



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL**

**Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el
confinamiento social en Lima 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Educación Inicial

AUTORA:

Pachas Ruiz, Luisa Rosa (ORCID: 0000-0001-53368755)

ASESOR:

Dr. Ledesma Pérez, Fernando Eli (ORCID: 0000-0003-4572-1381)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención integral del infante, niño y adolescente

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A cada integrante de mi familia quienes fueron mi apoyo constante y que confiaron en mí dándome palabras de aliento a seguir cada día para lograr mi meta

Agradecimiento

A la universidad César Vallejo por ser mi alma mater, a mis docentes de cada curso por sus enseñanzas, orientación y ayuda en cada dificultad de mi formación profesional.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráfico y figura	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Categorías, Subcategorías y matriz de categorización	14
3.3 Escenario de estudio	15
3.4 Participantes	15
3.5 Técnica e instrumentos de recolección de datos	16
3.6 Procedimientos	18
3.7 Rigor científico	19
3.8 Método de análisis de la información	19
3.9 Aspectos éticos	20
IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN	21
4.1 Resultado	21
4.2 Discusión	27
V. CONCLUSIONES	32
VI. RECOMENDACIONES	33
REFERENCIAS	34
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1	<i>Matriz de categorización</i>	14
Tabla 2	<i>Instrumento de recolección de datos</i>	17
Tabla 3	<i>Análisis de grupos de código de documento</i>	25
Tabla 4	<i>Determinación del índice de emergencia</i>	26

Índice de gráficos y figuras

<i>Figura 1</i>	Red semántica de la categoría Percepción de riesgo	21
<i>Figura 2</i>	Red semántica de la categoría Implementos de bioseguridad e higiene	22
<i>Figura 3</i>	Red semántica de la categoría Actitud frente a la pandemia	23
<i>Figura 4</i>	Red semántica de aprendizaje sobre bioseguridad en niños de cinco años	24

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo describir el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social; la bioseguridad es una acción educativa sistematizada para lograr un proceso de adquisición de contenidos y habilidades con el objetivo de preservar la salud del hombre y del medio ambiente; se utilizó el paradigma pospositivista, enfoque cualitativo, nivel básico con un diseño hermenéutico; en un corte temporal sincrónico; se trabajó con la unidad de análisis que fueron cuatro padres de familia y dos docentes en calidad de expertas; en ambos casos se realizó una entrevista semi estructurada cuyos resultados fueron procesados con la técnica de análisis de contenido donde se encontró que dentro de la familia presentan cuidado con lo que involucra la desinfección de los objetos que llegan a casa y este conocimiento lo reenvían a los niños así estos pueden adquirir conocimiento de los protocolos y cuidado que debe seguir con respecto a la pandemia. Se concluyó que, si existe una correcta percepción de riesgo ante la situación del COVID, el niño se da cuenta del cambio del flujo de personas y cuidado de objetos relacionados a los cambios y medidas que se deben tomar debido a la COVID, además de mostrarse intrigados por la nueva información que reciben de los padres y su docente.

Palabras clave: bioseguridad, aprendizaje, docente

Abstract

The objective of this research was to describe what biosafety learning is like in five-year-old children during social confinement; biosafety should be a systematized educational action to achieve a process of acquisition of content and skills with the aim of preserving the health of man and the environment; The post-positivist paradigm, qualitative approach, basic level with a hermeneutical design was used; in a synchronous time cutoff; We worked with the unit of analysis, which were four parents and two teachers as experts; In both cases, a semi-structured interview was carried out, the results of which were processed with the content analysis technique, where it was found that within the family they are careful with what involves the disinfection of the objects that come home and this knowledge is forwarded to the Thus children can acquire knowledge of the protocols and care that must be followed with respect to the pandemic. It was concluded that, if there is a correct perception of risk in the situation of COVID, the child becomes aware of the change in the flow of people and care of objects related to the changes and measures that must be taken due to COVID, in addition to being intrigued for the new information they receive from parents and their teacher.

Keywords: biosecurity, learning, teacher

I. INTRODUCCIÓN

El aprendizaje de bioseguridad es tener conocimiento de las medidas preventivas y de autoprotección que adoptan los miembros de la familia o quienes conviven bajo un mismo techo. Sin embargo, la confianza dentro de los hogares origina que no se usen mascarillas ni se haga desinfección de los ambientes, la pandemia Covid-19 ha generado una crisis mundial que ha impactado en todos los estratos sociales y principalmente en los hogares donde los más afectados son los niños ya sea porque han perdido a sus padres, tutores debido al contagio o porque otras personas aún están en casa o en un hospital con los síntomas de este virus, el ritmo de vida de las familias ha cambiado y se encuentran en aislamiento social dentro de su hogar.

La actual situación de confinamiento por la pandemia del Covid-19 ha afectado a todos los ámbitos de la vida como sociedad, ha tenido un alto impacto en la vida cotidiana y de aprender a enfrentar situaciones para la cual la humanidad no estaba preparada, por ello, el reto educativo es comprender el aprendizaje de bioseguridad para preservar la salud, Gozzer et al. (2020) dijo que esta crisis ha roto la seguridad sanitaria mundial y regional. Al 31 de marzo de 2020, ha afectado a más de 750.000 personas en 201 países y ha causado más de 36.000 muertes, incluidas medidas de contención, mitigación y represión; en un esfuerzo mundial sin precedentes; la economía y la sociedad aún no se han determinado, incluso en países con economías fuertes, las infecciones provocan inestabilidad, provocando el colapso de los servicios de salud, y en algunos casos se han tomado medidas extremas, incluyendo cierres de fronteras y regionales, nacionales y cuarentena.

Delgado (2020) sostuvo que, en América Latina, Perú fue uno de los primeros países en declarar el estado de emergencia, cerrar fronteras e implementar cuarentena para controlar la propagación del virus. Desde el 6 de marzo de 2020 se ha confirmado el primer caso importado de COVID-19 en un ciudadano con historial de viajes de diferentes países europeos, y desde entonces varios

departamentos han confirmado otros casos, Guzmán (2020) afirma que los protocolos de Bioseguridad promueven y previenen Coronavirus (COVID-19) acorde con la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos, definiendo las medidas de prevención a tomar por el COVID-19, cuyo propósito es reducir el riesgo exposición de comerciantes del mercado de suministros de Pariachi en exhibición aumentar el riesgo de infección mediante medidas preventivas y orientación de mitigación para reducir la exposición y la infección causadas por infecciones respiratorias agudo causado por COVID-19.

En este contexto, las personas de mayor riesgo son los adultos mayores, los premórbidos, esto genera un clima de tensión en los hogares para lo cual los niños no tienen una preparación. Este comportamiento de intranquilidad e incertidumbre de los adultos dentro del hogar, generan condiciones desfavorables al desarrollo integral de los infantes.

Para el desarrollo de esta investigación, se plantearon los siguientes problemas: ¿Cómo es el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años en tiempos de confinamiento social? Asimismo, se generaron preguntas específicas: (1) ¿Qué conocimiento tienen los padres de familia con respecto a riesgos de contagio en el aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años?, (2) ¿Cuál es la experiencia en implementos de bioseguridad e higiene que tienen los padres de familia en el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años en tiempos de confinamiento social?, y (3) ¿Cuáles son las actitudes de aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años en sus hogares frente a este confinamiento social?

Esta investigación se justifica en la perspectiva teórica porque permite la revisión de artículos científicos, libros y otras fuentes de información enfocados al tema de investigación para comprender el pensamiento que tienen los padres de familia y docente sobre el aprendizaje de bioseguridad en los hogares, en la justificación metodológica a través de la entrevista a profundidad que conlleva a conocer las experiencias y vivencias en el entorno familiar de cómo influyen en el desarrollo del aprendizaje de bioseguridad en su hogar durante el confinamiento social, en

relación a la práctica es fundamental que los padres se involucren en la participación para fomentar y explorar el aprendizaje de bioseguridad ya que como se desarrolle la convivencia familiar será la guía o modelo que los hijos seguirán a lo largo de sus vidas. Por consiguiente, conocer el pensamiento de la docente sobre el aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años en los procesos de desarrollo en el entorno familiar.

Esta investigación está sustentada bajo estudios de revisión sistemática, meta análisis e investigaciones empíricas. Hay pocos estudios que han abordado esta indagación por lo que se parte la necesidad de investigar, y de los resultados sirvan para comprender el aprendizaje de bioseguridad. Se conoce de acuerdo al nivel general el pensamiento de los padres sobre el aprendizaje de bioseguridad en sus hijos en donde los padres son el eje principal de su aprendizaje. Asimismo, a nivel específico se describen las experiencias y vivencias del niño en su entorno familiar en este confinamiento social que en algunos casos los padres están ausentes en la participación de su aprendizaje por motivos de trabajo.

En relación a lo anterior, se planteó el objetivo general: Comprender el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social. Asimismo, los objetivos específicos: (1) Describir el pensamiento sobre riesgos de contagio que tienen los padres de familia sobre el aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años durante el confinamiento social. (2) Describir las experiencias de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares frente a este confinamiento social. (3) Describir las actitudes de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares durante el confinamiento social.

II. MARCO TEÓRICO

Para la construcción del marco teórico se revisaron antecedentes, dentro de ellos: Arrieta (2020) quien mencionó que se está implementando un nuevo enfoque en el campo de la educación en Argentina, a saber, la implementación de un Programa Nacional de Formación de Largo Plazo (PNFP) que ingresa a todas las escuelas, y un proceso de cambios institucionales y culturales que conducen a la colocación de los estudiantes; el punto de vista de que todos son capaces y todos pueden aprender está en el centro de la toma de decisiones, por esta razón el trabajo colaborativo ha surgido como una habilidad básica para conectarse e interactuar, lo que les permite beneficiarse del aprendizaje no solo desde una perspectiva colaborativa en un entorno educativo.

