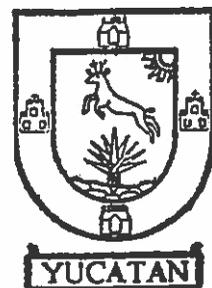




GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATAN  
SECRETARIA DE EDUCACION  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
UNIDAD 31-A MERIDA



✓  
**Cómo lograr que el Niño de Preescolar valore la  
Importancia de las Vacunas para su Salud.**



*Elena Aurora Sabido Martínez*

**PROPUESTA PEDAGOGICA PRESENTADA PARA  
OBTENER EL TITULO DE:  
LICENCIADO EN EDUCACION PREESCOLAR**

MERIDA, YUCATAN, MEXICO  
1996

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

Mérida, Yuc., 24 de mayo de 1996.

C. PROF. (A) ELENA AURORA SABIDO MARTINEZ.  
PRESENTE.

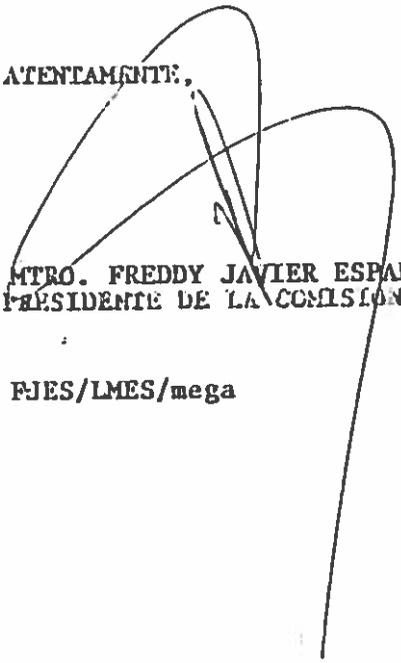
En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta  
Unidad y como resultado del análisis a su trabajo intitulado:

COMO LOGRAR QUE EL NIÑO DE PREESCOLAR  
VALORE LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS  
PARA SU SALUD

Opción PROPUESTA PEDAGOGICA a propuesta del C. Profr. (a)  
Ligia María Espadas Sosa Secretario (a) de esta Comi-  
sión, manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos es-  
tablecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se Dictamina favorablemente su trabajo y se le  
autoriza a presentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE,

  
MTRO. FREDDY JAVIER ESPADAS SOSA.  
PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION.

FJES/LMES/mega



GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARIA DE EDUCACION  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA  
NACIONAL  
UNIDAD 31-A  
MERIDA

## ÍNDICE

	Página
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. LAS VACUNAS EN PREESCOLAR.....	3
A. Conceptualización del objeto de estudio.....	3
B. Ubicación de la problemática dentro del campo de estudio.....	4
C. Las Ciencias Naturales en Educación Preescolar.....	5
D. Exposición de la problemática.....	7
E. Causas que motivaron a seleccionar el problema.....	9
F. Alcances que se pretenden con el trabajo de la problemática.....	11
CAPÍTULO II. LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS.....	13
A. Sus orígenes y desarrollo histórico de las vacunas.....	13
B. Características de las vacunas.....	19
CAPÍTULO III. PRÁCTICA DOCENTE.....	26
A. La labor docente.....	26
B. El proceso enseñanza-aprendizaje y sus conceptos.....	27
C. Relaciones que se da entre maestro y alumno en el proceso enseñanza-aprendizaje.....	28
D. Características cognoscitivas del educando.....	31
CAPÍTULO IV. CONTEXTO SOCIAL.....	33
A. Referencias acerca del contexto social e institucional.....	33
CAPÍTULO V. ESTRATEGIA METODOLÓGICA-DIDÁCTICA.....	35

A. Fundamentación de la propuesta didáctica. ....	35
B. Planeación General del Proyecto. ....	39
C. Evaluación General del Proyecto. ....	46
CAPÍTULO VI. APLICACIÓN, RESULTADOS Y PERSPECTIVAS DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA. ....	48
A. Aplicación. ....	48
B. Resultados. ....	49
C. Perspectiva. ....	50
CAPÍTULO VII. ANÁLISIS DE LA CONGRUENCIA INTERNA Y DE LA METODOLOGÍA UTILIZADA EN LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA. ...	52
A. Congruencia interna. ....	52
B. Metodología utilizada. ....	53
CONCLUSIONES. ....	55
GLOSARIO. ....	57
BIBLIOGRAFÍA. ....	58
ANEXOS.	

## INTRODUCCIÓN

El contenido de la presente propuesta pedagógica tiene como objetivo que el niño sea consciente de la importancia que tiene la vacunación como factor que contribuyen en la preservación de la salud.

Es de vital importancia que la persona cubra su cuadro básico de vacunación, pues esto le proporcionará defensas que perdurarán toda la vida.

Para realizar este trabajo, se partió de un problema que afecta a la comunidad escolar, pues de esta manera se logra el interés del preescolar lo cual sirve de motivación para crear en él la responsabilidad en el cuidado de la salud para mejorar sus condiciones de vida.

Debido a esto, surgió la necesidad de elaborar esta propuesta pedagógica tomando en cuenta las características de la escuela y los educandos, se recopilaron elementos teóricos y pedagógicos relacionados con la salud y vacunas, quedando integrado de la siguiente manera.

En el primer capítulo se planteó la conceptualización del objeto de estudio y se describen las características de la escuela y el grupo en el que detectó la problemática.

El segundo capítulo trata sobre la importancia de la vacunación, sus orígenes y características.

En el tercer capítulo se hace referencia sobre los elementos implicados en el proceso enseñanza-aprendizaje.

En el cuarto capítulo se ofrecen las explicaciones acerca de las condiciones del contexto social e institucional, en el que se desarrolla dicha problemática.

En el capítulo quinto se mencionan las estrategias metodológicas-didácticas utilizadas en el grupo, las cuales fueron planeadas de acuerdo a las necesidades e intereses de los educandos, apoyándose en los recursos disponibles en la comunidad, exponiéndose también la evaluación general del proyecto.

En el capítulo sexto, podemos observar el desarrollo práctico de la propuesta pedagógica, los resultados obtenidos en la aplicación y las perspectivas o

alcances de las mismas.

