

UNIVERSITAT
JAUME·I

TREBAJO FINAL DE GRADO EN MAESTRO/A DE EDUCACIÓN INFANTIL/PRIMARIA

**PERCEPCIÓN DE LA HIGIENE TRAS UNA PANDEMIA.
UNA APROXIMACIÓN CUALITATIVA**

Alumna: Natalia Merino Moya

Tutor: Juan José Fernández Rivera

Área: Didáctica de las Ciencias Experimentales

Curso académico: 2021/2022

Agradecimientos

En primer lugar me gustaría darle las gracias a mi tutor de TFG, Juan José Fernández Rivera, por el tiempo invertido, los consejos y correcciones brindadas, con el fin de facilitar y hacer de este proceso un camino fácil y sencillo.

Por otra parte, agradecer la participación del equipo docente del CEIP Blasco Ibáñez, pues gracias a ellos y la información proporcionada, ha podido ser posible la realización del presente Trabajo Final de Grado.

Por último, agradecer a mi familia y amigos por estar siempre a mi lado, apoyándome constantemente.

RESUMEN

Hace dos años se conoció por primera vez el nombre del virus que se iba a propagar por todo el mundo provocando una pandemia y encerrando a la sociedad en sus casas, aquello que se desconocía es que este virus llegó para quedarse y se debería aprender a convivir con él. Para muchos, este acontecimiento fue devastador, pues bien cierto es, que a raíz del Covid-19, muchos sectores que sustentan la población de hoy en día, quedaron paralizados.

En el presente trabajo final de grado se enmarca en una modalidad teórica y a través de la cual evaluaremos la percepción de la higiene en las aulas tras una pandemia.

Este es el caso de la educación, la educación en España tuvo que cerrar sus puertas al alumnado y dejar de aportar una enseñanza presencial, pero rápidamente resurgió y apostó por una enseñanza a distancia, proporcionando la continuidad del proceso de enseñanza-aprendizaje.

A pesar de ello, los centros educativos pronto volverían a abrir sus puertas recibiendo con más ganas que nunca tanto a docentes como a alumnos y alumnas. El Covid-19 todavía seguía entre nosotros y nosotras, por ello, se optó por instaurar ciertas medidas higiénicas en las aulas. Y es que, a partir de la pandemia, la higiene ha aumentado notablemente tanto personalmente como en los entornos compartidos.

Finalmente, hemos observado cómo a partir de unas medidas higiénicas instauradas en los centros, el alumnado ha podido interiorizarlas como hábitos a seguir, mejorando así la propia noción de la higiene.

Palabras clave: Higiene, Educación Infantil, Salud.

ABSTRACT

Two years ago, the name of the virus that was to spread around the world causing a pandemic and locking society in their homes was first known, but what was not known was that this virus was here to stay and that we should learn to live with it. For many, this event was devastating, as it is true that as a result of Covid-19, many sectors that sustain the population today were paralysed.

This final degree project is framed in a theoretical modality and through which we will evaluate the perception of hygiene in the classroom after a pandemic.

This is the case of education, education in Spain had to close its doors to students and stop providing face-to-face teaching, but quickly resurfaced and opted for distance learning, providing continuity in the teaching-learning process.

In spite of this, the educational centers would soon reopen their doors, welcoming both teachers and students with more enthusiasm than ever. Covid-19 was still with us, which is why certain

hygienic measures were introduced in the classrooms. Since the pandemic, hygiene has increased considerably, both personally and in shared environments.

Finally, we have observed how, based on the hygienic measures implemented in the centers, the pupils have been able to internalize them as habits to follow, thus improving their own notion of hygiene.

Key words: Hygiene, Infant Education, Health.

ÍNDICE

1. Justificación.....	6
2. Introducción teórica	7
2.1. Pandemias a lo largo de la historia.....	7
2.2. Las Enfermedades Infecciosas.....	9
2.3. Educación para la Salud en la Etapa infantil.....	10
2.4. La actitud del docente y el alumnado frente al Covid-19.....	11
3. Objetivos TFG.....	13
4. Metodología.....	13
4.1. Instrumentos de Investigación.....	13
4.2. Prueba piloto.....	15
4.3. Descripción de la Muestra.....	16
5. Resultados.....	17
6. Discusión y conclusiones	19
7. Bibliografía y Webgrafía.....	22
8. Anexos.....	24

1. Justificación

El Trabajo Final de Grado que se presenta a continuación, se centra en una tipología teórica, a partir de la cual se lleva a cabo un estudio sobre las medidas de higiene implantadas en las aulas debido al Covid-19 y cómo estas han podido influir en la noción de la higiene por parte del alumnado. La elección de este tema se fundamenta debido a ser el asunto más tratado a lo largo de los últimos años, además de su gran repercusión en el ámbito escolar.

A lo largo de los últimos años se ha vivido en una pandemia la cual ha dejado múltiples secuelas en diferentes espacios, siendo uno de los más afectados el ámbito educativo. Durante esta etapa es donde los niños y niñas empiezan a descubrir el mundo, y a pesar de estar toda la vida aprendiendo, en este periodo es donde todo empieza a cobrar forma, por ello la importancia de contribuir en el desarrollo íntegro y de calidad del alumnado. Los niños y niñas, durante su primera etapa de vida necesitan espacios los cuales beneficien a su desarrollo tanto físico como afectivo, social e intelectual, así como entornos llenos de oportunidades destinadas al aprendizaje.

De esta forma, tras el impacto de la pandemia, el día a día de los más pequeños se está viendo afectado pues carecen de aquellas habilidades y capacidades las cuales pueden ser adquiridas en las aulas. Dentro del abanico de habilidades y capacidades de las que el alumnado se puede lucrar, se encuentra, la higiene en las aulas.

Al igual que la pandemia ha causado grandes pérdidas, de ella también la sociedad ha salido reforzada pues se ha empezado a atribuirle el valor necesario a aquellos pequeños actos que se tenían olvidados, los cuales llegan a englobar, la noción de una higiene de calidad.

Durante la vida antes del Covid-19, no existía una preocupación tan amplia por tener una higiene personal tan cuidada y profunda como ahora, asimismo, no se actuaba con la misma responsabilidad como ahora. Con ello, se hace referencia a esos pequeños actos como lavarse las manos antes de cada comida, estornudar o toser tapándose o aquellos actos como evitar el continuo contacto físico respetando la distancia personal.