Baghizadeh (2020) en su investigación recopiló la información necesaria para los dentistas sobre la pandemia COVID-19 en todo el mundo, los materiales que utiliza son artículos científicos publicados en la base de datos Pubmed, como resultado, obtuvo la detección del virus en la saliva de los pacientes infectados, lo que es una alarma para los profesionales de la odontología para prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, concluyó que todos los profesionales del campo odontológico deben permanecer vigilantes y adoptar medidas de bioseguridad, como desinfectar todas las superficies, para que los pacientes y ellos mismos se encuentren en un entorno seguro.

Bosoer y Turzi (2020) en su artículo tuvieron como objetivo analizar el impacto de la crisis sanitaria que afecta a todo el planeta desde una perspectiva geopolítica, en cuanto a la metodología, la investigación mencionada es descriptiva, mostrando que el comportamiento de la población se ha convertido en el principal motivo de los cambios en el cambio climático y sus mecanismos de adaptación, la pandemia actual sumada a las medidas preventivas y contrarrestadas frente a los problemas del virus, ha proyectado un nuevo panorama en el entorno climático, la investigación concluyó que la llegada de COVID-19 ha afectado las relaciones internacionales porque obligó a la adopción

de medidas de distanciamiento social, acciones restringidas y el cierre de muchas empresas, por lo tanto, el foco de la producción industrial.

Gastulumendo y Silvestre (2021) Mencionaron que aplicaron intervenciones educativas para determinar la comprensión de los comerciantes de las medidas preventivas de Covid19, utilizando métodos de diseño cuasi-experimentales y cuantitativos prospectivos y verticales, que consistieron en 80 comerciantes y una muestra de 36 comerciantes, utilizaron encuestas como técnica y herramientas para recopilar cuestionarios, la conclusión es que los empresarios muestran un conocimiento insuficiente sobre el tema, pero a través de la intervención educativa, muestran un mayor nivel de conocimiento.

Ramírez Cerón (2021) menciona que la evaluación de estrategias se realiza mediante la recolección de evidencias de aprendizaje y cuestionarios virtuales de autoevaluación; los estudios han descubierto que la incorporación de la familia y los juegos en la educación a distancia puede ayudar a aliviar los efectos negativos de las restricciones provocadas por la pandemia, lo que también mejora la adaptabilidad de los estudiantes.

Singh et al. (2020) realizaron un estudio destinado a evaluar el conocimiento, la conciencia y los hábitos de higiene de los dentistas privados que ejercen en Tricity, India, durante estos períodos críticos; la muestra estuvo formada por 215 odontólogos que utilizaron cuestionarios de opción múltiple para obtener información; los resultados mostraron que respondieron correctamente a los principales síntomas del COVID-19, y los principales modos de transmisión fueron 87 % y 82,5 %, los cuales se relacionaron con el nivel promedio de conocimiento, concluyeron que el conocimiento y las prácticas de higiene con respecto al COVID-19 se encuentran en un nivel intermedio.

Valencia (2019) menciona que tiene como objetivo determinar la influencia de la teoría de sociabilización de Albert Bandura que es la capacidad de relacionarse con la sociedad usando la imitación con un enfoque cuantitativo de tipo básico, de nivel descriptivo-comparativo teniendo una población de 100 niños con una muestra conformada por 76 niños teniendo como instrumento la lista de cotejo y la técnica que se utilizó fue la observación; los resultados fueron que los

niños se encuentran en el nivel proceso sobre la socialización 18,4 % y un 44,7 % se llegó a la conclusión que no existe diferencias significativas en la socialización cuyo valor asintótico fue ,004 fue mayor al α ,05.

La fundamentación teórica de esta investigación pretende tener como base los planteamientos de Vygotsky (1998) citado por Baquero (1986 con su teoría sociocultural da a conocer la influencia que tiene la persona para con otro sujeto en su desarrollo y el aprendizaje; por ello va a continuar su cultura de generación en generación. Asimismo, la teoría sociocultural también refiere que el aprendizaje del niño se da primero en el entorno familiar y después a nivel individual. La teoría sociocultural les da mayor fuerza a las relaciones sociales y en el aspecto educativo es relevante formar desde temprana edad a los estudiantes.

Así como la teoría sustantiva de Abril Lancheros (2021) menciona que a consecuencia de la pandemia covid 19 en la sociedad tuvo que realizar una reflexión de los procesos de aprendizaje en un nivel interno y externo en las que abordó teorías de aprendizajes en lo cual da más énfasis a la teoría social cognitiva de Albert Bandura que le da relevancia al nivel interno las creencias, pensamientos, motivación y en un nivel externo las variables ambientales.

Ledesma Pérez et al. (2019) mencionaron que la construcción de la identidad como proceso de construcción social se da a través de la interacción que se tiene en la escuela. Sin embargo, hay personas que no puede tener esa interacción directa, por ello se requiere que los docentes se adapten a la situación presentada y brinden el apoyo necesario para la construcción de dicha identidad, esto último se refiere a las características que adquiere en parte por el entorno social, y se debe construir de manera adecuada para que las personas se definan a sí mismo en relación a la interacción simbólica con los demás. La identidad, por tanto, es la capacidad de considerarse a uno mismo como objeto y en ese proceso y de construir una narrativa sobre uno mismo.

Bioseguridad

Zarate de Gelfo (2009) mencionó que la bioseguridad debe ser una acción educativa sistemática para lograr el proceso de adquisición de contenidos y habilidades, con el objetivo de proteger la salud de los seres humanos y el medio ambiente. Debe tender a lograr un cambio de comportamiento integrando los conocimientos, hábitos y comportamientos que aseguren las actividades de los estudiantes. La enseñanza del comportamiento constituye mutuamente el proveedor y el dador del comportamiento social y el campo de la teoría del conocimiento. Los estudiantes no transferirán automáticamente sus conocimientos, sino que los docentes deben orientar y orientar el proceso, establecer condiciones de enseñanza que lo promuevan, manifestado como una forma de vida, un hábito basado en el valor del respeto a la dignidad humana. Por eso, en este proceso es importante actualizar los compromisos de todos los participantes en China, la bioseguridad como conducta es una integración de conocimientos, hábitos, comportamientos y sentimientos que deben ser incorporados para el desarrollo integral de la persona.

Aspiros y Prieto (2008) mencionaron que en el contexto de la bioseguridad, el entorno histórico y cultural es un factor indispensable, como la economía, la política, el derecho, la religión, porque están relacionados en el campo del conocimiento, debido a esto, la educación en bioseguridad se ve afectada por el medio ambiente, impregnada de ideología y relaciones de poder, y varía de una sociedad a otra, lo que afecta en gran medida el proceso de enseñanza, en este sentido, el programa de educación en bioseguridad debe estructurarse en los campos de los trabajadores sociales, la ciencia y el medio ambiente para cultivar las siguientes capacidades: establecer su identidad, los valores de los estudiantes y comprender sus cuerpos, sus formas de sentir, pensar y expresar la comprensión de diferentes identidades que las definen como los productos socializados de diversos entornos que operan con personas, familias, escuelas y comunidades. En el proceso de búsqueda de intereses comunes, los estudiantes pueden convivir y participar democráticamente, los estudiantes interactúan con otros en la sociedad de una manera justa y equitativa, asumiendo que todas las personas tienen los mismos derechos y obligaciones. Asimismo, están dispuestos

a conocerse, comprenderse y enriquecerse a través de los aportes de diferentes culturas. Las investigaciones utilizan métodos científicos para desarrollar su conocimiento. La tecnología se enfoca en satisfacer necesidades y resolver situaciones problemáticas que los impulsan a imaginar, diseñar, inventar y crear posibles soluciones alternativas. Por ello, tratan de desarrollar su pensamiento, adquirir habilidades, conocimientos y actitudes que les permitan comprender, respetar y ser conscientes de su entorno.

Cabrera et al. (2017) mencionaron que el personal médico de la clínica IPS San Rafael realizó un estudio sobre el nivel de conocimiento de la normativa de bioseguridad, la población de estudio fue de 130 personas y se recabó información de 98 funcionarios, por lo que la mayoría de los entrevistados se ubicaron en el rango alto eso quiere decir que tiene conocimientos sobre las normativas de bioseguridad aplicadas por la pandemia actual.

Heredia y Sanchez (2020) mencionaron que el aprendizaje es un fenómeno que ocurre naturalmente y, a veces, la gente ni siquiera lo hace conscientemente. La esperanza de vida no importa, porque ya sea un bebé o una persona mayor, siempre existe la posibilidad de aprender. Becerra et al. (2021) mencionaron que buscan describir las reflexiones que indagaron sobre los procesos pedagógicos en tiempos de pandemia. Por lo cual realizaron una revisión documental actual centrándose en la educación de cómo se da el proceso y en esta nueva modalidad de aprendizaje. Vega (2017) determinó el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad aplicadas por los trabajadores sanitarios del Centro de Obstetricia Santa Luzmila II (Comas), que tiene una población de 65 personas, por lo que el nivel de conocimiento es bastante bueno por grupo ocupacional.

Ramírez (2017) determinó la relación entre el nivel de conocimiento de las medidas de bioseguridad y la práctica a partir de los resultados obtenidos por las enfermeras del Hospital Tarapoto y el personal de enfermería del Hospital II-211, a partir de este se concluyó que los médicos de Tarapoto tiene un buen nivel de conocimientos básicos con respecto a bioseguridad.

