

# El rincón de la 'Súper Nutrición': Estrategia pedagógica para el fomento de hábitos alimenticios saludables en niños de Educación Inicial

*The 'Super Nutrition' Corner: A pedagogical strategy to promote healthy eating habits in early childhood education*

## RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo proponer una guía metodológica para el uso del rincón "Héroes de Higiene", enfocada en fortalecer hábitos de higiene personal en el ámbito de identidad y autonomía de niños de 4 a 5 años en una Unidad Educativa Fiscal del Azuay. Se empleó un paradigma interpretativo, con enfoque cualitativo y diseño de estudio de caso, trabajando con una muestra de 23 estudiantes y su docente. Mediante observación participante, entrevistas y grupos focales, se evidenció la necesidad de reforzar el lavado de manos, el cepillado dental y la higiene nasal, cuyas rutinas actuales resultaban dependientes del adulto. Como resultado, se diseñó una propuesta pedagógica validada por expertos, la cual integra actividades lúdicas bajo principios Montessori para fomentar la autonomía en el autocuidado. Además, la implementación de la guía metodológica permitió estructurar experiencias de aprendizaje significativas que favorecen la participación activa de los niños en prácticas de autocuidado dentro del entorno escolar. La propuesta incorpora materiales concretos, secuencias didácticas y estrategias de motivación adaptadas a las características evolutivas de los estudiantes de 4 a 5 años, promoviendo el desarrollo progresivo de la independencia y la responsabilidad personal. Se concluye que el rincón "Héroes de Higiene" constituye una herramienta pedagógica innovadora que fortalece la formación integral de los niños al consolidar hábitos saludables desde edades tempranas y contribuir al desarrollo de su identidad y autonomía.

**Palabras clave:** Hábitos de higiene personal, rincón de higiene, guía metodológica, Educación Inicial, autonomía.

## ABSTRACT

This research aimed to propose a methodological guide for the use of the "Hygiene Heroes" corner, focused on strengthening personal hygiene habits within the context of identity and autonomy for 4- to 5-year-old children in a public school in Azuay. An interpretive paradigm was employed, with a qualitative approach and a case study design, working with a sample of 23 students and their teacher. Through participant observation, interviews, and focus groups, the need to reinforce handwashing, tooth brushing, and nasal hygiene was evident, as current routines were dependent on adult supervision. As a result, a pedagogical proposal, validated by experts, was designed, integrating play-based activities based on Montessori principles to foster autonomy in self-care. Furthermore, the implementation of the methodological guide allowed for the structuring of meaningful learning experiences that promote children's active participation in self-care practices within the school environment. The proposal incorporates concrete materials, teaching sequences, and motivational strategies adapted to the developmental characteristics of 4- to 5-year-old students, promoting the progressive development of independence and personal responsibility. It is concluded that the "Hygiene Heroes" corner constitutes an innovative pedagogical tool that strengthens children's holistic development by consolidating healthy habits from an early age and contributing to the development of their identity and autonomy.

**Keywords:** Personal hygiene habits, hygiene corner, methodological guide, Early Childhood Education, autonomy.

## EDUCATECH


Recepción: 01/06/2026

Aceptación: 22/06/2026

Publicación: 30/06/2026

## AUTOR/ES

 Quilumba Escobar Martha Fabiola


 Bueno Macias Gladys Lorena

 Carmen Veronica Amendaño Rodriguez


 Juana Alexandra Luna Mendez.


 [fabiola.quilumba@docentes.educacion.edu.ec](mailto:fabiola.quilumba@docentes.educacion.edu.ec)


 [gladys.bueno@docentes.educacion.edu.ec](mailto:gladys.bueno@docentes.educacion.edu.ec)

 [juana.luna@docentes.educacion.edu.ec](mailto:juana.luna@docentes.educacion.edu.ec)


 Unidad Educativa Ángel Polibio Cháves


 Unidad Educativa Peci Monseñor  
 Leónidas Proaño El Corazón Extensión  
 Moraspungo

 Unidad Educativa Dr. Tomás Rendon  
 Solano.

 Unidad Educativa Presidente Jaime  
 Roldos.

 Bolivar - Ecuador

 Cotopaxi - Ecuador

 Cañar - Ecuador

 Cañar - Ecuador

## CITACIÓN:

Quilumba, M. Bueno, G. Amendaño, C. Luna. J. (2026). El rincón de la 'Súper Nutrición': Estrategia pedagógica para el fomento de hábitos alimenticios saludables en niños de Educación Inicial. Revista InnovaSciT. 4 (1), p. 1510 – 1520.