En el capítulo séptimo se da a conocer la congruencia interna que es la parte de la propuesta pedagógica, en la que se lleva a cabo el análisis de cada uno de los apartados, así como la conceptualización teórico-metodológica para la elaboración de la misma.

Finalmente se encuentran las conclusiones, glosario, bibliografía y anexos.

Pongo a consideración del lector, el siguiente trabajo, con la posibilidad de ser aplicada por las maestras de educación preescolar y de que la retomen para enriquecerla con su propia experiencia.

# CAPÍTULO I

## LAS VACUNAS EN PREESCOLAR.

### A. Conceptualización del objeto de estudio.

Siendo la finalidad de la educación preescolar favorecer el desarrollo integral del niño, es preciso procurarle un ambiente saludable donde pueda desenvolverse, actuar libremente y hacer de su conocimiento medidas de protección como la vacuna, ya que con ésta evita enfermedades que pueden ocasionarle hasta la muerte.

El niño en etapa preescolar es un ser que hay que proteger de las enfermedades infantiles. Muchas de estas enfermedades pueden ser ocasionados por microbios o parásitos que penetran a su cuerpo de diversas formas, por eso debemos cuidar de los niños, proporcionándoles defensas que se obtienen, mediante las vacunas, a éstas pueden denominarse "inmunidad", que es la capacidad del cuerpo de identificar y crear resistencia ante los microorganismos o sustancias tóxicas que entran al organismo, produciendo anticuerpos para evitar la enfermedad ( 1 ). Existen dos tipos de inmunidad:

- **Inmunidad activa**, llamada así, porque el organismo tiene que formar sus propias defensas. Esta es una protección segura y de larga duración y se adquiere al ser vacunado.
- **Inmunidad pasiva**, ésta se lleva a cabo cuando el organismo recibe las defensas ya elaboradas en otras personas o en algún animal, es una protección rápida, pero poco duradera, se adquiere cuando se introducen al organismo anticuerpos (defensas formadas por otras personas o animales que padecieron la enfermedad gammaglobulina o suero)

---

( 1 ) Consejo Nacional de Vacunación. Manual del Vacunador . 1987. p. 13.

También es inmunidad pasiva, la protección que una madre brinda con anticuerpos, a través de la placenta cuando está embarazada y posteriormente mediante la leche materna, esta protección no es permanente y dura poco tiempo, pero es indispensable en los primeros meses de vida. La inmunización es una forma segura y efectiva de que el organismo se defienda de ciertas enfermedades, desarrollando anticuerpos, mediante la aplicación de la vacuna que puede ser tomada, inhalada o inyectada y que está compuesta por microorganismos vivos atenuados o bien, por un microorganismo muerto o parte de ellos que no pueden causar la enfermedad.

## **B. Ubicación de la problemática dentro del campo de estudio.**

La situación problemática que se menciona en este trabajo se ubica en el campo de las Ciencias Naturales.

Actualmente la crisis ambiental que afecta los recursos naturales y el medio ambiente social del país hacen necesario que, desde la etapa preescolar, se incluya el conocimiento, aprecio, respeto y conservación de la naturaleza, considerando al niño como parte de ésta, ya que el tipo de relación que establezca con ella, dependerá del uso racional de los recursos que le brinda su medio natural, así como la prevención y colaboración en problemas ambientales. Al favorecer el desarrollo de actividades relacionadas con la naturaleza y sus fenómenos, propicia que el niño conozca su entorno y establezca relaciones causa-efecto de los eventos de su medio natural que lo preparan para adquirir conocimientos sobre diversas áreas de las ciencias, de una manera global y lógica, ya que parte de la observación de los fenómenos y de la experimentación para obtener explicaciones a preguntas que él mismo se formula. El niño preescolar al realizar observaciones sobre el medio natural aprende a conocer y aprovechar mejor el medio en que vive. Es importante proponer al grupo la realización de experimentos, juegos, y actividades diversas, dentro y fuera del jardín de niños, así como promover la salud física y emocional de éste a partir del conocimiento de su cuerpo, sus funciones y

posibilidades, movimiento, desplazamiento y la adquisición de hábitos y prácticas de aseo, de autocuidado, de alimentación y recreación, a través de actividades cotidianas y campañas de aseo y de vacunación.

En el jardín de niños se pretende que, por medio de la observación y experimentación sistemática, el niño llegue a vivir las ciencias y la indagación, una búsqueda, una exploración de lo que sabe con base en lo que ya conoce. También es necesario que el niño trabaje en equipos, plantee problemas, dé explicaciones, registre conclusiones; es decir, que sea él quien descubra y aplique el conocimiento en vez de que actúe como receptor pasivo.

### **C. Las Ciencias Naturales en educación preescolar.**

El Programa de Educación Preescolar 1992, propone los bloques, que son conjunto de juegos y actividades que al ser realizados favorecen aspectos del desarrollo del niño. Los bloques proporcionan al docente sugerencias de contenidos que se consideran adecuados a favorecer procesos de desarrollo en éstos. Estos contenidos se refieren al conjunto de conocimientos, hábitos, habilidades, actitudes y valores que el niño construye a partir de la acción y reflexión en relación directa con sus esquemas previos; de esta forma incorpora la información, experiencias y conceptos del medio natural y social, enriqueciendo sus estructuras con nociones nuevas a través de la interacción y participación en los diferentes juegos y actividades que se realizan dentro de un proyecto.

El bloque que se considera en esta propuesta es el de juegos y actividades de relación con la naturaleza; los contenidos que lo conforman son: el de Salud, Ecología y la Ciencia.

El primero que es la salud lo define la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.) como "el bienestar físico mental y social y no sólo la ausencia de una

## enfermedad". ( 2 )

La educación para la salud es un proceso mediante el cual el individuo adquiere conocimientos, actitudes y conductas que le permiten mantenerse sano y tomar decisiones apropiadas para resolver los problemas que en este aspecto se le presentan a nivel personal, familiar o comunitario.

La salud de la población infantil requiere especial atención ya que ésta representa el estrato de la sociedad con más susceptibilidad para contraer enfermedades, dadas las características de los primeros años de vida, por ello debe considerarse como meta prioritaria en los índices de atención social y traducirse en incrementar acciones y estrategias de las diferentes instituciones que atienden al niño.