Vidal y Vílchez (2018) determinaron el nivel de conocimiento y aplicación de medidas de bioseguridad para estudiantes de enfermería del Centro de la Universidad Nacional de Huancayo en Perú, los resultados obtenidos fueron 67 % con nivel de conocimiento medio, y 59 % presentan formas erróneas en la aplicación de las medidas de bioseguridad en las personas que estudian en dicha universidad.

Castillo (2020) enfatiza que la cultura ideológica se recolecta a partir de prácticas sociales continuas que forman tendencias ideológicas, es decir, procesos y hábitos psicológicos que son beneficiosos para el pensamiento creativo de los estudiantes, y también conducen al uso de las habilidades, como la reflexión, la búsqueda y evaluación de causas, y explorar soluciones estratégicas, construir explicaciones, asumir riesgos y estar informado.

Hablar de excelencia y responsabilidad en la formación de los estudiantes significa repensar el trabajo diario y preguntarse qué se debe enseñar y qué se debe evaluar en materia de bioseguridad, para que esto también ayude a mejorar la calidad de la educación. La Organización Mundial de la Salud (2010) señaló que la salud es un estado de felicidad que se experimenta a nivel físico, social y psicológico. Con respecto a esta conceptualización, un académico agregó que, para la conceptualización abierta de la Organización Mundial de la Salud, se debe "vivir en salud y armonía con el entorno".

La Dirección General de Salud Ambiental - DIGESA (2006) describe el proceso del lavado de manos: saque todos los artículos de sus muñecas y manos, continúe empapando sus manos con agua corriente, cierre la boquilla, empape sus manos mojadas con jabón y frótese en la palma, la espalda, entre los dedos y debajo de las uñas para formar espuma para 20 segundos; abra la boquilla y use mucha agua corriente. Enjuague sus manos. Vierta el exceso de agua agitando o frotando suavemente las manos. Luego comience desde la palma de su mano y séquese a lo largo de su espalda y el espacio entre sus dedos, cerrar el caño, secarse las manos con materiales usados, no tocarlos directamente, secarlo, papel desechable o colgar un trapo para ventilar. Además, DIGESA dictó medidas

de protección mencionadas contra covid-19. Mantener el distanciamiento social, colocar y cubrir las máscaras correctamente; lávese las manos con agua y jabón con frecuencia durante al menos 20 segundos, también desinfecte sus manos con alcohol; cúbrase la boca y la nariz con los antebrazos o pañuelos desechables; cúbrase al estornudar o toser; evite el uso de manos, ojos, nariz y boca sin lavar, contacto con las manos, evitar el contacto directo con personas con enfermedades respiratorias, evitar dar la mano o besar en la mejilla, mantener limpia la superficie de la casa, sobre todo limpiar con desinfectante (como lejía), desechar los pañuelos, mascarillas y guantes que tenga. Use una mascarilla en lugares concurridos y en transporte público.

Sánchez (2020) resalta que, en 1900, la higiene y la educación se hicieron inseparables. En 1901 en España se enseñaba fisiología e higiene con fines preventivos y se declaró como obligatoria en las escuelas dentro de los programas escolares la higiene como base de la prevención de enfermedades, la sociedad actual asume la higiene como parte de la cotidianeidad, aunque como se ha dicho anteriormente los hábitos cotidianos adoptados están influenciados diversos factores y que a la vez son responsables de cómo han ido evolucionando las diferentes rutinas de higiene corporal.

La familia ha sido valorada como un conjunto social de gran importancia en el proceso cotidiano del ser social, a lo largo de la historia ha atravesado por variadas transformaciones generando un impacto en su conformación y las relaciones cotidianas. Blanco y Martínez (2016) consideran que el entorno familiar es primordial en el desarrollo de la persona, por ello es propicio para la formación y educación, ya que es donde se promueve su autonomía. Asimismo, define las actitudes y creencias que los padres brindan en relación con la salud, la nutrición, y el aprendizaje de sus niños en el entorno familiar. Aunado a ello, la participación de la familia en el acompañamiento de su aprendizaje desde los inicios de vida es muy beneficioso ya que conlleva a crear lazos afectivos y a implementar acuerdos y normas de bioseguridad para la prevención y conservación de una buena salud y bienestar.

Lastre et al. (2017) mencionaron que la relación entre padres e hijos se convierte en un vínculo primordial y beneficioso para su vida futura y la ausencia de los padres en su desarrollo es perjudicial para su evolución. Gallego Henao et al. (2018) refieren que los docentes asumen la práctica de formar integralmente al niño para incorporarlo en los saberes de la sociedad y en su entorno familiar para una buena convivencia basada en valores y la interacción con adultos. Thorndike (1912) menciona que la docente o el docente son los principales guías interactivos que facilitan el aprendizaje, a partir de los conceptos sobre normas de bioseguridad en los estudiantes de cómo van a obtener conocimiento. La maestra debe estimular procesos cognitivos que hagan cuestionar esos conceptos y que conlleven la transformación del niño, por consiguiente, es formativo que involucren un valor de análisis y de accionar por parte de los niños. Por ello reflexionar sobre nuestras creencias y la práctica pedagógica, estudiar variadas teorías educativas con el propósito de crear nuevas situaciones de acción.

Así mismo conocer la experiencia de la docente como también las competencias en la educación para sus estudiantes los cuales desarrollan el aprendizaje de bioseguridad para preservar nuestra salud y especialmente de nuestros niños que se encuentran confinados debido a esta pandemia.

Valenzuela et al. (2020) menciona que el conocimiento se crea, actualiza y mantiene efectivo debido a la interacción continua con un entorno más amplio y ricos, esto es apoyado por Zarate de Gelfo (2009) quien explica que, enseñar la bioseguridad desde este concepto significa una visión diferente, una nueva, el desafío es tratar de Organizar el conocimiento, la bioseguridad como comportamiento es la integración de conocimientos, hábitos, comportamientos y sentimientos, y debe integrarse en el desarrollo general del individuo. En consecuencia Funes (2019) menciona que los tipos de hábitos y costumbres que adquiere una persona pueden ser beneficiosos para la salud, pero también pueden perjudicarla o tener un impacto negativo en ella e igual forma diremos que es absolutamente necesario desarrollar una serie de hábitos saludables desde temprana edad, pues de esta forma se consolidarán con mayor facilidad y con menos esfuerzo que en la edad adulta, la habitual persistencia de padres y profesores en este tema está totalmente justificada.

OMS (2010) precisó que la educación en salud es un proceso planificado y sistemático de comunicación y aprendizaje, así como de enseñanza y aprendizaje, orientado a promover la adquisición, selección y mantenimiento de prácticas de salud, y dificultar las prácticas de riesgo. Álvarez et al. (2020) refieren que desde que comenzó el confinamiento, los estudiantes, han sido probablemente el sector de la sociedad que más tiempo han pasado en casa encerrados. Dentro de los desafíos docentes impulsados por la pandemia de manera abrupta podríamos hablar, en lo general, de adaptación de clases y formas de evaluar, manejo de la tecnología y las diferentes plataformas tecnológicas educativas y de comunicación (muchas de ellas desconocidas hasta este momento), mantener la motivación de los alumnos y la comunicación y coordinación con los padres de familia, al mismo tiempo que crear un ambiente de aprendizaje cálido y cercano que disminuya la distancia social impuesta por el confinamiento, el docente enfrentado a una realidad desconocida, tiene diversas preocupaciones, todas ellas inmersas en su práctica educativa diaria como puede ser, asegurar el logro de los aprendizajes con el diseño de nuevas actividades y materiales, evaluar de manera eficiente y de calidad sin tener el contacto personal al que está acostumbrado, ni la cercanía afectiva ante los problemas emocionales que pueden estar atravesando los alumnos y padres de familia, pero deberíamos hablar de educación poniendo la mirada en el lado humano del proceso de enseñanza-aprendizaje.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de Investigación

Enfoque

Esta investigación sigue el enfoque cualitativo se orienta a la producción de datos descriptivos, como son las palabras y los discursos de las personas, se busca comprender los pensamientos y vivencias sobre el aprendizaje de bioseguridad de los padres de familia, estudiantes y docentes, como lo expresa Ander-Egg (2011) la investigación cualitativa es el uso de técnicas y procedimientos basados en el contacto directo con el investigador o la realidad para obtener información en persona de manera inmediata. Por lo tanto, esta investigación es cualitativa, ya que busca comprender al entrevistado, en este caso, maestros y padres aprenden sobre la bioseguridad y de qué modo transmiten esos aprendizajes a los niños.

Paradigma

Esta investigación se desarrolló a través de un paradigma pospositivista porque nos permite comprender la realidad y experiencia de los padres al participar en el aprendizaje de los niños. En este sentido, Rondón (2018) insiste en que los investigadores tratan de comprender el mundo que les rodea, además de percibir la interacción y la interacción de las personas con el medio ambiente.

Tipo de investigación

Es de tipo básica porque busca acrecentar los conocimientos científicos dentro de un área determinada de la ciencia. Pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico. Gómez (2006) refiere que es pura, teórica o dogmática que se origina en un marco teórico y permanece en él.

Nivel de investigación

Este estudio de Nivel de investigación es interpretativo porque está basado en la conducta de las personas buscando los significados que ellos le dan a esa conducta. Así mismo, como lo explica Abero et al. (2015) Además de descubrir y explicar, los investigadores también deben comprender el significado construido por un actor social en relación con su comportamiento, significados que siempre se refieren a otro actor social.

Diseño de investigación

El diseño empleado es hermenéutico, trata de comprender y explicar cómo los padres participan en el aprendizaje de los niños a través de entrevistas escritas. Para su argumento, Rondón (2018) nos dice que el diseño hermenéutico intenta comprender el significado original del texto escrito.