## INTRODUCCIÓN

El fomento de estilos de vida saludables en la primera infancia constituye un pilar esencial dentro de los sistemas educativos a nivel global, puesto que la infancia representa la etapa idónea para la estructuración y la fijación de pautas comportamentales permanentes. A nivel pedagógico, el diseño de ambientes significativos, como los denominados rincones de aprendizaje, actúa como un tercer educador capaz de movilizar la autonomía y el autocuidado infantil. Bajo esta lógica, el presente artículo aborda el análisis e implementación del rincón de la "Súper Nutrición", concebido como una estrategia pedagógica-espacial lúdica enfocada en promover de forma sistemática hábitos alimenticios y nutricionales saludables dentro del aula de Educación Inicial.

A pesar del reconocimiento legal y curricular de la nutrición en el desarrollo infantil, en las Unidades Educativas Fiscales ecuatorianas se evidencia un marcado vacío operativo respecto a cómo institucionalizar prácticas alimentarias saludables de forma lúdica y autónoma, debido a que comúnmente la alimentación se aborda de manera directiva o meramente asistencial. Autores contemporáneos afirman que la falta de recursos didácticos contextualizados y la preeminencia de dinámicas familiares con escaso control nutricional derivan en prácticas de alimentación inadecuadas o monótonas en infantes de 4 a 5 años (Cedeño-Reyes et al., 2021). Este vacío metodológico en la educación pública impide que los niños integren la selección de alimentos sanos como una rutina consciente, limitando la estimulación temprana de su soberanía alimentaria e identidad autónoma.

La pertinencia de intervenir en esta línea temática radica en que los hábitos nutricionales adquiridos en la primera infancia mitigan problemas críticos de salud pública como la desnutrición crónica infantil y la obesidad, fenómenos que inciden directamente en el rendimiento cognitivo y el desarrollo motor de los estudiantes (Cedeño-Reyes et al., 2021). Asimismo, en el marco político y legal del Ecuador, este estudio se alinea de manera explícita con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), en especial con el eje orientado a erradicar el hambre y garantizar el bienestar integral en la infancia. Al transformar el aula fiscal a través de un espacio gamificado, la presente investigación justifica su relevancia al ofrecer alternativas prácticas para optimizar los recursos existentes en contextos escolares públicos de vulnerabilidad socioeconómica.

La literatura académica reciente corrobora la necesidad de vincular las estrategias escolares con la vida práctica y la internalización de rutinas diarias. Investigaciones de corte mixto a nivel regional demuestran que las intervenciones lúdicas que integran herramientas visuales y tangibles generan un incremento superior al 70% en el reconocimiento de prácticas saludables por parte de los niños (Yaguachi, 2021). De igual modo, estudios de carácter cualitativo y fenomenológico llevados a cabo en entornos escolares andinos recalcan que las experiencias guiadas de manipulación de alimentos dentro del aula favorecen sustancialmente

la seguridad emocional y el sentido de corresponsabilidad entre los infantes. Este artículo aporta significativamente a dichos antecedentes al trasladar los hallazgos de las ciencias médicas y nutricionales hacia un modelo pedagógico aplicable por docentes del sector fiscal.

Teóricamente, el estudio se fundamenta de manera prioritaria en la Pedagogía Montessori, la cual postula que un ambiente preparado y libre de obstáculos permite que los párvulos construyan sus saberes autónomamente mediante experiencias directas y de la vida práctica. Bajo este modelo, nociones fundamentales como la mente absorbente y los periodos sensibles explican la facilidad con la que el infante interioriza hábitos si se cuenta con recursos adaptados a sus ritmos de aprendizaje. En consonancia con este marco conceptual, el objetivo general de esta investigación consiste en proponer una guía metodológica para el uso del rincón de la "Súper Nutrición" como estrategia que contribuya al fomento de hábitos alimenticios saludables en niños de 4 a 5 años en una Unidad Educativa Fiscal de la provincia del Azuay.

### MÉTODOS MATERIALES

La investigación se desarrolla bajo un paradigma interpretativo y se apoya en un enfoque cualitativo, puesto que busca comprender profundamente la problemática de las prácticas alimentarias a partir de las percepciones y vivencias discursivas expresadas por los propios actores del entorno escolar. El tipo de estudio corresponde a una investigación aplicada, ya que su finalidad no se restringe a la teorización abstracta, sino al diseño e implementación de soluciones prácticas que transformen directamente una realidad educativa concreta. El diseño adoptado es el estudio de caso, estructurado metodológicamente a través de fases sistemáticas que abarcan desde el diagnóstico inicial hasta la elaboración de la propuesta técnico-pedagógica y el informe final.

