa contando con las herramientas: Ficha observacional del juego de roles, y de hábitos de higiene con valoración Likert.

Los resultados detallaron que hay una mayor prevalencia en los preescolares por los niveles medios, con un 58% para la V1 y 50% en la V2. Para contrastar los supuestos se aplicó el coeficiente correlativo de Spearman reflejando correlación alta positiva con un grado de error $< 0,05$, concluyéndose que relación directa entre el juego de roles y los hábitos de higiene.

Palabras clave: Juego de roles, actuación, hábitos de higiene, limpieza personal.

ABSTRACT

In times of the coronavirus pandemic, washing hands has become the most elementary protective measure to deal with this virus, which falls on teachers to instruct infants to spend enough time on it. For this reason, the main purpose was set out: To determine the relationship between role-playing and hygiene habits in 5-year-old children at the initial level of IE No. 60972, district of Napo - Loreto.

An investigative line with a design of non-experimental characteristics of a transversal line was considered, since there was no deliberation of the variables and it was reflected in a single moment, with a quantitative approach when the results were expressed numerically, with a basic typology, based on scientific models, with descriptive levels. and correlational. We worked with a study group made up of 12 five-year-old children from the initial level (Aula Ardillitas) and with a census order sample. To collect figures, observation was used as a research technique with the following tools: Role play observation sheet, and hygiene habits with Likert assessment.

The results detailed that there is a higher prevalence in preschoolers by the middle levels, with 58% for V1 and 50% in V2. To test the assumptions, Spearman's correlation coefficient was applied, reflecting a high positive correlation with a degree of error <0.05 , concluding that there is a direct relationship between role-playing and hygiene habits.

Keywords: Role play, performance, hygiene habits, personal cleanliness.

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	15
1.3.1. Problema general	15
1.3.2. Problemas específicos	15
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	16
1.5.1. Hipótesis general	16
1.5.2. Hipótesis específicas	16
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	20
1.8.1.	Técnicas	20
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	35
2.3.	Definición de términos básicos	47
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS		49
3.1.	Tablas y gráficas estadísticas	49
3.2.	Contrastación de hipótesis	58
CONCLUSIONES		62
RECOMENDACIONES		64
FUENTES DE INFORMACIÓN		66

1. Matriz de consistencia
2. Instrumentos
3. Base de datos de los instrumentos
4. Fotos de los niños de cinco años de la IE Nro. 60972, distrito de Napo
- Loreto

INTRODUCCIÓN

En actualidad acontecimientos provocados por Covid19 ha tenido impactos evidentes en avanzar educacional, esto ha ocasionado requerir asesoramiento respecto a estrategias idóneas para el aula virtual, en donde, lúdica representativa es sumada como método pedagógico promoviendo responsabilidad de infantes dada interacción devenida virtualmente. Este método indudablemente hace viable progreso de tarea escenificada promoviendo destrezas socializadoras e integrales puesto que mediante el mismo expandirá la inventiva, lengua, personalidad y autonomía del pequeño.

Razón por la cual, impulsar medidas higiénicas en infantes evitará padecimiento de afecciones provocadas por gérmenes transmitidos mediante heces, consumo de alimentos faltándole cocción o por ingerirlos con manos sucias, por tomar agua contaminada. Promover su aplicación diariamente indiscutiblemente coopera en prevención de enfermedades.

De esta forma, fomentar estas prácticas personales a través de actos lúdicos representativos beneficiará pues gracias al ingenio y creatividad poseído por los infantes facilita aprenderlos, y a diario llevarse a cabo. Por ello es requerido creación correcta de medidas a partir de la primera edad jugando allí un rol puntual el papá y maestro dando herramientas al pequeño mediante modelado logrando implantar correctos hábitos.

El estudio comprendió de manera organizada tres capítulos:

El Planteamiento Metodológico es el primer capítulo, se describe la situación problemática, delimitaciones del estudio, formulación de problemas, objetivos y supuestos, luego se detalla la ruta metodológica (diseño, tipología, enfoque, método, niveles, grupo poblacional y muestral, así como las técnicas e instrumentos para recabar cifras, sustentado en la justificación e importancia de su desarrollo.

El Marco Teórico es el 2do capítulo, se fundamentaron en el respaldo de antecedentes, bases teóricas, y la terminología correspondiente.

El 3er capítulo Análisis de Resultados, comprende el análisis de las tablas y figuras recabadas de la estadística y la validación de las suposiciones.

Se culmina con la presentación de las conclusiones, sugerencias, fuentes informativas y anexos referenciando las normas APA en su séptima edición.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Modalidad con mayor efectividad previniendo contagio, minimizando propagación de Covid-19 y otras enfermedades contagiosas consiste en lavado de manos en forma adecuada con agua y jabón o con productos basados en alcohol desinfectar. Por ello, el Unicef y la Fundación Cántaro Azul, apoyados por Secretaría de Educación Pública y la Comisión Nacional del agua, crearon "Salud en tus Manos", iniciativa cuyo propósito fue proporcionar a los planteles de formación básica diferentes recursos que proporcionen generación y afianzar medidas de limpieza y autocuidado, igualmente darles información riesgosa previniendo pandemia. Programa dota a maestros y educandos de serie de herramientas, datos veraces de utilidad, tareas, estrategias acerca temáticas puntuales generadoras que fortalecen la construir hogares sanos mientras colegios estén cerrados, conociendo también principales actuaciones que se pudiesen ejecutar en centros educacionales para organizar un regreso a las aulas seguro siendo aplicadas medidas de

aseo, prevención que serán tomadas al abrir planteles garantizando la salud y protección permanente de infantes y adolescentes. (Unicef, 2020).

Manifestó Unicef esta cultura de limpieza posee como fin preservación saludable y preventiva dando cumplimiento a normas de aseo en diversos ámbitos individual, familiar, laboral, pedagógico, social. Correspondiendo lo higiénico a medidas de mantenimiento y prevención del estado de salud, ejecutarlas constantemente las convierten en hábitos, se sugiere que aprendiendo la valoración y empleo los adultos sean ejemplo a los pequeños con aplicación continua. Las tareas vinculadas con limpieza y cuidado corporal permitirán afirmación de los mismos tanto en infantes igualmente incidiendo en jóvenes, siendo significativo los saberes dados del mismo cuerpo, funcionamiento del mismo, también saber correctamente acerca de ellos para ser aplicados y conservar la saludabilidad.

De acuerdo a Unicef, carencia de agua potabilizada y saneamiento, conforma principal causa de enfermedades mundiales, debido que en años anteriores 42% de familias no tenían servicios de aseo y 1 de cada 6 individuos carecen de acceso a esto. A su vez, muerte infantil contienen tasa elevada, unos 4,500 pequeños mueren diariamente careciendo este elemento vital y saneamientos básicos, otros sufren de deterioro por falta estas medidas disminuyendo rendimiento o posibilidad de recibir formación óptima. Son asombrosas desigualdades entre población urbana y rural, debido a que solamente 37% de pobladores ingresan a servicios higiénicos, ante a un 81% de habitantes en ciudades, mayor variación es generada en Latinoamérica y el Caribe, con un 40% diferenciado entre una y otra.

En otro sentido, OMS en documento en entornos saludables para infantes señala que deben tomarse normativas para preservarse a los chicos saludables con vida plena, descritos allí más de cinco millones educandos en edades de 0 a 14 años muriendo anualmente de

enfermedades y otras ocasionadas por el medio ambiente recurrido poniéndose en riesgo, al contaminarse y contagiándose de infecciones. Con más elevada vinculación al fallar estas prácticas es la diarrea calculándose que frecuencia equivale a 1.3 millones de infantes al año, completando 12% total de menores de 5 años en diversas naciones subdesarrolladas. (NCD Alliance, 2017).

En ámbito nacional, MINSA empleo aplicaciones saneadoras de promoción, cuidado y control en deterioros en saludabilidad en planteles públicos, el año completo, focalizando al iniciar escolaridad, dando prioridad a alumnos de preescolar. No obstante, carecer de estas repeticiones de limpieza por parte del alumnado en diversas etapas formativa se transforma en agravada situación, además de emitir malos olores y aspecto inapropiado, potencialidad de riesgo transmisor de bacterias, virus, gérmenes patógenos, provocadores de afecciones aumentando porcentajes de morbilidad y mortalidad en pobladores puntualmente menores de 5 años. Igualmente, es desfavorecedor en desempeño pedagógico, ya que, pequeño carece hábitos correctos de aseo pudiendo mostrar valoración disminuida. (MINSA, 2019).

Muchas de lo causante a esta problemática, es la mínima atención de los papás hacia sus pequeñitos en conformación de rutinas habituales, considerando que instrucciones con relevancia real para su reforzamiento. Asimismo, la cerrada y sin efecto intervención escolar oportuna y sistematizada. Por otra parte, el poco recurso en promoción de tareas higiénicas del aula, carencia de programas institucionales referentes a hábitos de aseo y limitada labor de plantel. Estas causas tienen rol esencial a concientizar ejecución de medidas ideales manteniendo limpieza.

Situación evidenciada en IE Nro. 60972 en distrito de Napo - Loreto, escolares de cinco años de etapa inicial reciben escasa colaboración practicando cultura de aseo en aula, muchos de ellos sin peinarse, ni

lavarse el cabello en días, no se bañan, tampoco lavan las manos, falta al cepillarse, muestran descuido al vestirse con ropa sin lavado, faltan en aplicado de normas para consumir alimentos, o rechazando a la ingesta saludable.

La higiene del salón igualmente trae consecuencias en su limitado y carente normativa de aseo-limpieza. Principal causa, se debe que en casa se descuidan con limpiar, y en plantel no se internalizan constantemente estas dinámicas. Refiriéndose esto a escasas de saberes en cuanto al tema, así como inadecuaciones de estructura física del preescolar. Debe por esta razón, promoverse avance y fortalecimiento, siendo constantes en su promoción para que infante lo emplee en todos sus entornos.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. DELIMITACIÓN SOCIAL

Estuvo conformado por un grupo de análisis integrado por infantes de cinco años del nivel inicial de género mixto.

1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio comprendió una línea temporal abarcada por los meses de marzo a diciembre del 2021 en plena pandemia del Covid-19.

1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL

El trabajo investigativo se efectuó en la IE Nro. 60972, ubicado en Morón Isla – Rio Napo, distrito de Napo, provincia Maynas, departamento Loreto, Región Loreto; colegio de gestión pública directa incluido dentro de la UGEL Maynas.

1.3. PROBLEMAS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. PROBLEMA GENERAL

PG: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE Nro. 60972, distrito de Napo – Loreto, año 2021?

1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene?

PE2: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene?

PE3: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

OG: Determinar la relación entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE Nro. 60972, distrito de Napo – Loreto, año 2021.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Identificar la relación entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.

OE2: Identificar la relación entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.

OE3: Identificar la relación entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.

1.5. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.5.1. HIPÓTESIS GENERAL

HG: Existe relación significativa entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE Nro. 60972, distrito de Napo – Loreto, año 2021.

1.5.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.

HE2: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.

HE3: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.

1.5.3. IDENTIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE VARIABLES E INDICADORES

Tabla 1. Operacionalización de las variables

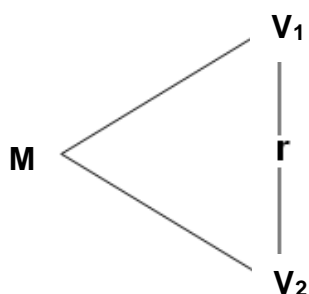
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEMS		ESCALA DE MEDICIÓN
			Nº	Total	
Variable Relacional 1: Juego de roles	Selección del personaje	- Selección del personaje - Escoger los interpretes	1, 2, 3, 4, 5, 6	6	Ordinal Valoración: Likert Si..... (3) A veces..... (2) No..... (1) Niveles: Alto 38 - 48 Medio 27 - 37 Bajo 16 - 26
	Actuación	- Actuar, realizar una presentación	7, 8, 9, 10, 11	5	
	Difusión y evaluación	- Difundir la actuación - Dar a conocer los resultados de la interpretación	12, 13, 14, 15, 16	5	
Variable Relacional 2: Hábitos de higiene	Limpieza y aseo personal	- Limpieza en el hogar - Limpieza en el colegio	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
	Salud	- Tener buena Salud	7, 8, 9, 10, 11	5	
	Cuidado y manejo del ambiente	- Cuidar el ambiente - Manejo adecuado de los ambientes del colegio	12, 13, 14, 15, 16	5	

Fuente: Autoría propia.

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se plasmó una línea metodológica asentada en un diseño de características No Experimental de línea transversal, al no deliberarse las categorías y efectuarse en un solo momento. Hernández y Mendoza (2018) manifestaron que “hay observación a profundidad de los sucesos desde origen para posteriormente evaluarlos, no hay control inmediato ni incidencia sobre estas categorías porque ya sucedieron” (p. 148).

