

Estrategias lúdico-pedagógicas para el fortalecimiento de los hábitos de higiene oral en la infancia en un contexto comunitario

Juan Diego Galvan Galvan

Asesor

Yeimy Karina Corredor Vergara

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Educación ECEDU

Licenciatura en Pedagogía Infantil

2026

Resumen

Este documento es el resultado de un ejercicio de investigación formativa, desarrollado como opción de grado, que permitió reflexionar sobre la práctica pedagógica y la investigación educativa. El estudio se llevó a cabo en un espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye, en el municipio de Sahagún, Córdoba, el cual funciona en las instalaciones de una iglesia cristiana, sin que esto implique el desarrollo de contenidos religiosos, dado que las actividades se orientan exclusivamente a procesos educativos. Se trabajó con niños y niñas entre los 5 y 7 años.

El objetivo general fue fortalecer los hábitos de higiene oral en esta población mediante la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas durante el primer semestre de 2026, utilizando un enfoque cualitativo con alcance experimental, en el que se puso en juego el uso de actividades lúdicas como estrategia de intervención, reconociendo su incidencia en la construcción de prácticas de autocuidado.

A partir de este ejercicio investigativo, se concluyó que el uso de estrategias basadas en el juego favorece la participación de los niños y niñas, facilitando la apropiación de rutinas relacionadas con el cuidado de la salud oral.

Palabras clave: higiene oral, infancia, aprendizaje, autocuidado, estrategias lúdicas.

Abstract

This document is the result of a formative research project, conducted as a bachelor's thesis, which provided an opportunity to reflect on teaching practice and educational research. The study was conducted at a community childcare center located in the La Ye neighborhood, in the municipality of Sahagún, Córdoba, which operates on the premises of a Christian church; however, this does not imply the inclusion of religious content, as the activities are exclusively focused on educational processes. The study involved children between the ages of 5 and 7.

The overall objective was to strengthen oral hygiene habits in this population through the implementation of play-based pedagogical strategies during the first semester of 2026, using a qualitative approach with an experimental scope, in which playful activities were employed as an intervention strategy, recognizing their effects on the development of self-care practices.

Based on this research, it was concluded that the use of play-based strategies encourages children's participation, facilitating the adoption of routines related to oral health care.

Keywords: oral hygiene, childhood, learning, self-care, play-based strategies.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Caracterización	9
Planteamiento del Problema	11
Pregunta de Investigación.....	13
Objetivos.....	14
Objetivo General.....	14
Objetivos Específicos.....	14
Marcos de Referencia	14
Referentes Conceptuales.....	15
Referentes Teóricos	15
Referentes Técnicos	17
Referentes Legales	17
Referentes Éticos	18
Herramientas y Métodos.....	19
Enfoque y Tipo de Estudio	19
Unidad de Análisis.....	19
Técnicas para la Recolección de Datos.....	19
Categorías para el Análisis de Datos	20
Resultados.....	22
Acercamiento de la Población a la Variable.....	22
Experimentación	23
Identificación de Variaciones	23

Análisis y Discusión	25
Conclusiones y Recomendaciones	29
Referencias Bibliográficas	31
Apéndices.....	33

Lista de Apéndices

Apéndice A <i>Muestras de Investigación</i>	33
--	----

Introducción

En la actualidad, la formación de hábitos de autocuidado en la infancia se ha convertido en un aspecto fundamental dentro de los procesos educativos, especialmente en contextos comunitarios donde los niños y niñas enfrentan diversas condiciones que pueden influir en su desarrollo integral. Dentro de estos hábitos, la higiene oral ocupa un lugar relevante, ya que no solo está relacionada con la salud física, sino también con el bienestar general y la calidad de vida. En este sentido, promover prácticas adecuadas desde edades tempranas permite prevenir problemáticas futuras y fortalecer la autonomía en el cuidado personal. Por ello, resulta pertinente abordar este tema desde propuestas pedagógicas que respondan a las características y necesidades de la población infantil.

Sin embargo, en muchos contextos educativos no formales se evidencian dificultades en la apropiación de hábitos de higiene oral, lo que pone en evidencia una brecha entre el conocimiento que poseen los niños y niñas y su aplicación en la vida cotidiana. Diversos estudios han señalado que las estrategias tradicionales, centradas en la transmisión de información, no siempre logran generar aprendizajes significativos (Organización Mundial de la Salud, 2022). En contraste, enfoques pedagógicos que incorporan el juego y la experiencia han demostrado mayor efectividad en la formación de hábitos en la infancia (Ministerio de Salud y Protección Social, 2020). En este sentido, se hace necesario explorar alternativas pedagógicas que permitan fortalecer estos procesos, especialmente en contextos comunitarios donde las oportunidades de acompañamiento pueden ser limitadas.