Así como nuestros actos higiénicos han cambiado, los colegios también han tomado medidas al respecto, favoreciendo tanto la higiene personal del alumnado como la de los materiales y el interior de las aulas en general.

2. Introducción teórica

2.1. Pandemias a lo largo de la historia

La historia de la humanidad ha estado repleta de pandemias terroríficas las cuales han acabado con la vida de cientos de personas. Cuando hablamos de pandemia nos referimos a ella como una “Enfermedad epidémica que se extiende a muchos países o que ataca a casi todos los individuos de una localidad o región.” (RAE, 2021).

Una de las pandemias más duras por la que la humanidad ha podido pasar es La Peste Negra, según Juaristi (2020) " La Peste Negra, a pesar de los siglos transcurridos desde entonces, sigue siendo reciente y pesa en nuestro imaginario, porque fue, con mucho, la más mortífera de las pandemias padecidas por la población europea, que, bajo su azote y en menos de una década (de 1346 a 1355, aproximadamente) se vio reducida a la mitad." Dicho autor informa que “Según todos los indicios, fue producida por un bacilo que llegó desde Asia central en las caravanas comerciales que recorrían la Ruta de la Seda y cuyas mercancías se embarcaban en los puertos del Mediterráneo oriental hacia la Europa de poniente. Su transmisor debió de ser la pulga u otro parásito análogo, transportado por las ratas en las bodegas de los navíos.” Asimismo, Juaristi comenta que “Su transmisión, dadas las condiciones higiénicas de la época, era muy rápida, así como su proceso, letal en una inmensa mayoría de casos, que culminaba apenas unas horas después de iniciarse. No había remedios eficaces, salvo la acelerada cremación de los cadáveres o su inhumación en fosas comunes donde eran cubiertos con cal viva.”

Otra de las pandemias más mortíferas es la viruela, según National Geographic (2021) “la viruela fue una pandemia devastadora con una tasa de mortalidad de un 30%, especialmente alta entre niños y bebés.” Asimismo “La Organización Mundial de la Salud declaró su erradicación en 1980, tras diversos esfuerzos por globalizar las campañas de vacunación.”

La pandemia más reciente que la humanidad ha sufrido es la que obtiene el nombre de Covid-19. Esta, surgió en diciembre de 2019 en Wuhan, China, y a pesar de que apareciera en tal ciudad, se extendió rápidamente a nivel mundial debido a su alta transmisibilidad y patogenicidad.

Según el Ministerio de Sanidad y Consumo (2008), “La emergencia o reemergencia de ciertas enfermedades infecciosas es un hecho de gran relevancia en la actualidad y que se debe en parte al auge de los viajes internacionales y al incremento del fenómeno migratorio. Este movimiento de personas proporciona a los microorganismos la posibilidad de desplazarse a otras zonas del planeta donde antes no existían. Así, enfermedades infecciosas que antes eran

consideradas tan sólo en determinadas zonas geográficas (en regiones tropicales y subtropicales) se pueden encontrar en cualquier punto del planeta.”

Así pues, la Organización Mundial de la Salud declaró la situación relacionada con el coronavirus una emergencia de salud pública de importancia internacional, se tomaron diversas medidas cuya finalidad era proteger la salud de los ciudadanos, intentando así, frenar el avance del virus.

El 11 de marzo de 2020 el brote de Covid-19 fue caracterizado como una pandemia, y el 14 de marzo de 2020, se declaró el estado de alarma en España y tras la gravedad de dicha epidemia y el rápido contagio de la misma, se tomó la decisión de encerrar a la población en sus hogares, con el fin de evitar el contacto social y así prevenir la propagación del virus.

Tal y como redacta la OMS (2022) “El virus puede propagarse desde la boca o nariz de una persona infectada en pequeñas partículas líquidas cuando tose, estornuda, habla, canta o respira. Estas partículas van desde gotículas respiratorias más grandes hasta los aerosoles más pequeños. Es importante adoptar buenas prácticas respiratorias, por ejemplo, tosiendo en la parte interna del codo flexionado, y quedarse en casa y autoaislarse hasta recuperarse si se siente mal.”

De la misma forma, dicha Organización, informa sobre las causas que tal virus puede provocar, así pues, “La mayoría de las personas infectadas por el virus experimentarán una enfermedad respiratoria de leve a moderada y se recuperarán sin requerir un tratamiento especial. Sin embargo, algunas enfermarán gravemente y requerirán atención médica. Las personas mayores y las que padecen enfermedades subyacentes, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de desarrollar una enfermedad grave. Cualquier persona, de cualquier edad, puede contraer la COVID-19 y enfermar gravemente o morir.” (OMS, 2022)

Tras la pandemia causada por el Covid-19, tal y como se muestra en el gráfico, dicha enfermedad se ha convertido en la causa de muerte más frecuente en el año 2020 en España.

Defunciones según la causa de muerte más frecuente - Año 2020

	Total	Hombres	Mujeres	Variación anual. Total	Variación anual. Hombres	Variación anual. Mujeres
Total de defunciones	493.776	249.664	244.112	17,9	17,4	18,5
Covid-19 virus identificado	60.358	32.498	27.860	--	--	--
Enfermedades isquémicas del corazón	29.654	18.123	11.531	1,4	2,3	-0,1
Enfermedades cerebrovasculares	25.817	10.686	13.282	0,4	1,6	-0,5
Cáncer de bronquios y pulmón	21.893	16.599	5.294	-0,4	-1,9	4,4
Demencia	20.822	6.622	14.200	-5,9	-10,4	-3,6

Gráfico 1. Defunciones según la causa de muerte más frecuente – Año 2020 (INE)

Con el fin de acabar con dicha enfermedad se inició una campaña de estudio sobre métodos para ralentizarla, siendo el vacunación el método más apropiado para ello.

Según el 5º informe realizado por el Ministerio de Sanidad, el Instituto de Salud Carlos III, Centro Nacional de Epidemiología, CIBERESP y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, División de Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia (2022) sobre el Análisis de la efectividad de la vacunación frente a COVID-19 en España, confirma el notable descenso en la tasa de mortalidad tras la vacunación.