3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización

Se plantea las siguientes categorías y subcategorías para una mejor visualización del estudio:

Tabla 1

Matriz de categorización

Categorías	Subcategorías
Percepción de riesgos	<ul style="list-style-type: none">● Contagio por contacto de objetos● Contagio por núcleo familiar
Implementos de bioseguridad e higiene	<ul style="list-style-type: none">● Mascarilla● Protector Fácil● Uso de alcohol● Lejía● Protocolos de seguridad
Actitud frente a la pandemia	<ul style="list-style-type: none">● Lo aprendido a través de métodos didácticos● Sentimientos frente a lo aprendido

3.3. Escenario de estudio

Se realizó por medio de llamadas telefónicas en la cual se estableció una conversación con los padres de familia para confirmar su participación separando el tiempo necesario para dicha entrevista, posteriormente el cuestionario de entrevista se envió en formato Word vía por correo electrónico y fue devuelto completamente resuelto por la aplicación WhatsApp. El escenario de estudio de esta investigación correspondió a los residentes del conjunto habitacional Edwin Vásquez Cam del distrito de Carabayllo; se encuentra ubicado cerca al segundo parque Enace es una zona urbana muy tranquila debido a la lejanía de la ciudad.

3.4. Participantes

Para participar del estudio, se consideró a los padres de familia del conjunto habitacional Enace pertenecientes al distrito de Carabayllo. Explica el propósito y los procedimientos de la investigación, enfatiza la confidencialidad de la información anónima y específica que se utiliza únicamente con fines de investigación. Los padres de familia eran de un nivel socioeconómico medio y medio bajo, gran parte de los padres suelen trabajar en oficios no profesionales muchos padres se ausentan de sus hogares por largas horas por motivo de trabajo para sustentar a su familia. Posteriormente se coordinó con dos docentes del nivel inicial que accedieron a su participación en la investigación. Se seleccionó de forma intencional participantes de los cuales fueron cuatro padres de familia, dos docentes de nivel inicial. Por tal motivo se hizo firmar el consentimiento informado, especificando el procedimiento, objetivo y finalidad de la investigación.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizaron técnicas de observación no participativa, en las que el investigador interactúa con el entrevistado de forma indirecta y les hizo las preguntas a través de entrevistas en profundidad. Díaz et al. (2013) señalaron que esta técnica va más allá de simples conversaciones en las que los investigadores recopilan información relevante sobre personas clave cuando interactúan con ellos. Por lo tanto, el investigador hace preguntas abiertas al entrevistado para expresar su experiencia sobre el tema a discutir con el fin de obtener datos importantes para el desarrollo de la investigación.

Robles (2011) precisó que la entrevista es una herramienta de profundidad definida ya que consta de una recopilación de información detallada para su respectiva verificación. La recopilación de datos de la investigación utilizó un enfoque de entrevistas en profundidad, de la que se puede obtener más información, lo que permite a los investigadores analizar, incluida la cuestión de la recopilación de datos proporcionados por los entrevistados.

Tabla 2

Instrumento de recolección de datos

OBJETIVO ESPECÍFICO	PREGUNTAS ORIENTADORAS
<p>Describir el pensamiento sobre riesgos de contagio que tienen los padres de familia sobre el aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años durante el confinamiento social.</p>	<p>Buen día Sra. (...) es un gusto poder saludarla en este día espero que Ud. y los miembros de su familia estén bien de salud quisiera que me ayude con una información cuénteme ¿cuántas personas conforman su familia? ahora en este confinamiento en que nos encontramos ¿Quiénes salen a trabajar fuera de casa?</p> <p>Cuando salen de casa a trabajar o a hacer compras con su hijo ¿Usan regularmente gel desinfectante al manipular objetos? ¿Cuándo regresan a casa usualmente se lavan las manos y desinfectan antes de estar en contacto con su familia?</p>
<p>Describir las experiencias de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares frente a este confinamiento social.</p>	<p>¿Cómo se siente su niño ante esta situación de pandemia? ¿Cree Ud. que es necesario utilizar elementos de desinfección dentro de casa? ¿Qué usa para combatir con esta pandemia fuera y dentro de casa?</p>
<p>Describir las actitudes de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares durante el confinamiento social.</p>	<p>Durante el confinamiento en su hogar podría Ud. Comentarme ¿Cuál ha sido su experiencia sobre el aprendizaje de bioseguridad en sus niños?</p>

Nota: esta tabla muestra los objetivos específicos de mi investigación con cada una de las preguntas relacionadas a cada apartado.

3.6. Procedimiento

Con referente al procedimiento se tuvo en cuenta:

Primera fase: Se realizó una conversación con la madre de familia informando y detallando el procedimiento, el objetivo de estudio y finalidad de dicha investigación.

Segunda fase: Se coordinó mediante teléfono con la docente y padres de familia las fechas y horarios de la entrevista, asimismo, hacerles llegar mediante WhatsApp un documento de consentimiento informado de dicha investigación; la cual fue grabada para posteriormente analizarlo.

Tercera fase: Se preparó el material que se utilizó para la entrevista, en este caso en formato Word que se envió por correo electrónico a los participantes, y dándoles tiempo prudente para responder preguntas y recopilar información valiosa para las investigaciones

Cuarta fase: Luego de recibir el expediente de respuesta vía WhatsApp, le agradeció su participación y le preguntó qué tan satisfecho estaba con la entrevista. Por tanto, una vez recogida la información a través de entrevistas con cada insider, se obtienen los resultados, consiguiendo así la triangulación de los datos.

3.7. Rigor Científico

Para destacar el rigor científico se tuvo en cuenta las teorías planteadas en la investigación que sirvieron para la elaboración de las categorías y subcategorías para dicho estudio. Dicha investigación estuvo bajo responsabilidad del investigador al tener información explícita sobre el campo de estudio.

Dependencia: El presente trabajo posee una consistencia, observándose los métodos utilizados en este trabajo, la descripción detallada. Por ende, se realizó la triangulación.

Credibilidad: Se logró este criterio ya que la información fue real y verídica de los participantes. Por consiguiente, se llegó a la saturación mediante el diálogo que a su vez se obtuvo información relevante para esta investigación.

Transferencia: Se cumplió este criterio debido a que otros investigadores pudieran realizar el mismo estudio en otros contextos, con la presencia de otros participantes. Esto se debe a que la explicación concisa, clara y objetiva del proceso de investigación, los estándares y el marco teórico es el motor y la motivación para futuras investigaciones relacionadas con este tema.

Confirmación: Se logró este criterio debido a la exposición clara y concisa de los resultados de la investigación. El investigador no realizó juicios ni usó creencias o conceptos propios, solo se trabajó con la interpretación de los datos obtenidos.

3.8. Método de análisis de la información

La investigación se realizó mediante la reproducción de la información recabada, mediante la entrevista, aplicando como referencia a la observación interpretativa. Por consiguiente, se construyeron subcategorías para la codificación y clasificación, mediante el proceso de investigación, terminando con la triangulación de datos, llegando a obtener la interpretación del resultado Marín et al. (2016).

3.9. Aspectos éticos

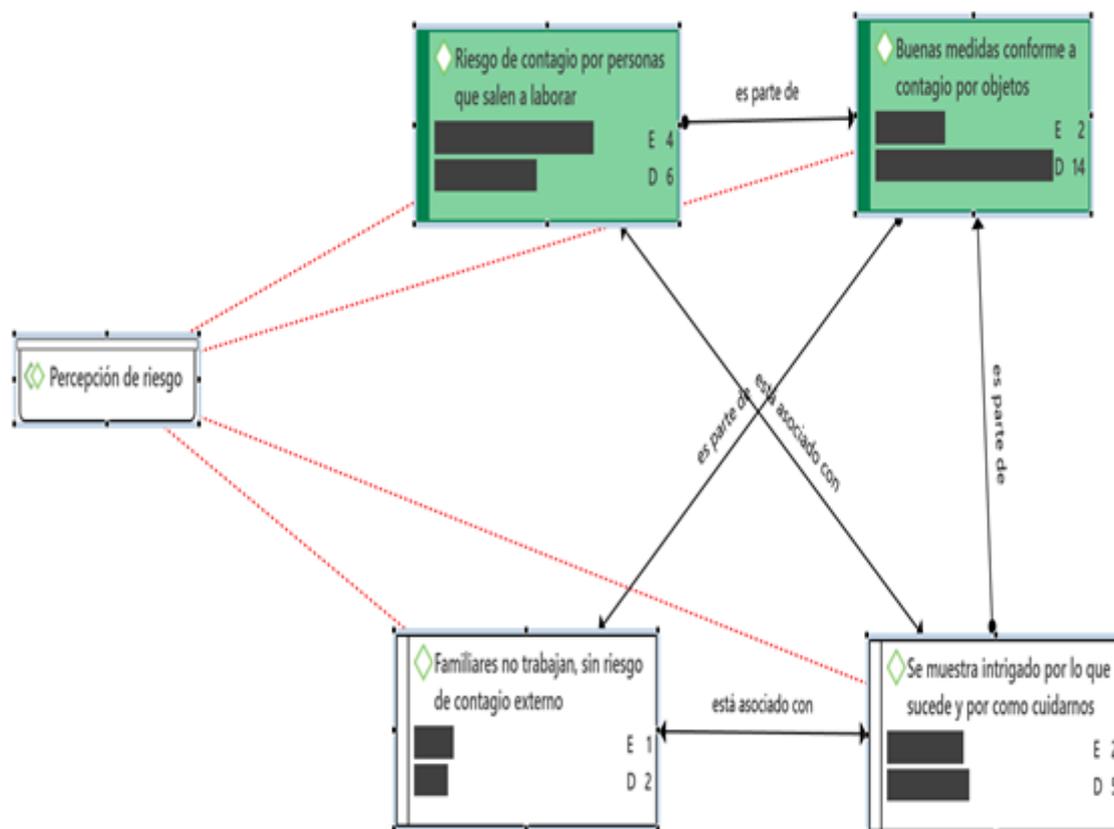
La ética es fundamental en la presente investigación, se ha considerado el respeto a la libertad individual de los participantes asignados en el proceso de la investigación. En tal sentido desde el consentimiento informado luego la confidencialidad de los datos obtenidos. Para ello el investigador mantuvo en reserva la identidad de cada participante teniendo como evidencia su participación voluntaria de forma oral y escrita. La información se obtuvo bajo un proceso contemplando información verídica. Asimismo, se respetó la autoría de las fuentes confiables utilizadas en la investigación.