La población objeto de estudio estuvo constituida por una comunidad de aprendizaje del nivel de Educación Inicial en el sector público. Los informantes clave correspondieron a una muestra no probabilística por conveniencia conformada por 23 estudiantes de 4 a 5 años (11 varones y 12 mujeres), una docente de aula y los respectivos padres de familia o representantes legales. Como criterios de inclusión para las unidades de información se determinó que los infantes se encontraran legalmente matriculados en la institución, asistieran regularmente a la jornada escolar y que sus representantes firmaran el respectivo consentimiento. Como criterio de exclusión se consideró a aquellos estudiantes que presentaran inasistencias prolongadas que impidieran el seguimiento continuo del diagnóstico pedagógico.

Para la producción de la información de campo, se implementó la técnica de la observación participante como vía principal para identificar de primera mano la ausencia o debilidad en el desarrollo de rutinas saludables alimenticias en el aula de clases. De forma complementaria, se recurrió a la técnica de la entrevista a profundidad con el fin de recopilar

el discurso de los participantes adultos. Los instrumentos específicos validados para este fin correspondieron a una guía de observación estructurada dirigida a evaluar el comportamiento de los niños, una guía de preguntas semiestructuradas aplicada a la docente y a los padres de familia, grupos focales para la confrontación de opiniones y un diario de campo que sirvió como bitácora analítica diaria.

El tratamiento y la interpretación de los datos cualitativos recopilados se ejecutó mediante la técnica de análisis temático, la cual permitió la familiarización textual, la generación inductiva de códigos conceptuales y la estructuración de temas explicativos vinculados a las categorías de autonomía y hábitos alimenticios. Con el propósito de resguardar el rigor científico y evitar sesgos individuales, se procedió a realizar una rigurosa triangulación de datos, contrastando las observaciones directas del investigador con las narrativas provistas por la docente y las familias del entorno familiar y escolar. Finalmente, para garantizar la validez metodológica de la guía propuesta, esta se sometió al juicio de tres expertos del área de Educación Inicial, quienes evaluaron su coherencia, fundamentación teórica y pertinencia práctica.

Desde el punto de vista bioético, el estudio se condujo con base en principios de confidencialidad, anonimato y respeto irrestricto a los participantes. Se gestionó y formalizó la firma de actas de consentimiento informado dirigidas a las autoridades institucionales, a la docente de aula y a los padres de familia, así como el asentimiento informado verbal adecuado para los menores de edad. Con respecto a las limitaciones de la investigación, se asume el carácter situado y no generalizable de los hallazgos debido a la naturaleza cualitativa del estudio de caso ; sin embargo, los procedimientos quedan descritos detalladamente para asegurar la replicabilidad y transferibilidad metodológica del rincón en centros educativos fiscales de características demográficas homólogas.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los hallazgos tras el análisis temático y la triangulación de la información recabada.

**Tabla 1.**

### Fases del estudio de caso

Fase	Descripción
<b>Diagnóstico</b>	Identificación de necesidades de higiene
<b>Diseño</b>	Estructuración de la guía metodológica
<b>Implementación</b>	Aplicación de estrategias en el aula
<b>Evaluación</b>	Validación por expertos y cierre

**Fuente:** Adaptado de Soto y Escribano (2019)

La tabla evidencia una secuencia metodológica organizada y coherente con el enfoque cualitativo de estudio de caso. El proceso inicia con una fase diagnóstica que permite identificar las necesidades reales de los niños en relación con los hábitos de higiene. Posteriormente, se desarrolla el diseño de la guía metodológica como respuesta a las problemáticas detectadas. La implementación posibilita la aplicación práctica de las estrategias diseñadas, mientras que la evaluación mediante validación de expertos garantiza la pertinencia y calidad de la propuesta. Esta estructura favorece la rigurosidad del proceso investigativo y la obtención de resultados contextualizados.