Párrafo 3: Objetivos de la investigación y método: En relación con el propósito de la investigación, el objetivo general se orienta a fortalecer los hábitos de higiene oral en niños y niñas de 5 a 7 años que participan en un espacio comunitario ubicado en el sector La Ye del

municipio de Sahagún (Córdoba), mediante la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas durante el primer semestre de 2026. Para el desarrollo del estudio, se adopta un enfoque cualitativo con alcance experimental, que permite comprender los procesos de aprendizaje a partir de la experiencia directa de los participantes. La recolección de la información se realiza a través de técnicas como la observación directa, la conversación guiada, el diario pedagógico y entrevistas de percepción, las cuales facilitan el análisis de los cambios en los hábitos de autocuidado. El análisis de la información se lleva a cabo mediante la organización e interpretación de los datos en categorías, permitiendo identificar transformaciones en las prácticas de higiene oral a partir de la implementación de la estrategia pedagógica.

Párrafo 4: Presenta el hallazgo más importante e invita al lector a que revise el texto: En este sentido, el hallazgo principal de la investigación evidencia que la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas favorece significativamente la apropiación de hábitos de higiene oral en los niños y niñas, permitiendo no solo el reconocimiento de su importancia, sino también su incorporación progresiva en la vida cotidiana. A través de la experiencia, la participación activa y el juego, los participantes lograron transformar conocimientos previos en prácticas concretas de autocuidado. Estos resultados invitan a reflexionar sobre la necesidad de fortalecer metodologías activas en contextos comunitarios, por lo que se propone al lector profundizar en el desarrollo del documento para comprender el proceso investigativo y los aportes derivados del estudio.

Caracterización

El proceso investigativo se desarrolla en un espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye, en el municipio de Sahagún, departamento de Córdoba. Este sector se caracteriza por ser una zona con dinámicas sociales propias de contextos intermedios, donde convergen familias con diversas condiciones socioeconómicas. El espacio en el que se realizan las actividades funciona dentro de las instalaciones de una iglesia cristiana; sin embargo, las acciones desarrolladas se orientan exclusivamente a procesos educativos y de acompañamiento a la infancia. El entorno presenta condiciones que influyen en el acceso a información y prácticas relacionadas con la salud, así como en la formación de hábitos desde edades tempranas.

La población participante está conformada por niños y niñas entre los 5 y 7 años de edad, quienes se encuentran en etapa de educación inicial y primeros niveles de básica primaria. El grupo presenta características heterogéneas en cuanto a experiencias familiares, acceso a recursos y acompañamiento en el hogar. En términos generales, se identifican niveles diversos de desarrollo en habilidades de autonomía y autocuidado. La unidad de análisis corresponde a este grupo de niños y niñas que asisten al espacio comunitario, en quienes se busca comprender y analizar los procesos relacionados con la formación de hábitos de higiene oral.

En relación con las demandas de aprendizaje, se evidencia la necesidad de fortalecer prácticas asociadas al cuidado personal, específicamente en lo relacionado con la higiene oral. A partir de la observación, se identifica que, aunque algunos participantes reconocen la importancia del cepillado dental, no existe una apropiación constante de este hábito ni claridad en su correcta ejecución. Esto sugiere la necesidad de implementar estrategias pedagógicas que permitan transformar el conocimiento en acciones concretas, favoreciendo la construcción de rutinas desde la experiencia y la participación activa.

Entre los factores contextuales que afectan el aprendizaje se encuentran las condiciones familiares, el nivel de acompañamiento en el hogar y el acceso limitado a información sobre prácticas de salud oral. Asimismo, las dinámicas del entorno comunitario pueden incidir en la continuidad de los hábitos, ya que no siempre se cuenta con espacios estructurados para su refuerzo. Estas condiciones influyen en la forma en que los niños y niñas desarrollan sus prácticas de autocuidado, lo que evidencia la importancia de generar acciones educativas contextualizadas que respondan a las necesidades reales del grupo.

Planteamiento del Problema

En el espacio comunitario donde se desarrolla la investigación, los niños y niñas evidencian disposición hacia el aprendizaje y participan activamente en las actividades propuestas, especialmente aquellas que implican el juego, la interacción y el trabajo en grupo. Se observa que reconocen algunas prácticas básicas relacionadas con el cuidado personal y muestran interés por actividades que involucran su bienestar. Estas características representan una fortaleza importante, ya que permiten generar procesos educativos basados en la motivación y la participación, facilitando el desarrollo de aprendizajes en esta etapa.