Se esquematiza:



Donde:

- M : Grupo muestral
- V₁ : Juego de roles
- V₂ : Hábitos de higiene
- r : Relación entre la V₁ y V₂

1.6.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se asumió una tipología básica al respaldarse en enfoques científicos que permitieron profundizar las ideas, se tuvo un juicio puro a través de la recopilación de información proveniente de modelos y enfoques vigentes que nos condujo a bosquejar las conclusiones globales.

A su vez, se interpretó los resultados de manera numérica ajustándose a un enfoque cuantitativo. Esta investigación consiente a acceder a las cifras para expresarse numéricamente en razón a la estadística, se analizan las tablas y gráficas desde un criterio numeral.

1.6.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Se emplearon los niveles siguiendo el planteamiento de Hernández y Mendoza (2018), estas son:

Descriptivo: Permitió describir los hechos y acontecimiento que ocurrieron en la institución a través de la recopilación de datos, mediante el análisis se detecta el problema y se propone soluciones.

Correlacional: Midió el grado de asociación o correlativo de las variables de estudio, que puede llegar a ser explicativo en ciertos casos, asumiendo un índice de significancia $< 0,05$.

1.6.3. MÉTODO

En el estudio se propusieron supuestos en calidad de hipótesis ajustándose a una metodología de orden hipotético- deductivo, es un proceso en donde el problema se plasma en suposiciones y se pretende deducir de los resultados si hay aceptación o rechazo las mismas, que serán corroboradas con el fundamento teórico.

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1. POBLACIÓN

Estuvo abarcado por un grupo de estudio integrado por doce niños(as) de cinco años del nivel inicial (Aula Ardillitas) de la IE Nro. 60972, distrito de Napo – Loreto, abarcado en el año 2021.

1.7.2. MUESTRA

Se asumió una tipología no probabilística, no se aplicó fórmula estadística porque la población es reducida, donde $N = n$, con un criterio censal del 100% del grupo poblacional, igual a 12 niños de 5 años.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1. TÉCNICAS

En el procedimiento de recabar datos se usó la observación como técnica investigativa. Viene a ser el modo en recopilar toda la información necesaria para cumplir a finalidad que adquiere, empleando herramientas para anotar las particularidades del grupo de estudio.

1.8.2. INSTRUMENTOS

Se empleó la ficha de observación en el acto de recopilar cifras, se aplicaron dos guías: Ficha observacional del juego de roles, y otra de hábitos de higiene dirigidos a los infantes, se formularon 16 ítems en cada una, con valoraciones Likert (Si=3, A veces=2, No=1) para ser medidos con los baremos: alto, medio y bajos.

En la validez, se incluyeron instrumentos validados por autores detallados en la Ficha Técnica (Anexo 2); mientras que para medir la confiabilidad se aplicó la prueba Alfa de Cronbach por contar con alternativas politómicas, en donde, los resultados arrojaron alta fiabilidad (Anexo 3).

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Es de gran utilidad en lo teórico, al considerar datos informativos actualizados provenientes de libros, artículos indexados, revistas digitales y enlaces webs, que ayudó a tener un mayor conocimiento del tema, respaldado en teorías científicas que actualmente están vigentes y descrita por autores representativos en esta línea investigacional.

1.9.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En lo práctico, ayudó a los docentes a actualizarse sobre nuevas estrategias para aplicarlo en el aula virtual, ya que en plena postpandemia los niños están estresados de tanto haber estado encerrados en casa sin

poder interrelacionarse y en donde no han desarrollado eficientemente sus destrezas, creatividad y conocimientos sobre hábitos de higiene.

1.9.3. JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Se han beneficiado todos los agentes educacionales, en especial los niños, ya que van a conocer los hábitos de higiene y podrán prevenir enfermedades nutricionales y el mismo virus del Covid-19.

1.9.4. JUSTIFICACIÓN LEGAL

El trabajo investigativo se amparó en la Ley Gral. de Educación Nro. 28044 del año 2003, resaltando la articulación que debe existir entre el deporte, recreación, arte y deporte, como ejes centrales para el progreso integral del menor en todos sus niveles de la EBR.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ESTUDIOS PREVIOS

Cubides (2020) ejecutó el estudio “La lúdica de escenificación de papeles como recurso promotor sobre aptitud oral”, Colombia. Teniendo de propósito precisar incidencia de V1 en V2 en educandos del grado 303 del Plantel Prado Veraniego IED. Corresponde trabajo de acción enfocado cualitativamente planteando modelo pedagógico utilizando aplicación jugar representando como estrategia afianzadora de la oralidad de alumnos entre cinco años de edad. Este trabajo se intencionó en aportar significativamente en infantes tanto pedagógicamente y socialmente identificando capacidad hablada por fundamento esencial en interacciones personales. Pretendiéndose promover estrategia que sustente actuaciones escolares, innovando, dando mejoramiento sincrónicamente habilidad verbal del alumnado, el trabajo cooperativo, su independencia y compromiso.

Figuroa (2018) desplegó el artículo “Hábitos higiénicos e impacto en atención de salud de alumnos de IEI 215 Huata”, Lima. La finalidad de

dicha investigación, es mostrar cierta problemática presentada a escala educacional e individual, de escolares, Urge darle solución, partiendo del papel ejercido por quien tiene liderazgo en saberes aplica ser responsables. Esta situación tuvo prioridad tomando en cuenta lo viable y efecto causado. Visualizado en su totalidad en maestros y por muestreo a representantes del colegio mencionado anteriormente y alguien en representación del sector salud notándose los requerimientos formativos respecto a elaborar sesiones para aprender y herramientas instructivas en vanguardia de asignatura personal Social, Ciencia y ambiente asumiendo ejecución de aseo e higiene, enfrentando carencias de supervisión y chequeo. Aplicándose como técnica la observación en clases, de instrumentos entrevista y cuestionario. Concluyéndose que alumnos practicara aseo e higiene. Y los maestros dispondrán de cierto esquema curricular innovador para ser instaurado y abordado el tema en la programación de clases. Plantel y salones llevados a cabo con herramientas requeridas fortalecedoras de saberes educacionales.

2.1.2. TESIS NACIONALES

Rojas (2019) elaboró la tesis intitulada “Higiene saludable e incidencia en avance de desenvolvimiento infantil de cuatro años Sección “B” del colegio N° 338 4 de noviembre – La Convención”, Puno. Teniendo por finalidad precisar asociación emitiendo comparación del grado de progreso aplicando aseo y limpieza en su persona, para infantes en edad mencionada. El trabajo es no experimentado descriptivo transeccional recaba información instantáneamente en un tiempo preciso su fin consta identificar variabilidad a impacto en exacto instante. Para indicar exactitud de datos efectuándose revisión probabilística aplicándose el estadístico de Pearson, y el correspondiente estadígrafo de contraste. Muestreo de estudio se conformó por veinte educandos de cuatro años Sección “B” de preescolar referente al recaudo informacional requerido apoyándose en encuesta usándose, el cuestionario por instrumento; resultándose de acuerdo el SPSS indicando valoración prueba correlativa de Pearson igualado a 0.693** indicándonos presencia correlacional positiva elevada

entre V1 V2, a grado de significancia de 0.05 o 5% de error, mientras que método determinativo, alcanzado es de 0,243 (100%) = 24.3%; este estadígrafo señala que las medidas higiénicas, manifiestan rango de autonomía infantil un 24.3% de casos evidenciados.

Cruz y Fora (2018) establecieron el estudio “Empleamiento de talleres artísticos dando fomento al aseo personal y del salón en pequeños entre cuatro, cinco años del plantel inicial Divino Niño Jesús en Yura”, Arequipa. Teniéndose por finalidad precisar impacto de V1 sobre V2. Utilizando por muestra poblacional treinta y cuatro integrantes del aula multigrado para edad mencionada. Presente estudio mantuvo enfoque numérico, correspondiendo a grado investigativo explicativo aplicado, modelo preexperimental, con pre y post test. En recojo de información usándose técnica observacional, la instrumentación; ficha de observación, elaborándose 18 interrogantes. Formuló instauración de dieciocho charlas de artes para afianzar hábitos de aseo, conteniendo dinámicas musicales, teatrales, danza, grafico-plástico. Analizándose datos porcentualmente a través la prueba Chi cuadrado de Pearson, demostrándose rango de significancia es 0.000 mostrando ser menor al parámetro límite 0.05 dado en estadística, rechazándose nuestra premisa nula aceptándose la propuesta en trabajo investigativo. Concluyéndose que V1 produce mejoramiento relevante en educandos de 4 y 5 años. Tomando conciencia de vitalidad en ejecución idónea de dichas adecuaciones respecto a higiene personal y del aula.

Soriano (2018) desarrolló la investigación “Cultura de limpieza en alumnos de cuatro años”, Huancavelica. Para infantes, mostrar costumbres de aseo con lleva serie de actos aprendidos manteniendo el pequeño bienestar óptimo alimentándose de forma ideal, cuidando ser limpio teniendo reposo suficiente a diario. No obstante, al inicio los representantes son responsables de inculcar esos hábitos, se requiere que al crecer el educando sean modificados en conductas. Comprendiéndose estos como elemento esencial medidas de limpieza,

teniendo estos como plan ubicar al sujeto portador de saludabilidad ante amenazas ambientales, del individuo mismo, lo cual, será contundente previniendo enfermedades mientras la higiene personal tenida como algo aislado, alcanzando a mayor escala a salubridad pública. Es ella primera barrera contra patologías, principal contra infecciones y base de bienestar, se inculcan con facilidad dando aprovechamiento el apego del pequeño al agua, a lo espumoso, jabones de olor, partiendo de esa edad el escolar asumiría su aseo personal independientemente.

2.1.3. TESIS INTERNACIONALES

Ortiz (2019) ejecutó el trabajo investigativo “Lúdica de escenificación como herramienta en cultura higiénica en educandos de cuatro años”, Ecuador. Teniendo lugar el trabajo en Planteles Educativos Interculturales Bilingües (Quisapincha, Mushucñan, Mansanapamba, Chibuleo) y la “Escuela Particular los Sauces” en la Provincia de Tungurahua. Después de exhausta revisión enmarcada contextualmente a escala macro, meso y micro se logró verificar la situación cercanamente y causas aleatorias de estas, generando esto propia justificación y propósitos orientadores en ejecución del estudio. Respalándose trabajo con distintas fuentes bibliográficas partiendo de diversos enfoques, dando posibilidad al planteamiento de hipótesis. El método usado fue descriptivo longitudinal, instrumento empleado correspondió la encuesta aplicada a papás y educadores. Resultándose revisión e interpretación obteniendo datos solicitados, exponiéndose problemática presente en alumnos, abocados en ese modo a carencia de aseo y cuidados requeridos en los mismos en la búsqueda de estar saludable, donde fueron plasmadas las conclusiones respectivas con recomendaciones.

Moreno y Pallo (2017) plasmaron el estudio “Juegos representativos sociales en formación preescolar”, Ecuador. Proponiendo como plan precisar significancia de variable como recurso para aprender y el avance social mediante del rol del maestro, asimismo sus provechos

en formación inicial, transformándose el educador en intermediario de enseñar basándose en corriente constructivista, construyendo sus saberes en función a lo observado de su ambiente social. Fundamentado este estudio en metodología investigativa cualitativa-cuantitativa, la primera porque se evidenciaron sucesos, actuaciones, acontecimientos, desde el enfoque de la muestra abordada y la segunda cooperó en la expresión de cantidades de los datos alcanzados, Manifestando que en preescolar del plantel “Manuel Gonzalo Albán” de veintiséis participantes en revisión, un ponderaje del 56,84% enuncia frecuentemente su personalidad o rasgos de su persona, afectando directamente al formar el individuo su carácter. La entrevista, encuesta, ficha observacional se aplicaron como instrumentos aplicando el cuestionario por técnica orientándolos orientado a diversos sujetos de estudio, implementados apoyando recojo de datos apropiados verificadores de interrogantes elaboradas y lograr la información exigidos.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. JUEGO DE ROLES

2.2.1.1. TEORÍAS DEL JUEGO DE ROLES

a) Teoría del juego y psicoanálisis de Freud

Este modelo es defendido por Sigmund Freud como recurso de expresión y satisfacción propia. Razón por la cual lo enlazo a proyección de estímulos y puntualmente al placer. Definiéndolo como procedimiento que hace posibles deseos inconclusos y exteriorizar sensaciones del inconsciente. Luego, identifica que en dinámica infantil igualmente son manifiestas vivencias reales no solamente materializaciones involuntarias y cumplimiento de deseos. (García, 2016, p. 70).

De acuerdo a Freud, mediante acto lúdico, los educandos ejercen lo plasmado como Catarsis (liberación), consistiendo en representación experiencias no gratas productoras de traumas haciendo repetición de ellas, liberándose de este modo de ellas superándolas. Ejemplo: el pequeño que tiene miedo a inyectarse pero juega al doctor poniéndose

dichas inyecciones. Acepta que dinámica de escenificación va ligada por el deseo de ellos en llegar a la adultez y anhelar ser grande. Como: imitar ser policías, bomberos, padres, médicos.

b) La teoría psicoevolutiva de Piaget acerca del juego

Refleja esquemas mentales, adicionando al establecimiento y progreso de innovaciones. Distintas maneras adoptadas jugando para con el diario vivir del pequeño corresponden a efectos en su avance evolutivo, logrando control en estructura motriz. Originando este capaz de fortalecer la imaginación, manejándolo teniendo de propósito saltar de lo individual hacia grupal, pretendiendo así significación de roles. (García, 2016, p. 71).