2.2. Las Enfermedades Infecciosas

Entendemos por enfermedad infecciosa “Enfermedad infecciosa causada por un agente contagioso que se transmite entre personas por contacto directo con una persona infectada o por un medio indirecto, como la exposición a un vector, animal, fómite, producto o ambiente, o el intercambio de un fluido que está contaminado por el agente contagioso.” (RAE, 2021)

Desde los orígenes del ser humano, han sido cientos las enfermedades infecciosas que han ido apareciendo. Y es que, las enfermedades infecciosas son consideradas un gran problema para la humanidad, ya que generan millones de muertes al año.

Según Ferrán (2018) “El punto de inflexión de la evolución de las estrategias para el control de las enfermedades infecciosas lo situamos en el siglo XX, si bien el cambio en la tendencia de su mortalidad ya se observaba en la segunda mitad del siglo XIX, momento en que desde las perspectivas etiológica, clínica y epidemiológica se va construyendo el nuevo paradigma de enfermedad infecciosa.”

En la actualidad se dispone de fármacos y vacunas que ayudan a la prevención y cura de estas enfermedades, además de contar con la ciencia y sus avances. Asimismo una de las acciones más simples a llevar a cabo y que evita la transmisión de muchas de las enfermedades infecciosas, es el lavado de manos.

En el 2008, la ONU así como la UNICEF declararon el 15 de octubre como “Día Mundial del Lavado de Manos”, con el eslogan de “¡Las manos limpias salvan vidas!”. Tal y como anuncia UNICEF (2021) “El Día Mundial del Lavado de Manos es un llamamiento para concienciar a la población de que un poco de agua y jabón pueden salvar muchas vidas. Este día quiere servir como recordatorio de la importancia de esta práctica.”

A pesar de ello, a lo largo de los años emergen nuevas enfermedades las cuales hay que estudiar para poder hacerles frente. Este es el caso del Covid-19. Según la OMS (2022), “La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.”

La sociedad de hoy en día cuenta con una larga y extensa lista de enfermedades infecciosas a la que ya se le incluye el covid-19 como parte de la misma.

2.3. Educación para la Salud en la Etapa Infantil

La etapa de Infantil es considerada uno de los ciclos más significativos de la vida pues es cuando el alumnado empieza a conocer el mundo que le rodea y a descubrirse a sí mismo, adquiriendo así sus primeros conocimientos, valores, rutinas y hábitos. Por consiguiente, la educación infantil aporta al alumnado un desarrollo íntegro de sí mismo de la mejor forma posible.

La salud es uno de los temas principales en la sociedad, y con el transcurso de los años, un aspecto primordial a tratar en las aulas. La Educación para la Salud se ha convertido en un contenido obligatorio para trabajar en las aulas, así lo confirma la LOE (2006) incluyendo la educación para la salud tanto en infantil “También se incluirán la educación en valores, la educación para el consumo responsable y sostenible y la promoción y educación para la salud.” como en primaria “De igual modo, se trabajarán la igualdad de género, la educación para la paz, la educación para el consumo responsable y el desarrollo sostenible y la educación para la salud, incluida la afectivo- sexual.”

Para Perea (1992), la Educación para la Salud es “Un proceso de educación permanente que se inicia en los primeros años de la infancia orientado hacia el conocimiento de sí mismo en todas sus dimensiones tanto individuales como sociales, y también del ambiente que le rodea en

su doble dimensión, ecológica y social, con objeto de poder tener una vida sana y participar en la salud colectiva.”

Asimismo, Turner (1966) designa la educación sanitaria escolar *como* “las experiencias instructivas en higiene que tienen lugar en la escuela o se realizan gracias a la intervención activa del personal escolar. Se organizan experimentos diversos que se utilizan para incitar a los alumnos a mejorar su actitud mental, sus conocimientos y sus hábitos en lo que respecta a la higiene. En esta forma, el niño se va percatando gradualmente de la importancia de la salud y se acostumbra a comportarse de una manera inteligente y razonable.”

En lo referente a la educación para la salud, uno de los aspectos primordiales a tratar durante este período es la higiene, ya que define el estado de salud que posee el alumnado, por ello, se deben trabajar diariamente diversos hábitos tanto a nivel personal como aquellos dirigidos al entorno.

Según Solá (1972),” La Higiene Escolar como algo más que un conjunto de principios y de reglas que tienen por objetivo favorecer el desarrollo físico y preservar la salud de los escolares; es un medio de cultura, de educación general y su influencia se manifiesta patente y vigorosa en los dominios espirituales de niños y jóvenes para cuyas facultades de pensar, sentir y querer constituye la higiene una verdadera, eficaz y benéfica disciplina.”

De esta manera, Educación para la Salud es considerada una rama educativa imprescindible dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje a partir de la cual se puede facilitar al alumnado una amplia visión de la higiene.

2.4. La actitud del docente y el alumno frente al Covid-19

El 14 de marzo de 2020, se declaró el estado de alarma en España y tras la gravedad de dicha pandemia y el rápido contagio de la misma, se tomó la decisión de cerrar los centros educativos, con el fin de evitar el contacto social y así prevenir la propagación de este.

Tras la gravedad del asunto, el Gobierno tomó la siguiente decisión, de acuerdo con el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, “Se suspende la actividad educativa presencial en todos los centros y etapas, ciclos, grados, cursos y niveles de enseñanza contemplados en el artículo 3 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, incluida la enseñanza universitaria, así como cualesquiera otras actividades educativas o de formación impartidas en otros centros públicos o privados.”

Por lo tanto, el último trimestre del año 2019-2020 se vió afectado por la presencialidad del alumnado en las aulas, ya que los centros educativos se vieron obligados a cerrar sus puertas, suspendiendo la presencialidad en las aulas a partir del mes de marzo.

La comunidad educativa tuvo que adaptarse con cierta rapidez a las circunstancias que se estaban viviendo por aquel entonces, por consiguiente, se optó por seguir con la enseñanza a distancia, a través de la modalidad on-line, la cual permitió continuar con la docencia hasta final de curso.

Diferentes organismos internacionales como la UNESCO, OMS, UNICEF entre otros, destacaron el impacto que la pandemia y el cierre de los centros educativos ha tenido sobre la educación. Aquello en lo que dichos organismos coinciden, es en la gran importancia de reabrir los centros educativos.