En cuanto a la mediación del aprendizaje, se identifican algunas acciones orientadas a la promoción de hábitos de higiene oral, principalmente a través de explicaciones verbales y orientaciones generales. Estas estrategias han permitido que los niños y niñas tengan un conocimiento básico sobre la importancia del cepillado dental; sin embargo, no siempre se traducen en prácticas constantes ni en una adecuada ejecución de estos hábitos. En este sentido, aunque existe una base de conocimiento, las estrategias utilizadas no logran consolidar aprendizajes significativos que se reflejen en el comportamiento cotidiano.

Frente a esta situación, surge el interés por incorporar estrategias lúdico-pedagógicas como una nueva forma de mediación del aprendizaje, que permita fortalecer la apropiación de hábitos de higiene oral desde la experiencia y la participación activa. Se considera que el juego, al ser una actividad propia de la infancia, puede facilitar la comprensión y la práctica de estos hábitos. En este marco, se plantea como hipótesis que la implementación de estrategias lúdicas favorecerá la consolidación de prácticas de autocuidado en los niños y niñas, permitiendo una mayor apropiación de rutinas relacionadas con la higiene oral.

En síntesis, la problemática se centra en la brecha existente entre el conocimiento que poseen los niños y niñas sobre la higiene oral y su aplicación en la vida cotidiana. Esta situación evidencia la necesidad de fortalecer los procesos de mediación pedagógica mediante estrategias que promuevan aprendizajes significativos, lo que justifica el desarrollo de la presente investigación y orienta la formulación de la pregunta de investigación.

Pregunta de Investigación

¿Cómo fortalecer los hábitos de higiene oral en niños y niñas de 5 a 7 años que participan en un espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye del municipio de Sahagún (Córdoba), a través de la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas durante el primer semestre de 2026?

Objetivos

Objetivo General

Fortalecer los hábitos de higiene oral en niños y niñas de 5 a 7 años que participan en un espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye del municipio de Sahagún (Córdoba), a través de la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas durante el primer semestre de 2026.

Objetivos Específicos

Explorar el acercamiento de los niños y niñas de 5 a 7 años que participan en el espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye del municipio de Sahagún (Córdoba) a las estrategias lúdico-pedagógicas.

Movilizar los hábitos de higiene oral en los niños y niñas de 5 a 7 años a través de la experimentación de estrategias lúdico-pedagógicas.

Reconocer los cambios o variaciones en los hábitos de higiene oral en los niños y niñas de 5 a 7 años que participan en el espacio comunitario, una vez se implementan estrategias lúdico-pedagógicas.

Marcos de Referencia

Referentes Conceptuales

En el presente estudio se abordan conceptos clave que permiten comprender el desarrollo de la investigación en torno a la formación de hábitos en la infancia. En primer lugar, la **higiene oral** se entiende como el conjunto de prácticas orientadas al cuidado de la cavidad bucal, fundamentales para prevenir enfermedades y promover la salud desde edades tempranas (Organización Mundial de la Salud, 2022). Este concepto se relaciona directamente con el bienestar integral de los niños y niñas, siendo un componente esencial del autocuidado.

Por otra parte, los **hábitos de autocuidado** hacen referencia a las conductas aprendidas que los individuos incorporan en su vida cotidiana para preservar su salud y bienestar. Según el Ministerio de Salud y Protección Social (2020), estos hábitos se construyen progresivamente y están influenciados por el entorno familiar, social y educativo. En este sentido, la formación de rutinas de higiene oral en la infancia depende en gran medida de las experiencias de aprendizaje que se brindan en los diferentes contextos.

Asimismo, las **estrategias lúdico-pedagógicas** se comprenden como herramientas didácticas que utilizan el juego como medio para facilitar el aprendizaje significativo. De acuerdo con diversos enfoques educativos, el juego permite a los niños explorar, interactuar y construir conocimiento de manera activa, favoreciendo procesos de comprensión más profundos. En este estudio, estas estrategias se constituyen como la variable de intervención para fortalecer los hábitos de higiene oral.

Referentes Teóricos

Desde el enfoque constructivista, autores como Lev Vygotsky plantean que el aprendizaje se construye a partir de la interacción social y el contexto cultural. En este sentido, el desarrollo

de hábitos en la infancia no se da de manera aislada, sino a través de la mediación de otros y de experiencias significativas. Este planteamiento permite comprender la importancia de generar espacios de aprendizaje activos que favorezcan la participación de los niños y niñas en la construcción de sus propios conocimientos.

