ARTÍCULO ORIGINAL

Higiene personal en escolares de una población rural vulnerable en Yucatán

Personal hygiene habits in schoolchildren in a rural population in the east of Yucatan

Roberth Amilcar Pool Góngora[1], Juan Manuel Chan Santiago[1], Maricela Balam Gómez[1], Karla Margarita Ramos López[1]

RESUMEN

Los hábitos de higiene personal son imprescindibles en los escolares para evitar la propagación de gérmenes causantes de diversas enfermedades. En zonas rurales los escolares son más vulnerables a dichas enfermedades, por el desconocimiento sobre higiene personal, la pobreza que los condiciona al acceso de recursos básicos como los suministros de higiene personal, la falta de preservación y mejoramiento del saneamiento básico. El objetivo de la investigación es la evaluación de los hábitos sobre higiene personal en escolares de la población de Tekom Yucatán, México. La metodología es basó en el enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo; participaron 281 escolares de primero a sexto grado, de las tres escuelas primarias de Tekom. Se utilizó el instrumento "Hábitos en higiene personal". En los resultados, los escolares presentaron hábitos de higiene personal adecuados con 81.8%, 86.4% y 86% en cada escuela; los tipos de higiene con mayor porcentaje de hábitos inadecuados fueron para el bucodental y el de oídos. Se concluye que los escolares tienen en su mayoría hábitos de higiene personal adecuados, pero existe un porcentaje importante de niños con hábitos inadecuados o insuficientes. Hace falta diseñar estrategias educativas para reforzar los hábitos y potenciar el desarrollo integral de los escolares en las poblaciones rurales.

Palabras clave: Hábitos, Higiene personal, Niños, Población rural. (DeSC)

ABSTRACT

Personal hygiene habits are essential in schoolchildren to prevent the spread of germs that cause various diseases. In rural areas, schoolchildren are more vulnerable to these diseases, due to the lack of knowledge about personal hygiene, the poverty that conditions them to access basic resources such as personal hygiene supplies, the lack of preservation and improvement of basic sanitation. The objective of the research is the evaluation of personal hygiene habits in schoolchildren from the town of Tekom Yucatán, Mexico. The methodology is based on a quantitative, transversal, descriptive approach; 281 schoolchildren from first to sixth grade participated, from the three primary schools in Tekom. The instrument "Habits in personal hygiene" was used. In the results, the schoolchildren presented adequate personal hygiene habits with 81.8%, 86.4% and 86% in each school; the types of hygiene with the highest percentage of inappropriate habits were oral and ear. It is concluded that most of the schoolchildren have adequate personal hygiene habits, but there is a significant percentage of children with inadequate or insufficient habits. It is necessary to design educational strategies to reinforce habits to promote the integral development of schoolchildren in rural populations.

Keywords: Habits, Personal hygiene, Children, Rural population.

[1]Universidad Autónoma de Yucatán. Facultad de Enfermería. Mérida, México.

Recibido: 29 de diciembre de 2020.
Aceptado: 19 de mayo de 2021.

Correspondencia para el autor: Karla Margarita Ramos López. Calle 27ª No.322 x 50ª y 48ª Fracc. Fovissste, Tizimín, Yucatán, México. karla.ramos@coreo.uady.mx

INTRODUCCIÓN

La higiene es esencial en la vida; a partir de las prácticas adecuadas se crean buenos hábitos de salud y se previene de manera efectiva la propagación de gérmenes y enfermedades[1] como la pediculosis, conjuntivitis, caries, aftas y hongos en la boca, enfermedades de la piel, diarrea, infecciones respiratorias, entre otras, ocasionadas por virus, bacterias, hongos y parásitos, las cuales afectan el bienestar biopsicosocial [2].

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe que los niños representan el futuro, por lo tanto, su crecimiento y desarrollo saludable deben ser prioridad para todas las sociedades; en ellos, una higiene adecuada redundará en un crecimiento y desarrollo sano en todas sus esferas desde el físico, cognitivo e incluso social, al brindarles seguridad e independencia[3] ya que en los primeros años de vida escolar los grupos de amistades se comienzan a formar, en la que se crea un sentimiento de verse aceptado o rechazado[3]; también, porque se hacen notar situaciones de discriminación y acoso escolar hacia los niños que tienen inadecuada higiene, como la bucal[4].

La higiene personal es el conjunto de cuidados que necesita el cuerpo para aumentar su vitalidad y mantenerse en un estado saludable[3]. De manera integral, la higiene personal se subdivide en higiene de manos, cuerpo y cabello, bucodental, de pies, oídos e íntima.

El cuidado del niño hacia su propia higiene se ve influenciado por el entorno en donde se desenvuelve, porque afecta de forma positiva o negativa sus hábitos**.** Cuando una persona o grupo tiene características de desventaja por edad, sexo, estado civil, nivel educativo, origen étnico, situación o condición física y/o mental; o que requieren de un esfuerzo adicional para incorporarse al desarrollo y a la convivencia, se denomina grupo vulnerable[5].