Para este propósito, la Dirección General de Educación Preescolar de la S.E.P. y la Dirección General de Fomento de la Salud de la S.S.A., presentan una guía de orientaciones básicas que permiten al docente promover la salud del niño preescolar en el contexto de su hogar, jardín de niños y comunidad. Este documento contiene información general sobre: higiene personal, saneamiento ambiental, orientaciones nutricional, control de crecimiento, valoración del aparato locomotor y vacunación, con el objeto de fortalecer la educación para la salud en este nivel.

En cuanto al último punto podemos agregar que las vacunas constituyen un medio preventivo, pero no curativo de las enfermedades. La aplicación de vacunas se hace indispensable no solo para proteger al niño individualmente, sino también al resto de la comunidad, ya que un sujeto inmunizado actúa como una barrera que corta la cadena de transmisión de la enfermedad.

La educadora tiene la responsabilidad de orientar a los padres de familia y a los niños sobre la necesidad de que sus hijos cuenten con todas sus vacunas para que así le permitan su sano desarrollo. Promover las vacunas en los niños de edad preescolar requiere no solo la actuación del docente como guía y orientador, sino también, de

( 2 ) S.E.P. Bloques de juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos en el Jardín de Niños . 1993. p. 77.

manera primordial la participación de los educandos, padres de familia y la comunidad en general.

#### **D. Exposición de la problemática.**

El niño al nacer se encuentra desprovisto de la protección que le permite defenderse de la agresión de los microorganismos que se encuentran en el medio ambiente y que al entrar en el organismo provocan la infección. El término infección implica la presencia de un microorganismo vivo capaz de causar enfermedades en otro.

Los niños en edad preescolar están expuestos a ciertos riesgos como las enfermedades infecciosas.

Al educando es necesario orientarlo a que éste vaya adquiriendo hábitos higiénicos sobre su persona, vivienda, etc.

Estas acciones tienen como objetivo fomentar en el niño actitudes y conductas que le permitan prevenir las enfermedades tanto de manera individual como colectiva, así como protegerse de los riesgos que ponen en peligro su salud.

Hoy en día muchas de las enfermedades infecciosas como son: la viruela y el sarampión que ocasionaron grandes epidemias han desaparecido con el advenimiento de las vacunas, así el control de las enfermedades ha sido posible.

Es por eso que se considera de suma importancia las vacunas, ya que las enfermedades infecciosas transmitibles pueden ser prevenidas aplicando correctamente las vacunas, éstas a la vez son sustancias que provocan como respuesta en el niño, la formación de defensas o anticuerpos que lo protegerán de las infecciones causadas por los virus y las bacterias.

Las vacunas o antígenos son sustancias que al ser introducidas al cuerpo actúan sensibilizando al organismo en tal forma que éste moviliza las defensas específicas rápidamente y van formando los anticuerpos, a esta acción se le llama resistencia específica, que es una situación adquirida en el sentido que sólo se presenta

cuando el organismo se pone en contacto con un antígeno o vacuna.

Actualmente las vacunas son preparaciones de gérmenes vivos atenuados y otros tienen mayor capacidad de producir anticuerpos, éstos impiden el crecimiento y diseminación de los microorganismos productores de las enfermedades.

La inmunización o vacunación es la práctica más usada para el control de las enfermedades infecciosas en los niños y es la más efectiva.

Esta debe iniciarse a temprana edad en el niño ya que la mayor frecuencia de estas enfermedades ocurren antes de los 6 años. Cada niño que ingresa a la escuela, debe contar con las vacunas más indispensables como son: la difteria, tosferina, tétanos, sarampión, poliomielitis y tuberculosis.

Sin embargo, se ha observado por la autora de esta propuesta durante os años de servicio que lleva como educadora que en el Jardín de Niños "Elena Valencia de Gil" correspondiente al municipio de Tekax, Yucatán. muchos padres de familia no le dan la importancia y la atención debida a sus hijos, ya sea por falta de tiempo, por el número de los hijos, el trabajo, nivel educativo de los padres, ya que son muy pocos los que tienen estudios, la mayoría trabajan como panaderos, albañiles, obreros y maestros de educación, también hay otro factor que influye mucho es de la desintegración familiar.

En el nivel preescolar desde el inicio de curso se lleva a cabo un registro de datos globales (ver Anexo A) en el que va incluido el dato sobre si ya recibieron todas sus vacunas, algunos las tienen completas, otros se les está aplicando y los otros niños apenas tienen una toma, y esta es mi inquietud de solo pensar que a estos niños les diera una poliomielitis, ellos son inocentes, es por eso que se tiene que concientizar a los padres de familia, platicar con ellos, realizar visitas a domicilio para que ellos comprendan el daño que le causan a sus hijos al no llevarlos a vacunar.

La educación preescolar tiene como objetivo principal que los niños tengan un desarrollo integral, para lograr esto, tiene que haber un complemento bienestar físico, mental y social.

En base a todo lo antes expuesto, se plantea la siguiente interrogante:

**¿Cómo lograr que el niño de preescolar valore la importancia que tienen las vacunas para su salud?**

#### **E. Causas que motivaron a seleccionar el problema.**

El conocimiento de la problemática del proceso enseñanza-aprendizaje que se ha detectado en el Grupo 3° "B" del Jardín de Niños "Elena Valencia de Gil" es lo que ha motivado a la autora para plantear y estructurar esta propuesta, la cual se considera de una importancia, con el propósito que los alumnos de nivel preescolar adquieran sus vacunas en la edad adecuada para conservar su salud.

Es importante conocer cuáles son los elementos que intervienen en él y las causas que la originan para llegar a comprender el por qué algunos niños todavía no reciben sus vacunas, ya que desde hace muchos años se ha tratado de inmunizar a todos los niños de México para protegerlos de las enfermedades transferibles comunes de la edad infantil.