En esta misma línea, David Ausubel propone la teoría del aprendizaje significativo, en la cual se resalta que los nuevos conocimientos adquieren sentido cuando se relacionan con experiencias previas. Esto resulta pertinente para la investigación, ya que la implementación de estrategias lúdicas permite conectar los saberes iniciales de los niños con nuevas formas de aprender hábitos de higiene oral, facilitando su apropiación.

Por otro lado, investigaciones como la de Pine et al. (2017) señalan que el uso de actividades lúdicas en educación en salud mejora la retención de información y promueve cambios en el comportamiento en población infantil. Estos hallazgos refuerzan la idea de que el juego no solo es un medio de entretenimiento, sino una herramienta pedagógica eficaz para el aprendizaje de prácticas de autocuidado.

De igual manera, un estudio realizado por Harrison et al. (2018) evidencia que los programas educativos en salud oral que incluyen participación activa de los niños generan mejores resultados en comparación con aquellos basados únicamente en la instrucción verbal. Este aporte se relaciona directamente con la necesidad de transformar las estrategias tradicionales en experiencias más dinámicas.

En el contexto latinoamericano, investigaciones como la de Medina y colaboradores (2019) destacan la importancia de adaptar las estrategias pedagógicas a las características socioculturales del entorno, señalando que los procesos educativos en salud deben ser

contextualizados para lograr mayor impacto. Esto respalda la pertinencia de desarrollar esta investigación en un espacio comunitario específico.

Referentes Técnicos

Dentro de los referentes técnicos se destacan los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia (2020), los cuales orientan la promoción de la salud bucal en la población infantil, enfatizando la importancia de generar estrategias educativas que favorezcan la prevención desde edades tempranas.

Asimismo, organismos internacionales como UNICEF (2021) resaltan la necesidad de implementar programas de educación en salud que promuevan el bienestar integral de los niños y niñas, especialmente en contextos vulnerables. Estas orientaciones técnicas sirven como base para el diseño de la intervención pedagógica planteada en la investigación.

Referentes Legales

El presente estudio se enmarca en la normativa colombiana que protege los derechos de la infancia. En este sentido, la Ley 1098 de 2006, conocida como Código de Infancia y Adolescencia, establece la garantía del desarrollo integral de los niños y niñas, incluyendo el derecho a la salud y a la educación.

Asimismo, la Ley General de Educación (Ley 115 de 1994) reconoce la importancia de la formación integral y el desarrollo de hábitos que contribuyan al bienestar de los estudiantes. Estas disposiciones legales respaldan la pertinencia de desarrollar investigaciones orientadas al fortalecimiento de prácticas de autocuidado en la infancia.

Referentes Éticos

La investigación se desarrolla bajo principios éticos que garantizan el respeto por los participantes. Se reconoce la importancia del consentimiento informado, la confidencialidad de la información y la protección de la integridad de los niños y niñas.

Asimismo, se promueve una intervención pedagógica que no genere ningún tipo de riesgo físico o emocional, priorizando el bienestar de los participantes. La investigación se orienta desde el respeto, la responsabilidad y el compromiso con el desarrollo integral de la infancia, asegurando que todas las acciones estén enmarcadas en principios éticos fundamentales.

Herramientas y Métodos

Enfoque y Tipo de Estudio

La presente investigación se desarrolla desde un enfoque cualitativo, debido a que busca comprender y analizar los procesos de aprendizaje y apropiación de hábitos de higiene oral en niños y niñas a partir de la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas. El enfoque cualitativo permite observar las experiencias, comportamientos, actitudes y cambios que se generan en los participantes durante el desarrollo de la intervención pedagógica, más allá de la medición numérica de resultados.

El tipo de estudio es de corte experimental con alcance formativo, ya que se introduce una variable de mediación —las estrategias lúdico-pedagógicas— con el propósito de observar los cambios que se producen en los hábitos de higiene oral de los niños y niñas participantes. Este tipo de estudio permite analizar la relación entre la intervención pedagógica y las transformaciones en los procesos de aprendizaje y autocuidado en el contexto comunitario donde se desarrolla la investigación.

Unidad de Análisis

La unidad de análisis está conformada por niños y niñas entre los 5 y 7 años que participan en un espacio comunitario de atención a la infancia ubicado en el sector La Ye del municipio de Sahagún, Córdoba.