Tenemos que mientras que haya complejidad al jugar, aparezcan normas, reglamentos requeridos con modelos propios para interactuar con otros pares en unanimidad.

c) La escuela soviética de Vigotsky y Elkonin

Asumen que la lúdica emerge de urgencia en saber, controlar los objetos del ambiente. También, posee un cumulo de carácter social, impulsada por Vigotski y Elkonin. Saliendo estos en defensa la esencia del mismo siendo este vital para crecer, tomando en cuenta momentos imaginarios producidas al jugar como posibilidad de progreso próximo operando por sistemas de ayuda intelectual, un orientador para que el infante avance. (García, 2016, p. 72).

Elkonin aseguraba que la naturaleza de acto lúdico está notoriamente en cómo son efectuadas las socializaciones. Por tanto, posee normativas internas avanzando con el tiempo, acoplado a rasgos de la misma dinámica entretenida, en individuos y sus interacciones.

Al respecto si es necesario articular el enfoque de Piaget mezclado con modelo soviético de Vigotsky y Elkonin respecto a jugar e interactuar apropiado de acuerdo a la edad de los sujetos, aplicándose para la

imitación ya que se usan reglas en el aula enfocándose en resultantes conductuales ideales, empleo de esquematizaciones, estándares de atención.

2.2.1.2. DEFINICIONES DE JUEGO DE ROLES

Corresponden un tipo de patrón cuyo fin es ser intermediario, sugiriendo significación de lo real facilitando abordaje para un entorno libre de tensiones y en oportunidades divertidas, la socialización entre quienes actúan referencial de su misma situación. Integrándose por factores físicos y humanizados con los que jugadores intercambian anticipada adjudicación de papeles, a través de reglas concisas y previamente propuestas, conforme la organización de orientador que guía la lúdica. (Vela, 2018; p. 45).

Mientras, González (2015) expresó que “es un escenario donde el pequeño manifiesta experiencias en su ámbito, y así proyectar emociones, sentimientos, cooperando al disfrute de su desenvolvimiento social” (p. 236)

Para Moreno (2009) “es un acto fundamental siendo infantes permitiendo asimilación de vivencia culturalizada y tener participación en vivir socialmente” (p. 294).

Adaptado a las posturas expuestas, conforman estrategias representando el infante espontáneamente roles de su entorno, presentando una figura permitiendo emprender en atmósfera libre de tensiones y en oportunidades divertidas, la confrontación entre referentes sobre su vida misma, aprendiendo fundamentado en saber del mundo mediante sus propias percepciones afectivas.

2.2.1.3. IMPORTANCIA DEL JUEGO DE ROLES

Evidentes constantemente en entorno del receso infantil. Resultando no solo dinámicos y llamativos sino porque dan lugar a

desarrollar al infante en lo psicológico como social. Igualmente, colaboran al fortalecimiento personal. (Sánchez, 2017, p. 51).

Traduciendo personificación, el infante puede escenificar elementos que superficialmente aparentan ser sencillos a simple vista. La historia, el temperamento, preferencias, conversaciones, gestualizaciones de esas personalidades creando y dando vida, correspondiendo así un modo de ocupar otros zapatos, experimentar otros espacios, fortaleciendo ser empáticos. Por otro lado, aprendiendo a tener prosecución. Ejemplo, si interpretación de la pirata efectuada por el infante les teme a las víboras, naturalmente no jugará con juguetes de serpientes, hará búsqueda de escape o planeará emboscada para eliminar la “amenaza”.

Dicho de otra forma, jugar representando fomenta el avance imaginario, pensamiento, actitudinal, expresivo, espontaneidad y voluntad. Permitiendo interactuar diferentemente indagando su esencia real. Asimismo, el contactarse jugando con otros pequeños se vuelve placentero en su socialización.

Consiste en modo dinámico particular infantil emergente en transitar progreso histórico cultural y donde se contiene esencialmente tarea del mayor, sus actuaciones e interrelaciones. Significando que no tiene que ver con exteriorización intuitiva hereditaria como muchos intentan promover, sino adquirido en sociedad. En dicha clasificación lúdica los pequeños adoptan roles de adultos proyectando con creación dinámicas previstas en ellos y socialización establecida entre sí.

Considerándose acto vital en fase infantil, resolviendo los chicos jugando la contradicción misma de su edad: queriendo pareceres grandes actuando como ellos, pese a que sus factibilidades reales se lo impidan. Es representando papeles donde hacen de “mamá”, y “planchar” la ropita de su “bebé”, “conductor” y “manejar” “automóvil” igualmente papá continuamente todo producido en la imaginación. El mismo incide

significativamente avance mental del pequeño, comprendiéndose lineamiento para solventar esa contraposición.

Escenificación lúdica provee a infantes reforzamiento para elementos físicos e intelectuales. Al momento asumen personajes siendo abogados, villanos, educadores, mamita, papito, permitiendo este florecimiento de las subjetividades, apareciendo también intencionalidades derribando o edificando, sus placeres y lo que desea ser. Mediante escenas recreadas vividas anteriormente, reviviéndolas, haciéndoles frente, con resolución de conflictos transcurriendo la jugada.

2.2.1.4. DIMENSIONES DEL JUEGO DE ROLES

Fajardo, Gonzáles y Jara (2007), menciona que los componentes son los siguientes:

D1: Selección del personaje

Para ello, el maestro e infantes detallan a las personificaciones variadas (cómo son, cómo piensan y qué pueden hacer). Seguidamente, los educandos se ofrecen voluntariamente participando al jugar imitando; aun pudiendo imitar un papel puntual. Alerta al maestro a no dar asignaciones a los alumnos incomodándolos, requiriéndose que el educando tome aquello que simulará.

Por la implicación emocional mostrada por esta metodología es esencial sea voluntariamente esa participarán interpretando. Puede generar consumo temporal mayor, recomendándose que quienes interpretan sean voluntarios.

D2: Actuación

Transcurriendo etapa planteada alumnos toman papeles viviendo situaciones de forma natural, emitiendo respuestas realistas. Ninguno cuenta con que se de actuación cargada de tranquilidad y fluidez, ni que

haya una respuesta acertada continua. Pertenece al vivir diario esa incertidumbre a la vez corresponde al rol sentido.

Su durabilidad no pasará de diez a veinte minutos ejecutándose en equipos individuales o colectivos al mismo tiempo. Si se desea es posible emplear dos escenificaciones en mismo grupo. Ofreciéndose afirmación grupal y a los personajes, conviniéndoles tener a la mano además de los que observan, aquellos que manejan técnica de video. Dando lugar, en fase evaluativa que los intérpretes logren evidenciar objetivamente cómo se comportan y en colectivo revisar nuevamente instantes de interés de representación.

D3: Discusión y evaluación

Después de llevadas a cabo distintas significaciones, el alumnado tiene disposición a aceptar alternativa, sin embargo, el maestro debe conducirlos al encuentro solucionando asertivamente, preguntándoles si creen que concluir de ese modo sería factible situacionalmente.

Obligatoriamente no tiene que describir las acciones observadas, más bien dar revisión a posibles consecuencias concluyéndose elaborando estrategia fortalecedora en el área a la cual se implementó. Conformando adecuación psicológica del aula el educador deberá emitir advertencia que cuya etapa, como en la personificación, se evitará mencionar los sujetos por su verdadero nombre, sino colocarle uno inventado que asumirá mientras juega. Reduciendo choque emocional dado por análisis grupal tenido de quienes actúan. (p. 20).

2.2.1.5. APLICACIÓN DEL JUEGO DE ROLES

Parra (2013) precisando que aplicación de estrategia debe adaptarse a los siguientes factores:

a) Familiarización con el tema

Dinámica de roles es aplicable en entorno temático acreedor de su uso, insertándose en mirada pedagógica precisa generadora de conclusiones permitiendo lograr fines establecidos.

b) Familiarización con el método

Integrantes sabrán funcionalidad lúdica, como también el resto de probabilidades.

c) Selección de interpretes

Causante a empleamiento emocional que tiene esta modalidad se requiere valerse de disponibilidad individual para ser interpretadores. A pesar de gastar más tiempo, la sugerencia es que estos sean participantes voluntarios.

Preparación: Personajes y equipo pasan por adecuada preparación para representar. El orientador de esta dinámica suministrará por escrito la “descripción de papeles, situación y criterios observacionales revisando proyección, otra probabilidad de que exprese detalladamente cada uno de quienes interpretan sea de ellos mismos planteando situación frente al colectivo y, de manera agrupada se formulen los criterios evaluativos. Quedando manifiesto para la agrupación los elementos atendidos mientras escenificación va transcurriendo.

d) Escenificación

La duración no superará tiempo de diez a veinte minutos es factible que se ejecute en uno o varios grupos igualmente. Interesándole, podrían llevarse a cabo dos representaciones en mismo colectivo. Mirándose dar reforzamiento a todos, es conveniente no sólo apoyarse con quienes observan, sino además con técnica de video. Permitiendo así, que fase evaluativa, quienes interpretan puedan visualizar su propia conducta de manera lineal y que evidencie el conglomerado otra vez los momentos significativos escenificando.

e) Evaluación

Fase donde personificaciones, grupo y espectadores, dan revisión a representación fundamentada en aspectos acordados en etapa preparativa. Pudiendo estar la afirmación ofrecida por el grupo antecedida por debate grupal que homogenice ideas de integrantes.

Exclusivamente no tiene que tratarse descriptivamente actuaciones observadas, también hacer revisión de actos consecutivos concluyéndose la conformación de esquema capacitativa en área a la cual ha sido implementada metodología. Funcionando respecto adecuamiento mental del conglomerado el maestro advertirá que, en ella, al igual que la personificación, individuos no se mencionaran por como realmente se llaman, sino por ese ficticio dado transcurriendo la jugada. Disminuyendo afección psicológica que evaluar grupalmente representa.

El educador se limitará a proporcionar instrucciones ni emitir sugerencias sobre tareas o conductas adoptadas por los representantes o equipo en escenificación ni revisión; aclaratorias deben guiarse solamente a dar claridad al proceso mientras aplicación metódica afianzando descriptividad elaborada anteriormente referenciando personajes a imitar o el momento.

2.2.1.6. BENEFICIOS QUE TIENE EL JUEGO DE ROLES

Según Quicios (2015), para los infantes se da gran diversidad de ventajas con esa dinámica. Entre estas se encuentran:

Empatía: Corresponde al principal puesto, que, en esta, educandos logran colocarse en lugar de otro individuo representando lo que siente o como se mueve.

Imaginación: Al momento de que sean elaborados las personalidades, socialización e interacciones emergentes entre integrantes. Son afianzadas la cooperación, integración, ser sociables, comulgar con otros.

Infante aprende a crear y respetar reglas: Incrementa deseo del infante por aquello percibido en cercanía de su ámbito. Ejemplo, imitación al maestro, o “cocinar” su plato preferido, así como mamá impulsando independencia infantil referente a los mayores. (Quicios, 2015, p. 4).

2.2.1.7. ACTIVIDADES DE JUEGO DE ROLES PARA NIÑOS DE NIVEL INICIAL

Seguidamente, son expuestas diferentes tareas de forma que pequeños de preescolar jueguen en aula, son estas:

Dinámica 1: COMPRAR

Edad: 3 a 5 años.

Progreso:

Anunciar a los chicos que se aperturará un mega supermercado clasificando en primer lugar productos por departamentos como embutidos, lácteos, verduras, panadería, pescados, entre otros. (a base del recurso disponible en juguetería) organizándolos en distintos espacios. Seguidamente los participantes seleccionaran entre papeles de despachadores, cajeros, consumidores, vendedores departamentales. Quienes compren tienen la oportunidad de venir en colectivos a comprar, escogiendo los productos, preguntando a los que atienden para pagar en caja. Teniendo integrantes con mayores edades podrían dividirse más los roles.

Dinámica 2: CONSTRUYENDO UNA CASA

Edad: 3 a 7 años.

Progreso:

Hacer sugerencia a los alumnos que elaboren enorme edificación para los instrumentos de juego. Cierta grupo será responsable trayendo materiales en camiones desde diferentes ambientes del almacén del lugar, en tanto quienes construyen van poniendo recursos. Igualmente tienen oportunidad solicitando implementos precisos a transportistas. Uno podrá emplear grúa acercando lo que requieran. Finalmente, la totalidad se

divertirán con libertad al terminar la estructura. Estos podrían consistir en cosas como bloques constructores, cubos, sillitas pequeñas, telas, papel. Permitiendo poner límites en ese espacio.

Dinámica 3: DOCTOR DE JUGUETES

Edad: 3 a 7 años.