Tal y como UNICEF redacta en uno de sus artículos sobre la reanudación de la actividad educativa, “La reapertura de los centros educativos es necesaria: sus beneficios educativos, sociales y económicos son evidentes. Una escuela abierta es un centro de educación, aprendizaje y conocimiento, es un lugar de protección de la infancia y de compensación de posibles carencias familiares y sociales, es un espacio de relación, de intercambio social, de enriquecimiento cultural y juego, es un apoyo a las familias y a la conciliación entre su vida personal y laboral, es una actividad económica en sí misma y un punto de coordinación y liderazgo de la comunidad.” (UNICEF, 2020)

Finalmente, se tomó la decisión de volver a la presencialidad en las aulas. De esta manera, los centros educativos volverían a abrir las puertas a todos los niños y niñas de España en el mes de Septiembre.

Tras el comienzo del curso 2020-2021, según el informe del ECDC (2020), “Las investigaciones de los casos identificados en entornos escolares sugieren que la transmisión de niño a niño en las escuelas es infrecuente y no es la causa principal de la infección por el SRAS-CoV-2 en los niños cuyo inicio de la infección coincide con el periodo en el que asisten a la escuela, especialmente en los centros de preescolar y primaria”

Al finalizar dicho curso escolar, el ECDC (2021), confirmó lo siguiente, “En general, se ha llegado a la conclusión de que la transmisión del SRAS-CoV-2 en el entorno escolar no es un factor determinante de la transmisión en la comunidad.” De esta manera, se confirmó que los centros educativos eran espacios seguros.

A pesar de ser considerados espacios seguros, se hizo real hincapié en que en estas instituciones se cumplieran específicas medidas higiénicas tanto por parte de los y las docentes como por parte del alumnado.

De acuerdo con el primer documento publicado sobre las Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a Covid-19 para centros educativos en el curso 2020-2021, “Para ofrecer un entorno escolar seguro al alumnado y personal de los centros educativos, se deben establecer una serie de medidas de prevención e higiene y arbitrar medidas de especial protección para aquellos colectivos de mayor vulnerabilidad para COVID-19, con el fin de que se puedan desarrollar las actividades propias del sistema educativo minimizando al máximo el riesgo.”

Asimismo, tal y como redacta dicho documento, “es clave: La limitación de contactos ya sea manteniendo una distancia de 1,5 metros o conformando grupos estables de convivencia.; La higiene de manos como medida básica para evitar la transmisión, así como la higiene respiratoria.; La ventilación frecuente de los espacios y la limpieza del centro.; Una gestión adecuada y precoz ante la posible aparición de un caso.”

3. Objetivos TFG

Dirigidos al actual Trabajo Final de Grado, se ha tomado la decisión de proponer el siguiente objetivo general;

- Conocer la percepción de la higiene en las aulas tras el impacto del Covid-19.

Sustentado por los presentes objetivos específicos.

- Averiguar si se trabaja la higiene en las aulas.
- Percatarse del tipo de medidas higiénicas establecidas en las aulas a raíz del covid-19.
- Percibir si ha existido una mejora ante la noción de la higiene

4. Metodología

4.1. Instrumento de Investigación

Para poder llevar a cabo tal trabajo, se ha decidido trabajar mediante el enfoque cuantitativo, en específico, a través de cuestionarios. Se ha tomado la decisión de trabajar a partir del instrumento anteriormente nombrado ya que es la forma más ajustada y rápida de acceder a la información que las personas nos pueden brindar.

Según Pérez (1991): “El cuestionario consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos o su envío por correo.”

Este cuestionario se ha realizado con el fin de conocer por parte de expertos y expertas si realmente se ha producido un cambio a mejor en lo referente a la higiene. Asimismo, cabe enfatizar que tal instrumento se ha diseñado, elaborado y construido específicamente para el presente Trabajo Final de Grado.

En lo que concierne a las preguntas, el formulario cuenta con un total de nueve, las cuales van dirigidas a percatarse sobre la visión del equipo docente en relación a la higiene en las aulas. A lo largo del cuestionario, se detallan preguntas tanto cerradas como en el caso de la opción múltiple y escala Likert, como abiertas, en las que se le permite a los encuestados y las encuestadas, responder con total libertad. Asimismo, al principio del cuestionario se encuentra con un pequeño texto introductorio en el que se informa sobre la finalidad del mismo, además de agradecer la participación y recalcar el anonimato de las respuestas.

A continuación se exponen todas y cada una de las preguntas presentes en el cuestionario así como el objetivo de las mismas.

Las dos primeras preguntas nos ponen en contexto con el fin de conocer la edad y los años dedicados a la educación por parte de las personas que han respondido.

Pregunta 1: ¿Qué edad tiene?

Pregunta 2: ¿Cuántos años lleva trabajando en el ámbito educativo?

En cuanto a la tercera y cuarta pregunta, se formularon a conciencia de percatarse si la higiene ocupa un cierto lugar en las aulas tratando de averiguar si esta es considerada un tema importante por parte de los y las docentes para trabajarla en el aula y el por qué de la importancia.

Pregunta 3: ¿Considera la higiene un tema a tratar en las aulas?

Pregunta 4: En cuanto a la anterior pregunta, ¿por qué?

A partir de la quinta pregunta, las cuestiones van dirigidas hacia la visión de la higiene tras la pandemia del covid-19.

Así pues, la pregunta que ocupa el quinto lugar, va dirigida a conocer qué tipos de cambios han notado los y las docentes dirigidos a la higiene en el ámbito educativo.

Pregunta 5: A raíz del Covid-19, ¿ha notado algún tipo de cambio en cuanto a la higiene?
En caso afirmativo, ¿cuál?

En cuarto lugar, en lo que concierne a la sexta y séptima preguntas, se orientan hacia las medidas higiénicas implantadas en las aulas tanto dirigidas al alumnado como al entorno educativo.

Pregunta 6: ¿Qué tipo de medidas higiénicas dirigidas al alumnado se lleva a cabo en el aula?

Pregunta 7: ¿Qué tipo de medidas higiénicas dirigidas al entorno se lleva a cabo en el aula?

Llegando, al final, se plantea la octava cuestión. En relación a las dos preguntas anteriores, esta hace referencia a si aquellas medidas higiénicas instauradas tras el covid-19 y presentes durante el curso escolar, han sido interiorizadas por parte del alumnado convirtiéndose así en hábitos que estos/as mismos/as siguen durante su día a día.

Pregunta 8: ¿Cree que el alumnado ha interiorizado dichas medidas como hábitos a seguir durante su día a día?