Técnicas para la Recolección de Datos

Las técnicas de recolección de datos se seleccionan de acuerdo con cada uno de los objetivos específicos de la investigación, con el fin de obtener información pertinente para el análisis del proceso formativo y los cambios generados a partir de la implementación de las estrategias lúdico-pedagógicas.

Para el objetivo específico 1, orientado a explorar el acercamiento de los niños y niñas a las estrategias lúdico-pedagógicas, se empleará la técnica de observación directa y conversación guiada. La observación permitirá registrar el comportamiento, la participación, el interés y la interacción de los niños durante las actividades lúdicas, mientras que la conversación guiada permitirá conocer las percepciones y conocimientos previos que tienen sobre el cuidado de los dientes. Como producto de esta técnica se obtendrán registros de observación y notas de campo.

Para el objetivo específico 2, enfocado en movilizar los hábitos de higiene oral a través de la experimentación de estrategias lúdico-pedagógicas, se implementarán talleres lúdicos, juegos didácticos, actividades prácticas de cepillado y recursos audiovisuales educativos. Durante estas actividades se realizará el registro mediante diarios pedagógicos y registro fotográfico de las actividades (respetando la confidencialidad de los participantes). El producto de esta fase será el diario pedagógico y la evidencia de las actividades desarrolladas.

Para el objetivo específico 3, orientado a reconocer los cambios o variaciones en los hábitos de higiene oral una vez implementadas las estrategias lúdico-pedagógicas, se aplicará una entrevista corta de percepción y un cuestionario sencillo sobre hábitos de higiene oral dirigido a los niños y niñas con apoyo de imágenes. Esto permitirá identificar los cambios en los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el autocuidado oral. El producto de esta técnica será el registro de entrevistas y los cuestionarios aplicados después de la intervención.

Categorías para el Análisis de Datos

Para el análisis de la información recolectada se establecen categorías que permiten organizar e interpretar los datos en coherencia con los objetivos específicos del estudio y el enfoque cualitativo adoptado. Estas categorías se construyen a partir del aspecto ontológico — hábitos de higiene oral— y de la variable de intervención —estrategias lúdico-pedagógicas—, lo

que facilita comprender las relaciones entre la mediación pedagógica y los procesos de aprendizaje en los niños y niñas.

En primer lugar, se define la categoría acercamiento a las estrategias lúdico-pedagógicas, la cual permite analizar cómo los participantes interactúan inicialmente con la variable, identificando niveles de interés, participación y comprensión durante las primeras actividades. Esta categoría se relaciona directamente con el objetivo de exploración y permite reconocer las percepciones iniciales frente al proceso educativo propuesto.

En segundo lugar, se establece la categoría movilización de hábitos de higiene oral, orientada a comprender cómo las actividades lúdicas inciden en la construcción de prácticas de autocuidado. A través de esta categoría se analizan las acciones, comportamientos y aprendizajes que emergen durante la fase de experimentación, evidenciando el impacto de la mediación pedagógica en el desarrollo de hábitos.

Finalmente, se propone la categoría variaciones en los hábitos de autocuidado, que permite identificar los cambios generados en los niños y niñas después de la implementación de la estrategia. Esta categoría posibilita comparar los comportamientos iniciales y finales, reconociendo avances en la apropiación de rutinas de higiene oral y en la comprensión de su importancia.

Estas categorías permiten estructurar el análisis de la información de manera coherente, facilitando la interpretación de los resultados y la construcción de conclusiones significativas en relación con el problema de investigación.

Resultados

En esta sección se presentan de manera clara y detallada los hallazgos obtenidos en la investigación, organizados en tres apartados clave en coherencia con los objetivos específicos dispuestos: el acercamiento inicial de la población a la variable, los resultados derivados de la experimentación con la variable, y las variaciones observadas tras su implementación. Los hallazgos se presentan a continuación:

Acercamiento de la Población a la Variable

En la fase inicial del proceso se evidenció que los niños y niñas mostraban interés por participar en actividades relacionadas con el juego, lo que facilitó su disposición hacia las estrategias lúdico-pedagógicas propuestas. A través de la observación directa, se identificó que los participantes asociaban el cuidado de los dientes principalmente con el uso del cepillo, aunque no todos tenían claridad sobre la frecuencia ni la forma adecuada de realizar el cepillado.

Durante las conversaciones guiadas, algunos niños manifestaron que se cepillaban los dientes en casa, principalmente en la mañana o en la noche, mientras que otros indicaron hacerlo de manera ocasional. En términos más concretos, se evidenció que aproximadamente 3 de cada 5 niños realizaban el cepillado de manera irregular, sin una rutina establecida. Un participante expresó: *“yo me cepillo cuando me acuerdo”*, lo que refleja la falta de constancia en la práctica.