La salud puede verse afectada en las poblaciones rurales, debido a conocimientos deficientes sobre las medidas de higiene; asimismo, por factores relativos como la pobreza y la falta de preservación y mejoramiento del saneamiento básico[6].

Flores y Flores, encontraron en su estudio realizado en Perú, que, en condiciones de pobreza, existe carencia de conocimiento sobre hábitos de higiene, porque la mayoría de los niños asistían a la escuela con cara, cabello y pies sucios, las manos sin lavar y manifestaban que pocas veces se lavaban los dientes[7].

Las condiciones socioeconómicas de los grupos de mayor vulnerabilidad de la población mexicana favorecen el desarrollo de las enfermedades ligadas al rezago, es decir, las infecciosas, parasitarias y otras[8].

En México, uno de cada dos niños y niñas se encuentra en situación de pobreza y de estos dos de cada diez están en situación de pobreza extrema[9].

Un estudio en lugares de atención integral a población infantil en Bogotá, Colombia, reportó que 97% de los niños se lavan las manos antes de comer, 62% después de ir al baño y 8% al llegar de la calle; sin embargo, mediante la observación encontraron que

solo 3% de los niños realizan el lavado de manos en los tres momentos básicos. Esto, es debido a que los niños en comparación con los adultos no dominan los hábitos de higiene, haciéndolos más propensos a contraer y transmitir patógenos primarios u oportunistas[10].

Por su parte, Muñoz y Pérez, en su investigación "Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares" realizada en El Morrillo, Santa Elena, señalaron que el 62% de los niños no tienen conocimientos correctos de la higiene corporal, debido a que indican que los habían adquirido por parte de los padres, mientras que el 28% conoció las normas de higiene después de la implementación de su estudio, y de este porcentaje solo el 10% las cumplió de manera correcta[11].

La condición de vulnerabilidad en las poblaciones rurales recalca la importancia de realizar acciones que favorezcan a la salud de los niños; el proceso de adquisición de hábitos adecuados de higiene en el escolar no es un proceso fácil, requiere un esfuerzo conjunto entre la escuela, los padres de familia y la comunidad. Para iniciar, se requiere identificar los hábitos de higiene de manera global, pero también por cada dimensión para identificar cual es la que se requiere mejorar.

Por lo tanto, la información obtenida es útil para realizar una adecuada planificación en intervenciones de salud pública, que ayude a identificar las necesidades y problemas de salud, la asignación de medios y recursos, así como la evaluación de resultados[12].

Este estudio se realizó en la población rural de Tekom, ubicada en el oriente de Yucatán, México. De acuerdo con el Informe de Situación de Pobreza y Rezago Social, por sus características, esta localidad se ubica en la categoría de comunidad vulnerable; en el 2015 se encontraba con grado de rezago social medio, un 33% de la población con rezago educativo, en la que un 56.9% de 15 años y más tenían educación básica incompleta, 11.3% de viviendas sin drenaje y 1.27% sin excusado sanitario[13].

En general, los estudios sobre higiene personal infantil en todas sus dimensiones son escasos, al igual que los instrumentos que miden la variable, encontrándose en la literatura mayormente los de higiene bucal. El propósito de este estudio fue describir los hábitos de higiene personal en escolares de la comunidad de Tekom, en todas sus dimensiones para tener un panorama completo de la problemática.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, transversal y descriptivo[14]; se realizó del 2018 al 2019 en las 3 escuelas primarias de la comunidad de Tekom, Yucatán. Inicialmente, se contó con la aprobación del comité de ética e investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Yucatán

(UADY), y la autorización de supervisores de zona escolar, directivos y profesores.

En un inicio del proyecto del cual se deriva esta investigación, se llevaron a cabo tres reuniones participativas con los docentes y directores de cada escuela primaria de Tekom, por medio de la técnica del árbol de problemas, y diálogos acerca de los problemas que perciben respecto a los niños. Posterior a las reuniones participativas se llevó a cabo la priorización de los problemas de salud dando como resultado final en las tres escuelas, la problemática de higiene corporal inadecuada en los niños, motivo por el cual se realizó este estudio.

Participaron 281 niños pertenecientes a las tres escuelas de la comunidad de Tekom, quienes se encontraban en los registros escolares y cumplieron los siguientes criterios de inclusión: escolares de cinco a 11 años que se encuentren inscritos entre el primer y sexto grado de primaria, cuenten con el asentimiento y consentimiento informado de sus padres.