IV. RESULTADO Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADO

Figura 1

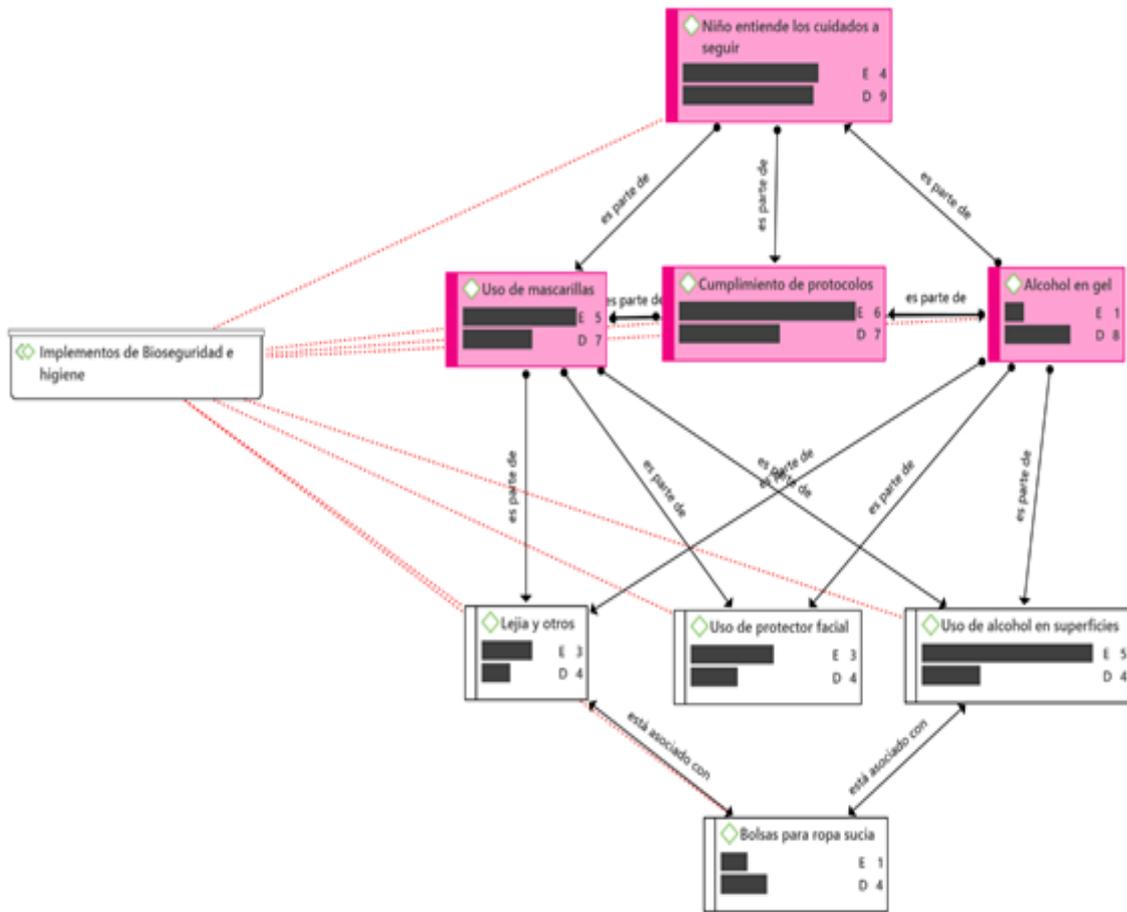
Red semántica de la categoría Percepción de riesgo



En la categoría de percepción de riesgo se encontró, en orden sucesivo de enraizamiento y densidad lo siguiente: (1) Se toman buenas medias conforme al riesgo de contagio por objetos, (2) hay riesgo de contagio por personas que salen a laborar (3) El niño se muestra intrigado por lo que sucede y cómo cuidarse, (4) No hay riesgo por contagio ya que no hay personas que trabajan en casa.

Figura 2

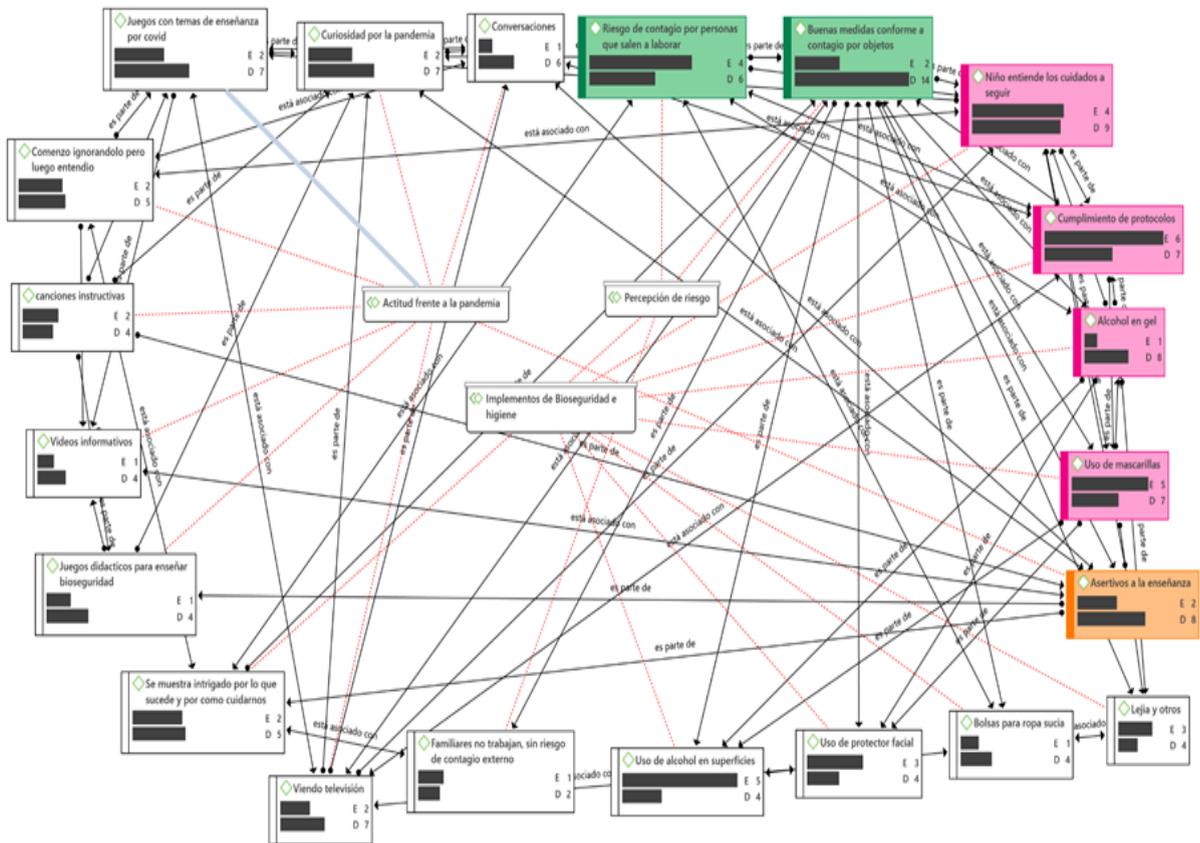
Red semántica de la categoría Implementos de bioseguridad e higiene



En la categoría implementos de bioseguridad e higiene se encontró, en orden sucesivo de enraizamiento y densidad lo siguiente: (1) El niño entiende los cuidados que se deben seguir, (2) se cumplen satisfactoriamente los protocolos de seguridad, (3) Se usa alcohol en las superficies para desinfectar, (4) Se usan mascarillas para protección, (6) Se usa lejía en superficies y para desinfección de objetos, (7) Se usa alcohol en gel, (8) Se usan bolsas para poner residuos o ropa contaminada

Figura 4

Red semántica de aprendizaje sobre bioseguridad en niños de cinco años



Se encontró que el índice de emergencia está determinado por: (1) Buenas medidas conforme a contagio por objetos, (2) Cumplimiento de protocolos, (3) Niño entiende los cuidados a seguir, (4) Riesgo de contagio por personas que salen a laborar, (5) Uso de mascarillas, (6) Asertivos a la enseñanza, (7) Uso de alcohol para desinfectar superficies.

Tabla 3

Análisis de grupos de código documento

CATEGORÍAS	CATEGORÍAS				Padres de familia				Totales		
	Absoluto	Relativo de la fila	Relativo de la columna	Relativo de la tabla	Absoluto	Relativo de la fila	Relativo de la columna	Relativo de la tabla	Absoluto	Relativo de la fila	Relativo de la tabla
Actitud frente a la pandemia	6	40.00%	31.58%	11.54%	9	60.00%	27.27%	17.31%	15	100.00%	28.85%
Implementos de Bioseguridad e higiene	10	35.71%	52.63%	19.23%	18	64.29%	54.54%	34.62%	28	100.00%	53.85%
Percepción de riesgo	3	33.33%	15.79%	5.77%	6	66.67%	18.18%	11.54%	9	100.00%	17.31%
Totales	19	32.20%	100.00%	32.20%	40	67.80%	100.00%	67.80%	59	100.00%	100.00%

Se encontró que el contenido del relato está de manera predominante centrado en la categoría Implementos de Bioseguridad e higiene con 53.85 %, seguido de la Actitud frente a la pandemia con el 28.85 % y en tercer lugar la categoría Percepción de riesgo con 17,31 %.)