Finalmente, nos encontramos con la novena y última pregunta, la cual cuestiona al equipo docente si considera que la noción de la higiene ha aumentado favorablemente por parte del alumnado con el fin de conocer si realmente, tras la pandemia covid-19 ha mejorado la perspectiva de la higiene.

Pregunta 9: ¿Cree que la noción de higiene ha aumentado favorablemente por parte del alumnado? ¿Por qué?

4.2. Prueba piloto

Con el fin de que el cuestionario se adaptara a los objetivos marcados para el Trabajo Final de Grado, se ha realizado una primera prueba dirigida a personas externas al estudio. Tras esta prueba se ejercieron diferentes modificaciones creando así el cuestionario final. Se presentaron voluntarios docentes en activo de la etapa, así como también se pidió la comunicación de algunos expertos en el área de la Salud. Esto permitió reformular algunas preguntas abiertas, así como el enfoque de las preguntas de opción múltiple, conformando el cuestionario tal y como lo hemos

descrito en el apartado anterior. Así pues, cabe destacar que el número total de sujetos que han participado es de 16.

4.3. Descripción de la Muestra

Para el presente trabajo, es necesaria la elección de la muestra a estudiar. Ya que este estudio engloba el ámbito educativo, se centrará en los expertos y expertas que lo conforman. De esta manera, gracias a las prácticas docentes realizadas durante el curso 2021-2022, se opta por la elección del equipo docente del Colegio de Educación Infantil y Primaria Blasco Ibáñez (Castellón).

En base a las características del centro, cabe mencionar que se define por ser un centro de carácter público además de contar con todos los cursos del segundo ciclo de Educación Infantil así como todos los de la etapa de Educación Primaria, asimismo, posee aula del último curso del primer ciclo de Educación Infantil.

Dicho centro lo conforman, por una parte, un total de doce docentes de Educación Infantil, ocho tutoras de aula y dos maestras de apoyo, además, en las aulas de infantil 2 años, cuentan con una educadora en cada una de ellas. Por otro lado, son dieciséis los y las docentes que forman el ciclo de Educación Primaria. No obstante, posee doce especialistas los cuales están divididos en las diversas ramas como Audición y Lenguaje, Pedagogía Terapéutica, Música, Inglés, Educación Física y Religión.

De esta manera, el equipo educativo del CEIP Blasco Ibáñez es de cuarenta personas.

Cabe destacar que estos y estas han sido participes de la docencia antes y después del coronavirus, por lo que, son conscientes de cómo la higiene ha llegado a las aulas y ha impactado en el alumnado.

Los sujetos que han participado concierne un rango de edad de entre los 30 y los 59 años. Lo que implica, una gran variedad de conocimientos, experiencias, metodologías, visiones, pensamientos, valores, etc. Asimismo, nos encontramos tanto con funcionarios de carrera como interinos los cuales pertenecen a un nivel socioeconómico medio-alto.

Finalmente, es crucial comentar que los presentes sujetos se engloban en una muestra de conveniencia, pues estos/as mismos/as han participado de manera voluntaria.

5. Resultados

Tal y como se ha ido comentando a lo largo del presente trabajo, el número total de sujetos que ha respondido el cuestionario creado, es de 16. A continuación, se observan los resultados obtenidos.

En primer lugar se presentan los resultados obtenidos a las preguntas de opción múltiple.

En cuanto a la primera pregunta, se observa cómo el rango de edad varía entre los 30 y los 59 años. Nos hayamos con una persona de 30 años, dos de 38, una de 39, una de 40, una de 41, una de 43, una de 45, una de 47, una de 49, una de 53, una de 55, una de 57, una de 58 años y dos de 59 años.

1. ¿Qué edad tiene?

16 respuestas

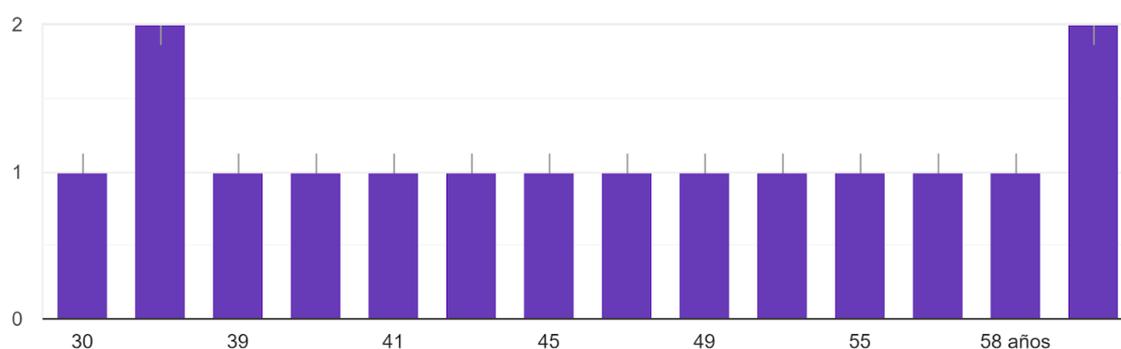


Gráfico 2. Resultados pregunta 1

En relación a la segunda cuestión sobre el tiempo trabajado en el ámbito educativo, nos encontramos con que el 50% de los y las encuestadas cuentan con más de 20 años dedicados a la educación. Asimismo, un 12,5% tiene experiencia entre 15-20 años y el 25% de los mismos/as han trabajado en tal ámbito entre 10-15 años. Finalmente, los dos rangos de edad cuentan con el mismo porcentaje, un 6,3%, por lo que 1 de las personas encuestadas ha ejercido entre 5-10 años y otra de ellas, entre 1-5 años.

2. ¿Cuántos años lleva trabajando en el ámbito educativo?

16 respuestas

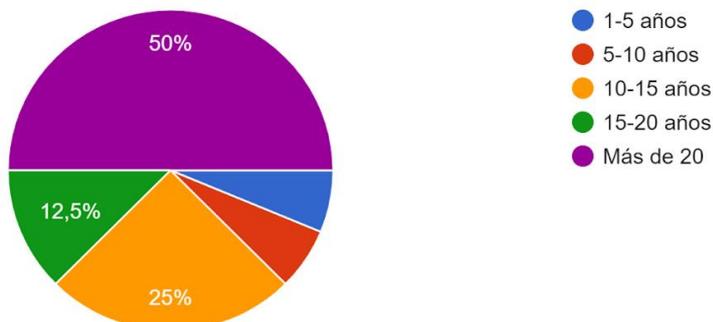


Gráfico 3. Resultados pregunta 2

Como podemos observar a continuación, la pregunta 3 hace referencia a si la higiene es considerada un tema a tratar en las aulas. Siendo 1 “muy importante” y 5 “nada importante” los resultados obtenidos marcan que 15 de las 16 personas encuestadas han elegido la opción 1, aquella persona restante ha optado por la opción 2.