Para la recolecta de la información se diseñó exprofeso el instrumento "hábitos de higiene personal escolar", que permite identificar en qué nivel se realizan los hábitos higiénicos; como referente se tomó bibliografía científica sobre el tema[15], los lineamientos del fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF)[16] y el estudio realizado por Moreno[17]. Se operacionalizaron los conceptos para adquirir indicadores empíricos, formulando un primer banco de ítems que fue sometido a dos procesos de reducción donde se eliminaron los que fueran redundantes, inadecuados o no comprensibles para los niños en edad escolar. La validación fue mediante juicio de expertos; el instrumento fue validado por dos licenciados en educación primaria intercultural bilingüe (se imparte en lengua maya y en español) con experiencia docente de 5 años en poblaciones rurales del oriente del Estado de Yucatán, un padre de familia, un médico y tres profesionales de enfermería, todos residentes de la población de Tekom. Se formularon 32 ítems en la versión final, agrupados en seis dimensiones: higiene cuerpo y cabello, higiene de manos, higiene bucodental, higiene de pies, higiene de oídos e higiene íntima; se realizó una prueba piloto con 16 escolares, con características similares a los niños de Tekom, Yucatán; la fiabilidad se basó en el coeficiente alpha de Cronbach con un valor de 0.78.

Los hábitos se evalúan a través de una calificación con una escala tipo Likert, con una puntuación de uno a tres, donde siempre= (3), a veces= (2), nunca= (1); la escala se determinó con 3 opciones para una mejor comprensión por parte de los escolares[18]; los resultados se clasifican por tipo de higiene, en el que una mayor puntuación total alcanzada de la suma de los 32 ítems, resulta como un hábito higiénico más adecuado, por lo tanto, se puede identificar el tipo de higiene personal que presenta mayores necesidades de mejora. La calificación máxima es de 96 y la mínima de 32 puntos.

Los puntajes se clasifican por categorías, según la frecuencia con la que se realizan, en:

- Insuficientes (<70 puntos): Los escolares no realizan las acciones con base en las recomendaciones de salud actuales, con la frecuencia necesaria para tener un hábito de higiene personal saludable.
- Inadecuados (70 a 82 puntos): Los escolares realizan las acciones con base en las recomendaciones de salud actuales, con una frecuencia media para tener un hábito de higiene personal saludable.
- Adecuados (83 a 96 puntos): Los escolares realizan las acciones con base en las recomendaciones de salud actuales, para mantener hábitos de higiene personal saludables.

En el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes, con apoyo del paquete estadístico SPSS, versión 21 de Windows.

Las consideraciones éticas aplicadas en el estudio fueron que prevaleciera en todo momento el respeto a la integridad, así como salvaguardar la confidencialidad de los participantes mediante uso de códigos alfanuméricos en lugar de los nombres, para identificar a cada escuela se utilizaron las siglas RMDP, GP y NC, se respetaron los principios bioéticos, se brindó el consentimiento y asentimiento informado, de acuerdo a la Ley General de Salud (LGS) en Materia de Investigación para la Salud[19] y a la Declaración de Helsinki[20].

RESULTADOS

Participaron 281 escolares, pertenecientes a las tres escuelas primarias, de primero a sexto grado; se observó una cantidad mayor en la RMDP y en general, predominio del sexo femenino (Tabla 1).

Tabla 1
TOTAL DE ESCOLARES PARTICIPANTES EN LAS TRES ESCUELAS PRIMARIAS, SEGÚN GÉNERO. TEKOM, YUCATÁN, MÉXICO, 2019.

Escuela	M	F	Total
RMDP	64	57	121
GP	45	58	103
NC	25	32	57
Total	134	147	281

Nota: Género: M=masculino; F=femenino. Fuente: Elaboración propia.

La comparación global por dimensiones en higiene personal demuestra que en la higiene íntima e higiene de cuerpo y cabello, así como higiene de oídos se obtuvo mayor porcentaje de hábitos adecuados y en la higiene bucodental se obtuvo en un mayor porcentaje hábitos inadecuados, cabe mencionar que la higiene de manos tiene un porcentaje considerable de escolares con hábitos insuficientes (Tabla 2).

Tabla 2
HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL, POR DIMENSIONES EN LOS ESCOLARES DE LA POBLACIÓN DE TEKOM, YUCATÁN, MÉXICO

Dimensión	Categoría	Frecuencia	Porcentaje %
Higiene de cuerpo y cabello	Insuficiente	5	2
	Inadecuado	9	3
	Adecuado	267	95
Higiene de manos	Insuficiente	30	11
	Inadecuado	21	7
	Adecuado	230	82
Higiene bucodental	Insuficiente	19	7
	Inadecuado	146	52
	Adecuado	116	41
Higiene de pies	Insuficiente	3	1
	Inadecuado	41	15
	Adecuado	237	84
Higiene de oídos	Insuficiente	19	7
	Inadecuado	52	18
	Adecuado	210	75
Higiene personal intima	Insuficiente	1	.35
	Inadecuado	3	1
	Adecuado	277	98.5

Nota: N=281 escolares. Fuente: Elaboración propia.

Respecto a la frecuencia de los hábitos de higiene personal por ítem, los porcentajes más altos con la opción de “siempre” para higiene de cuerpo y cabello, fueron para lavarse el cuerpo todos los días (97.9%) y usar jabón (97.2%); los que se hacen con “a veces” o “nunca” fueron lavar el cabello al menos tres veces a la semana y usar la toalla para secarse solamente por el escolar.