Progreso:

Infantes asignaran papel de doctor/a y enfermero/a, el resto tomará una muñeca o peluche dirigiéndose a clínica para ser atendidos. Los pacientes sentirán dolor o malestar diferente (al perrito siente dolor en la barriguita, muñeca se raspa su cabeza). Profesional revisará al paciente indicándole tratamiento siguiendo enfermero instrucciones. Si hay requerimiento de atención especializada se hospitaliza.

Respecto edad de participantes se incluirán especialidades variadas como oftalmólogo, odontólogo, etc. Mientras se atienden quien revisa solicitará información respecto al motivo de asistencia evaluando con cooperación de un mayor si malestar o accidente se pudo evitar, dando paso a introducción de lineamientos acerca de preservar la salud. Observando además los chicos atención dada por el doctor al paciente, en medición de temperatura y esas cosas. Finalizando, estos serán agradecidos por atenderles.

2.2.2. HÁBITOS DE HIGIENE

2.2.2.1. MODELO DE HÁBITOS DE HIGIENE SEGÚN LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD

OMS (2019) refirió salud “situación de total bienestar psicológico, físico y social, no siendo solo falta de enfermedades” (p. 4), estado precisado por diversos elementos vinculados al cómo se vive, entorno y factores biológicos, incluyendo asimismo accesibilidad a sistemas médicos, causado por exposición a contraerlas, requiriendo implementación de servicios tratándose adecuadamente.

El principal indicador de salud es ritmo de vivir, definiéndose como “esquemas conductuales perceptibles, orientados por interacción entre rasgos individuales, socialización y condiciones de vida ambientales y socioeconómicas. Inmersos encontramos; costumbres dietéticas (alimentarse sanamente), dinamismo físico, exceso de sustancias y medidas higiénicas. Fundamentalmente preventivos es bañarse, lavado de manos, dientes, otros., sujeto hace contacto con bacterias alteradoras de la saludabilidad, razón por la cual asearse tiene que aprenderse desde muy pequeño convirtiendo esos actos en hábitos. Esto aunque previenen infecciones, también fortalecen generalmente estar sanos, afectando crecimiento, impactando en bienestar. Además, comprenden socialmente puesto que son trasmisores emocionales representando peso por no mantener higiene. (Alvarado, 2014; p. 2).

Incluyéndose diariamente bañarse, lavado de manos antes de comer y luego de ir al baño, aseo dental. Es vital enseñar una técnica correcta y optima utilización sobre utensilios de limpieza. Los cuidados de higiene serán agregados al aseo del hogar, lavado de ropa y salubridad alimenticia, abarcando espacios educacionales, factor indispensable para adoptarlos. Para lograr adquisición de ellos se exige hacerlo mediante modelaje, si papá/mamá no posee difícilmente el pequeño aprenderá, imposible dar de lo que no tienes las tareas higiénicas deben practicarse en casa para que sean imitadas por infante.

Asimismo, es vital que aprenderlos adjudique gratificación, de no ser así, el educando rechazará, total suministros de aseo tendrán que estar disponibles contando con supervisión adulta para su ideal aplicación. Esencialidad de poseerlos desde temprana edad consiste en facultamiento para interiorizarlos interiorizados utilizándolos en el transcurrir del diario vivir.

2.2.2.2. DEFINICIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE

Muñoz y Pérez (2013) aseguraron “son conglomerados de medidas repetitivas y acciones guiadas a preservar aspectos de limpieza favoreciendo bienestar individual” (p. 12).

Por otro lado, Pérez (2015) destacó “Conciernen cumulo tareas diarias usadas por cada sujeto como reglas conductuales, interpretados estos en aseo personal y entorno donde habita, generando modalidad sana y correcta para su vivencia” (p. 51).

En tanto, la UNICEF (2015) declaró “Practicas preventivas dando mantenimiento al estado óptimo. Adoptar estas normativas, al pasar temporal se vuelven habituales” (p. 3)

Sintetizando, la cultura de limpieza pedagógicamente tiene de propósito fortalecer en educandos sentido de pertenencia sobre su cuerpo, interviniendo maestros para lograrlo, cuya finalidad responde a sembrar instrucción a partir de cuatro años de edad se responsabilice de asearse.

2.2.2.3. IMPORTANCIA DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL

Para Martín (2016) “Limpieza saludable cobra significancia para toda persona, siendo acumulado, medidas seguidas por sujeto habitualmente fortaleciendo salud física, conservándola, previniendo enfermedades”. (p. 35).

El infante mucho antes de asistir al preescolar afianza modalidades higiénicas adoptadas en casa, al estar en plantel afianzamiento o remplazo de estos evidenciando si se aprendieron o no de modo ideal.

Papás conforman primera fuente instructiva en alumnos en su edad temprana, debido a que el seno familiar constituye lugar de conformación principal de hábitos. Al integrarse el pequeño a la escuela sus vivencias

formativas se mostrarán distintamente, sabiendo que adicional a brindarles experiencias como esas se busca dar comprensión a su esencialidad, alcanzando interiorización de vitalidad en su saludabilidad. Correspondiendo igualmente la forma de vivir en dicha ejecución ya que aportan beneficio y al ser repetitivo se transforman en prácticas.

Es elemental emplear higiene personal y sobre el ambiente como factor beneficioso para la salud. Incrementa sentirse pleno y en bienestar total dando paso a socialización fluida y, en consecuencia, las interacciones sociales.

El aseo en preescolar conforma aspecto esencial dándole cumplimiento para conservar la salud en educandos favoreciendo progreso físico e intelectual, a través aplicación de dicho método en búsqueda de formación de personalidad, energizándolos, educando voluntad, incentivando, impulsando compromiso en pequeños, correspondiendo a acción de firmeza conllevando al bienestar del centro educacional.

Para obtener bienestar de vida, se prescinde del despliegue de medidas higiénicas, evitándose a grandes escalas afecciones variadas en nenes, infantes y adultos. Convertirlos en prácticas repetitivas garantizaran bienestar pleno.

Concluyéndose que adaptaciones habituales de aseo aportan ventajas extraordinarias contribuyendo al bien integral personal, tanto físico como mental, esos dos componentes aprueban conducta idónea del sujeto, reduciendo dedicación cognitiva, tiempo para cumplir cantidad de actuaciones rutinarios del diario vivir.

2.2.2.4. DIMENSIONES DE HÁBITOS DE HIGIENE

Para fines investigativos se adoptaron las siguientes categorías, estas son:

D1: Limpieza y aseo personal

Muñoz y Pérez (2013) afirmaron que dicho elemento “será enseñado al alumno desde muy pequeñito en casita, como aspecto vital formando su carácter” (p. 42).

Mencionada instrucción la continuará el maestro en la escuela, afianzando lo enseñado en el seno familiar. Limpieza corporal señala aseo completo a superficie del cuerpo.

D2: Salud

Para Muñoz y Pérez (2013) “aplicándose saber en totalidad de personas emitiendo control factorial ejercido o de posible ejercicio de efectos deteriorativos en su salud” (p. 43).

Es fundamental comprender, que porcentaje significativo de enfermedades como diarrea, tos y la muerte infantil y adolescencia recaen sus causalidades en presencia de gérmenes transmitidos bucalmente mediante ingesta alimenticia, de agua o por tener sucias manos.

Respecto a ello, carecer de entorno beneficioso y aplicación incorrecta de normas de limpieza incrementa probabilidad de adquirir enfermedades.

D3: Cuidado y manejo del ambiente

La escuela es espacio donde los escolares permanecen gran parte del día. Muñoz y Pérez (2013) afirmando que “si el alumno obtiene hábitos higiénicos referente al colegio, posiblemente se dé generalización al resto esferas del medio” (p. 44).

Mesas y sillas deben mantenerse limpias, siendo indispensable uso de papeleras en salón de clases, en pasillos y patio. Los baños estarán continuamente aseados. Saber óptima utilización de implementos para limpiar tobos, escobas, detergentes, delantales recomendándoles para

infantes seguido de jugar cooperen limpiando, les sugieren armar rondas y divirtiéndose con travesuras moderadas prolongando el oseo y que sea reparador.

2.2.2.5. ASEO PARCIAL DEL CUERPO

Para Calvo (2018) distintos ejes regionales del cuerpo se mantienen en directo contacto con lo externo o debido a funcionalidad de las mismas, manifiestan exagerada transpiración, exigiendo aseo diario. Estas regiones refieren: Cabeza, manos, pies.

Limpieza de cabeza: dividida en cráneo y rostro, en ambas aparecen ojos y fosas nasales, en cara está la boca. Fragmentando entonces la higiene en:

a) Higiene del cabello

En promedio individuo posee unos 125.000 cabellos, formado por proteína llamada queratina responsable igualmente de formación de uñas y parte exterior de piel. Fácilmente este se expone al sucio debido a retención de secreciones y al escamarse cuero cabelludo, razón por la cual se tiene que lavar mínimamente dos o tres veces por semana, con champú y agua. (Calvo, 2018, p. 78).

Producto indicado para cuidado del cabello, pudiéndolo utilizar en ellos ácidos en mínima proporción adecuados al tipo de cabellera, con él se lava removiendo grasa generada por glándulas sebáceas, escamas de piel, acumulación de partículas en cuero cabelludo, mezclando con el agua es convertido en fuerte activo el cual al limpiarlo radica sebo acumulado en raíz. Por lo tanto, hay que lavarlo consecutivamente, asimismo los peines son de uso personal y deben limpiarse frecuentemente desinfectándolos con detergentes haciéndolo pulcro.

b) Higiene de la cara

Higiene facial tiene de propósito retiro de células muertas, constituyen un impedimento respiratorio que la dermis respire y por ende no produzca adecuada oxigenación, por esto debe darse limpieza.

El aseo del rostro será diario, aunque sea al pararse de esta forma quitar secreciones de los ojos y al dormirse polvo de atmosfera y gérmenes aglomerados en la piel durante el día, luego de lavarse hay que secarla con una toalla limpia. (Calvo, 2018, p. 79).

c) Higiene de los ojos

Funcionan la puerta de entrada de diversas enfermedades razón por la que poseen su propio mecanismo de protección: cejas hacen barrera evitando que caigan gotas de sudor en los ojos, protegiéndonos además de rayos solares y entrada de polvo, arena, nuestras pestañas dan protección de ingreso de cuerpo extraños, parpadeo pone húmeda la superficie ocular expandiendo así el líquido lacrimal conformándose natural mecanismo de limpieza, por lo tanto, en condicionalidades normales se evitara jabones o productos higiénicos de los ojos, a pesar que el lavado sea todos los días puntualmente al levantarse para que de esta modo sean eliminados residuos de secreciones y tierra recogida.

A veces al momento que ingresen secreciones o cierto cuerpo extraño en la mirada, principalmente se ejecutará inmediatamente es lavarlos correctamente, debe evitarse el restriegue ocular porque ese exceso traerá afecciones en la conjuntiva o córnea. Infección con mayor frecuencia del ojo es la conjuntivitis, esta manifiesta irritación y picor, es vital evitar fregar los ojos también lavar manitos anticipadamente a la manipulación, asimismo los utensilios constantemente de uso individual.

d) Higiene de los oídos

Permite conducto auditivo entrada de ondas sonoras, produciendo vibración del tímpano al mismo tiempo estimulando audición, este

conducto posee sistema de auto limpieza, modo tal que, al hablar, masticar, genera movimientos mandibulares y la cera segrega externamente sin requerirse aseo de ninguna índole. (Calvo, 2018, p. 80).

El pabellón se lava a diario, aprovechando momento de bañarse eliminando exceso de cera agrupado, usando agua y jabón, procurando continuamente reclinar cabeza al lado impidiendo ingreso de agua. No incorporar cosas punzantes o rígidas porque ya que estos pueden hacer perforaciones en el tímpano, palillos con algodoncito su utilización debe darse con precaución secando pliegues de oreja.

e) Higiene de la nariz

Aparte de tener funcionabilidad esencial en ese sentido, interviene para respirar, cooperando a condicionamiento del aire para que este llegue a los pulmones a temperatura ideal, húmeda y sin residuos externos, a causa de ello mucosa nasal tiene vellos y genera mucosidad ayudando a retención de estos.

Las fosas nasales se limpian eliminando moco y diversas partículas, microorganismos estancados, podría usar pañito exclusivo de él, se tapa una fosa nasal y luego la otra. Si es demasiada la secreción hay que beber abundante agua ablandándola haciéndolo fluido, de esta formase facilita su expulsión.

f) Higiene de la boca y dientes

Aseo bucodental tiene que inculcarse en los primeros años de vida del sujeto, para hacerse un hábito con el tiempo.

El cepillo de dientes: Se usa para limpiar los dientes y lengua, estrictamente de uso personal y tiene que cambiarse periódicamente, cada tres meses, es ideal cepillarse luego de cada comida, siendo fundamental para prevenir infecciones de las encías y caries.

El hilo dental: Implemento de mucha utilidad aseando los dientes, este corresponde a conjunto de filamentos muy delgados de nylon o plástico aplicado para retirar residuos de comida y placa bacteriana.