Asimismo, se observó que el conocimiento sobre la importancia de la higiene oral estaba presente en un nivel básico, pero no siempre se reflejaba en prácticas constantes. Este acercamiento inicial permitió reconocer que, aunque existía una noción general del cuidado bucal, era necesario fortalecer la apropiación del hábito a través de experiencias significativas.

Experimentación

Durante la implementación de las estrategias lúdico-pedagógicas, se desarrollaron actividades como juegos de roles, dinámicas grupales, canciones y prácticas guiadas de cepillado, las cuales generaron una alta participación por parte de los niños y niñas. A partir de los registros consignados en el diario pedagógico, se evidenció que los participantes comenzaron a mostrar mayor interés por el cuidado de sus dientes, integrando el aprendizaje a través del juego.

En el desarrollo de las actividades, se identificó que aproximadamente 4 de cada 5 niños participaron activamente, mostrando entusiasmo y disposición para aprender. Un participante manifestó: *“así sí me gusta cepillarme porque es divertido”*, lo que evidencia el impacto positivo de la estrategia en la motivación y el interés por el aprendizaje.

Asimismo, los niños lograron identificar momentos adecuados para el cepillado y reconocer la importancia de mantener una rutina diaria. Se observó que, mediante la repetición de las actividades y el acompañamiento pedagógico, los participantes mejoraron la forma en que realizaban el cepillado, mostrando mayor precisión en los movimientos y comprensión del proceso.

Identificación de Variaciones

Posterior a la implementación de las estrategias lúdico-pedagógicas, se identificaron cambios significativos en los hábitos de higiene oral de los niños y niñas participantes. A través de las entrevistas finales y los cuestionarios aplicados, se evidenció un aumento en la frecuencia del cepillado y una mayor claridad sobre los momentos en los que debe realizarse.

En comparación con la fase inicial, se identificó que aproximadamente 4 de cada 5 niños lograron establecer una rutina más constante, reconociendo momentos como después de las

comidas y antes de dormir. Un participante expresó: “*ahora me cepillo todos los días en la mañana y en la noche*”, lo que evidencia una transformación en la práctica.

Además, se observó una mayor autonomía en la ejecución del cepillado, así como una actitud más positiva frente al autocuidado. Estos resultados permiten reconocer que la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas favorece la transformación de los hábitos de higiene oral, evidenciando cambios tanto en el conocimiento como en las prácticas de los niños y niñas.

Análisis y Discusión

Los resultados obtenidos en la presente investigación evidencian avances significativos en el fortalecimiento de los hábitos de higiene oral en los niños y niñas participantes, en coherencia con el objetivo general planteado. A partir del análisis de las tres fases — acercamiento, experimentación y variaciones— se identifican transformaciones progresivas tanto en el conocimiento como en la práctica del autocuidado. En este sentido, el análisis se orienta a comprender no solo qué cambios ocurrieron, sino por qué ocurrieron, teniendo en cuenta la incidencia de las estrategias lúdico-pedagógicas como variable de intervención sobre los hábitos de higiene oral, entendidos como el aspecto ontológico del estudio.

En relación con el acercamiento inicial a la variable, se evidenció que los niños y niñas presentaban un conocimiento básico sobre la higiene oral, pero sin una apropiación constante del hábito. Tal como se registró en los resultados, aproximadamente 3 de cada 5 participantes realizaban el cepillado de manera irregular, lo cual confirma la existencia de una brecha entre el saber y el hacer. Este hallazgo coincide con las expectativas planteadas en el problema de investigación. No obstante, resultó relevante que los participantes mostraran una alta disposición hacia actividades lúdicas, lo que facilitó su vinculación con la estrategia. Esto indica que, aunque el hábito no estaba consolidado, existían condiciones favorables para su fortalecimiento a partir de metodologías activas.