3. ¿Considera la higiene un tema a tratar en las aulas?

16 respuestas

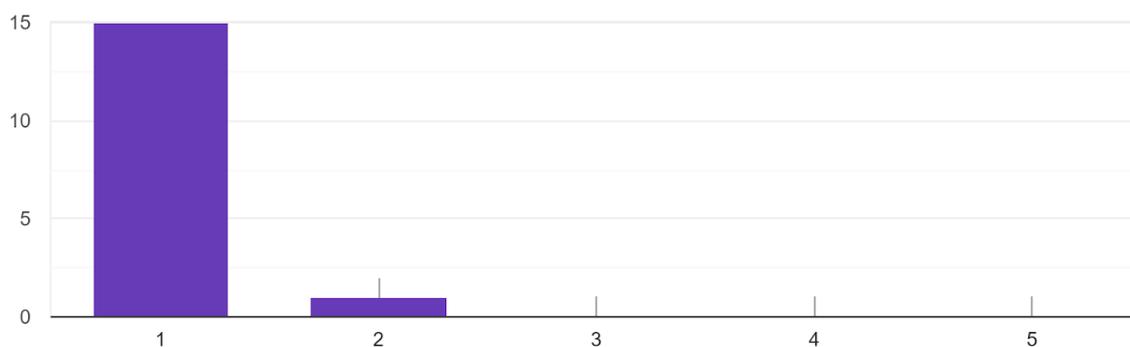


Gráfico 4. Resultados pregunta 3

Tal y cómo podemos percatarnos a continuación, el 81,3% de los encuestados considera que las medidas higiénicas implantadas a raíz del covid-19, sí han sido interiorizadas como hábitos a seguir en su día a día, siendo el 18,3% restante los y las que han optado por elegir la opción de “Tal vez”.

8. ¿Cree que el alumnado ha interiorizado dichas medidas como hábitos a seguir durante su día a día?

16 respuestas

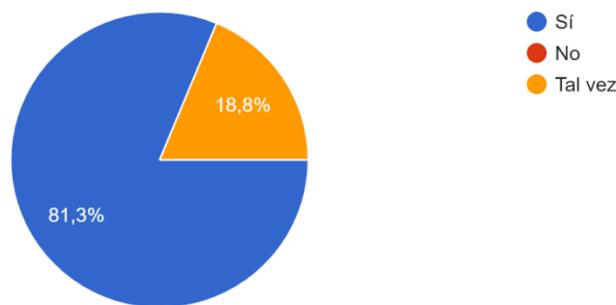


Gráfico 5. Resultados pregunta 8

A continuación se presentan algunos de las respuestas más repetitivas frente a las preguntas abiertas.

En cuanto a la cuestión cuatro, aquella respuesta en la que más reincide el profesorado es la importancia del vínculo entre higiene y salud. Asimismo, en el Anexo II se pueden contemplar algunas de las respuestas obtenidas.

A raíz de la quinta cuestión, las respuestas obtenidas, se caracterizan mayoritariamente por ser afirmativas, siendo las medidas higiénicas el mayor cambio notable. En el Anexo III se pueden observar ejemplos de las respuestas.

En lo que respecta a la pregunta 6 y pregunta 7, aquella medida dirigida hacia el alumnado más repetitiva por el equipo docente es el lavado de manos, y la medida dirigida al entorno que más abunda es la desinfección de superficies y la ventilación del aula. Asimismo en el Anexo IV y Anexo V podemos percatarnos de algunas respuestas recibidas.

Finalmente, en presencia a la última pregunta del cuestionario, la mayor parte del equipo docente cree que la noción de la higiene sí ha aumentado favorablemente por parte del alumnado. A continuación en el Anexo VI, se perciben las justificaciones de las respuestas.

6. Discusión y conclusiones

Tras el análisis de los resultados obtenidos por parte del equipo docente, se ha podido contrastar los objetivos marcados al empezar dicha investigación, tanto el general como los

específicos. Todos ellos, relacionados con la higiene en las aulas y en cómo las medidas a seguir han repercutido en el alumnado.

Gracias a la participación de estos y estas expertos/as se ha podido averiguar cómo para gran parte de los y las docentes, la higiene es una de las ramas educativas necesarias a tratar en las aulas. Esto justifica la necesidad de incluir programas de Educación para la Salud que abarquen la higiene en la escuela. Como parte fundamental en el desarrollo de competencias.

De la misma manera, se ha podido averiguar que una de las medidas higiénicas más llevadas a cabo tras la pandemia, es el continuo lavado y desinfección de manos. Cabe destacar este ítem ya que como se ha comentado anteriormente, tal acción es una de las medidas más importantes para poder frenar el contagio de las enfermedades infecciosas.

Además, tras las respuestas de los y las docentes se ha podido percibir cómo a partir del continuo seguimiento de medidas básicas de higiene, el alumnado ha sido capaz de interiorizarlas como hábitos a seguir en su día a día, favoreciendo de esta forma su salud y la propia noción sobre la higiene.

Tras una pandemia mundial y la paralización y confinamiento de su sociedad, se comprobó cómo era imprescindible continuar con la docencia y que todos los niños y niñas siguieran teniendo la oportunidad de continuar con el proceso de enseñanza-aprendizaje.

De esta forma, se volvieron a abrir los centros educativos y miles de alumnos y alumnas volvieron a las aulas, pero, con una condición. Esta condición se trata de la cumplimentación de las medidas de higiene por parte de toda la comunidad educativa. Y es que, a partir de este momento, la higiene empezó a resurgir, haciéndose ver y rogando por que se le atribuyera el lugar que merecía.