Fundamenta es la cultura de limpieza de la boca ya que no descansan las bacterias, sabiéndose de establecimiento de placa bacteriana en la superficie dental antes de 24horas por esto debe hacerse repetidamente.

g) Higiene de las manos

Bien es cierto que son utilizadas para tocar, en situación de regularidad son millones de bacterias alojadas, constituyendo maravilloso medio transmisor de gérmenes adquiridos ambientalmente ingresando al organismo. Asearlas se estima como método con mayor sencillez y eficacia previniendo infecciones. Reduciendo en un 50% enfermedades como diarreas y un 25% afecciones respiratorias, lavándose con agua y jabón.

Debemos tomar en cuenta ciertas medidas para lavar manitos correctamente:

- Sean humedecidas con agua tibiecita, se sugiere cerrar grifos evitando derrocharla.
- Enjabonarlas con jabón.
- Inicialmente frotar palmas.
- Seguidamente a esto restregar palma con dorso de mano con otra y viceversa.
- Posteriormente frotaran el pulgar.
- Finalizando los muñones de los dedos en palma.
- Enjuagándolas, removiendo residuos jabonosos.
- Con toalla limpia secar correctamente.

Dándose ocasión de carecimiento del liquito es ideal aplicar productos basados de alcohol, debido a su contenido cooperador en eliminación bacteriana que se quedan. Indispensable emplear medidas de

aseo de manos antes de comer y después utilizar servicio sanitario. (Calvo, 2018, p. 82).

h) Higiene de los pies

Es fundamental, porque el calzado evita transpirar libremente produciendo mal olor y hongos.

Diariamente deben lavarse, al bañarse aprovechar de enjabonarlos adecuadamente, especialmente fregar esos espacios diminutos. Seguido enjuagar secando correctamente entre los dedos, cortar uñitas frecuentemente, hacerlo lineal evitando que al crecer tiendan a encarnarse.

Son diversas las funcionalidades de calzarse entre ellas dar protección de variación en temperaturas, cortaduras, heridas principalmente en la planta del pie, por tanto, este tiene que brindar comodidad echo de material apropiado permitiendo transpirar, se debe a abundancia de glándulas sudoríparas acumulando sudor, humedad, favoreciendo a microorganismos en crecimiento y reproducción, generando infecciones. Es recomendable en pequeños de 1 a 3 años no colocar botas encima del tobillo, inmovilizar articulación a sus piecitos causa restricción al marchar.

2.2.2.6. ACTIVIDADES PARA CREAR HÁBITOS DE HIGIENE EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL

En plantel el maestro tendrá que emplear variadas estrategias creando hábitos correctos para cultura de aseo infantil, pasando a describirlas:

Dinámica 1: BUSCANDO TU CABEZA

Recursos: Personal.

- Con los participantes serán parte cabezas aseadas, otros sucios, un grupo piojitos y el resto champús.

- Ubicando limpias y sucias a un extremo. Piojos y el champú al otro.
- Al dar alerta (silbando-campanazo) la totalidad se agruparán con su pareja.
- Quienes son animalitos comenzaran a dar picazón a pelo sin lavar imaginándose ellos que poseen gran cantidad rascándose como si tuvieran.
- Al juntarse champús con cabellos limpios, explicaran ventajas de respecto a lavarlo.

Dinámica 2: MOVIENDO LAS MEJILLAS

Recursos: Personal.

- Deben cerrar todos los ojos.
- El director comenzará narrando historia imaginándose que frente es el copo montañoso y mejillas el camino a llegar a la montaña.
- Dando inicio: hace mucho tiempo cantidad de animalitos requerían llegar a la cima.
- Tendrían que sentarse en la barbilla y restregársela con jabón y con agua, pasando de allí, largas caminatas llegando hasta los cachetes correspondiendo estas a laguna extensa utilizarían más jabón y fregarse mucho enjuagándose con abundante agua.
- Alanzando la cúspide, repetir el procedimiento, agarrar líquido jabonoso pasarlo por la frente sacándolo con agüita en cantidad.
- Finalizando e proceso lavatorio. Con toalla retirar humedad.

Dinámica 3: LAVÁNDOLE AL MUÑECO

Recursos: Personal.

- Se requiere que infantes posean un juguete.
- Se plantea a los chicos que su peluche se encochino frente y mejillitas.
- Por tanto, estos pueden imaginar, contando con lo requerido para el lavado, iniciando con enjabonar fregando hasta lograr retirar el sucio por completo.
- Seguidamente imaginaran que hay agua para lavarse.
- Y estando impecable por completo la secaran.

Dinámica 4: IMAGINO MIS CEPILLITOS

Recursos: Personas, dibujos de dientes, cepillo dental, pasta.

- El educador los agrupará de forma circular.
- Este, mostrará las imágenes poco de una, enseñándoles cuales son los utensilios al cepillarse.
- Mostrando objeto, puntualizará rasgos de elemento; los participantes observaran detalladamente, guardando luego la imagen preguntándoles; ¿Cómo era, de qué color y de qué tamaño?, respondiendo interrogantes.
- Aplicarlo después con el resto de imágenes.
- Culminando estos imaginaran que tienen todas las herramientas.
- Y todo pequeño proporcionará rasgos puntuales a sus elementos.
- Cuando terminan el profesional detallará todo lo requerido para aplicar el cepillado de dientes.

Dinámica 5: MIS PIECITOS LIMPIOS

Recursos: Personal.

- Profesional posicionará a los infantes en círculo.
- Emitiendo narrativa de historia; donde el grupo paseará, y al ir en camino apareció enorme charco repleto de barro no esquivando la totalidad de educando pisaron ensuciándose.
- Sin embargo, los pequeños llevan un maletín con utensilios de aseo personal, van imaginando lo que tienen: cepillo, jabón, botella de agua, toalla, zapatillas y medias limpias.
- Pronunciará el guía: saquemos la maleta para asear zapatos, ellos dirán agua, jabón y toalla.
- Detallando la disposición del agua, jabón, toalla.
- Al sonar de campana el educador pronunciará: Quitaremos las zapatillas sucias, colocándolas a un lado igualmente medias, seguidamente los piensecitos se mojarán, enjabonándolos, ahora enjuagarlos, secándolos.
- Al limpiarlos, se procederán a colocar calcetines limpios y las zapatillas.

- De este modo dará seguimiento narrativo del viaje en donde concluirá, exclamando lo vital de asear los pies evitando así apareamiento de hongos, y con ello el mal olor.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Prácticas de higiénicas: Va más allá de lavarse cuerpo, manos, dientes. Corresponde a vivir manteniéndose saludable atribuyendo óptima calidad de vida. Estas costumbres deben ser adoptadas desde la infancia.

Hábitos: Cumulo de actuaciones repetidas referidas al mantenimiento en la persona, vestimentas y ambiente aprovechando los recursos correctamente, usando el agua racionalmente, evitar productos que perjudiquen el medio ambiente, buscando optimizar la salud.

Higiene: Consiste en aseo saludable, cumpliendo normativas generadoras de vida con salud preservación y prolongación viviendo.

Salud: No basta con carecimiento de padecimientos enfermizos, corresponde completación de saludabilidad física, social y psicológica.

Higiene en los alimentos: Concentra rutinas aplicadas en manipulación alimenticia a fin de evitar deterioros potenciales a la salud.

Aseo buco-dental: Base fundamental en prevención de enfermedades en encías, evitando la caries y afecciones bucales.

Acto lúdico: Refiriéndose a acción corporal ejecutada por una o más personas, cuya finalidad es recrearse, dándose entretenimiento. Llevarlo a cabo provoca una sensación placentera y de esencialidad en avance físico-mental pleno en todo individuo, en la primera etapa puntualmente, dándose espontáneamente, pues se tiene tendencia a expresarse jugando, desde muy pequeños libre de imposición.

Jugada de roles: Modalidad peculiar emergida en trayecto progresivo histórico del ambiente social y cuyo contenido vital es lo que hace la persona mayor, sus actuaciones e interacciones. No correspondiendo a expresiones de instintos hereditarios, sino modelo obtenido de carácter social.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. TABLAS Y GRÁFICAS ESTADÍSTICAS

RESULTADOS DE LA HERRAMIENTA DE LA V1

Tabla 2. *Niveles del juego de roles*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	38 - 48	1	8%
Medio	27 - 37	7	58%
Bajo	16 - 26	4	33%
Total		12	100%

Fuente: Base de datos.

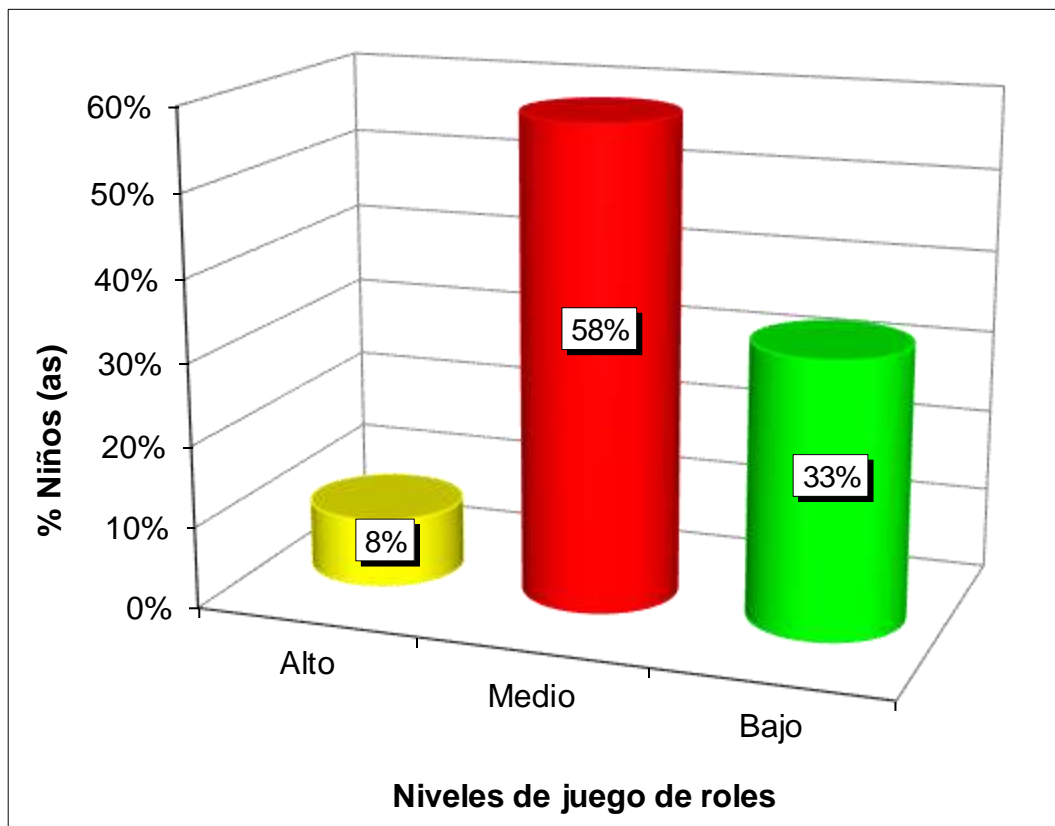


Figura 1. Niveles del juego de roles

Se percibe de un grupo de estudio de doce preescolares de 5 años de inicial denotado por el 100%, que el 8% alcanzaron rangos altos, el 58% índices medios y el 33% tendencia baja, interpretándose una mayor prevalencia por los niveles medios en esta herramienta de la V1, faltando aún por mejorar.

Tabla 3. Componente selección del personaje

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	15 - 18	3	25%
Medio	11 - 14	6	50%
Bajo	6 - 10	3	25%
Total		12	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

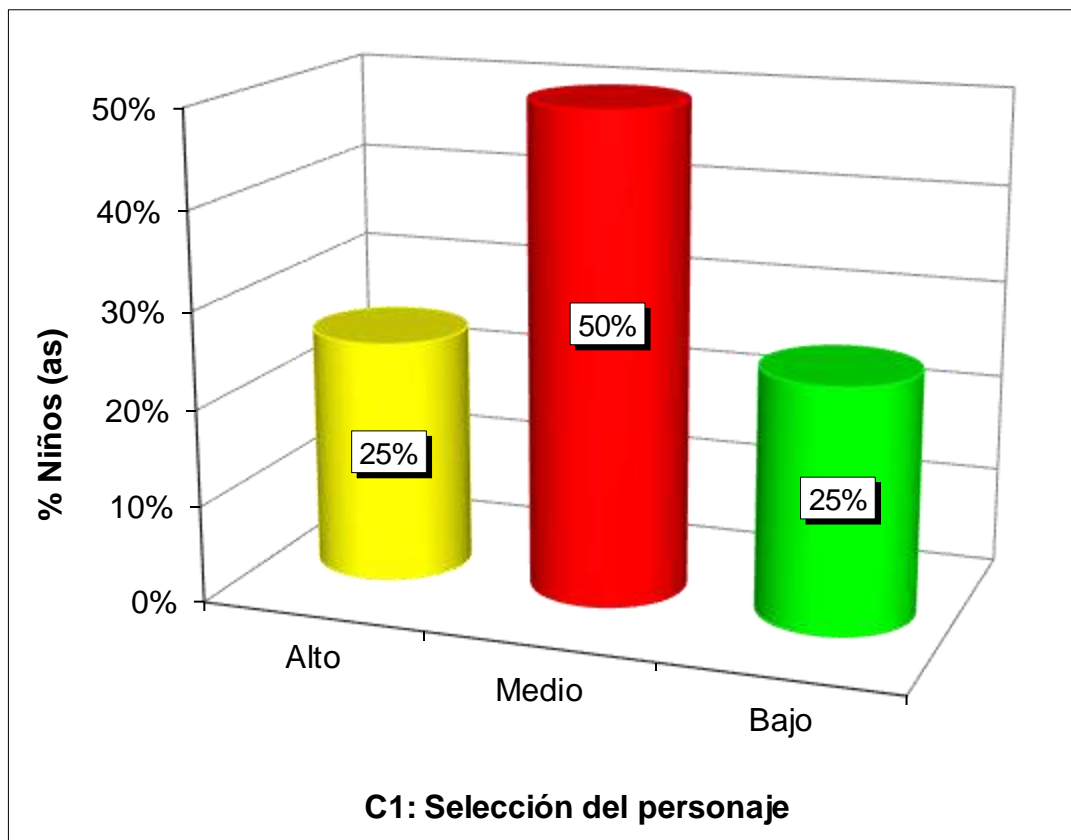


Figura 2. Componente selección del personaje

Se distingue de una muestra representativa conformada por 12 infantes de cinco años de instrucción inicial simbolizado por el 100%, que el 25% consiguieron niveles altos, el 50% rangos medios y el 25% índices bajos, señalándose un mayor predominio por la tendencia media en esta categoría de la Variable 1.