Tabla 4

Determinación del índice de emergencia (IDE)

Código	Enraizamiento	Densidad	IDE
Buenas medidas conforme a contagio por objetos	2	14	16
Cumplimiento de protocolos	6	7	13
Niño entiende los cuidados a seguir	4	9	13
Uso de mascarillas	5	7	12
Riesgo de contagio por personas que salen a laborar	4	6	10
Asertivos a la enseñanza	2	8	10
Uso de alcohol en superficies	5	4	9
Alcohol en gel	1	8	9
Juegos con temas de enseñanza por COVID	2	7	9
Curiosidad por la pandemia	2	7	9
Viendo televisión	2	7	9
Se muestra intrigado por lo que sucede y por cómo cuidarnos	2	5	7
Uso de protector facial	3	4	7
Lejía y otros	3	4	7
Conversaciones	1	6	7
Comenzó ignorándolo, pero luego entendió	2	5	7
canciones instructivas	2	4	6
Bolsas para ropa sucia	1	4	5
Juegos didácticos para enseñar bioseguridad	1	4	5
Videos informativos	1	4	5

Se encontró que el índice de emergencia está determinado por: (1) Buenas medidas conforme a contagio por objetos, (2) Cumplimiento de protocolos, (3) Niño entiende los cuidados a seguir, (4) Riesgo de contagio por personas que salen a laborar, (5) Uso de mascarillas, (6) Asertivos a la enseñanza, (7) Uso de alcohol para desinfectar superficies.

4.2. DISCUSIÓN

Categoría percepción de riesgo

En la categoría de percepción de riesgo se encontró, en orden sucesivo de enraizamiento y densidad lo siguiente: En cuanto al riesgo de contagio por objetos se realiza la desinfección respectiva, sin embargo, hay un riesgo latente debido a las personas que deben salir de la casa para trabajar. Ante las medidas de prevención tomadas el niño se muestra interesado por lo que sucede y la forma de cuidarse. Finalmente, no hay riesgo por contagio ya que no hay personas externas que trabajen en casa.

Los resultados de esta investigación son similares a los encontrados por Blanco y Martínez (2016) Considera que el entorno familiar es primordial en el desarrollo de la persona, por ello es propicio para la formación y educación, ya que es donde se promueve su autonomía. Asimismo, define las actitudes y creencias que los padres brindan en relación con la salud, y el aprendizaje de sus niños en el entorno familiar. Aunado a ello, la participación de la familia en el acompañamiento de su aprendizaje desde los inicios de vida es muy beneficioso ya que conlleva a crear lazos afectivos y a implementar acuerdos y normas de bioseguridad para la prevención y conservación de una buena salud y bienestar. Es ideal que la enseñanza venga de primera mano por el factor familiar, más aún en los tiempos que vivimos, los niños tienen que saber identificar las clases de riesgo que existen según el área donde se encuentren además de tomar medidas al respecto para el debido cuidado de él y su familia.

Los resultados de la categoría Involucramiento, conforme a la participación de los padres de familia en el aprendizaje de sus hijos son explicados por la teoría sociocultural de Vygotsky (1982) citado por Baquero (1986) quien da a conocer la influencia que tiene la persona para con otro sujeto en su desarrollo y el aprendizaje; por ello va a continuar su cultura de generación en generación. Asimismo, la teoría sociocultural también refiere que el aprendizaje del niño se da primero en el entorno familiar y después a nivel individual. La teoría sociocultural

les da mayor fuerza a las relaciones sociales y en el aspecto educativo es relevante formar desde temprana edad a los estudiantes. Esto quiere decir que el factor padre es primordial a temprana edad ya que los niños toman como guía y ejemplo a los padres, de este es quien reciben el conocimiento y quienes a través de acciones premeditadas estimulan el conocimiento del niño para que el posteriormente a través de procesos mentales logre entender en este caso las medidas conforme a bioseguridad y cuidados que se debe tener por el COVID19.

Así como la teoría sustantiva de Abril Lancheros (2021) menciona que a consecuencia de la pandemia covid 19 en la sociedad tuvo que realizar una reflexión de los procesos de aprendizaje en un nivel interno y externo en las que abordó teorías de aprendizajes en lo cual da más énfasis a la teoría social cognitiva de Albert Bandura que le da relevancia al nivel interno las creencias, pensamientos, motivación y en un nivel externo las variables ambientales. La investigación pretende analizar y comprender el comportamiento del individuo en la construcción de su aprendizaje en su entorno.

Categoría implementos de seguridad

En la categoría implementos de seguridad se encontró, en orden sucesivo de enraizamiento y densidad lo siguiente: El niño comprende los cuidados que se deben seguir y la relevancia de los mismos, a su vez se cumplen satisfactoriamente los protocolos de seguridad. También se cumple el correcto uso del alcohol para desinfectar objetos en general, y de la lejía para la desinfección de superficies. En cuanto a las salidas hacia lugares públicos, se lleva protector facial y mascarillas para evitar el contagio, así como la utilización del alcohol en gel para las manos al entrar en contacto.

Los resultados de esta investigación son similares a los encontrados por Aspiros y Prieto (2008) mencionaron que en el contexto de la bioseguridad, el entorno histórico y cultural es un factor indispensable, como la economía, la política, el derecho, la religión, porque están relacionados en el campo del conocimiento, debido a esto, la educación en bioseguridad se ve afectada por el medio ambiente, impregnada de ideología y relaciones de poder, y varía de una

sociedad a otra, lo que afecta en gran medida el proceso de enseñanza, en este sentido, el programa de educación en bioseguridad debe estructurarse en los campos de los trabajadores sociales, la ciencia y el medio ambiente para cultivar las siguientes capacidades: establecer su identidad, los valores de los estudiantes y comprender sus cuerpos, sus formas de sentir, pensar y expresar la comprensión de diferentes identidades que las definen como los productos socializados de diversos entornos que operan con personas, familias, escuelas y comunidades. En el proceso de búsqueda de intereses comunes, los estudiantes pueden convivir y participar democráticamente, los estudiantes interactúan con otros en la sociedad de una manera justa y equitativa, asumiendo que todas las personas tienen los mismos derechos y obligaciones. Asimismo, están dispuestos a conocerse, comprenderse y enriquecerse a través de los aportes de diferentes culturas. Las investigaciones utilizan métodos científicos para desarrollar su conocimiento. La tecnología se enfoca en satisfacer necesidades y resolver situaciones problemáticas que los impulsan a imaginar, diseñar, inventar y crear posibles soluciones alternativas. Por ello, tratan de desarrollar su pensamiento, adquirir habilidades, conocimientos y actitudes que les permitan comprender, respetar y ser conscientes de su entorno. Además, DIGESA (2006) dictó medidas de protección mencionadas contra covid-19. Mantener el distanciamiento social, colocar y cubrir las máscaras correctamente; lávese las manos con agua y jabón con frecuencia durante al menos 20 segundos, también desinfecte sus manos con alcohol; cúbrase la boca y la nariz con los antebrazos o pañuelos desechables; cúbrase al estornudar o toser; evite el uso de manos, ojos, nariz y boca sin lavar, contacto con las manos, evitar el contacto directo con personas con enfermedades respiratorias, evitar dar la mano o besar en la mejilla, mantener limpia la superficie de la casa, sobre todo limpiar con desinfectante (como lejía), desechar los pañuelos, mascarillas y guantes que tenga. Use una mascarilla en lugares concurridos y en transporte público.

Finalmente, la Organización Mundial de la Salud (2010) señaló que la salud es un estado de felicidad que se experimenta a nivel físico, social y psicológico. Con respecto a esta conceptualización, un académico agregó que, para la

conceptualización abierta de la Organización Mundial de la Salud, se debe vivir en armonía con el medio ambiente.

Categoría actitud frente a la pandemia

En la categoría de actitud frente a la pandemia se encontró, en orden sucesivo de enraizamiento y densidad lo siguiente: La utilización de juegos didácticos con temática relacionada a la pandemia, y si bien al principio los niños ignoraban el tema, posteriormente este medio motivaría a los niños a sentir curiosidad por aprender más con respecto a la misma. Subsecuente a esto, se evidencia una actitud asertiva y entusiasmada por la enseñanza de temas con respecto a la pandemia. Otra herramienta muy útil es el empleo de canciones con mensajes en contra del Covid-19. Para finalizar se promulga el entendimiento de las medidas a tomar contra el Covid-19 mediante conversaciones cotidianas entre miembros de la familia, resaltando la importancia de las mismas.

Los resultados de esta investigación son similares a los encontrados por Blanco y Martínez (2016) considera que el entorno familiar es primordial en el desarrollo de la persona, por ello es propicio para la formación y educación, ya que es donde se promueve su autonomía. Asimismo, define las actitudes y creencias que los padres brindan en relación con la salud, la nutrición, y el aprendizaje de sus niños en el entorno familiar. Aunado a ello, la participación de la familia en el acompañamiento de su aprendizaje desde los inicios de vida es muy beneficioso ya que conlleva a crear lazos afectivos y a implementar acuerdos y normas de bioseguridad para la prevención y conservación de una buena salud y bienestar.