Como se ha ido comentando a lo largo de todo el trabajo, la higiene está vinculada al nivel de salud del niño o niña, por ello la importancia de trabajarla tanto desde el ámbito educativo como familiar. Por ello la importancia de crear hábitos a lo largo de toda la etapa educativa. Así pues, tal y como Blog Andana (2019) fundamenta "Desde muy pequeños los niños y niñas trabajan los hábitos en casa y en la escuela. Los adultos somos los responsables de crear estas rutinas y posteriormente debemos transmitirles a los pequeños y acompañarlos en el proceso de adquisición. Los psicólogos, pediatras y educadores coinciden en la importancia de adquirir buenos hábitos y de tener unas rutinas diarias desde las primeras edades. Y afirman que estos son necesarios para el correcto desarrollo infantil."

Cabe destacar la gran labor que los docentes y las docentes han tenido en dicho tema, pues en sus manos estaba que el alumnado comprendiera e interiorizara la importancia de cumplir las medidas higiénicas instauradas, llegando así a promover una noción de higiene de calidad.

Para finalizar, fundamentalmente cabe enfatizar como a partir de una catástrofe mundial como bien ha sido el covid-19, la sociedad ha podido salir reforzada, valorando aquellas cosas que se tenían olvidadas y priorizando tanto la salud propia como la de los demás.

7. Bibliografía y Webgrafía

Blog Andana. (2 de octubre de 2019). Crear hábitos y rutinas en la infancia. Recuperado de <https://blog.andana.net/2019/10/02/beneficios-de-crear-habitos-y-rutinas-saludables-en-la-infancia/>

Crespo, C. (2020, 26 de noviembre). Las cinco pandemias más letales de la humanidad. *National Geographic*. Recuperado de <https://www.nationalgeographic.es/historia/2020/11/cinco-pandemias-mas-letales-de-historia-de-humanidad>

European Centre for Disease Prevention and Control. (2020). *COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission. August%202020.pdf*. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-schools-transmission-August%202020.pdf>

European Centre for Disease Prevention and Control. (2021). *COVID-19 in children and the role of school settings in transmission - second update*. <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/COVID-19-in-children-and-the-role-of-school-settings-in-transmission-second-update.pdf>

Ferrán, J. (2018). La erradicación y el control de las enfermedades infecciosas. *Dynamis*, 38(2), 522-524. Recuperado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-95362018000200016

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (15 de octubre de 2021). Día Mundial del Lavado de Manos <https://www.unicef.es/noticia/dia-mundial-del-lavado-de-manos>

Gobierno de España, Ministerio de Sanidad y Ministerio de Educación y Formación Profesional. (2020). *Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a covid-19 para centros educativos en el curso 2020-2021*. https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Medidas_centros_educativos_Curso_2020_2021_17.09.20.pdf

Juaristi, J. (2020). La Peste Negra y sus secuelas en la historia y en la cultura. *Cuadernos FAES de Pensamiento Político*, (66), 98-101. Recuperado de <https://fundacionfaes.org/cuadernos-faes-de-pensamiento-politico-66/>

Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Boletín Oficial del Estado, 106, de 4 de mayo de 2006. <https://www.boe.es/buscar/pdf/2006/BOE-A-2006-7899-consolidado.pdf>

López, R., Martí, E., Pérez, J. (2008). Guía de enfermedades infecciosas importadas. *Ministerio de Sanidad*.

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/migracion/docs/GuiaEnfInflmp.pdf>

Ministerio de Sanidad. (2022). *Informe efectividad vacunación COVID-19*.
https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/Efectividad_vacunaCOVID-19.htm

Perea, R. (1992). La educación para la salud, reto de nuestro tiempo. *UNED*, (4), 15-40. Doi:
<https://doi.org/10.5944/educxx1.4.0.361>

Pérez, R. (1991). *Pedagogía experimental: la medida en educación: curso de adaptación*. España. Editorial UNED.

Real Academia Española. (s.f.). Pandemia. En *Diccionario de la Lengua Española*. Recuperado el 19 de Junio, 2022, de <https://dle.rae.es/pandemia>

Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19. Boletín Oficial del Estado, 67, de 14 de marzo de 2020. <https://www.boe.es/buscar/pdf/2020/BOE-A-2020-3692-consolidado.pdf>

Solá, J. (1972). *Higiene escolar*. México. Editorial Trillas.

Turner, C. (1966). *Planeamiento de la educación sanitaria en las escuelas*. Recuperado de <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000136524>

UNICEF. (2020). *Covid-19: proteger la salud en las aulas*.
<https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/educa/unicef-educa-covid19-apertura-centros-educativos-funcionamiento-seguro-2.pdf>

8. Anexos

ANEXO I. Preguntas cuestionario

Noción de la higiene tras una pandemia

Buenas,

Soy una estudiante de 4º de Magisterio Infantil en la universidad Jaume I. Estoy realizando el Trabajo Final de Grado, el cual se basa en las medidas de higiene implantadas en el aula a raíz del covid-19 Y cómo estas han influido en cuanto a la noción de la higiene. Para poder llevar a cabo dicho trabajo necesito de vuestra ayuda contestando al presente formulario.

Las respuestas a este formulario son totalmente anónimas y confidenciales, con mera finalidad informativa.

Os agradezco vuestra participación.

1. ¿Qué edad tiene? *

2. ¿Cuántos años lleva trabajando en el ámbito educativo? *

Marca solo un óvalo.

- 1-5 años
 5-10 años
 10-15 años
 15-20 años
 Más de 20

3. ¿Considera la higiene un tema a tratar en las aulas? *

Marca solo un óvalo.

1 2 3 4 5

Muy importante Nada importante

4. En cuanto a la anterior pregunta, ¿por qué? *

5. A raíz del Covid-19, ¿ha notado algún tipo de cambio en cuanto a la higiene? *
En caso afirmativo, ¿cuál?

6. ¿Qué tipo de medidas higiénicas dirigidas al alumnado se lleva a cabo en el aula? *

7. ¿Qué tipo de medidas higiénicas dirigidas al entorno se lleva a cabo en el aula? *

8. ¿Cree que el alumnado ha interiorizado dichas medidas como hábitos a seguir durante su día a día? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No
- Tal vez

9. ¿Cree que la noción de higiene ha aumentado favorablemente por parte del alumnado? ¿Por qué? *

ANEXO II. Respuestas pregunta 4

1. Porque es fundamental ya que estamos trabajando con niños pequeños , es muy importante la higiene
2. Perquè està molt relacionada en la salut bien la prevenció de malalties en general
3. Permet un ambient més agradable alhora d'ensenyar i aprendre. Disposa millor a l'alumnat.
4. La higiene es fundamental en todos los ámbitos
5. Es basico para el bienestar del niño
6. Por la repercusión que tiene en la salud
7. La higiene corporal y mental es un hábito que si se adquiere se lleva toda la vida
8. Hábito fundamental para la salud
9. Lo considero muy importante ya que la higiene favorece a nuestro bienestar en general y se debe concienciar alumnado sobre ello
10. La higiene es fundamental para una buena salud. Adquirir hábitos de higiene es importante desde edades muy tempranas.
11. Porque estamos hablando de Salud para el alumnado
12. Porque para mi la higiene es fundamental para tener una correcta salud.
13. Para prevenir o disminuir el contagio de enfermedades y adquirir buenos hábitos de salud. Para favorecer su desarrollo.