Tabla 4. *Componente actuación*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	1	8%
Medio	9 - 12	6	50%
Bajo	5 - 8	5	42%
Total		12	100%

Fuente: Base de datos.

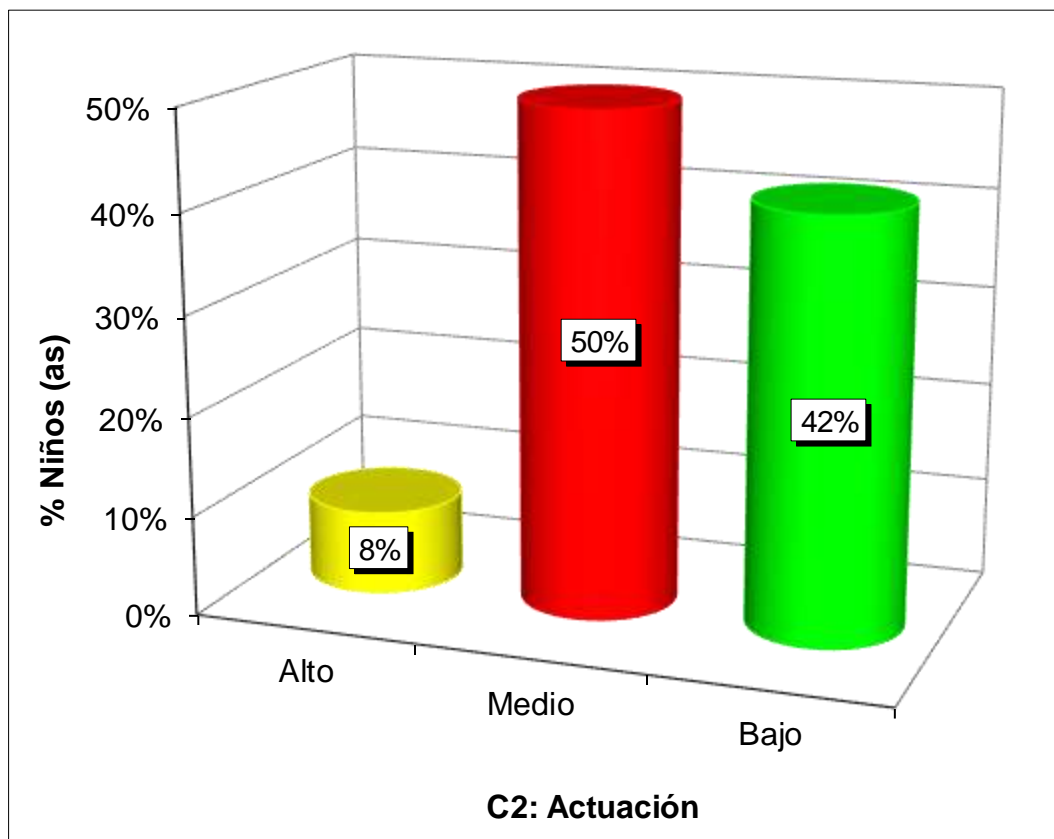


Figura 3. *Componente actuación*

Se observa de un grupo muestral de doce niños de 5 años del nivel inicial calculado por el 100%, que el 8% lograron tendencia alta, el 50% niveles medios y el 42% rangos bajos, mostrándose una mayor cantidad por los índices medios en esta dimensión de la V1.

Tabla 5. Componente difusión y evaluación

Baremos	Rangos	fi	F%
Alto	13 - 15	1	8%
Medio	9 - 12	7	58%
Bajo	5 - 8	4	33%
Total		12	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

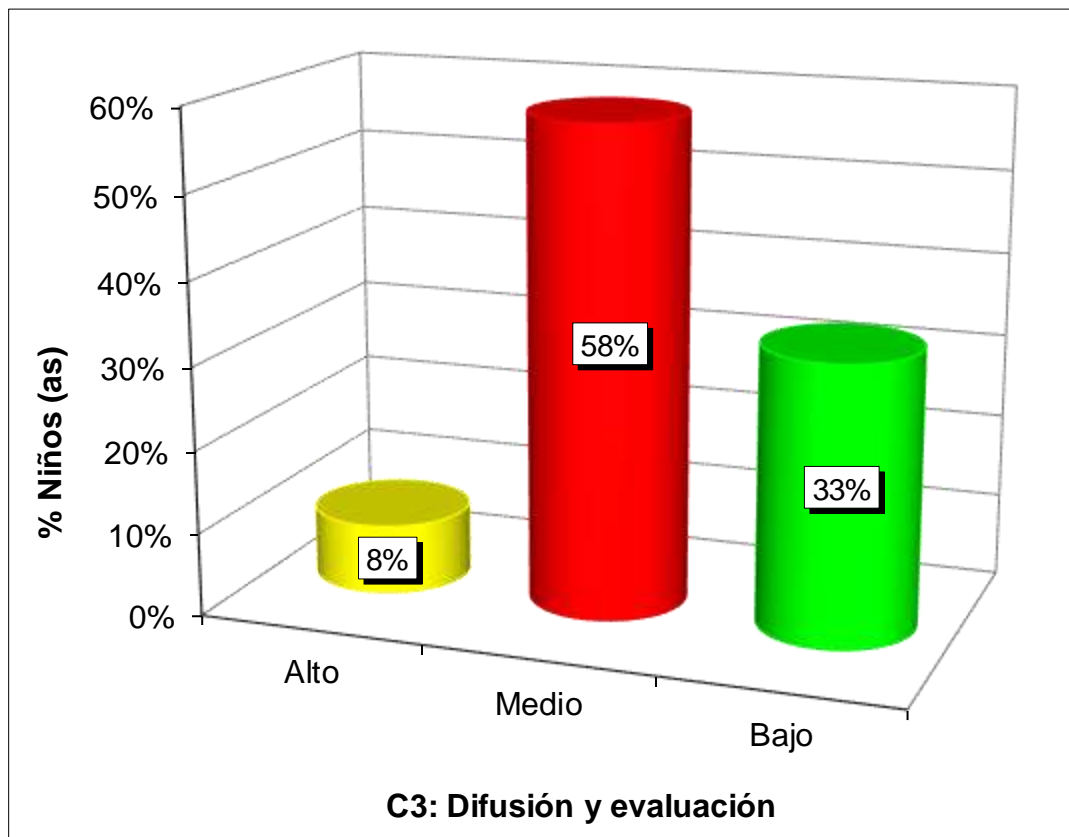


Figura 4. Componente difusión y evaluación

Se denota de un grupo de participantes integrado por 12 preescolares de cinco años de inicial equivalente al 100%, que el 8% obtuvieron índices altos, el 58% tendencia media y el 33% niveles bajos, denotándose un mayor porcentaje por los rangos medios en este componente de la Variable 1.

RESULTADOS DE LA HERRAMIENTA DE LA V2

Tabla 6. Niveles de hábitos de higiene

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	38 - 48	1	8%
Medio	27 - 37	6	50%
Bajo	16 - 26	5	42%
Total		12	100%

Fuente: Base de datos.

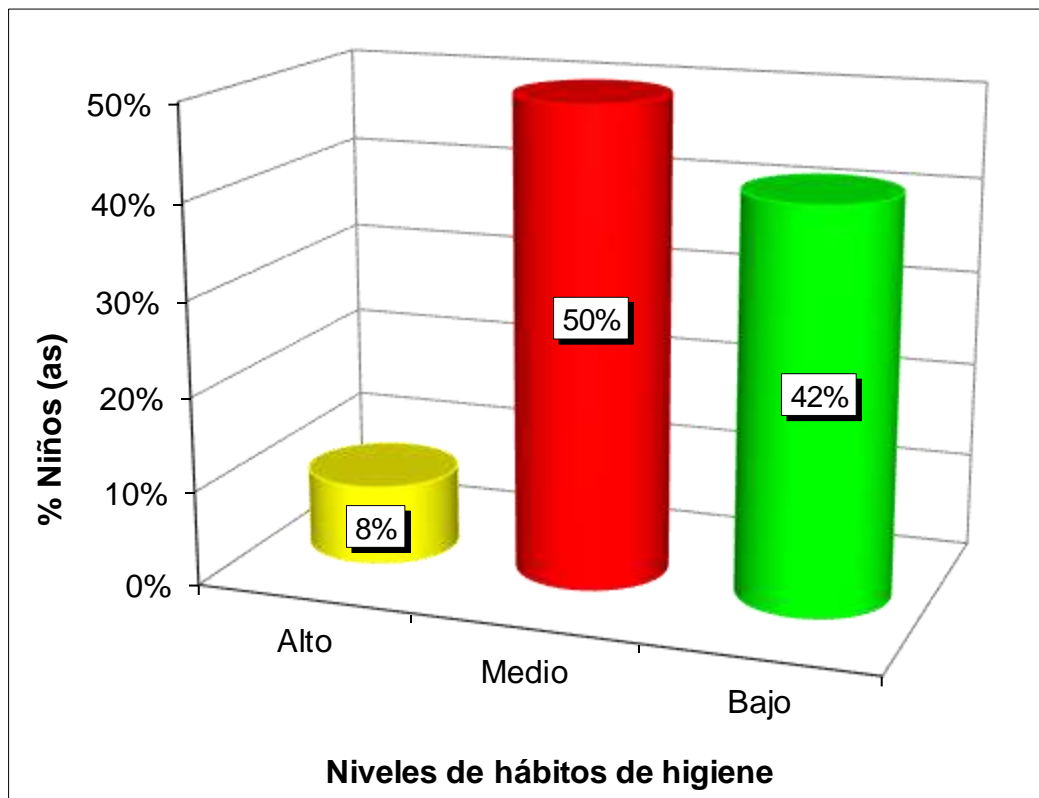


Figura 5. Niveles de hábitos de higiene

Se aprecia de un grupo de análisis conformado por doce infantes de 5 años de instrucción inicial reflejado por el 100%, que el 8% presentaron rangos altos, el 50% índices medios y el 42% tendencia baja, afirmándose una mayor prevalencia por los niveles medios en este instrumento de la V2, falta mejorar para conseguir logros deseados.

Tabla 7. Componente limpieza y aseo personal

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	15 - 18	3	25%
Medio	11 - 14	4	33%
Bajo	6 - 10	5	42%
Total		12	100%

Fuente: B.D. programa SPSS.