**Tabla 2.**  
**Categorías de estudio**

<b>Categoría</b>	<b>Subcategoría</b>
<b>Hábitos de Higiene</b>	Lavado de manos, bucal, nasal
<b>Estrategia Didáctica</b>	Rincón de higiene, juego lúdico
<b>Autonomía</b>	Toma de decisiones, autocuidado

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

Las categorías definidas muestran una relación directa con el objetivo de la investigación. Los hábitos de higiene constituyen la variable principal de análisis, mientras que la estrategia didáctica y la autonomía funcionan como elementos complementarios para comprender el proceso de adquisición de conductas saludables. La organización en categorías y subcategorías facilita la interpretación de los datos obtenidos y permite abordar el fenómeno desde una perspectiva integral que considera tanto los aspectos prácticos de la higiene como el desarrollo personal de los niños.

**Tabla 3.**  
**Generación de códigos (Entrevista Docente)**

<b>Código</b>	<b>Frecuencia de mención</b>
<b>Falta de rutina definida</b>	Alta
<b>Necesidad de apoyo adulto</b>	Muy Alta
<b>Interés en recursos visuales</b>	Media

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

Los resultados reflejan que la necesidad de apoyo adulto constituye la problemática más recurrente identificada por la docente, seguida de la ausencia de rutinas claramente establecidas. Estos hallazgos evidencian limitaciones en el desarrollo de la autonomía infantil respecto a las prácticas de higiene. Asimismo, el interés en recursos visuales sugiere la

disposición de la docente para incorporar estrategias innovadoras que favorezcan el aprendizaje y la consolidación de hábitos saludables dentro del aula.

**Tabla 4.**  
**Percepción de padres sobre hábitos**

Percepción	Porcentaje
Rutina en casa débil	65%
Supervisión constante necesaria	80%

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

Los porcentajes obtenidos indican que una gran parte de las familias percibe debilidades en las rutinas de higiene desarrolladas en el hogar. El hecho de que el 80% considere necesaria una supervisión constante evidencia que los niños aún no han consolidado hábitos autónomos de autocuidado. Estos resultados confirman la necesidad de fortalecer la corresponsabilidad entre familia y escuela para promover conductas higiénicas permanentes y consistentes en diferentes contextos.

**Tabla 5.**  
**Observación: Lavado de manos**

Acción	Cumplimiento
Uso de jabón	Insuficiente
Tiempo de frotado	Inadecuado
Secado	Deficiente

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

La observación del lavado de manos permitió identificar deficiencias en aspectos fundamentales de esta práctica preventiva. El uso insuficiente de jabón, el tiempo inadecuado de frotado y las dificultades en el secado reflejan que los niños no ejecutan correctamente todas las etapas del procedimiento. Esta situación incrementa el riesgo de transmisión de enfermedades y justifica la implementación de actividades pedagógicas orientadas a fortalecer este hábito desde una perspectiva práctica y significativa.

**Tabla 6.**  
**Observación: Higiene Bucal**

Acción	Cumplimiento
Técnica circular	Baja frecuencia

**Frecuencia diaria**

Regular

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

Los datos evidencian que la técnica circular de cepillado presenta una baja frecuencia de aplicación, lo que indica dificultades en el dominio adecuado de esta práctica. Aunque la frecuencia diaria se ubica en un nivel regular, la calidad del cepillado requiere fortalecimiento para garantizar una correcta higiene oral. Estos resultados respaldan la inclusión de actividades específicas que permitan mejorar las destrezas relacionadas con el cuidado bucodental.

**Tabla 7.**

**Observación: Higiene Nasal**

<b>Estado</b>	<b>Observación</b>
<b>Presencia de mucosidad notoria</b>	Alta en 40% del grupo
<b>Autonomía en limpieza</b>	Nula

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

La presencia de mucosidad visible en el 40% de los niños y la ausencia de autonomía para realizar la limpieza nasal evidencian una debilidad significativa en este hábito de higiene. Los resultados muestran que esta práctica suele depender de la intervención adulta, limitando el desarrollo de competencias de autocuidado. Por ello, resulta necesario implementar estrategias que permitan a los niños reconocer la importancia de la higiene nasal y aprender procedimientos adecuados para realizarla de manera independiente.

**Tabla 8.**

**Validación de la propuesta (Expertos)**

<b>Ítem</b>	<b>Calificación Promedio</b>
<b>Claridad de objetivos</b>	4.6/5
<b>Pertinencia de actividades</b>	4.8/5

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

Las altas calificaciones obtenidas en claridad de objetivos y pertinencia de actividades demuestran que la propuesta metodológica posee calidad técnica y coherencia pedagógica. La valoración favorable de los expertos confirma que las estrategias diseñadas responden adecuadamente a las necesidades detectadas durante el diagnóstico y presentan potencial para fortalecer los hábitos de higiene en niños de educación inicial.