14. Porque la higiene afecta a todo el proceso de aprendizaje
15. Para crear buenos hábitos de Salud i evitar enfermedades.
16. Porque somos un grupo social y la higiene nos afecta individual i col-lectivamente

ANEXO III. Respuestas pregunta 5

1. Vienen a limpiar más a menudo las aulas
2. Más higiene de mans, us de mascareta preventiva si un/a alumne té simptomatologia, més ventilació a les aules.
3. Más higiene personal de mans i de mobiliari de l'aula.
4. Los alumnos tienen a su disposición papel higiénico y jabón en los baños.
5. Si, mas hábitos de higiene desde casa, sobre todo en el lavado de manos, uso de gel. Mas conciencia
6. Si. Más importancia en el lavado de manos
7. Sí, gel de manos y lavado más frecuente de manos y mesas
8. Se lavan más las manos
9. Si, las medidas
10. En infantil no, ya se realizaba lavado de manos constantemente, sobretodo antes de las comidas y se hacía hincapié en taparse la boca al estornudar o limpiarse bien la nariz de mocos, desechando debidamente los pañuelos.
11. Dentro del aula no
12. Sí, creo que la gente se ha vuelto más cuidadosa en lo que se refiere a higiene, sobretodo en aspectos y objetos personales.
13. Si. Tenemos un protocolo nuevo de higiene de aula, lugares comunes, alumnado y material a compartir.
14. Lavado más frecuente de manos
15. Hábitos relacionados con la limpieza de manos más veces al dia, ventilación en las aulas, etc
16. Si, és algo que lo tenemos presente cada día.

ANEXO IV. Respuestas pregunta 6 cuestionario

1. Lavado de manos, limpieza y desinfección del aula
2. Más neteja de mans
Ventilació
Desinfecció de superfícies on treballem
3. Higiene de mans diària abans del pati i de taules també amb més freqüència amb tovalloletes.
4. Ventilación y gel

5. Uso de gel, lavado continuo de manos, evitar contacto con objetos personales de otros: almuerzo, botella de agua.
6. No estoy directamente en un aula
7. Gel y lavado de manos
8. Sobre todo higiene de manos
9. Gel, lavado de mano, temperatura, distancia, ventilación del aula
10. Lavado de manos con agua y jabón, limpieza personal al usar el bater, sonarse los mocos, lavarse la cara cuando este sucia, cambio de paquete siempre que se necesite...
11. Ahora ya solo manos
12. Limpieza de manos, hábitos en el aseo personal, (baño), cuidado y limpieza de aula, etc.
13. Lavarse las manos 5 veces al día, desinfectar manos alumnado y material, limpieza baños, material de limpieza y secado individual...
14. Mascarilla, distancia, lavado de manos, gel...
15. Ventilación de aulas, lavado de manos frecuentemente , taparse bien al toser..
16. Limpieza de manos. Aseo personal general.

ANEXO V. Respuestas pregunta 7

1. Limpieza del centro escolar por el personal de limpieza
2. Mascarita en llocs sense ventilació o transport
3. No sé
4. Concienciación de medidas higiénicas
5. +limpieza del mobiliario del aula, de baños, de juguetes
6. Lavado de manos
7. Ventilación cruzada y limpieza de mesas
8. Igual
9. Mantenimiento del aula limpia después de actividades como el almuerzo o actividades de ensuciar, tirar a la papelera los pañuelos y la basura generada en las actividades o almuerzo, reciclar...
10. Desinfección de espacios comunes
11. Limpieza de manos, hábitos en el aseo personal
12. (baño), limpieza de aula, etc.
13. Limpieza de mesas antes de almorzar y de comer.
Limpieza de pomos , manecillas, baños y cerraduras antes de entrar y a media mañana.
Alfombras desinfectantes antes de entrar al colegio.
Desinfección de material de uso común, juguetes, material deportivo, ...
14. Ventilación de aulas, antes, separación de mesas, salidas y entradas escalonadas...
15. Limpieza y desinfección de superficies
16. Ventilación , utilización de desinfectantes.

ANEXO VI. Respuestas pregunta 9 cuestionario

1. Porque lo trabajamos mucho durante el día a día de nuestros alumnos
2. Si, són molt mes conscients de que els virus es troben a les superfícies o es transmeten per contacte. Són més responsables en l'us de mascareta i la neteja de mans.
3. Sí, s'ha interioritzat més la necessitat d'una higiene adequada perquè han vist causes i conseqüències d'una neteja eficaç en el temps de la pandèmia.
4. Sí. Lo han convertido en un hábito
5. Si, se ha tratado en clase y en sus casas
6. Si porque cada vez se lavan más las manos sin necesidad de insistir
7. Mis alumnos son pequeños y tengo que repetirles que se laven las manos
8. Sí, a base de hacerlo se ha normalizado como hábito
9. Si, al haber hecho tanto hincapié y haber interiorizado las medidas, ahora son más conscientes y responsables sobre la higiene
10. Sí porque lo han adquirido como un hábito que les genera bienestar.
11. No, son inmaduros (por su edad) y no llegan a entender porque es importante por ejemplo no meterse la mano en la boca o en la nariz. Si que tiene una mayor limpieza de manos, que sirve de poco por lo dicho
12. Sii, pero creo necesario volver a implantar el lavado de dientes que por motivos de covid no se está haciendo.
13. En parte del alumnado.
14. Lavado de manos, si
15. Si, porque han interiorizado la noción de higiene a partir de la covid-19
16. Si, lo están incorporando como un hábito.