En la higiene de manos, los porcentajes más altos fueron para "siempre" lavarse las manos después de hacer popo/defecar (98.6%), orinar/miccionar (94.3%) y lavarse las manos antes de cada comida (91.8%); los realizados “a veces” con mayor porcentaje fueron usar jabón y secarse las manos con un material limpio.

En la higiene bucodental, los más realizados "siempre" fueron usar pasta y cepillo dental (94.3%), y “a veces” o “nunca”, lavarse los dientes después de cada comida, cambiar el cepillo cada tres meses e ir al dentista por lo menos dos veces al año.

En higiene de pies, los mayores porcentajes para “siempre”, fueron los ítems para usar calcetines limpios todos los días (89.3%) y “a veces” o “nunca”, mantener limpios los zapatos, andar descalzo después de tener zapatos cerrados, y humedecer los pies. En higiene de oídos se encontró un porcentaje alto para "siempre" limpiarse los oídos dos o tres veces por semana (70.1%) y para “a veces” o “nunca” para limpiarse con un paño húmedo. En la higiene íntima, hubo mayor porcentaje en la opción de “siempre” para limpiarse después de hacer popo (97.9 %) y cambio de ropa interior todos los días (96.8%), en la opción de “nunca” o “a veces” fue lavarse después de hacer popo. (Tabla 3)

Tabla 3
FRECUENCIA DE LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN ESCOLARES DE TEKOM, YUCATÁN, MÉXICO, 2019

Hábitos de higiene personal	**Siempre**		**A veces**		**Nunca**	
D1. Higiene de cuerpo y cabello	f	%	f	%	f	%
1. ¿Te lavas el cuerpo todos los días?	275	97.9	6	2.1	0	0
2. **¿Te lavas el cabello al menos tres veces a la semana?**	192	68.3	87	31.0	2	0.7
3. ¿Utilizas jabón para bañarte?	273	97.2	8	2.8	0	0
4. ¿Utilizas shampoo para lavar tu cabello?	247	87.9	30	10.7	4	1.4
5. **¿La toalla para secarte el cuerpo la utilizas sólo tú?**	202	71.9	48	17.7	31	11
6. ¿Cambias la toalla para secarte cuando está sucia?	234	83.3	35	12.5	12	4.3
7. ¿Después de bañarte utilizas ropa limpia?	268	95.4	11	3.9	2	0.7
D2. Higiene de manos						
8. ¿Te lavas las manos cuando están sucias?	256	91.1	22	7.8	2	1.1
9. ¿Te lavas las manos antes de cada comida?	258	91.8	23	8.2	0	0
10. ¿Te lavas las manos después de hacer popo?	277	98.6	4	1.4	0	0
11. ¿Te lavas las manos después de orinar?	265	94.3	16	5.7	0	0
12. ¿Utilizas jabón para lavarte las manos?	227	80.8	48	17.1	6	2.1
13. ¿Cuándo te lavas las manos las secas con un material limpio?	212	75.4	54	19.2	15	5.3
14. ¿Te cortan las uñas cuando están largas?	233	82.9	47	16.7	1	0.4
15. ¿Te cortan las uñas en forma curva?	187	66.5	63	22.4	31	11
D3. Higiene bucodental						
16. ¿Te lavas los dientes después de cada comida?	198	70.5	75	26.7	8	2.8
17. ¿Utilizas cepillo y pasta para cepillarte los dientes?	265	94.3	10	3.6	6	2.1
18. ¿Tu cepillo de dientes lo utilizas solamente tú?	251	89.3	17	6.0	13	4.6
19. ¿Te cambian tu cepillo cada tres meses?	178	63.3	81	28.8	22	7.8
20. ¿Te llevan al dentista dos veces al año?	91	32.4	99	35.4	91	32.4
D4. Higiene de los pies						
21. ¿Mantienes limpios tus zapatos cada vez que los usas?	190	67.6	73	26.0	18	6.4
22. ¿Utilizas calcetines limpios todos los días?	251	89.3	29	10.3	1	0.4
23. ¿Te cortan las uñas de los pies cuando están largas?	247	87.9	31	11.0	3	1.1
24. ¿Te cortan las uñas de los pies de forma recta?	189	67.3	56	19.9	36	12.8
25. ¿Humedeces los pies después de quitarte un zapato cerrado?	169	60.1	59	21.0	53	18.9

26. ¿Caminas sin zapatos después de quitarte unos cerrados?	105	37.4	77	27.4	99	35.2
D5. Higiene de oídos						
27. ¿Te limpias los oídos dos o tres veces a la semana?	197	70.1	79	28.1	5	1.8
28. ¿Te limpias los oídos con un paño húmedo?	165	58.7	83	29.5	33	11.7
D6. Higiene íntima						
29. ¿Te limpias después de hacer popo?	275	97.9	5	1.8	1	0.4
30. ¿Te lavas el recto después de hacer popo?	205	73.0	33	11.7	43	15.3
31. ¿Te lavas el recto y las partes íntimas cuando te bañas?	270	96.1	10	3.6	1	0.4
32. ¿Te cambias todos los días la ropa interior?	272	96.8	5	1.8	4	1.4

Nota: D=dimensión f=frecuencia; %=porcentaje Fuente: Elaboración propia.