Por esto consciente del trabajo que se realiza y conociendo el problema se tuvo la necesidad de entrevistar a los padres de familia (ver Anexo A) de los cuales se obtuvo como resultado de la entrevista, que existen niños que no cuentan con todas sus vacunas, solamente tienen las que se dan en las campañas que son: los refuerzos de la poliomielitis y la del sarampión, algunas mamás justificaron que no habían llevado a sus hijos a vacunar por la falta de tiempo y que la mayoría de las veces tienen que realizar viajes a la ciudad de Mérida, otras porque no tienen con quien dejar a sus otros hijos, hay una madre de familia que comentó durante la entrevista, que llevó a sus hijos a vacunar contra la tuberculosis y no le quisieron aplicar este antígeno, le dijeron que volviera otro día, ya que no se podía abrir la bolsita de la vacuna sólo por un niño, que tendría que ser 20 niños para poder aplicárselo, otra me informó que las veces que han ido al Centro de Salud, ISSSTE o al Seguro Social les dicen que no ha llegado la vacuna y esto hace que pase el tiempo y el antígeno no llega con los otros niños.

Para la autora de la propuesta es un problema que se necesita solucionar, ya que esto, afecta a la salud, y un niño enfermo no rinde igual que uno sano. Para superar este conflicto no existe nada mejor que una labor de acercamiento y sensibilización de la maestra dirigida hacia los padres de familia, ya que éstos constituyen potencialmente una fuerza profesional y ocupacional diversa, que bien podría canalizarse en una colaboración con la escuela y manifestarse en una mayor comprensión y aplicación de los métodos favoreciendo así su desarrollo físico mental.

**“No es posible evitar que se den todas las enfermedades, más sí podemos contrarrestarlas vacunándonos a tiempo, puesto que un organismo saludable y bien atendido tiene un riesgo menor de enfermarse”. ( 3 )**

Por lo tanto se considera que para el buen funcionamiento del cuerpo es necesario e importante lo siguiente:

- \* La aplicación correcta y oportuna de las vacunas.
- \* La adquisición de hábitos higiénicos.
- \* La práctica de ejercicios.
- \* El hábito de visitar al médico regularmente sin esperar a estar enfermo.

En lo que respecta a los otros aspectos de la entrevista como son: el peso, talla y número de hermanos, se pudo observar que son dos niños que no tienen su peso normal, presentan rasgos de desnutrición, este aspecto se refleja en la conducta y el dinamismo energético, se debe a la actividad ya que no existe ningún acto puramente intelectual, social o físico, que ponen en juego múltiples sentimientos que pueden favorecer o entorpecer su acción durante el proceso del desarrollo del niño en el marco de educación en el aspecto afectivo social teniendo un papel prioritario, ya que si el niño no tiene un equilibrio emocional su desarrollo general se verá entorpecido. ( 4 )

Las emociones del niño, ligadas o dependientes de sus intereses y necesidades vitales son también un fuerte incentivo que permite orientar su actividad y

( 3 ) ISSSTE. Educación para la Salud del Magisterio. p. 55.

( 4 ) BERTHA, Higashida. Ciencias de la Salud. p. 13.

realizarlas con gusto.

Los dos niños que mencioné con anterioridad constantemente están enfermos, de tos, diarreas, laringitis, calenturas, etc., y esto hace que no asistan a diario al jardín de niños y por consiguiente que no tengan la talla adecuada, el otro aspecto que se menciona en la entrevista es el número de hermanos con que cuenta cada niño, este punto influye mucho ya que los 10 niños que no están inmunes tienen un número elevado de hermanos (ver Anexo B).

También tuve la oportunidad de entrevistar a los padres de familia, generalizando su opinión la mayoría respondió que es de suma importancia el prevenir al niño de las enfermedades, solo un padre de familia se puso renuente, ya que para él es mejor que le den todas las enfermedades a su hijo, para que cuando éste sea mayor no se enferme.

Como maestra encargada de este grupo se les señaló lo indispensable que es la vacunación para prevenir enfermedades en sus hijos y la relación que el desarrollo normal del niño tiene con el conocimiento y de la manera como influye en la formación de su personalidad, es por esto que se considera que como responsable del grupo se debe realizar esta propuesta, con la finalidad de que todas las actividades que se realizan en la escuela se den a conocer a los padres de familia y comunidad entera.

#### **F. Alcances que se pretenden con el trabajo de la problemática.**

La educación para la salud debe darse en una forma activa que sea el propio niño quien investigue, el por qué de su salud o de la enfermedad, de esta manera el aprendizaje será más significativo, por lo que los cambios de conducta serán variables.

El maestro, los padres de familia y el sector salud comparten esta responsabilidad, por eso es preciso llevar a cabo pláticas, visitas domiciliarias para organizar y realizar un buen trabajo para el bienestar de nuestra comunidad.

Actualmente nos enteramos por medio de las notas de periódicos y revistas

de la localidad de las grandes enfermedades que estamos viviendo, entre los más sobresalientes se encuentran: el cáncer, el SIDA y la hepatitis B, éstas son unas de las mayores amenazas mundiales para la salud.

Por todo lo antes mencionado se hace necesario plantear los siguientes propósitos que se persiguen con la elaboración de esta propuesta pedagógica.

**Propósitos:**

- ♦ Valorar la importancia que tiene el estar al día con sus vacunas.
- ♦ Crear estrategias didácticas para que el niño comprenda los beneficios que nos brindan las vacunas en la prevención de las enfermedades.
- ♦ Proporcionar a la población escolar los conocimientos sobre las causas de las enfermedades y de los datos provocados por los efectos nocivos del ambiente en la salud, orientar, capacitar a los padres de familia y comunidad.

Para lograr los propósitos expuestos es necesario realizar una buena planeación, fundamentada en bases sólidas y para tener los mejores resultados, se proponen llevar las clases de acuerdo a los principios psicogenéticos de Jean Piaget, los cuales nos dicen que para que el aprendizaje sea significativo, el niño debe participar en la construcción de sus propios conceptos, para lo cual hay que darle libertad de expresión.

## CAPÍTULO II

### LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS.

#### A. Sus orígenes y desarrollo histórico de la vacuna.

Siglos atrás, los hindúes y los chinos conocían y aplicaban un proceso de prevención antivariolosa. Este método muy riesgoso, consistía en aplicar a personas sanas el pus de individuos enfermos, frotándolo sobre un corte producido en la piel. Dicho método de infección intencional, hecho con el fin de proteger al individuo, se empezó a utilizar en Europa a partir de 1720.