**Tabla 9.**

**Triangulación de resultados**

<b>Fuente</b>	<b>Resultado convergente</b>
<b>Observación</b>	Dependencia del adulto
<b>Entrevistas</b>	Necesidad de refuerzo lúdico

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

La triangulación evidencia convergencia entre las diferentes fuentes de información utilizadas en la investigación. Tanto la observación directa como las entrevistas coinciden en señalar la dependencia del adulto y la necesidad de incorporar estrategias lúdicas para fortalecer los hábitos de higiene. Esta coincidencia incrementa la credibilidad de los hallazgos y aporta mayor solidez a las conclusiones obtenidas durante el estudio.

**Tabla 10.**

**Cronograma de actividades (Propuesta)**

<b>Fase</b>	<b>Duración</b>
<b>Diagnóstico</b>	2 semanas
<b>Diseño Guía</b>	3 semanas
<b>Socialización</b>	2 semanas
<b>Validación</b>	2 semanas

**Fuente:** Datos del estudio (2025)

El cronograma refleja una planificación equilibrada y factible para el desarrollo de la propuesta metodológica. La distribución temporal de las actividades permite dedicar el tiempo necesario al diagnóstico, diseño, socialización y validación de la guía, garantizando un proceso ordenado y sistemático. Esta organización favorece el cumplimiento de los objetivos planteados y facilita la implementación efectiva de las estrategias educativas en el contexto escolar.

## DISCUSIÓN

El análisis realizado evidencia una brecha significativa entre la teoría de los hábitos de higiene y la praxis cotidiana en el entorno fiscal analizado. Mientras que autores como Ramírez (2020) resaltan la capacidad de autonomía de los niños en contextos donde los programas de salud son robustos, nuestro estudio identifica una alta dependencia del adulto para ejecutar tareas básicas, lo cual coincide con la falta de rutinas estructuradas identificada en las observaciones iniciales. Esta dependencia limita el desarrollo del ámbito de identidad y autonomía, pilar fundamental en Educación Inicial.

La higiene bucal y nasal emergen como áreas críticas donde la técnica ejecutada por los infantes suele ser deficiente, a pesar de que los representantes reportan que existe conocimiento teórico. Esta discrepancia refuerza la necesidad de intervenciones prácticas y guiadas, tal como sugiere Martínez (2021), quien subraya que el conocimiento no garantiza una correcta aplicación sin supervisión constante. Los datos obtenidos respaldan nuestra propuesta de utilizar el rincón "Héroes de Higiene" como un facilitador que traduce el conocimiento en rutinas lúdicas, reduciendo así la dependencia del adulto y fomentando la autogestión infantil.

PDF+ 4

Finalmente, la validación por expertos confirmó que el uso de materiales visuales y actividades basadas en el juego (gamificación) mejora la adaptabilidad de los niños y su compromiso con la higiene personal. La integración de la metodología Montessori permitió que el diseño no solo sea atractivo, sino funcional, proporcionando a la docente un recurso concreto para la gestión del aula.

## CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos evidencian que los hábitos de higiene personal en niños de 4 a 5 años requieren una planificación pedagógica sistemática que vaya más allá de la simple supervisión de las rutinas diarias. La incorporación del juego como estrategia metodológica favorece la construcción de aprendizajes significativos, permitiendo que los niños comprendan la importancia del autocuidado de manera natural, participativa y acorde con sus características evolutivas.

La observación realizada durante el estudio permitió identificar una marcada dependencia del adulto en la ejecución de actividades relacionadas con la higiene personal. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer procesos de autonomía desde edades tempranas, por lo que el rincón "Héroes de Higiene" se plantea como un espacio educativo que promueve la independencia progresiva y el desarrollo de competencias para el cuidado personal.

Entre las prácticas de higiene evaluadas, el cepillado dental y la higiene nasal mostraron mayores dificultades en su ejecución correcta. Esta realidad justifica la inclusión de actividades específicas dentro de la guía metodológica, orientadas a reforzar las técnicas adecuadas mediante experiencias lúdicas, demostraciones prácticas y recursos visuales que faciliten la comprensión y aplicación de estos hábitos.

La metodología Montessori demostró ser un referente pedagógico pertinente para el diseño de la propuesta, debido a que prioriza la autonomía y el aprendizaje mediante la experiencia directa. Al disponer de un ambiente preparado y materiales accesibles, los niños pueden desarrollar habilidades de higiene personal de forma espontánea, fortaleciendo su

confianza y capacidad para realizar tareas de autocuidado sin depender constantemente de la intervención adulta.