Valenzuela et al. (2020) menciona que el conocimiento se crea, actualiza y mantiene efectivo debido a la interacción continua con un entorno más amplio y ricos, Zarate de Gelfo (2009) por lo tanto, enseñar la bioseguridad desde este concepto significa una visión diferente, una nueva, el desafío es tratar de Organizar el conocimiento. La bioseguridad como comportamiento es la integración de conocimientos, hábitos, comportamientos y sentimientos, y debe integrarse en el desarrollo general del individuo, Funes (2019) Los tipos de hábitos y costumbres que adquiere una persona pueden ser beneficiosos para la salud, pero también pueden perjudicarla o tener un impacto negativo en ella e

igual forma diremos que es absolutamente necesario desarrollar una serie de hábitos saludables desde temprana edad, pues de esta forma se consolidarán con mayor facilidad y con menos esfuerzo que en la edad adulta, la habitual persistencia de padres y profesores en este tema está totalmente justificada.

Asimismo, Contreras et al.(2018) menciona que la relación entre padres e hijos se convierte en un vínculo primordial y beneficioso para su vida futura y la ausencia de los padres en su desarrollo es perjudicial para su evolución.

Relativización teórica

Con respecto al aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021 se encontró que dentro de la familia se tiene cuidado con lo que involucra la desinfección de los objetos que llegan a casa y este conocimiento lo reenvían a los niños así estos pueden tener conocimiento de los protocolos y cuidado que se tiene que seguir con respecto a la pandemia. No solo debemos protegernos a nosotros mismo si no también a los demás, por ello se entiende que las personas que lleguen de cumplir responsabilidades fuera de casa tienen que tener un especial cuidado por no contaminar el ambiente natural del niño (su hogar), y de conjuntamente con él en caso se requiera que salgan cumplir con los implementos de seguridad ya sea mascarillas, alcohol en gel (para la desinfección de manos), protector facial y explicarles a los menores cuál es su función de una manera que puedan absorber lo que se les dice de la mejor manera posible ya que ellos están abiertos a toda clase de conocimiento.

V. CONCLUSIONES

Primera

Se concluye que, si existe una correcta percepción de riesgo ante la situación del Covid-19, el niño se da cuenta del cambio del flujo de personas y cuidado de objetos relacionados a los cambios y medidas que se deben tomar debido al Covid-19, además de mostrarse intrigado por la nueva información que reciben de los padres y su docente.

Segunda

Se concluye que en su mayoría si cumplen de manera correcta cada medida de bioseguridad ante la coyuntura del Covid-19 ya sea el uso de implementos tales como mascarillas, protector facial, alcohol, gel desinfectante, etc., definiendo un tipo de medida para cada caso correspondiente,

Tercera

Se concluye que se procede con una correcta formación educativa del niño con respecto a la situación del Covid-19, utilizando herramientas que llamen su atención y lo motiven de una manera positiva a aprender.

VI. RECOMENDACIONES

Primera

Se recomienda en futuras investigaciones fomentar el conocimiento de medidas de bioseguridad en el entorno familiar y social respecto a los riesgos que conlleva el inadecuado uso de protocolos de seguridad y desinfección en tiempo de pandemia covid-19

Segunda

Se recomienda en investigaciones futuras sensibilizar a través de técnicas para el conocimiento con respecto al uso completo de implementos de bioseguridad para evitar contagios futuros.

Tercera

Se recomienda en futuras investigaciones el uso de algunas herramientas digitales para seguir causando impactos positivos en el aprendizaje del niño sobre el covid-19, además de que debe adecuarse a este tipo de herramientas en la nueva normalidad que ha traído la coyuntura nacional actual.

REFERENCIAS

Abero, L., Berardi, L., Capocasale, A., García, S. y Rojas, R. (2015). *Investigación educativa: Abriendo puertas al conocimiento*. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales.

<http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20150610045455/InvestigacionEducativa.pdf>

Abril Lancheros, M. S. (2021). Proceso de aprendizaje en la pandemia. *Revista Científica Panorama*, vol.15, núm.28, Politécnico gran colombiano, Colombia.

<https://journal.poligran.edu.co/index.php/panorama/article/view/1823/1742>

Álvarez, H., Arias, E., Bergamaschi, A., López, A., Noli, A., Ortiz, M., Pérez, M., Rieble, S., Rivera, M., Scannone, R., Vásquez, M. y Viteri, A. (2020). *La educación en tiempos del coronavirus: los sistemas educativos de América Latina y el Caribe ante COVID-19*. Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

<https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/La-educacion-en-tiempos-del-coronavirus-Los-sistemas-educativos-de-America-Latina-y-el-Caribe-ante-COVID-19.pdf>

Ander-Egg, E.. (2011). *Aprender a investigar Nociones básicas para la investigación social*.

<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf>

Arrieta M. (2020). *Aprendizaje colaborativo, ayer y hoy*. Universidad Católica de Córdoba. http://pa.bibdigital.uccor.edu.ar/2660/1/TF_Arrieta.pdf

- Aspiros, L. y Prieto, S. (2008). *Relación entre el nivel de información y la práctica de medidas de bioseguridad en los trabajadores de la Curtiembre Chimú - Murgia - Trujillo - 2008*. Universidad Nacional de Trujillo. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8711/1202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Baghizadeh F. (2020). What dentists need to know about COVID-19. *Oral Oncol. British Dental Journal*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7186204/>
- Baquero, R. (1986). *Vygotsky y el aprendizaje escolar*. Aique Grupo editor S.A Segunda edición 1996. Argentina. http://www.terras.edu.ar/biblioteca/6/6PE_Baquero_2_Unidad_2.pdf
- Becerra, J., Cárdenas, O., Uribe, S., Moncada, M., Negrete, E., Acuña, A. y Garzón, J. (2021). Comunicación, educación y escuela en tiempos del covid-19: una mirada de maestros en colectivo. *Revista Educarnos*. <https://revistaeducarnos.com/wp-content/uploads/2020/12/james-frank.pdf>
- Blanco, A. y Martínez, J. (2016). *Concepciones sobre la crianza: el pensamiento de madres y padres de familia*. Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272016000100003
- Bosoer, F y Turzi, M. (2020). La pandemia del 2020 en el debate teórico de las Relaciones Internacionales. *Geopolítica(s) Revista de estudios sobre espacio y poder*. <https://revistas.ucm.es/index.php/GEOP/article/view/69388/4564456553404>
- Cabrera, D., Dussán, V. y Solarte, V. (2020). *Nivel de conocimiento de las Normas de Bioseguridad por parte del personal asistencial de la IPS Clínica San Rafael*. Fundación Universitaria del Área Andina. <https://digitk.areandina.edu.co/flip/index.jsp?pdf=/bitstream/handle/areandina/820/Nivel%20de%20conocimiento%20a%20las%20normas%20de%20bio>

seguridad%20por%20parte%20del%20personal%20asistencial%20de%20I
a%20IPS%20CI%C3%ADnica%20San%20Rafael.pdf?sequence=1&isAllow
ed=y

Castillo, A. A. M. (2020). *Riesgo biológico relacionado a conocimientos y prácticas de bioseguridad en estudiantes de enfermería - Universidad Nacional Federico Villarreal Lima - 2019*. Universidad Nacional Federico Villarreal. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4263>

Delgado, D. (2020). *La COVID-19 en el Perú: una pequeña tecnocracia enfrentándose a las consecuencias de la desigualdad*. <https://www.fundacioncarolina.es/wp-content/uploads/2020/05/AC-26.-2020.pdf>

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M. y Varela, M. (2013). *La entrevista es un recurso flexible y dinámico*. Revista de investigación en educación médica. 2 (7).

<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Dirección General de salud Ambiental - DIGESA (2006). *Situación de la salud ambiental en los hogares*. Ministerio de Salud. <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR231/FR231.pdf>

Funes, P. (2019). *Hábitos de vida saludables*. Tesis de Grado. <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/90515/PAULA%20FUNES%20VIZUETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gallego Henao, A. M. (2018). Approach to the history of education in Colombia and the social context of Cartagena: Ability to understand school careers as a result of the political dynamics. *Revista del Instituto de Estudios en Educación y del Instituto de Idiomas Universidad del Norte*. nº 28. ISSN 2145-9444 (electrónica). <http://dx.doi.org/10.14482/zp.27.10978>

Gastulumendo, R. y Silvestre, R. (2021). *Intervención educativa en el conocimiento de comerciantes sobre medidas preventivas covid19 del*

mercado Señor de los Milagros Humaya 2021. Repositorio institucional UNJFSC. <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4513>

Gómez, M. (2006). *Introducción a la metodología de la investigación científica*. Córdoba: Editorial Brujas.

<http://blogs.unlp.edu.ar/seminariofm2/files/2017/04/Gomez-Cap3-4.pdf>

Guzmán, N. (2020). *Manual General de Bioseguridad para la Promoción y prevención del COVID-19*. Mitsubishi Electric.

https://co.mitsubishielectric.com/es/pdf/manual_general_bioseguiridad_covid_19.pdf

Gozzer, E. Canchihuaman, F y Espinoza, R. (2020). COVID-19 y la necesidad de actuar para mejorar las capacidades del Perú frente a la pandemia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*.

<https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/5410/3533>

Heredia, Y. y Sánchez, A. (2020). *Teorías del aprendizaje en el contexto educativo*. Editorial Digital del Tecnológico de Monterrey.

https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=5-LuDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=aprendizaje&ots=CCs9sAUyDt&sig=uxpndQ3y5aW5BZm12u8DOQFZPVo&redir_esc=y#v=onepage&q=aprendizaje&f=false

Lastre, K., López, L. D. y Alcázar, C. (2017). Relationship between family support and academic achievement in primary school students. *Psicogente* 21(59) pp. 102-115.

