

INFLUENCIA DEL ENTORNO ESCOLAR EN LA HIGIENE CORPORAL INFANTIL

Autor principal:

FRANCISCO JOSÉ
MORENO
MARTÍNEZ

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica

Palabra clave 1:

higiene

Palabra clave 2:

ambiente

Palabra clave 3:

salud escolar

Palabra clave 4:

encuestas y cuestionarios

Resumen:

Objetivos: Objetivo general: evaluar la relación entre los conocimientos y hábitos en higiene corporal de los escolares con la ubicación del centro escolar. Objetivos específicos: evaluar la posible relación entre el rechazo social asociado a un déficit higiénico y la ubicación del centro escolar; evaluar la posible relación entre autonomía en higiene corporal de los escolares y la ubicación del centro escolar.

Diseño: cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal.

Emplazamiento: 3 colegios de la Región de Murcia de localización urbana, suburbana y rural.

Participantes: escolares con edades comprendidas entre los 7 y los 12 años.

Obtención de datos: a partir del cuestionario HICORIN® de 63 ítems y un total de 108 variables a estudio

Mediciones principales: T-student, ANOVA, y Ji-cuadrado de Pearson.

Resultados: Se obtienen 29 asociaciones estadísticamente significativas.

Discusión/conclusiones: Los escolares del colegio rural tienen unos hábitos considerablemente más alejados de las recomendaciones actuales en higiene corporal que los del colegio urbano o colegio suburbano. No se encuentran asociaciones significativas que relacionen el rechazo entre iguales motivado por un déficit higiénico en función de la localización del colegio.

Antecedentes/Objetivos:

El entorno escolar, como el familiar, es determinante en la instauración de hábitos en la infancia, entre ellos los relacionados con la higiene corporal. También es conocido que la adquisición de hábitos y rutinas pueden estar influenciados por las normas sociales, siendo internalizadas por la cultura familiar y transmitidos como formas o estilos personales de vida a los menores¹. Se evidencia una escasez de literatura científica relacionada con la higiene

corporal infantil que ha sido constatada por el reducido número de instrumentos que valoran este concepto. Además son muy pocos los estudios sobre higiene corporal y menos aún los que la relacionan con su entorno.

El objetivo general de la presente investigación es: evaluar la relación entre los conocimientos y hábitos en higiene corporal de los escolares con la ubicación del centro escolar. Objetivos específicos: Evaluar la posible relación entre el rechazo social asociado a un déficit higiénico y la ubicación del centro escolar; Evaluar la posible relación entre autonomía en higiene corporal de los escolares y la ubicación del centro escolar.

Descripción del problema - Material y método:

Diseño: cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal. Ámbito del estudio: mediante muestreo intencional se seleccionaron tres colegios de educación primaria de una zona urbana (CU), suburbana (CS) y rural (CR) de la Región de Murcia: un CEIP concertado del centro de Murcia, un CEIP de titularidad pública de una pedanía próxima a la ciudad de Murcia y un CEIP de titularidad pública de la zona del Valle del Ricote siguiendo el criterio de accesibilidad por parte de los investigadores. Sujetos/participantes: escolares con edades comprendidas entre los 7 y los 12 años. Para la selección de los escolares se utilizó un muestreo consecutivo no probabilístico. Criterios de inclusión: tener una edad entre 7 y 12 años, estar autorizados por sus padres y/o madres o tutores legales, contar con la voluntariedad de participación del menor. Criterios de exclusión: dificultad de comprensión verbal del castellano, tener diagnosticada una discapacidad física o intelectual. Obtención de datos: a partir del cuestionario HICORIN® de 63 ítems y un total de 108 variables a estudio². Se utilizó de forma heteroadministrada en menores de 7 a 10 años y autoadministrada en 11 y 12 años. Recogida de datos: enero de 2015. Análisis de resultados bivariados: T-student, ANOVA, y Ji-cuadrado de Pearson (programa SPSS 21). Todos los resultados se consideraron significativos estadísticamente para un valor de $p < 0,05$. El proyecto fue aprobado por la Comisión de Ética de Investigación de la Universidad de Murcia.

Resultados y discusión:

De la muestra inicialmente seleccionada para el estudio en los tres colegios ($n=758$; 100%) participaron finalmente en el estudio el 59,89% ($n=454$). De las 108 variables de HICORIN®, se obtienen 29 asociaciones estadísticamente significativas a la ubicación del centro escolar. En relación a las variables sobre conocimientos en higiene corporal, la variable sobre el modo de cortar las uñas de los pies, está asociada significativamente con la localización del colegio, siendo los escolares del colegio rural los que responden en mayor proporción la respuesta correcta referida al corte de uñas de forma recta, mientras que los del colegio urbano son los que muestran mayor desconocimiento al respecto. La localización del colegio también influye en los conocimientos relacionados con la variable sobre el momento de desechar el cepillo de dientes, donde el colegio urbano también muestra mayor desconocimiento con un 28,7% de respuestas correctas, siendo el colegio suburbano el que muestra mayores conocimientos de sus escolares (37,5%).