Hacia fines del siglo XVIII, el médico Inglés Edward Jennner comprobó que las personas que se ocupaban de ordeñar vacas eran generalmente, inmunes a la viruela. Esto sucedía y lo comprobó porque las vacas solían ser atacadas por una enfermedad similar a la viruela humana, aunque de carácter benigno.

Jenner realizó un experimento importantísimo, en el brazo de un niño aplicó materia proveniente de la mano de una persona contaminada por esa enfermedad de las vacas. Seis semanas después le inculó pus proveniente de las pústulas de un hombre enfermo de viruela. El éxito del experimento fue total, pues el niño no contrajo la enfermedad.

El virus de la viruela bovina y el de la viruela humana tienen grandes semejanzas entre sí. Ello da lugar al fenómeno de inmunidad cruzada, esto es, que la resistencia o inmunidad contra el virus de viruela bovina es eficaz también contra el de la viruela humana.

Como complemento de ese hecho experimental, Edward Jenner inculó pus de viruela a diez personas que habían padecido antes vacunas y pudo comprobar que eran refractarias a la viruela. En esta forma transformó una idea en un hecho científico verdadero, demostrando que una enfermedad que padece el ganado bovino puede transmitirse de hombre a hombre y que protege contra la viruela. Este investigador

presentó un trabajo a la Real Sociedad, a la cual pertenecía, pero su escrito fue rechazado. Entonces publicó en 1788, un folleto titulado. Una investigación sobre las causas y efectos de la viruela-vacuna, enfermedad en algunos campos de Inglaterra Occidental, particularmente en Gloucestershire, conocida con el nombre de vacuna, y el cual es ahora considerado como una de las obras clásicas de la medicina. La generalización del término "vacuna" del latín *vacca* para otros procedimientos profilácticos, muy distintos del descubierto por Jenner, se debe a Luis Pasteur, quien usó ese término para denominar sus productos de inmunización contra el ántrax y el cólera de las gallinas, con el deseo de honrar la memoria de Edward Jenner a quien tanto debe la humanidad. En la República Mexicana es bien sabido que la viruela es un padecimiento importado por un negro que venía enfermo de las tropas de Pánfilo de Narvaez, en 1520 cuando este último vino a tratar de someter a Hernán Cortés. En 1801, fue introducido en España el tratamiento profiláctico por medio de la vacuna y el Virrey Don José de Iturrigaray, que llegó a Veracruz en diciembre de 1802, trajo en su compañía al profesor Don Alejandro Arboloya para que propagase la vacunación; pero desgraciadamente el virus llegó inactivo. Dos años después el Gobierno Español, deseando hacer partícipe de este beneficio, a sus colonias de América y Filipinas, mandó una comisión con todos los recursos necesarios para difundirlos.

Esta expedición estuvo formado por el doctor Francisco Javier de Balmis, médico honorario de Cámara de Servicio Médico y consejero honorario de Hacienda; el profesor de medicina y cirugía don Antonio Gutiérrez, y Don Ángel Crespo, encargado de llevar la correspondencia y el diario de viaje; por otras tres personas; Don Francisco, Don Antonio Pastor y Don Pedro Ortega; una señora Doña Isabel Condal y finalmente, 25 niños de tierna edad tomados de las casas de espositos de Santiago Galicea y la Coruña, con objeto de mantener con ellos el pus durante el viaje. Salió la expedición de la Coruña a fines de 1803 y, después de tocar las islas Canarias, Puerto Rico, la Guaira Caracas, Cuba, Yucatán y Tabasco, arribó a Veracruz el 24 de julio de 1804. Parece ser de que antes de que llegaran a dicho puerto la referida comisión, vino procedente de la Habana, en las fragatas "Anfitrite" y "O", alguna cantidad de virus conservado entre

vidrios.

Así después de casi 100 años Luis Pasteur creó la vacuna antirrábica y se lo aplicó por primera vez a un niño de 9 años que había sido mordido por un perro, el niño no contrajo la rabia después de la aplicación de 14 inyecciones, y fue así como a partir de 1890 las principales ciudades del mundo, ya contaban con centros de vacunación antirrábica.

Posteriormente, en 1921 Albert Calmette y Camille Guerin produjeron un cepa atenuada de bacteria que causa la tuberculosis y surgió la vacuna BCG (Bacilo de Calmette Guerin) , éste extendiéndose en varios países y en 1955 aproximadamente, 60,000,000 de personas habían recibido la vacuna BCG.

Gastón Ramón descubre en 1923, que las toxinas bacterianas responsables del tétano y la difteria podían inactivarse con otra forma de hido (denominándose desde entonces, toxoide) y utilizarse para protegerse contra estas enfermedades.

En 1925, Madsen preparó la vacuna contra la tosferina con resultados exitosos, consistentes en el agente causal de la enfermedad, inactivado con fenol. Durante la década de los 50's, se logró producir dos tipos de vacunas contra la poliomielitis: la tipo Salk, compuesta de virus inactivados con formol y la de Sabín, de virus vivos que inicialmente fueron atenuados mediante pases a ratas y posteriormente en pases de cultivo in vitro (experimento que se hace en laboratorio, mediante hoscas de vidrio).

Esta última, es la que se utiliza en México, por su capacidad de respuesta inmunológica. En esta misma década Enders y colaboradores elaboraron la primera vacuna contra el sarampión, a partir de virus aislados de un paciente de nombre Edmostón, este virus fue inoculado en diferentes medios de cultivo, haciendo pases sucesivos, con la finalidad de atenuar su capacidad citopatológica y estimular el desarrollo de anticuerpos contra la enfermedad.

Durante el presente siglo se ha seguido produciendo vacunas y las actividades de vacunación demuestran benéficos resultados.

Actualmente se cuenta con inmunidad activa contra unas 20 enfermedades

infecciosas, seis de las cuales se encuentran prioritariamente incluidas en el Programa Nacional de Inmunizaciones de nuestro país (PNI). Poliomielitis, sarampión, difteria, tosferina, tétanos y tuberculosis.

Los datos antes mencionados, son a nivel internacional, México no podía quedarse atrás, en cuanto a estos episodios históricos e inclusive anecdótica, en lo que a vacunación se refiere.

En 1804 el doctor Francisco J. Balmis, introdujo la vacunación contra la viruela, mediante la técnica brazo a brazo.