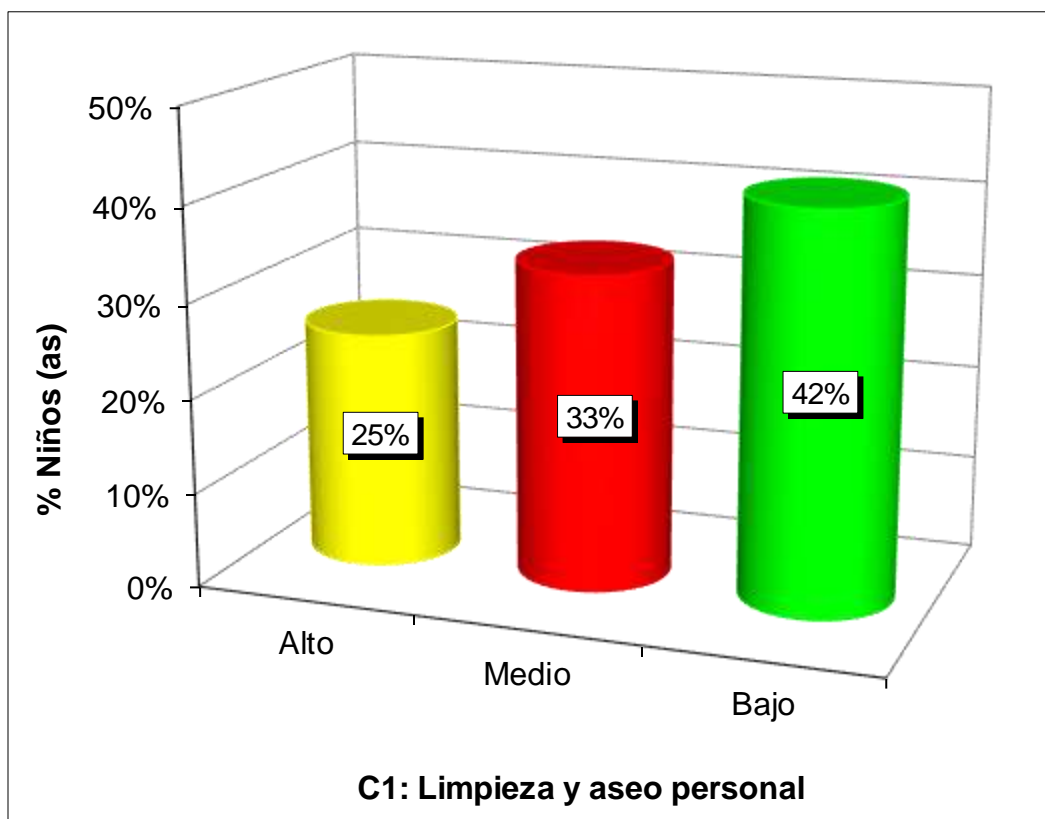


Figura 6. Componente limpieza y aseo personal

Se distingue de una muestra representativa de 12 niños de cinco años de inicial denotado por el 100%, que el 25% alcanzaron niveles altos, el 33% rangos medios y el 42% índices bajos, precisándose un mayor predominio por la tendencia baja en esta categoría de la Variable 2.

Tabla 8. *Componente salud*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	0	0%
Medio	9 - 12	7	58%
Bajo	5 - 8	5	42%
Total		12	100%

Fuente: Base de datos.

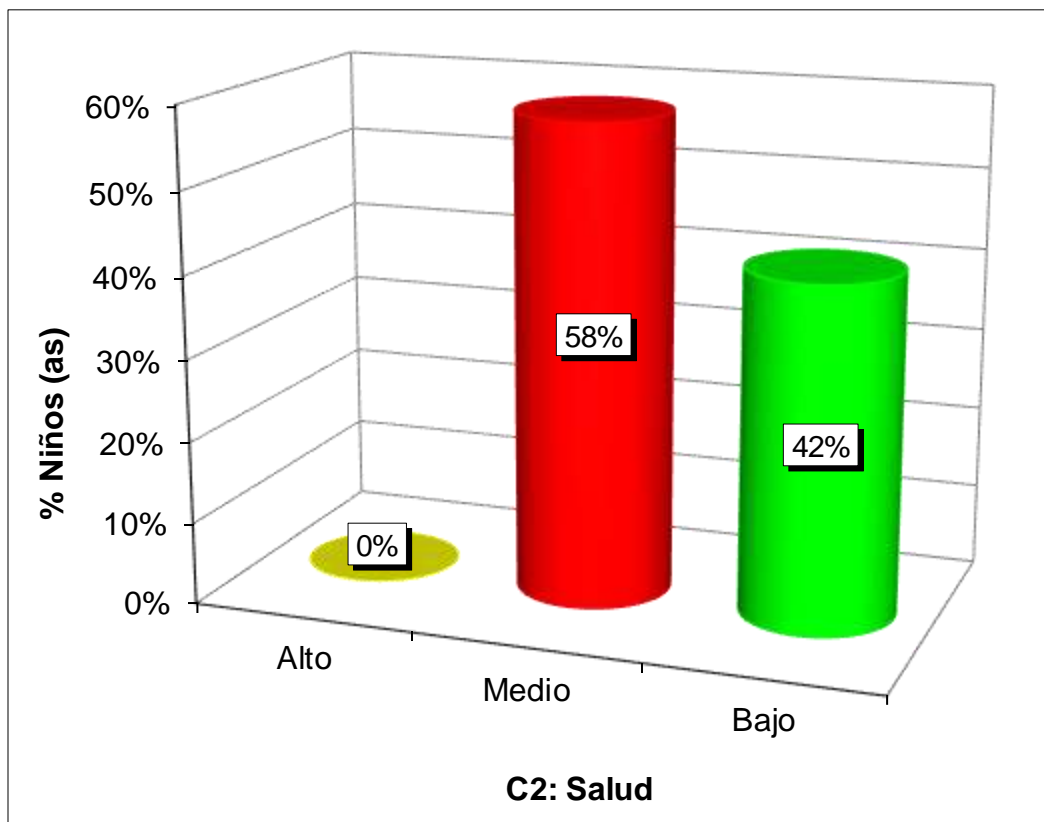


Figura 7. *Componente salud*

Se observa de un grupo muestral de doce preescolares de 5 años de instrucción inicial representado por el 100%, que el 0% consiguieron tendencia alta, el 58% niveles medios y el 42% rangos bajos, estableciéndose una mayor cantidad por los índices medios en esta dimensión de la V2.

Tabla 9. *Componente cuidado y manejo del ambiente*

Niveles	Puntaje	fi	F%
Alto	13 - 15	2	17%
Medio	9 - 12	6	50%
Bajo	5 - 8	4	33%
Total		12	100%

Fuente: Base de datos.

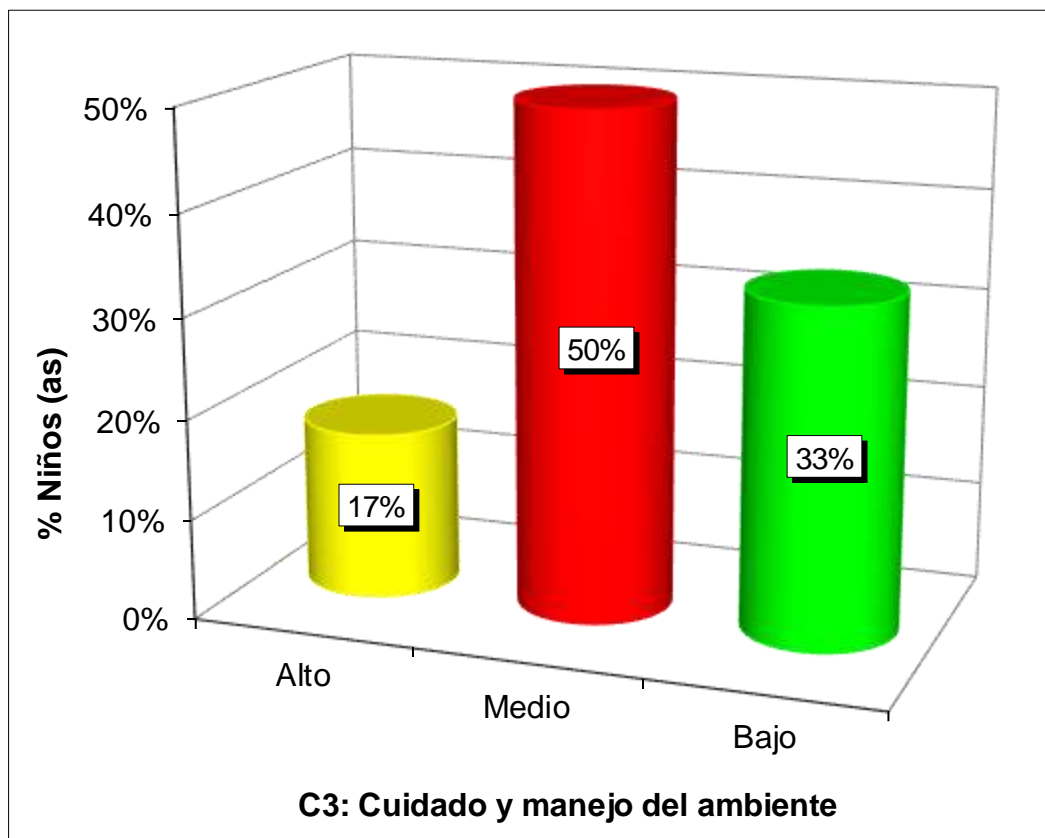


Figura 8. *Componente cuidado y manejo del ambiente*

Se visualiza de un grupo de estudio conformado por 12 infantes de cinco años del nivel inicial calculado por el 100%, que el 17% obtuvieron índices altos, el 50% tendencia media y el 33% niveles bajos, resaltándose un mayor porcentaje por los rangos medios en este componente de la Variable 2.

3.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

a) Hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el juego de roles y los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación significativa entre el juego de roles y los hábitos de higiene.

Grado de decisión:

Si el $p_valor \geq 0,05$, se acepta la Ho y se rechaza la Ha.

Si el $p_valor < 0,05$, se acepta la Ha y se rechaza la Ho.

Tabla 10. *Correlación de la V1 y la V2*

			Juego de roles	Hábitos de higiene
Rho de Spearman	Juego de roles	Coeficiente de correlación	1,000	,728**
		Sig. (bilateral)	.	,000
	N		12	12
	Hábitos de higiene	Coeficiente de correlación	,728**	1,000
Sig. (bilateral)		,000	.	
N		12	12	

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

Fuente: Programa SPSS_V_26.

Se utilizó el estadígrafo de Spearman calculando correlación alta positiva con un grado de error $< 0,05$ ($Rho = 0,728^{**}$, $p_valor = 0,000$), demostrándose que hay rechazo de la Ho y aceptación de la Ha. Concluyéndose que hay relación positiva entre la Variable 1: juego de roles y Variable 2: hábitos de higiene.

b) Hipótesis específica 1

Ho: No existe relación significativa entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.

Grado de decisión:

Si el $p_valor < 0,05$, se acepta la Ha y se rechaza la Ho.

Si el $p_valor \geq 0,05$, se acepta la Ho y se rechaza la Ha.

Tabla 11. *Correlación de la Variable 1 con el componente limpieza y aseo personal de la Variable 2*

			Juego de roles	Limpieza y aseo personal
Rho de Spearman	Juego de roles	Coeficiente correlativo	1,000	,611**
		Sig. (bil.)	.	,002
		N	12	12
Limpieza y aseo personal	Limpieza y aseo personal	Coeficiente correlativo	,611**	1,000
		Sig. (bil.)	,002	.
		N	12	12

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

Fuente: Software SPSS V.26.

Se aplicó la prueba no paramétrica de Spearman denotando correlación moderada positiva con un margen de equivocación $< 0,05$ ($Rho = 0,611^{**}$, $p_valor = 0,002$), estableciéndose que hay aceptación de la Ha y rechazo de la Ho. Concluyéndose que hay relación significativa entre la V1 y el componente limpieza y aseo personal de la V2.

c) Hipótesis específica 2

Ho: No existe relación significativa entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.

Grado de decisión:

Si el $p_valor \geq 0,05$, se acepta la Ho y se rechaza la Ha.

Si el $p_valor < 0,05$, se acepta la Ha y se rechaza la Ho.

Tabla 12. *Correlación de la V1 con el componente salud de la V2*

			Juego de roles	Salud
Rho de Spearman	Juego de roles	Coeficiente de correlación	1,000	,745**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	12	12
	Salud	Coeficiente de correlación	,745**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	12	12

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

Fuente: Programa SPSS_V_26.

Se usó el coeficiente correlativo de Spearman reflejando correlación alta positiva con un índice de significancia $< 0,05$ ($Rho = 0,745^{**}$, $p_valor = 0,000$), percibiéndose rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa. Concluyéndose que hay relación positiva entre la Variable 1 y el componente salud de la Variable 2.

d) Hipótesis específica 3

Ho: No existe relación significativa entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.

Ha: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.

Grado de decisión:

Si el $p_valor < 0,05$, se acepta la Ha y se rechaza la Ho.

Si el $p_valor \geq 0,05$, se acepta la Ho y se rechaza la Ha.

Tabla 13. *Correlación de la Variable 1 con el componente cuidado y manejo del ambiente de la V2*

			Juego de roles	Cuidado y manejo del ambiente
Rho de		Coeficiente correlativo	1,000	,680**
	Juego de roles	Sig. (bil.)	.	,001
		N	12	12
Spearman	Cuidado y	Coeficiente correlativo	,680**	1,000
	manejo del	Sig. (bil.)	,001	.
	ambiente	N	12	12

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

Fuente: Software SPSS V.26.

Se empleó el estadístico de Spearman demostrando correlación moderada positiva con una sig. bilateral $< 0,05$ (Rho = 0,680**, $p_valor = 0,001$), indicándose que hay aceptación de la Ha y rechazo de la Ho. Concluyéndose que hay relación directa entre la Variable 1 y el componente cuidado y manejo del ambiente de la Variable 2.