En la comparación por escuelas, en la RMDP el porcentaje de escolares con hábitos de higiene personal adecuado fue de 81.8%, destacando el quinto grado con 19%; en la GP, los hábitos fueron adecuados para un 86.4% y el mayor porcentaje en cuarto grado con 18.4%; en la NC, el 86% presenta hábitos adecuados, donde el tercer grado obtuvo el mayor porcentaje con 19.3%. Con lo cual se denota que los grados más avanzados tienen mejores hábitos de higiene personal. (Tabla 4).

Tabla 4
HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL DE LOS ESCOLARES DE LA POBLACIÓN DE TEKOM, YUCATÁN, MÉXICO, 2019

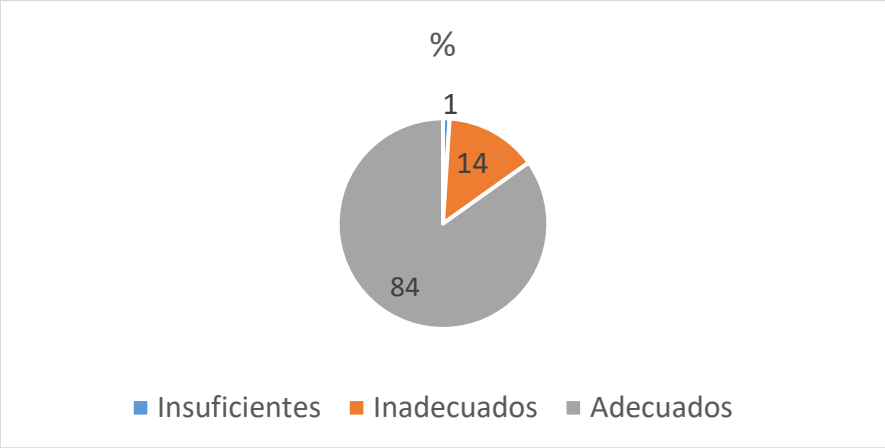
Escuela	Categoría	Grado	Frecuencia	Porcentaje %	Subtotal
RMDP		1	3	2.5	18.2% (22)
		2	5	4.1	
	Inadecuado	3	8	6.6	
		4	2	1.7	
		5	4	3.3	
		1	14	11.6	81.8% (99)
		2	17	14	
		3	11	9.1	
	Adecuado	4	18	14.9	
		5	23	19	
		6	16	13.2	
GP	Insuficiente	1	1	1	1% (1)
		1	3	2.9	12.6% (13)
		2	2	1.9	
	Inadecuado	3	1	1	
		4	3	2.9	
		6	4	3.9	

NC	Adecuado	1	15	14.6	86.4% (89)
		2	16	15.5	
		3	9	8.7	
		4	19	18.4	
		5	15	14.6	
		6	15	14.6	
	Insuficiente	2	1	1.8	3.5% (2)
		4	1	1.8	
	Inadecuado	1	1	1.8	10.5% (6)
		2	2	3.5	
		6	3	5.3	
	Adecuado	1	3	5.3	86% (49)
		2	5	8.8	
		3	11	19.3	
		4	10	17.5	
		5	8	14	
		6	12	21.1	

Nota: N=281 escolares. Fuente: Elaboración propia.

Respecto al porcentaje global de las tres escuelas sobre el nivel de los hábitos de higiene personal, se encontró un 84% en la categoría de hábitos adecuados, sin embargo, un porcentaje considerable se clasificó como inadecuados y el mínimo en insuficiente (Figura 1).

Figura 1
NIVEL DE HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL, EN LOS ESCOLARES DE LA POBLACIÓN DE TEKOM, YUCATÁN, MÉXICO



Nota: N=281 escolares. **Fuente:** Elaboración propia

CONCLUSIONES

La OMS citado por Moreno-Martínez y Cols.,[21] en 2014, menciona que el no higienizar las manos de forma adecuada después de defecar, tocar las heces y antes de manipular los alimentos, es un riesgo para la aparición de diarrea que puede ocasionar la muerte; en esta investigación, se encontró similitud con el estudio de Reverter, Legaz, Jové, Mayolas y Vinacua[22], al evidenciar que el 82% de los escolares cumplen con una higiene de manos adecuada, sin embargo, en el análisis por ítems evidencia la poca frecuencia en el uso del jabón y secado correcto de manos, los cuales son elementos imprescindibles para evitar la propagación de gérmenes.

Bueno y Cols.[23], identificaron que al 5% de los niños solo se les corta las uñas cuando están sucias; en el estudio el 16.7% y 11% de los escolares, se les cortaba las uñas de las manos y los pies respectivamente cuando están largas, a pesar de realizarse con mayor frecuencia aún no es un hábito que se realice siempre, lo que podría ocasionar la acumulación de residuos y gérmenes al no cumplirse este hábito.