En 1908, se expidió la ley constituida del Instituto Bacteriológico Nacional, cuando para el estudio de las enfermedades infecciosas y se preparan sueros anti tóxicos para prevenirlas y curarlas.

En 1948, se dispone de la vacuna combinada contra la tosferina y la difteria, a partir de 1954, se produce la toxoide tetánica y al siguiente año se prepara la vacuna DPT, siendo hasta 1961, cuando se dispone de ésta en cantidad y calidad adecuada. En 1956 se inician las actividades de vacunación antipolio con la vacuna Salk y en 1962 se emplea la vacuna Sabin. En 1970 se inician las actividades de vacunación anti-sarampionosa con vacuna de virus inactivos, posteriormente se empleó la cepa Edmonston B, luego la cepa Schwartz y actualmente la Edmonston Zagreb cultivada en células diploides humanas.

La vacunación BCG se inicia en 1951 y hasta 1965, es cuando se aplica en forma indiscriminada.

En 1971 se integra el actual Programa Nacional de Inmunizaciones iniciando su operación en 1972.

En el año de 1974 se inicia una campaña por primera vez en México, la aplicación simultánea de vacunas que incluía a siete antígenos distintos.

Para reforzar las acciones del Programa Nacional de Inmunizaciones se emplearon en 1980 campañas intensivas de vacunación antipoliomielitis con una semana de duración en los meses de enero a marzo, durante el periodo 1980-1983.

Se utilizó en la etapa de enero, vacuna movalente tipo I, por éste el agente

causal de mayor número de casos de la enfermedad, aplicándola de manera indiscriminada a toda la población de 2 a 35 meses, mientras que en marzo, se empleaba la vacuna trivalente dirigida a la misma población, para completar esquemas de 1984 a 1985, se aplicó esta vacuna de ambas etapas, de manera indiscriminada a la población menor de 5 años.

A partir de 1981, se inician las fases intensivas de vacunación antisarampionosa de una semana de duración, en la época previa (octubre) a la alza de la incidencia de la enfermedad.

En 1986 y con el compromiso de erradicar la transmisión autóctona del virus de la poliomielitis en México para 1990, se constituyeron las fases intensivas de vacunación por los días nacionales de vacunación antipoliomielítica, estrategia ambiciosa que pretende vacunar al 100 % de la población menor de 5 años en una sola jornada de trabajo, con la participación activa de la comunidad.

Estas razones justifican plenamente la prioridad en la selección de las vacunas que conforman actualmente el Programa Nacional, misma que pretende poner al alcance de toda la población.

Considerando que cada niño debe poseer las vacunas básicas pongo a continuación el esquema básico de vacunación, con la finalidad de evitar las enfermedades.

*Esquema Básico del Programa de Vacunación Universal, menores de 5 años:*

VACUNA	Nº DE DOSIS	EDAD 1ª DOSIS	INTERVALO ENTRE DOSIS
<i>Sabin</i>	3	2 meses	2 meses +
<i>D.P.T.</i>	3	2 meses	2 meses +
<i>Antisarampión</i>	1	9 meses	
<i>B.C.G.</i>	1	Recién nacido ++	

*Esquema complementaria de Vacunación:*

VACUNA	Nº DE DOSIS	EDAD
Sabin	<i>Cuántas veces sean ofrecidas en las campañas de vacunación.</i>	<i>0 a 5 años</i>
D.P.T.	2	2 a 4 años
Toxoide Tetánico	2	<i>Mujeres en edad fértil 14 a 4 años embarazadas y población en riesgo.</i>
Antisarampión	1	<i>6 años o al entrar a la primaria</i>
B.C.G.	1	<i>6 años o al entrar a la primaria</i>

+ El intervalo entre las dosis puede reducirse a 6 semanas, si por alguna razón los intervalos se alargan (más de 6 meses), no es necesario reiniciar el esquema, ya que la memoria inmunológica responde adecuadamente (Krugman 499).

++ Si no se le aplica al niño esta vacuna al nacer, se le debe administrar en el primer contacto con los servicios de salud o en los subsecuentes.

Está demostrado científicamente, que se puede aplicar simultáneamente todas las vacunas incluidas en el P.V.U., sin que disminuya su efecto protector ni aumente significativamente las reacciones secundarias.

Tal es el caso de las vacunas Sabin y D.P.T. que deben aplicarse juntas.

Atendiendo al cuadro básico de vacunación universal nos damos cuenta, que las primeras vacunas que debemos recibir son las de Sabin y la D.P.T., ambas deben ser aplicadas a los dos meses de nacidos, 3 dosis en total en intervalos de dos meses en una y otra.

A continuación describiré las características de las vacunas principales.

## B. Características de las vacunas.

Sabin o antipoliomielítica; protege al niño contra una enfermedad muy grave, la poliomielitis.

¿Qué es la poliomielitis? Se le conoce también como parálisis infantil, es una enfermedad infecciosa aguda que penetra al cuerpo por la nariz o la boca y afecta las extremidades, principalmente las piernas, causando: parálisis flácida, invalidez y hasta la muerte. Es causada por un virus del que existen tres tipos:

- I. Ataca principalmente a niños menores de 5 años, se adquiere por ingestión de alimentos contaminados con fragmentos de excremento de enfermos o portadores, ya que estas personas eliminan el virus por las heces fecales, las cuales, por diferentes medios, pueden contaminar el agua, alimentos, utensilios, etc.
- II. Otra forma de eliminar el virus, es a través de algunas secreciones como la saliva de los enfermos. Los síntomas más frecuentes son: fiebre, cefalea, malestar general, náuseas, vómitos y rigidez de la nuca y espalda.
- III. La característica principal, es la parálisis flácida aguda en uno o varios miembros, pero conservando la sensibilidad, puede llegar a causar la muerte del niño.

La única forma de prevenirla, es mediante la aplicación de la vacuna en forma adecuada y en las campañas de vacunación.

La vacuna Sabin o Conti, es un biológico elaborado con virus de la polio (poliovirus) vivos atenuados, es decir, con virus que ya no pueden ocasionar la enfermedad, pero sí estimular al organismo para que forme sus defensas y anticuerpos.