CONCLUSIONES

- Primera:** Al concluir se dedujo que hay relación significativa entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE antes nombrada, utilizando el coeficiente correlativo de Spearman se halló correlación alta positiva con un grado de error $< 0,05$, interpretándose una mayor prevalencia por los niveles medios, con un 58% para la V1 y 50% en la V2.
- Segunda:** Se pudo concluir que hay relación positiva entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene, empleando la prueba no paramétrica de Spearman se denotó correlación moderada positiva con una sig. bilateral $< 0,05$, señalándose un mayor predominio por los rangos bajos con un 42% en esta categoría de la Variable 2.
- Tercera:** Se contrastó que hay relación directa entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene, aplicando el estadístico de Spearman se reflejó correlación alta positiva con un margen de equivocación $< 0,05$, rotulándose una mayor cantidad por los índices medios con un 58% en esta dimensión de la V2.

Cuarta: Se dedujo que hay relación significativa entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene, usando el estadígrafo de Spearman se detectó correlación moderada positiva con un índice de error $< 0,05$, detectándose un mayor porcentaje por la tendencia media con un 50% en este componente de la Variable 2.

RECOMENDACIONES

- Primera:** El director de la IE Nro. 60972 del distrito de Napo, debe realizar talleres sobre juegos de roles y el hábito de higiene con los padres, para que ellos también se involucren en el desarrollo de su hijo(a) y aprendan nuevas técnicas y lo pongan en práctica para fomentar la importancia de la higiene en casa.
- Segunda:** Los docentes en coordinación con los papás deben fomentar en los infantes actividades para desarrollar su capacidad de hábitos de higiene a través de los juegos de roles, brindando herramientas y condiciones que estimule la práctica de la higiene humana, ya que los niños con grandes condiciones y habilidades pueden surgir en el colegio y en su hogar, mientras quienes no la practican pueden frustrarse o perder la oportunidad de sobresalir.
- Tercera:** Los educadores deben inculcar en el aula los hábitos de higiene a través de juegos que despierte el interés de ellos y puedan tener una vida saludable, ya que la mayoría de las enfermedades provienen por la falta de higiene.

Cuarta: La institución debe implementar un espacio adecuado para la práctica del juego de roles, ya que así despertaremos la creatividad de los infantes para mejorar la higiene personal permitiendo afianzar el conocimiento sobre este hábito.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- Alvarado, L. (2014). Importancia de la Higiene Personal. *Muni Salud*, 1(1), 1-3.
- Bisquerra, R. (2014). *Metodología de la Investigación Educativa*. Muralla.
- Calvo, F. (2018). *Higiene*. (2º Ed.). Mc Graw-Hill Interamericana.
- 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 - Arequipa 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín].
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8140/EDcrchkl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cubides, M. (2020). *El juego de roles como herramienta para promover la competencia oral*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Pedagógica Nacional].
<http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/13022/El%20juego%20de%20roles%20como%20herramienta%20para%20promover%20la%20competencia%20oral.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Fajardo, F., Gonzáles, W. y Jara, E. (2015). *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, Universidad de La Salle, Bogotá].
- Figueroa, A. (2018). *Hábitos de aseo e higiene personal y su consecuencia en el cuidado de la salud de los estudiantes de la IEI 215 Huata*. [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad San Ignacio De Loyola].
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f016867d-e9e6-469d-acec-b1f849aee05b/content>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF (2015). *Hábitos de higiene*. Recuperado de:
<http://www.unicef.org/venezuela/spanish/HIGIENE.pdf>
- García, A. (2016). *El juego infantil y su metodología*. Editorial Editex.
- González, C. (2015). *Formación de la función simbólica por medio del juego temático de roles sociales*. Pablo del Río.
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Martin, V. (2016). Hábitos de higiene personal en la escuela. *Revista digital investigación y educación*, 1(2), 29-42.
- Ministerio de Educación (2003). *Ley General de Educación N° 28044*.
http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf
- Ministerio de Salud (2019). *Salud escolar*.
<https://diresamdd.gob.pe/index.php/comunicaciones/campanas/6-salud-escolar>
- Moreno, D. y Pallo, M. (2017). *El juego de roles sociales en educación inicial*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Cotopaxi].
<http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/3893/1/T-UTC-0459.pdf>

- Moreno, S. (2009). *La actividad de juego temático de roles en la formación del pensamiento reflexivo en preescolares*. Pontificia Universidad Javeriana.
- 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, Universidad Estatal Península de Santa Elena].
- NCD Alliance (2017). *Prevenir enfermedades a través de ambientes saludables*. <https://ncdalliance.org/es/news-events/news/prevenir-enfermedades-a-trav%C3%A9s-de-ambientes-saludables>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Guías para el saneamiento y la salud*. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330097/9789243514703-spa.pdf?ua=1>
- Ortiz, T. (2019). *El juego simbólico como estrategia para la higiene personal en niños de 4 años*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29613/2/TESIS%20%28TANNIA%20PATRICIA%20ORTIZ%20PEREZ%29%20juego%20simbolico-%20higiene%20personal.pdf>
- Parra, D. (2013). *Manual de Estrategias de Enseñanza/Aprendizaje*. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.
- Pérez, J. (2015). *Comunicación y Educación en la Sociedad de la Información*. Paidós.
- Quicios, B. (2015). *El juego de roles. ser padres*. <https://www.serpadres.es/3-6-anos/educacion-desarrollo/articulo/el-juego-de-roles891481790962>
- Rojas, U. (2019). *Los hábitos de higiene y su influencia en el desarrollo de la autonomía de niños y niñas de 4 años Sección "B" de La I.E.I. N° 338 4 de noviembre – La Convención*. [Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional del Altiplano].

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11748/Rojas_Ccasa_Unesima.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sánchez, P. (2017). *Los juegos de rol para niños. eres mamá.*
<https://eresmama.com/los-juegos-de-rol-para-ninos/>

Soriano, M. (2018). *Hábitos de higiene personal en los niños y niñas de 4 años.*
[Tesis de Segunda Especialidad, Universidad Nacional de Huancavelica].
<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1547/T.A.%20SORIANO%20COLCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

UNICEF (2020). *Salud en tus manos. Reduciendo el impacto de COVID-19 en los ambientes escolares.* <https://www.unicef.org/mexico/informes/salud-en-tus-manos>

Vela, G. (2018). *Aplicación de juego de roles con enfoque colaborativo utilizando títeres para mejorar la expresión oral en niños de 5 años en la institución educativa inicial cuna jardín Hospital Amazónico de Yarinacocha – Pucallpa.* Recuperado de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4103/juegos_de_rols_enfoque_colaborativo_vela_guzman_krisly_vania.pdf?sequence=1&isallowed=y

A N E X O S

Anexo 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: EL JUEGO DE ROLES Y SU RELACIÓN CON LOS HÁBITOS DE HIGIENE EN LOS NIÑOS DE CINCO AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 60972, DISTRITO DE NAPO – LORETO, 2021

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial de la IE antes señalada?</p>	<p>Objetivo General: Determinar la relación entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años del nivel inicial del colegio referenciado.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación significativa entre el juego de roles y los hábitos de higiene en los niños de 5 años 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 corte transversal</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo y correlacional</p> <p>Método: Hipotético - Deductivo</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene?</p>	<p>Objetivos Específicos: Identificar la relación entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.</p> <p>Identificar la relación entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.</p> <p>Identificar la relación entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.</p>	<p>Hipótesis Específicas: Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente limpieza y aseo personal de los hábitos de higiene.</p> <p>Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente salud de los hábitos de higiene.</p> <p>Existe relación significativa entre el juego de roles y el componente cuidado y manejo del ambiente de los hábitos de higiene.</p>	<p>Variable Relacional 2: Hábitos de higiene</p> <p>Dimensiones: - Limpieza y aseo personal - Salud - Cuidado y manejo del ambiente</p>	<p>Población: Constituida por 12 niños(as) de cinco años del nivel inicial (Aula Ardillitas).</p> <p>Muestra: No Probabilística. N = n.</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: Susana Victoria Nina Tapia

Procedencia: Universidad César Vallejo (Lima)

Año: 2015

Adaptado por: Gloria Alida Ricopa Coquinche

Año: 2021

Duración: 25 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 observado del juego que va a representar.			
16	Dramatiza el juego que ha preparado la docente.			

FICHA TÉCNICA V2: HÁBITOS DE HIGIENE

Técnica: Observación

Instrumento: Ficha de observación de hábitos de higiene

Autor(es): Susana Victoria Nina Tapia

Procedencia: Universidad César Vallejo (Lima)

Año: 2015

Adaptado por: Gloria Alida Ricopa Coquinche

Año: 2021

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 = 0,787 (Alta confiabilidad).

Ámbito: Aplicable a niños de 3 a 5 años.

Ítems: 16

Dimensiones:

Limpieza y aseo Personal: Se formularon 6 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6).

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

Cuidado y manejo del ambiente: 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 DE HÁBITOS DE HIGIENE

Nombre del niño(a):

Edad:

Fecha:

Evaluadora:

Nº	Ítems	Si	A veces	No
Dimensión 1: Limpieza y aseo Personal		3	2	1
1	Imita la limpieza y aseo personal que realizan sus compañeros de clase.			
2	Repite como se debe hacer la limpieza y aseo personal en el aula.			
3	Representa la suciedad que observa en el salón de clase.			
4	Dibuja la limpieza y aseo personal que sea correcta para él/ella.			
5	Nombra la limpieza y aseo personal que ha representado.			
6	Observa e imita la limpieza y aseo que realizan los padres en el hogar.			
Dimensión 2: Salud		3	2	1
7	Imita con mímicas como se encuentra de salud sus padres			
8	Representa con dibujos el estado de salud de sus compañeros.			
9	Nombra el estado de salud de sus hermanos en su hogar y en la escuela.			
10	Dibuja y nombra el estado de salud que realiza en clase.			
11	Se imagina y representa mediante un dibujo el estado de salud.			

Dimensión 3: Cuidado y manejo del ambiente		3	2	1
12	Representa las diferentes formas de cuidar y el manejar el medio ambiente.			
13	Imita con gestos y mímicas el cuidado y manejo del ambiente que encuentra en sus compañeros.			
14	Identifica el mal cuidado y manejo de ambiente en la escuela o hogar.			
15	Imita el cuidado y manejo del ambiente que observa en sus padres.			
16	Dramatiza un inadecuado cuidado y manejo del ambiente en sus amigos.			

Anexo 3
BASE DE DATOS DE LOS INSTRUMENTOS

FICHA DE OBSERVACIÓN DEL JUEGO DE ROLES

Evaluadora: Gloria Ricopa Coquinche

5 años (Aula ardillitas)

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	Alumno_1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	20	Bajo	8	6	6
2	Alumno_2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2	2	2	33	Medio	14	10	9
3	Alumno_3	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	1	2	26	Bajo	7	11	8
4	Alumno_4	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	41	Alto	17	12	12
5	Alumno_5	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	26	Bajo	11	8	7
6	Alumno_6	2	3	2	3	3	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	33	Medio	15	8	10
7	Alumno_7	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	34	Medio	11	9	14
8	Alumno_8	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	1	2	35	Medio	13	13	9
9	Alumno_9	2	1	2	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	30	Medio	9	12	9
10	Alumno_10	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	25	Bajo	12	6	7
11	Alumno_11	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3	33	Medio	13	8	12
12	Alumno_12	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	36	Medio	15	12	9
		0.24	0.24	0.74	0.50	0.47	0.31	0.33	0.33	0.58	0.31	0.64	0.35	0.31	0.33	0.39	0.41	30.83				
		VARIANZA DE LOS ÍTEMS																VAR. DE LA SUMA				

6.4861111

SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ITEMS

$$K = 16$$

$$K - 1 = 15$$

$$\sum St^2 = 6.5$$

$$St^2 = 30.8$$

$$\alpha = 0.842$$

FICHA DE OBSERVACIÓN DE HÁBITOS DE HIGIENE

Evaluadora: Gloria Ricopa Coquinche

5 años (Aula ardillitas)

Nº	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	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	19	Bajo	8	5	6
2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	26	Bajo	9	8	9
3	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	24	Bajo	6	11	7
4	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	42	Alto	16	12	14
5	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	25	Bajo	10	8	7
6	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	34	Medio	15	9	10
7	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	32	Medio	11	9	12
8	2	1	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	32	Medio	10	12	10
9	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	33	Medio	11	12	10
10	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	26	Bajo	12	7	7
11	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	3	2	3	34	Medio	13	8	13
12	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	37	Medio	15	12	10
	0.41	0.47	0.41	0.41	0.52	0.17	0.35	0.24	0.47	0.31	0.58	0.35	0.24	0.50	0.35	0.31	37.89				
	VARIANZA DE LOS ÍTEMS																VAR. DE LA SUMA				

6.0972222

SUMATORIA DE LA VARIANZA DE LOS ÍTEMS

$$K = 16$$

$$K - 1 = 15$$

$$\sum St^2 = 6.1$$

$$St^2 = 37.9$$

$$\alpha = 0.895$$

Anexo 4
FOTOS DE LOS NIÑOS DE CINCO AÑOS DEL NIVEL INICIAL DE LA IE N°
60972, DISTRITO DE NAPO – LORETO