Durante la fase de experimentación, se observó que la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas generó un impacto positivo en la participación, la motivación y la comprensión de los contenidos. Actividades como juegos de roles, canciones y prácticas guiadas de cepillado permitieron que aproximadamente 4 de cada 5 niños se involucraran activamente en el proceso. Este resultado puede explicarse desde la teoría sociocultural de Vygotsky (1978),

quien plantea que el aprendizaje se construye a través de la interacción social y la mediación. En este caso, el juego actuó como un mediador que facilitó la apropiación del conocimiento, permitiendo que los niños aprendieran no solo escuchando, sino haciendo, interactuando y participando. Estos hallazgos pueden comprenderse con mayor profundidad desde la mediación pedagógica planteada por Vygotsky (1978), en tanto la interacción, la orientación del adulto y las dinámicas colaborativas funcionaron como andamiajes dentro de la zona de desarrollo próximo, favoreciendo que prácticas iniciales poco consolidadas evolucionaran hacia hábitos más estructurados de autocuidado. Desde esta perspectiva, los cambios observados no obedecen únicamente al uso del juego como recurso didáctico, sino a los procesos de construcción social del aprendizaje que la estrategia posibilitó.

Asimismo, los cambios observados en esta fase pueden comprenderse desde la teoría del aprendizaje significativo de Ausubel (2002), en la medida en que los nuevos conocimientos lograron conectarse con experiencias previas de los participantes. El hecho de que los niños pasaran de expresiones como “me cepillo cuando me acuerdo” a “ahora me cepillo todos los días” evidencia que el aprendizaje no fue memorístico, sino que se interiorizó y se transformó en práctica. Esto ocurrió porque las estrategias utilizadas permitieron darle sentido al aprendizaje, vinculándolo con su vida cotidiana mediante actividades concretas y repetitivas. En esta misma línea, los resultados permiten responder con mayor claridad a la brecha de conocimiento identificada en el problema de investigación, entendida como la distancia entre reconocer la importancia del cepillado y convertirlo en práctica habitual. Desde Ausubel (2002), puede interpretarse que dicha brecha comenzó a reducirse cuando los nuevos aprendizajes lograron anclarse en conocimientos previos y resignificarse en acciones cotidianas. Esto muestra que la

estrategia no solo transmitió contenidos, sino que favoreció aprendizajes significativos que se expresaron en cambios observables.

En cuanto a los cambios observados en el aspecto ontológico, se identificó que los hábitos de higiene oral fueron fortalecidos de manera progresiva. Posterior a la intervención, aproximadamente 4 de cada 5 niños lograron establecer una rutina más clara de cepillado, reconociendo momentos clave como después de las comidas y antes de dormir. Además, se evidenció una mejora en la técnica de cepillado y una mayor autonomía en su ejecución. Expresiones como “ahora me cepillo en la mañana y en la noche” reflejan no solo un cambio en el discurso, sino en la práctica, lo que confirma una transformación real en los comportamientos de autocuidado.

Al comparar estos resultados con estudios previos, se encuentra coherencia con lo planteado por Pine et al. (2017), quienes señalan que las estrategias lúdicas favorecen la adquisición de hábitos en la infancia. De igual manera, los hallazgos coinciden con Harrison et al. (2018), quienes evidencian que las metodologías participativas generan mejores resultados que aquellas centradas en la instrucción tradicional. En este sentido, la presente investigación reafirma que el aprendizaje basado en la experiencia y la participación activa resulta más efectivo para la formación de hábitos en contextos infantiles. Las similitudes con estos estudios pueden explicarse por el uso de estrategias centradas en el niño como sujeto activo del aprendizaje. En este punto, el cotejo entre resultados y referentes teóricos permite comprender que las transformaciones observadas no fueron únicamente conductuales, sino resultado de la articulación entre mediación pedagógica, participación activa y construcción significativa del aprendizaje. Esta interpretación fortalece la coherencia entre los objetivos planteados, los hallazgos obtenidos y la comprensión teórica del fenómeno estudiado.

No obstante, es importante reconocer algunas limitaciones del estudio que pudieron influir en los resultados. En primer lugar, el tamaño de la muestra fue reducido, lo que limita la posibilidad de generalizar los hallazgos a otros contextos. En segundo lugar, el tiempo de intervención fue relativamente corto, lo que impide evaluar la permanencia de los hábitos a largo plazo. Asimismo, factores externos como el acompañamiento familiar y las condiciones del entorno pueden influir en la continuidad de los hábitos fuera del espacio comunitario. Estas limitaciones sugieren la necesidad de ampliar futuras investigaciones en duración y alcance.

En términos de implicaciones prácticas, los resultados de la investigación evidencian la importancia de implementar estrategias lúdico-pedagógicas en procesos educativos orientados al autocuidado en la infancia. Estas metodologías pueden ser replicadas en otros contextos comunitarios y educativos, contribuyendo al fortalecimiento de prácticas de salud desde edades tempranas. Asimismo, se destaca la necesidad de involucrar a las familias en estos procesos, con el fin de garantizar la continuidad de los hábitos en el hogar y fortalecer el aprendizaje más allá del espacio pedagógico.