Unzueta, Fernández y Martínez[24], encontraron en su estudio que los escolares no tienen los hábitos del baño diario y el de lavarse los dientes después de cada comida; en Tekom, fueron la minoría los que no se bañaban todos los días ya que los padres inculcan el hábito del baño corporal diario en la familia. Sin embargo, un gran número de niños no se cepilla los dientes después de cada comida, en un 30%. Así mismo, se hallaron datos similares con el estudio de Biergayer y Cols.[25] respecto al uso de pasta dental, puesto que más del 94% de los escolares en este estudio lo utiliza, lo cual refleja que este insumo es fundamental para la higiene dental en los hogares.

Cuyac, Reyes, Rodríguez y Sánchez[26] en su estudio reportó que 65.9% de los niños presentan caries dental derivada de una inadecuada higiene, en el presente estudio, aunque no se identificaron cuantos niños presentaban caries dental, los resultados de no lavarse siempre los dientes después de cada comida, y no llevar a los niños al odontólogo propiciarán en los niños dicha enfermedad.

Villanueva, Berbesí, Jiménez y Baéz[27] reportaron en su estudio que el 94.8% de los escolares, afirmaron que cada persona de su casa tiene su propio cepillo dental, y que al 76% se le cambia con periodicidad; resultados similares con la investigación, ya que el 89.3% usa su propio cepillo dental, pero con cifras menores sobre el cambio, con un 63.3%

En cuanto a la higiene de oídos, Moreno en 2015[17], detectó en su estudio con escolares que el 33.4% nunca se limpia los oídos, y el 31.4% lo realiza una vez a la semana; esto fue diferente en la presente investigación, ya que al menos el 70.1% se limpia los oídos de dos a tres veces a la semana, por consiguiente, se considera como hábitos adecuados. Referente al recurso que emplean para hacerlo, el 11.7% no lo hace con un paño húmedo, dato que también difiere con el mencionado autor, debido a que, el 56.9% de los escolares que estudió

emplean el bastoncillo de algodón; aunque los datos que obtuvimos fueron menores, se necesita reforzar algunas acciones sobre la higiene de oídos para prevenir problemas de audición que afecten la calidad de vida de los menores.

En los hábitos de higiene íntima de los niños se obtuvo una categoría adecuada, con el 75%, al evidenciar que el 96.1% de los escolares se lava las partes íntimas cuando se bañan y el 96.8% se cambia todos los días la ropa interior; esto brinda desde la infancia hasta la edad adulta, un factor protector en las mujeres y hombres, conformando hábitos que deben perdurar toda la vida, para evitar enfermedades del área genital. Guimarães y Cols.[28], señalan en su estudio, que la infección urinaria es una de las patologías más frecuentes en todos los grupos de edad, especialmente en niños, lo cual se podría evitar con una adecuada higiene íntima.

Por su parte, Moreno[17] en 2015, encontró en una investigación con escolares, que el 84.8% se cambia todos los días la ropa interior; con respecto al lavado de las partes íntimas, independientemente a la higiene del cuerpo, el 53.7% lo realiza, siendo el momento más habitual, después de usar el inodoro con el 32.6%; por último, el 93% de los escolares realiza la limpieza anal después de defecar. Dichos resultados fueron semejantes en los niños de Tekom, Yucatán, lo cual permite establecer que este tipo de higiene ha sido inculcada desde temprana edad; excepto en el último aspecto referente al lavado del recto después de defecar, pues se identificaron a niños que no lo realizan de manera frecuente, en su lugar, realizan la limpieza del recto con papel.

A pesar, que en este estudio la mayoría de los escolares presentó hábitos adecuados en la higiene de los pies, el andar descalzo después de tener unos zapatos cerrados, y humedecer los pies, son hábitos que deben mejorar. En este sentido, se deben proponer actividades formativas de acción y prevención en las escuelas, con la finalidad de que los niños puedan ser conscientes de la importancia de tener los pies sanos, de acuerdo con Palomo[29].

Martín y Cols., citados por Moreno y Cols.[17], refieren que los hábitos sobre higiene personal tienen una mejoría al incrementarse la edad; se coincide con el autor, porque la mayor frecuencia de hábitos adecuados fue en los niños mayores, de tercero a quinto grado

CONCLUSIONES

De acuerdo con la clasificación de los niveles de hábitos de higiene personal, la mayoría de los escolares de Tekom poseen hábitos adecuados; la higiene corporal y del cabello, así como la higiene de las manos, oídos e íntima fueron las dimensiones que se categorizaron como adecuadas, sin embargo, dentro de estas dimensiones existe un número importante de hábitos inadecuados o deficientes, los cuales podrían realizarlos de forma adecuada si adquirieran

estos hábitos desde sus hogares y se reforzaran en las escuelas.

En las intervenciones se deberán abarcar todas las áreas, pero es necesario realizar un especial énfasis en la dimensión bucodental, ya que se evidenció una inadecuada higiene por parte de los escolares, a pesar de que existe capacitación por parte del personal de salud. Dentro de los primeros grados reforzar y supervisar, de manera continua, la capacitación sobre los hábitos higiénicos debido a la frecuencia elevada de hábitos insuficientes.