El proceso de validación por expertos constituyó una etapa fundamental para garantizar la calidad de la propuesta metodológica. Las observaciones y sugerencias emitidas permitieron ajustar contenidos, actividades y recursos, asegurando que la guía responda de manera efectiva a las necesidades identificadas en el contexto educativo y sea viable para su implementación en instituciones fiscales de educación inicial.

Los hallazgos revelan una estrecha relación entre el acompañamiento brindado por docentes y representantes legales y la calidad de las prácticas higiénicas desarrolladas por los niños. Esto demuestra que la consolidación de hábitos saludables requiere una acción conjunta entre la familia y la escuela, donde ambos actores asuman una responsabilidad compartida en el proceso formativo y en el fortalecimiento de conductas de autocuidado.

El empleo de materiales visuales, pictogramas y secuencias gráficas resultó altamente beneficioso para los niños participantes, debido a que estos recursos facilitan la comprensión de instrucciones y procedimientos en una etapa caracterizada por el predominio del pensamiento concreto. Su utilización favorece la retención de información y la ejecución adecuada de las rutinas de higiene de manera autónoma.

La propuesta metodológica diseñada posee un carácter práctico y aplicable, ya que responde directamente a las necesidades detectadas durante el diagnóstico institucional. Su implementación ofrece una alternativa concreta para fortalecer los hábitos de higiene personal mediante estrategias innovadoras que optimizan el uso de los recursos disponibles y enriquecen las experiencias de aprendizaje dentro del aula.

La promoción de hábitos de higiene desde la primera infancia constituye una medida preventiva de gran relevancia para la salud pública, pues contribuye a disminuir la incidencia de enfermedades infecciosas, problemas dentales y otras afecciones asociadas a prácticas inadecuadas de autocuidado. Por ello, la educación inicial desempeña un papel esencial en la construcción de estilos de vida saludables que perduren a lo largo del desarrollo del individuo.

Finalmente, la investigación permitió concluir que la sostenibilidad de los hábitos de higiene depende en gran medida de la aplicación de estrategias de refuerzo positivo que motiven al niño a repetir conductas saludables por iniciativa propia. En contraste, las prácticas basadas únicamente en órdenes o imposiciones suelen generar una menor interiorización de los hábitos, limitando su permanencia y aplicación en diferentes contextos de la vida cotidiana.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, L. (2023). *Metodología de la investigación cualitativa*. Editorial Académica.
- Allca, M. (2019). *Higiene bucal en infantes*. Ediciones Salud.
- Araque, M. (2019). *La entrevista en la investigación educativa*.
- Calvas-Ojeda, J. (2025). *Pedagogía de rincones*. Editorial UNAE.
- Castro, C., Labra, O., & Chamblas, I. (2022). El análisis de contenido temático. *Revista Internacional de Ciencias Sociales*.
- Cedeño-Reyes, J., et al. (2021). Prevalencia de parasitosis y hábitos. *Dominio de las Ciencias*.
- Cevallos, et al. (2019). *Manual de hábitos saludables*.
- Chicaiza, M. (2021). *Estrategias lúdicas y hábitos en la infancia*.
- Consejo Superior Universitario. (2023). *Código de ética en investigación*.
- Forni, P., & De Granda, M. (2020). *Técnicas cualitativas de investigación*.
- Galán, M. (2022). *Guía Metodológica*.
- García-Holgado, L., et al. (2023). *Validación de expertos*.
- Hualpa, J., & Flores, S. (2019). *Fortalecimiento de hábitos*.
- MAIS-CE. (2018). *Manual de Atención Integral en Salud*.
- Martínez, A. (2021). *Programa escuela saludable*. [Tesis de Maestría].
- Ministerio de Educación. (2011). *Ley Orgánica de Educación Intercultural*.
- Ministerio de Educación. (2014). *Currículo de Educación Inicial*.
- Mora, A. (2022). *Investigación cualitativa en educación*.
- Novoa, A. (2023). *Práctica reflexiva docente*. *Realidad Educativa*.
- UNICEF. (2021). *Manual de higiene en entornos educativos*.

### CONFLICTO DE INTERÉS:

Los autores declaran que no existen conflicto de interés posibles.

### FINANCIAMIENTO

No existió asistencia de financiamiento de parte de pares externos al presente artículo.

### NOTA:

El artículo no es producto de una publicación anterior