<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:hABiLPpSR7oJ:www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n39/0124-0137-psico-21-39-00102.pdf+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

Ledesma Pérez, F., Caycho Avalos, M., Cruz Montero, J. Rodríguez Melgar, S. y Escudero Mori, E. (2019). Hospital pedagogy as support for the construction of identity in chronic hospitalized students, Peru Playful activities in the learning of geometric notions in children of initial, Callao.

Journal of Global Education Sciences, 1(1), 13–21.
<https://journals.cincader.org/index.php/gesj/article/view/106>

Marín, A. Hernández, E y Flores, J. (2016). *Metodología para el análisis de datos cualitativos en investigaciones orientadas al aprovechamiento de fuentes renovables de energía*. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*. 1 (1).
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7062638>

Organización Mundial de la Salud. (2010) *Salud infantil y medio ambiente*.
<https://www.who.int/ceh/publications/hehcbooklet/es>

Ramírez Cerón, G. G. (2021). La familia y el juego como estrategia de aprendizaje a distancia durante la pandemia del Covid-19 en México: Una propuesta desde la enseñanza universitaria en ciencias de la salud. *Revista de Educación a Distancia*.
<https://revistas.um.es/red/article/view/456231/298781>

Ramírez, Y. (2017). *Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en enfermeras(os) del Hospital II2 Tarapoto, julio – diciembre 2017*. Licenciado en enfermería. Tarapoto, Perú. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto.
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2797/ENFERMERIA%20-%20Yubis%20Ram%C3%ADrez%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Robles, B. (2011). La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropológico. *Cuiculco* 18.
<https://www.redalyc.org/pdf/351/35124304004.pdf>

Rondón, E. (2018). Conocimiento científico en la investigación pos positivista en el siglo XXI: de lo externo a lo interno del ser. *Revista Cientific*
<http://oaji.net/articles/2017/5533-1543539385.pdf>

Sánchez, V. (5 de mayo de 2020). *Claves para un adecuado protocolo de bioseguridad en las empresas*. Universidad del Norte. Publicación de blog).

<https://www.uninorte.edu.co/web/grupo-prensa/noticia?articleId=15410978&groupId=73923>

Singh, R., Singh, J., Aggarwal, A., Anand, S., Anand, V. y Kaur, A. (2020). Covid-19: a survey on knowledge, awareness and hygiene practices among dental health professionals in an Indian scenario. *Rocz Panstw Zakl Hig* 71(2):223-229. doi: 10.32394/rpzh.2020.0115.<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32519827/>

Thorndike, E. L. (1912). *Education. A first book*. Macmillan. <https://archive.org/details/educationafirstb013883mbp>

Valencia, M. (2019). *Socialización según teoría de Albert Bandura en niños de 5 años de educación inicial, Comas y Carabayllo 2019*. (Tesis). https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/55282/Valencia_QME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Valenzuela, A. Cobo, R y García, D. (2020). *Consideraciones institucionales sobre la Salud Mental en estudiantes universitarios durante la pandemia de Covid-19*. Ciencia América. <http://cienciamerica.uti.edu.ec/openjournal/index.php/uti/article/view/322>

Vega, J. (2017). *Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal asistencial del centro materno infantil Santa Luzmila II, Comas 2017*. Maestra en Gestión de los Servicios de Salud. Lima, Perú. Universidad Cesar Vallejo. [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14329/Vega_PJE.pdf?sequence=1\(9\)](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14329/Vega_PJE.pdf?sequence=1(9))

Vidal, G. y Vílchez, J. (2018). *Nivel de conocimiento y aplicación de las Medidas de Bioseguridad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional*

del Centro del Peru-2017. Tesis de licenciado en enfermería. Huancayo, Perú. Universidad Nacional Del Centro del Perú.
<http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/5152/Vidal%20-%20Vilchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Zarate de Gelfo, A. (2009). Bioseguridad e higiene en la formación del odontólogo. *Acta Odontológica Venezolana*, 47(1), 102-109.
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000100013&lng=es&tlng=es.

ANEXOS

Declaración de Originalidad de autor

Yo, Pachas Ruiz Luisa Rosa egresada de la Escuela Profesional de Educación Inicial de la Universidad César Vallejo (Campus Lima Norte), declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la tesis titulado: “Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021”, es de mi autoría, por lo tanto, declaro que el Trabajo de Investigación / tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis provenientes de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni manipulados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Lima, 15 de Julio de 2021.

Apellidos y Nombres del Autor

Pachas Ruiz Luisa Rosa

Matriz de Categorización Apriorística

PREGUNTAS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS	RASGO CONCEPTUAL	SUB CATEGORÍAS	SUJETO DE INFORMACIÓN	TÉCNICA
¿Cuál es el pensamiento que tienen los padres de familia sobre el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social?	Describir el pensamiento sobre riesgos de contagio que tienen los padres de familia sobre el aprendizaje de bioseguridad en los niños de cinco años durante el confinamiento social.	PERCEPCIÓN DE RIESGO	La percepción del riesgo es la habilidad de detectar, identificar y reaccionar ante una situación de riesgo mientras conduces. Una situación de riesgo es aquella que lleva al conductor a estar alerta ante un imprevisto que le puede obligar a tomar una decisión: reducir la velocidad, frenar, cambiar de dirección... https://www.dgt.es/es/seguridad-vial/percepcion-riesgo/	Contagio por contacto de objetos Contagio por núcleo familiar	PADRES DE FAMILIA DOCENTES	OBSERVACIÓN AL PARTICIPANTE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD
¿Cuál es la experiencia en implementos de bioseguridad e higiene que tienen los padres de familia en el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años en tiempos de confinamiento social?	Describir la experiencia en implementos de bioseguridad e higiene que tienen los padres de familia en el aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años en tiempos de confinamiento social	IMPLEMENTOS BIOSEGURIDAD E HIGIENE	Implementos de bioseguridad son importantes para el cuidado y protección de nuestra salud para así vamos a prevenir muchos factores de contagio y es una medida de barrera para todo profesional de la salud. https://es.slideshare.net/paul-as/implementos-de-bioseguridad	Mascarilla, Protector Fácil, Uso de alcohol, Lejía, Protocolos de seguridad	PADRES DE FAMILIA DOCENTES	OBSERVACIÓN AL PARTICIPANTE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD
¿Cuáles son las actitudes de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares durante el confinamiento social?	Describir las actitudes de aprendizaje de bioseguridad que deben practicar los niños en sus hogares durante el confinamiento social.	ACTITUD FRENTE A LA PANDEMIA	La actitud (del latín <i>actitūdo</i>), puede ser definida como la manifestación de un estado de ánimo o bien como una tendencia a actuar de un modo determinado. Fuente: https://concepto.de/actitud/#ixzz6wbJl2ePz	Lo aprendido a través de métodos didácticos, Sentimientos frente a lo aprendido	PADRES DE FAMILIA DOCENTES	OBSERVACIÓN AL PARTICIPANTE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

Entrevista para el desarrollo de la Tesis

“Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021”

Indicaciones:

- ❖ Deberá responder cada una de las preguntas que a continuación se detallan.
- ❖ La entrevista es anónima su nombre no será divulgado, se mantendrá la privacidad de todo el contenido.

Buen día Sra. (...) es un gusto poder saludarla en este día espero que Ud. y los miembros de su familia estén bien de salud quisiera que me ayude con una información cuénteme ¿cuántas personas conforman su familia? ahora en este confinamiento en que nos encontramos ¿Quiénes salen a trabajar fuera de casa?

Cuando salen de casa a trabajar o a hacer compras con su hijo ¿Usan regularmente gel desinfectante al manipular objetos? ¿Cuándo regresan a casa usualmente se lavan las manos y desinfectan antes de estar en contacto con su familia?

¿Usan mascarilla, protector facial o algún implemento de seguridad y cómo se siente su niño debido a esto? ¿Cree usted que es necesario usarlos, además de los otros protocolos dictados por el Ministerio de Salud?

¿Cómo se siente su niño ante esta situación de pandemia? ¿Cree Ud. que es necesario utilizar elementos de desinfección dentro de casa? ¿Que usa para combatir esta pandemia fuera y dentro de casa?

Durante sus clases Ud. ¿Qué estrategias utiliza para enseñar bioseguridad en sus hijos? ¿Y cómo siente que reaccionan sus hijos con respecto al aprendizaje de bioseguridad?

CONSENTIMIENTO INFORMADO

De nuestra consideración:

La presente investigación está dirigida por la alumna Luisa Rosa Pachas Ruiz con DNI: 10132304 (ORCID: 0000-0001-53368755), estudiante de la carrera profesional de Educación Inicial de la Universidad César Vallejo. El objetivo de este estudio es comprender el **“Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021”**. Para ello, solicitamos contar con su valiosa participación; el proceso de este estudio consiste en la aplicación de instrumentos de evaluación: **“Lista de cotejo de Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021”**. Asimismo, ponemos en conocimiento que toda la información recolectada será estrictamente confidencial y no será usado para otros fines fuera de los de esta investigación bajo ningún criterio sin su consentimiento. De aceptar participar de este proyecto, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de evaluación que este estudio conlleve. Deseando contar con su participación, agradecemos infinitamente su apoyo.

Atte. Luisa Rosa Pachas Ruiz

ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN
INICIAL DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo Rosa Moreno Reyes identificado con número de DNI N°: 33251800 acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: **“Aprendizaje de bioseguridad en niños de cinco años durante el confinamiento social 2021”**, dirigida por la alumna Luisa Rosa Pachas Ruiz.

Día: 21/5/2021



FIRMA