Finalmente, el análisis permite concluir que las estrategias lúdico-pedagógicas no solo facilitan el aprendizaje, sino que generan transformaciones reales en las prácticas de los niños y niñas. A partir de estos resultados, surgen nuevas preguntas de investigación relacionadas con la permanencia de los hábitos en el tiempo, el impacto del contexto familiar y la posibilidad de implementar estas estrategias en otros ámbitos de la educación en salud. En este sentido, se sugiere desarrollar estudios futuros que amplíen el tiempo de intervención, incluyan muestras más amplias y exploren nuevas variables que permitan profundizar en la comprensión del fenómeno.

Conclusiones y Recomendaciones

La investigación permitió evidenciar que las estrategias lúdico-pedagógicas constituyen una herramienta efectiva para el fortalecimiento de los hábitos de higiene oral en la primera infancia, respondiendo de manera coherente al objetivo general planteado. Los resultados demostraron que los niños y niñas lograron avanzar en la apropiación de prácticas de autocuidado, superando la brecha inicial entre el conocimiento y la acción.

En relación con el aspecto ontológico, se identificó que los hábitos de higiene oral fueron movilizados progresivamente a través de la experiencia, la participación activa y la repetición de actividades significativas, lo que permitió que los participantes no solo comprendieran la importancia del cepillado dental, sino que comenzaran a incorporarlo en su rutina diaria.

Asimismo, se evidenció que el impacto de las estrategias lúdico-pedagógicas fue altamente positivo, ya que facilitó la motivación, la interacción y la apropiación del aprendizaje. El uso del juego permitió transformar prácticas tradicionales en experiencias significativas, generando cambios observables en el comportamiento de los niños y niñas.

Finalmente, la investigación aporta a la pedagogía infantil al evidenciar la importancia de implementar metodologías activas en contextos comunitarios, contribuyendo al fortalecimiento de prácticas pedagógicas orientadas al desarrollo integral de la infancia.

Se recomienda fortalecer la implementación de estrategias lúdico-pedagógicas en los procesos educativos orientados al autocuidado, incorporando actividades prácticas y participativas que favorezcan el aprendizaje significativo en la infancia.

Asimismo, se sugiere involucrar a las familias en los procesos formativos, con el fin de garantizar la continuidad de los hábitos en el hogar y fortalecer el acompañamiento en la formación de prácticas de higiene oral.

Desde el ámbito investigativo, se recomienda ampliar el tiempo de intervención en futuros estudios, así como incluir un mayor número de participantes, lo que permitiría obtener resultados más amplios y representativos.

Finalmente, se propone integrar la educación en salud como un componente transversal en los procesos pedagógicos de la primera infancia, favoreciendo el desarrollo integral de los niños y niñas en contextos comunitarios.

Referencias Bibliográficas

- Ausubel, D. P. (2002). *Adquisición y retención del conocimiento: Una perspectiva cognitiva*. Paidós.
- Congreso de la República de Colombia. (1994). Ley 115 de 1994. Por la cual se expide la Ley General de Educación.
- Congreso de la República de Colombia. (2006). Ley 1098 de 2006. Por la cual se expide el Código de Infancia y Adolescencia.
- Harrison, R. L., Wong, T., & Anthonappa, R. P. (2018). Oral health education and promotion in children: A systematic review. *Community Dentistry and Oral Epidemiology*, 46(4).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33215786/>
- Medina, L., Pérez, M., & Gómez, J. (2019). Estrategias pedagógicas en educación para la salud en contextos comunitarios. *Revista Latinoamericana de Educación*, 12(2), 45–60.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Lineamientos para la promoción de la salud bucal en Colombia. <https://www.minsalud.gov.co>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud bucodental. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Organización Panamericana de la Salud. (2019). La salud bucal en la niñez.
<https://www.paho.org>
- Pine, C. M., Adair, P. M., Burnside, G., & Nicoll, A. D. (2017). Dental health education: An effective tool for improving oral health in children. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 27(3). <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9376487/>

UNICEF. (2021). La salud infantil y el bienestar integral en contextos educativos.

<https://www.unicef.org>

Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in society: The development of higher psychological processes*.

Harvard University Press.

Apéndices

Apéndice A

Muestras de Investigación

[https://drive.google.com/drive/folders/1DZ-tNcMtU3kVpzFvHBVaBFCCYOzsVQ3-
?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1DZ-tNcMtU3kVpzFvHBVaBFCCYOzsVQ3-?usp=sharing)