Se sugiere realizar capacitaciones contextualizadas a la cultura y características de las poblaciones rurales, así como adaptarlos a los recursos disponibles, en los cuales aborden los tipos de higiene donde se presenten deficiencia y se intervenga en conjunto con los padres de familia, profesores de instituciones educativas y personal de salud.

Alcanzar niveles adecuados en los hábitos de higiene personal, permitirá potenciar el crecimiento y desarrollo integral de los niños, al evitar enfermedades con la consecuente disminución de ausentismo escolar, gastos económicos mayores y problemas emocionales.

REFERENCIAS

1. Gutiérrez-Salinas VC, Guerrero-Rodríguez KY, Guamán-Arias MR. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los hábitos de higiene que tienen los niños/as de la Unidad Educativa Francisco Eugenio Tamariz de Nulti Cuenca. [Tesis licenciatura] Cuenca, Ecuador; 2015. Universidad de Cuenca. [Consultado 2020 septiembre 8] Disponible en: t.ly/D5xt
2. Devera R. Epidemiología de la pediculosis capitis en américa latina. saber. Revista Multidisciplinaria del Consejo de Investigación de la Universidad de Oriente [en línea]. 2012; 24(1), 25-36. [Consultado 2020 septiembre 8] Disponible en: t.ly/NJX5
3. Moron-Macias M. La autonomía personal infantil: hábitos higiénicos, alimenticios y de actividad y descanso. Revista digital para profesionales de la enseñanza [en línea]. 2010; (10). [Consultado 2020 septiembre 8] Disponible en: t.ly/HO9p
4. Gálves-Cubas G, Céspedes-Martínez D, Gamero-Castillo F, Tomás-De la Cruz C, Díaz-Pizán M.E. Bullying escolar en niño como consecuencia de su estado de salud bucal: reporte de caso. Rev Estomatol Herediana [en línea]. 2015; 25(2): 152-158. [Consultado 2020 septiembre 8] Disponible en: t.ly/Irx8
5. Centro de investigación en políticas, población y salud. Análisis cuantitativo y cualitativo de las Violaciones a los Derechos Humanos de Grupos Vulnerables. [Internet], México. 2018; [consultado 2020 septiembre 8]. Disponible en: http://bitly.ws/dFj6
6. Caamal-Ley A, Vargas-González A, Puc-Franco MA, Hoil-Santos JJ, Rodríguez-Angulo EM. El sociodrama como estrategia de educación en salud para mejorar los hábitos de higiene en dos comunidades de Yucatán, México. Revista de Técnicas de Enfermería y Salud [en línea]. 2018; 2(6): 1-6. [Consultado 2021 julio 2] Disponible en: http://bitly.ws/f9xk
7. Flores-Colca L, Flores-Vizcarra M. Efectividad del programa educativo de enfermería en el conocimiento sobre hábitos de higiene, en niños/as de la Institución Educativa Primaria Huáscar [Tesis licenciatura] Puno, Perú; 2014. Universidad Nacional del Altiplano. [Consultado 2020 septiembre 11] Disponible en: t.ly/ymgS
8. Ruiz L, García J. Alcances y retos del sistema de salud. Revista México Social [internet], México, 2015. [Consultado 2020 septiembre 11] Disponible en: t.ly/qxTC