Existen dos presentaciones: la Belga, que se usa frecuentemente para los días de vacunación nacional, es un frasco que contiene 25 dosis de 2 gotas cada una, su color varía del ámbar al rosa.

La Sabin Mexicana, viene en un frasco transparente y gotero separado con una capacidad de 25 dosis de 4 gotas cada una, su color varía de rosa mexicano al rojo

granate. Esta vacuna se administra en forma oral (boca) , no causa ninguna reacción secundaria y el niño puede hacer su vida normal.

**Vacuna D.P.T.** , nos protege contra tres enfermedades: Difteria, Tosferina y Tétanos.

*Difteria*, es una enfermedad infecciosa aguda de las amígdalas, faringe, nariz y de la piel, la causante es una toxina de un microorganismo llamado *Corynebacterium diphtheriae* o bacilidiftérico, que penetra al cuerpo por la nariz, la boca o alguna herida de la piel y afecta principalmente a los niños menores de 5 años que no están vacunados, se adquiere por el contacto con un enfermo o algún portador, o a través de un objeto infectado con secreciones del enfermo, los síntomas son: fiebre o calentura no muy elevada, dolor de garganta, ronquera, escalofríos, malestar general y algunas veces, parálisis de los músculos del cuello, debido a que las células muertas y las bacterias, forman una membrana grisácea en la faringe y la garganta aunado a la parálisis muscular, hay casos en los que causa asfixia.

*Tosferina*, es una enfermedad aguda contagiosa, que afecta las vías respiratorias, la causa una bacteria llamada *Bordetella Pertusis*, que entra al cuerpo por la nariz o la boca y se caracteriza por accesos de tos con un silbido agudo, afecta a menores de 5 años y es más grave cuando menos edad se tiene. Se adquiere por la saliva y secreciones de la vía respiratoria que el enfermo expulsa al hablar, toser o estornudar, y a través del contacto con objetos contaminados (pañuelos, cubiertos recién usados).

Los síntomas son: catarro y tos irritante, seguido por accesos de tos, mayormente de noche, con un sonido agudo y prolongado, que va acompañado de fiebre y malestar general, si esta enfermedad se descuida, se puede complicar con la neumonía, que puede ser mortal, principalmente en niños menores de 1 año de edad.

*Tétanos*, es una enfermedad aguda que afecta al sistema nervioso, se caracteriza por contracciones musculares muy dolorosas, que son causadas por toxinas de un microorganismo llamado *Clostridium tetani*, se adquiere mediante un microorganismo que se encuentra en la tierra, en el polvo de la calle, en instrumentos oxidados y

excremento de animales, en especial de caballos y vacas, este microorganismo entra al cuerpo por una herida en nuestra piel, por pequeña que sea, y sobre todo, si no se lava inmediatamente.

Los niños recién nacidos pueden adquirirla mediante el corte del cordón umbilical con tijeras, cuchillo o navajas que no estén esterilizados o al contaminarlo antes de cicatrizar, esta enfermedad no se transmite de persona a persona.

Los síntomas son: dolor de cabeza, sudoración y boca rígida, surge una mueca llamada "risa sandónica" (los músculos maseteros están rígidos, por lo que no se puede abrir la boca), y contracciones musculares dolorosas que ocasionan rigidez del cuerpo y la espalda arqueada de la cintura a los hombros, en casos graves puede causar la muerte por paro respiratorio. En el recién nacido, es casi siempre mortal, ya que el niño deja de mamar y presenta "la risa sandónica", seguida de contracciones musculares y rigidez en todos el cuerpo, si esto llega a agravarse, puede culminar en la muerte. Esta enfermedad ataca a personas de cualquier edad, un ataque no produce inmunidad, por lo que esta enfermedad puede ocurrir más de una vez.

*La vacuna D.P.T.* , es un biológico que contiene toxóides tetánicos y diftéricos, además de microorganismos muertos de Bortedella Pertusis.

La presentación de esta vacuna, es un frasco de cristal transparente con tapón de hule y sello de aluminio, su contenido líquido es de 5 ml. que equivale a 10 dosis, su color varía de café claro a blanco perla. Debe conservarse a una temperatura de 2° a 8° C.

Para proteger al niño se necesitan 3 dosis: la 1ª a los 2 meses, la 2ª a los cuatro meses y la 3ª a los seis meses de edad, es necesario además, dos revacunaciones, una a los 2 años y otra a los 4.

DOSIS			REVACUACIÓN	
1ª	2ª	3ª	1ª	2ª
2 meses	4 meses	6 meses	2 años	4 años

Esta vacuna se aplica intramuscular y profunda en el glúteo. Las reacciones propias de ésta son: dolor, inflamación y enrojecimiento en el lugar de la inyección, malestar general y fiebre ligera que dura uno o dos días. El nódulo que se forma en el sitio de la vacuna, suele persistir varias semanas, no se debe dar masaje.

*Antisarampionosa*, esta vacuna protege al niño contra una enfermedad grave, el Sarampión. Es una enfermedad contagiosa, que tiene como característica principal, conjuntivitis o irritación de los ojos, fiebre y erupción en la piel. El virus del sarampión entra al cuerpo por la nariz, boca y/o mucosas de los ojos. Afecta a cualquier edad, pero principalmente a niños menores de 5 años, se adquiere por medio de la saliva que el enfermo expulsa al hablar, estornudar, toser o escupir y por objetos contaminados con secreciones de enfermos. El sarampión es una de las enfermedades que se transmite con mayor facilidad.

Los síntomas son: cansancio general, catarro, dolor de garganta, fiebre alta, ojos llorosos enrojecidos y con molestia a la luz, además aparecen manchas blancas en los carrillos dentro de la boca y erupción en la piel, muy similar al salpullido con manchitas rojas que aparecen primero detrás de las orejas, se extiende por la cara y después a todo el cuerpo. Esta enfermedad, en casos graves puede presentar: bronconeumonía, diarrea, infecciones del oído que pueden ocasionar sordera, daño al cerebro y hasta la muerte. Se previene vacunando al niño con las dosis adecuadas, la 1ª a los nueve meses y la 2ª a los 6 años o al entrar a la escuela. Es un biológico que contiene virus atenuados del sarampión, que han perdido su capacidad de producir la enfermedad, pero capaces de proporcionar a la persona que la recibe, defensas o anticuerpos.