Respecto la autonomía de los escolares, la zona urbana es donde los escolares son menos autónomos en el corte de las uñas de las manos y de los pies, siendo los padres y madres los que más ayudan a realizar esta práctica higiénica a sus hijos. También en la higiene óptica los escolares del colegio urbano son los menos autónomos, y también los que señalan que menos se los limpian en general.

Respecto a la frecuencias de lavado de piel corporal en nuestro estudio son muy superiores (CR se lavan la piel corporal 4,98 días/semana frente la mayor frecuencia de 5,68 días/semana del

CS) a las que se encontraron en el estudio de Sánchez Moreno et al.³ donde escolares de 2º de EGB (equiparable al actual 2º de educación primaria) de una zona rural de Murcia solamente se duchaban con un frecuencia superior a 1 vez a la semana el 32,6% mientras que en una zona urbana de Murcia era del 47,1%. En relación a la higiene bucodental los escolares de la zona rural se lavan menos los dientes alcanzando una proporción del 40% en la frecuencia de cepillado inferior a 2 veces al día, aunque en Sánchez Moreno et al.³ fue del 68,8%. La localización del colegio no es influyente en el cepillado dental antes de acostarse, aunque sí lo es para los siguientes momentos de cepillado dental: al levantarse por la mañana, y al cepillado dental siempre después de cada comida principal.

Respecto la higiene ótica los escolares de la zona urbana son los que menos lavan sus oídos a diario (11,3%) y a su vez los que más refieren no lavar sus oídos “nunca” en un 37,2%, mientras que la frecuencia “dos a tres veces por semana” es la más realizada por los escolares del colegio suburbano (45,8%). Actualmente la literatura desaconseja la frecuencia de limpieza ótica diaria 4 por lo que no se deben entender los resultados de frecuencia diaria de higiene de oídos a una práctica más adecuada de higiene ótica. Es posible que el mayor conocimiento de estas recomendaciones, por parte de los escolares del colegio urbano justifique su menor frecuencia de limpieza de oídos. En cuanto al material empleado para limpiar los oídos, los escolares que más utilizan el bastoncillo de algodón, estando totalmente desaconsejado por la bibliografía⁴, son los de ámbito rural frente al urbano y suburbano. Sobre la higiene íntima, en todos los colegios estudiados el cambio diario de ropa interior sea lo más habitual, siendo superior en la zona urbana (88,2%), seguido por la suburbana (81,9%) y en menor frecuencia en los escolares de la zona rural (74,1%).

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El estudio de la influencia del entorno (urbano, suburbano y rural) en los hábitos y conocimientos higiénicos corporales de los escolares permite conocer las carencias que presentan los escolares al respecto, así como las diferencias existentes relacionadas con la ubicación del centro escolar. Sobre la identificación de los déficits encontrados se deben realizar intervenciones de mejora para alcanzar unos hábitos de higiene corporal afines a las recomendaciones científicas actuales y conseguir reducir en lo posible las diferencias halladas, sobre todo en la zona rural donde los hábitos y conocimientos higiénicos corporales son menos adecuados.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Sería interesante desarrollar investigaciones enfocadas al estudio de las condiciones higiénicas corporales y personales de los menores de familias desestructuradas en su propio entorno con un enfoque que integre la metodología cualitativa siendo interesante la observación participante, y grupos de discusión de los progenitores y de los menores hasta la saturación de los datos.

Para determinar concretamente la influencia de los medios de comunicación en los conocimientos sobre higiene corporal de los menores de diversos entornos se pueden llevar a cabo estudios para discernir si el conocimiento generado por estos medios difiere del de su vida real.

Bibliografía:

1- López Lorca, H. Pautas de transmisión de valores en el ámbito familiar [Tesis Doctoral]. Universidad de Murcia, Facultad de Letras, España; 2005.

- 2- Moreno-Martínez, FJ, Ruzafa-Martínez, M, Ramos-Morcillo, AJ, Gómez, CI, Hernández-Susarte, AM. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos y hábitos en higiene corporal infantil (HICORIN®). *Aten Primaria*. 2015; 47(7): 419-27.
 - 3- Sánchez Moreno, A., Barco Fernández, V., Castillo Vicente, P., Sánchez Estévez, V., Cánovas Valverde, J, Maset Campos, P. Conocer los hábitos higiénicos de los escolares: cauce de colaboración ciudadana en salud. *Aten Primaria*. 1992; 9(1): 24-8.
 - 4- Gómez Ayala, AE. Otitis externa y limpieza auricular. *Farmacia profesional*. 2007; 21(2): 52-7.
-