9. Unicef. Política social e inversión en la infancia [Internet], México. 2014; [Consultado 2020 octubre 6] Disponible en: http://bitly.ws/fr38
10. Soto V, Gómez O, Mercedes Y Hernández P, Gómez A. Caracterización de hábitos de higiene y ambiente en lugares de atención infantil. Rev. Esc. Enferm [en línea]. 2017; 51. [Consultado 2020 octubre 20] Disponible en: t.ly/Lg9p
11. Muñoz-Bazán L, Pérez-Rodríguez G. Intervenciones de enfermería para la adquisición de hábitos de higiene en los escolares Escuela No.12 Evaristo Vera Espinoza comuna el Morrillo Santa Elena 2012 – 2013 [Tesis licenciatura] La Libertad, Ecuador; 2013. Universidad Estatal de la Península de Santa Elena. [Consultado 2020 octubre 20] Disponible en: t.ly/lumj
12. León-Expósito F, Martínez-López E. Hábitos Higiénicos en Educación Primaria. [Tesis licenciatura] Jaén, España; 2016. Universidad de Jaén. [Consultado 2020 octubre 20] Disponible en: t.ly/PrEW
13. Secretaría de Desarrollo Social (SEDESOL). Informe anual sobre la situación de pobreza y rezago social 2017 Tekom, Yucatán [internet] México. 2017. [Consultado 2020 octubre 20] Disponible en: t.ly/dqnR
14. Fernández C, Baptista L, Hernández R. Metodología de la Investigación. 6ta Edición. México: McGraw-Hill; 2014.
15. Chulim-Marin S, Balam-Lozano D, Canul-Ku G. Promoviendo los hábitos de higiene personal en los niños de educación primaria. [Tesis licenciatura] Yucatán, México; 2016. Universidad Pedagógica Nacional. [Consultado 2020 octubre 23] Disponible en: http://bitly.ws/dHGA
16. UNICEF. Los hábitos de higiene. Venezuela: UNICEF; 2005 [Consultado 2020 octubre 23] Disponible en: t.ly/ZwW7
17. Moreno-López F. Diseño y validación de un cuestionario para determinar los hábitos y conocimientos en higiene corporal infantil, y su aplicación en escolares y menores en desamparo de la Región de Murcia. [Tesis doctoral]. Murcia, España; 2015. Universidad de Murcia. [Consultado 2020 octubre 23] Disponible en: t.ly/22em
18. Maldonado Luna, SM. Manual práctico para el diseño de la escala Likert. Revista Xihmai [en línea]. 2007; 2 (4). [Consultado 2020 octubre 23] Disponible en: http://bitly.ws/dHCD
19. Cámara de Diputados de H. Congreso de la Unión. Secretaria General. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud [En internet] 2014 [consultado 2019 septiembre 2]; pp. 31. Disponible en: http://bitly.ws/dHCZ
20. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki [internet]. México. 2013; [consultado 2020 octubre 23] Disponible en: t.ly/yUXi
21. Moreno-Martínez FJ, Rufaza-Martínez M, Gómez-García C, Hernández-Susarte AM, Ramos-Morcillo AJ. Importante déficit de hábitos higiénicos en la población infantil. Salud(i)Ciencia [en línea]. 2014; 21: 72-76. [Consultado 2020 noviembre 17] Disponible en: t.ly/N28Y
22. Reverter-Masía J, Legaz-Arrese A, Jové-Deltell MC, Mayolas-Pi MC, Vinacua-Salvo C. Intervención educativa sobre hábitos nutricionales, higiene y salud en alumnos de primaria. International Journal of Medicine and Science of Physical Activity and Sport [en línea]. 2012; 12(48): 611-623. [Consultado 2020 noviembre 17] Disponible en: t.ly/fHsQ
23. Bueno dos Santos T, Teixeira C, Lourenco-Pereira. O projeto “Higiene e Saúde na Escola”: reflexões sobre as estratégias de ensino e percepção dos conhecimentos relacionados à higiene e saúde entre estudantes de uma escola do campo. Interfaces - Revista de Extensão da UFMG, Belo Horizonte [en línea]. 2019; 7 (1): 501-591. [Consultado 2020 noviembre 17] Disponible en: t.ly/Sgn4
24. Unzueta-Vargas D. A., Fernández Escárzaga J., Martínez-Martínez, P. Estudio diagnóstico sobre hábitos relacionados con estilos de vida saludable en alumnos de una escuela primaria. RICSH Revista Iberoamericana De Las Ciencias Sociales Y Humanísticas [en línea]. 2019; 8(16): 263 - 287. [Consultado 2020 noviembre 17] Disponible en: t.ly/3gYb
25. Biergayer R y Cols. Autopercepção da saúde bucal e hábitos de higiene bucal em Escolares. En E. Roselí (Presidencia), 6º Congresso Internacional em Saúde, Congreso llevado a cabo EM SAÚDE Brasil. 2013. [Consultado 2020 noviembre 17] Disponible en: t.ly/vGqN
26. Cuyac M, Reyes B, Rodriguez S, Sanchez Y. Comportamiento de la caries dental en la escuela primaria Antonio López Coloma. Consejo Popular México. Colón, Matanzas. Mar.-jun., 2009. Rev Med Electron [en línea].

2012; 34 (2): 153-161. [Consultado 2020 noviembre 25] Disponible en: t.ly/Oakz

27. Villanueva-Velásquez, V, Berbesí-Mendoza S, Jiménez-Valenzuela G, Báez-Quintero L. Evaluation of the Status of Oral Health and Knowledge, Attitudes and Practices Among Schoolchildren. Revista Nacional De Odontología [en línea]. 2014;10(19): 23-30. [Consultado 2020 noviembre 25] Disponible en: t.ly/PzIm
28. Guimarães, Marcelle Sampaio de Freitas, Mororó, Deborah Dinorah de Sá, Pinto, Juliana Teixeira Jales Menescal, de Souza, Emeline Noronha Vilar, Dantas, Ana Karina da Costa. Recogida de urocultivo por sondaje vesical en niños: una observación sistemática. Enfermería Global [en línea]. 2015; 14(37): 84-98. [Consultado 2020 noviembre 25] Disponible en: http://bitly.ws/dHFa
29. Palomo-López P. El podólogo escolar. En Sáez Crespo A, Fuentes Rodríguez M. (Ed). Los Servicios de Escolar en el siglo XXI. Madrid, España. Servicio de publicaciones de la asociación española de medicina y salud escolar y universitaria; 2016: 57-73. [Consultado 2020 noviembre 25] Disponible en: http://bitly.ws/fr4X