Su presentación es liofilizado, o sea, en polvo, en un frasco ampulita de color ámbar y otra ampolleta de diluyente. Existen presentaciones de 10 dosis, 5, 3 y 1. La vacuna ya mezclada, es de color rosado amarillo claro, existen dos tipos de vacuna Edmonston Zagreb y Schwars. No se debe aplicar al niño que ya ha padecido la enfermedad. Su aplicación es por vía subcutánea, o sea, debajo de la piel en la región

deltoidea del brazo izquierdo, también puede aplicarse en aerosol bajo indicación del supervisor.

La reacción de esta vacuna surge de 3 a 4 días después de aplicada, puede presentarse fiebre moderada, y a veces manchas rosadas parecidas a las del sarampión pero en menor número. La fiebre puede disminuir, bañando al niño con agua tibia o aplicando sobre cabeza y brazos, trapos húmedos o con gotas o supositorios de acetaminofén. Evite el uso de salicilatos (aspirina, mejoralito, etc.) , no aplique nada sobre la piel.

*Toxoide Tetánico* , esta vacuna nos protege contra una enfermedad muy grave el tétanos. A los niños menores de 5 años se les vacuna con D.P.T. , a los mayores de 5 años y a los adultos, se les debe aplicar la toxoide tetánica (T.T.) , sobre todo si viven en zonas de alto riesgo (rurales, costeras) o se dedican a las labores del campo.

Esta vacuna debe aplicarse en dos dosis con intervalos de 4 a 8 semanas entre cada una. Debe revacunarse la persona con una dosis cada 10 o 5 años, si vive en zona de alto riesgo, para prevenir al recién nacido de esta enfermedad se debe vacunar con T.T. a todas las mujeres en edad fértil, especialmente a las embarazadas, ya que éstas transmiten a sus hijos las defensas y los protegen de esta enfermedad, además se debe tener cuidado en la higiene de los instrumentos, durante el parto, como cuchillos, navajas o los que utilizan para cortar el cordón umbilical. También se debe cuidar que el muñón esté limpio hasta que caiga y cicatrice.

El toxoide tetánico, es un biológico preparado con la toxina inactiva del *Clostridium*, que ha perdido su capacidad para producir la enfermedad, pero si trae como consecuencia, la formación de defensas en el cuerpo. Esta vacuna es de color blanco lechoso o chocolatado, su presentación es un frasco con 10 dosis. Existen presentaciones comerciales llamadas Tetanol o Tetinox y viene en ampolletas de 0.5 ml. Se aplica por vía intramuscular profunda. La reacción más común, es una pequeña inflamación en el área en que se aplicó la inyección, puede haber malestar general y

fiebre ligera, por lo regular, se forma un nódulo, que no se debe tocar, pues desaparece solo.

*Antituberculosa o B.C.G.*, ésta es la vacuna que el niño debe recibir cuando nace, conjuntamente con la de polio. Lo protege contra la tuberculosis, principalmente contra las complicaciones graves, como la meningitis tuberculosa, que puede causar la muerte. También se le conoce como "tisis", es contagiosa, crónica y de lenta evolución, afecta principalmente a los pulmones, esto no quiere decir, que no afecte a otras partes del cuerpo, como las meninges (envoltura del cerebro), riñones, etc. La transmite un microorganismo llamado *Mycobacterium tuberculosis* o bacilo de Koch, entra al organismo por la nariz y la boca, afecta a personas de cualquier edad, pero es muy peligrosa en los niños y puede ocasionar infección en las meninges y causar la muerte.

Se adquiere al estar frente a una persona que estornuda, tose o escupe, pues expulsa en hacilo al aire y al inhalarlo una persona sana, se contagia, también se puede adquirir por tomar leche cruda, es decir, sin hervir, de una vaca tuberculosa.

Los síntomas son: tos frecuente, flemas, malestar general, dolor de cabeza, falta de apetito, cansancio, debilidad y pérdida de peso. En niños, los síntomas son menos claros, sin embargo, demuestran cansancio, sin ganas de jugar, dolor de cabeza y pérdida de peso, en casos graves, el enfermo empieza a escupir sangre, presenta dificultad al respirar y puede llegar a morir, generalmente, se sospecha que alguien es tuberculoso, cuando es tosedor crónico. La mejor forma de prevenir esta enfermedad, es vacunando a los niños con B.C.G., lo antes posible. En familiares y contactos, la enfermedad se puede prevenir con quimio-profilaxis, vigilancia y tratamiento de las personas enfermas. También debemos procurar mantener las habitaciones airadas, ventiladas y asoleadas, procurar tener una buena alimentación y hábitos de higiene, de esta manera, producimos defensas contra la enfermedad. Es recomendable hervir siempre la leche de vaca.

*La vacuna B.C.G.*, es un biológico que tiene bacterias o microorganismos vivos

atenuados, con forma de bacilos, los cuales han perdido su capacidad de producir la enfermedad, pero si proporcionan defensas o anticuerpos, su presentación es en ampollitas color ámbar de 25 a 40 dosis y tiene líquido diluyente.

Esta vacuna se le debe aplicar a todos los niños al nacer, a menos que hayan pesado menos de 2 kilos o hayan nacido con algún problema, pero antes se recuperen, se les debe aplicar su dosis correspondiente, esta vacuna es por vía intradérmica, en la región deltoidea del brazo derecho. Los síntomas son: mancha roja en el sitio de la aplicación, que se irá convirtiendo en nódulo, presentará una úlcera entre la 4ª y 8ª semana, se convertirá en costra y dejará una cicatriz permanente, no se debe poner ningún medicamento, solo agua y jabón, con el fin de evitar infección.

Después de haber llevado a cabo esta investigación, abarcando la historia de la vacunación, desde sus primeros inicios hasta la actualidad, considero necesario, concientizar, a los padres de familia, alumnos para que comprendan lo indispensable que es la aplicación de cada una de estas vacunas, para la conservación de la salud, siendo éste el motivo principal de los propósitos antes mencionados.

## CAPÍTULO III

### PRÁCTICA DOCENTE

#### A. La Labor del Docente.

Tomando en cuenta los aspectos mencionados, en cuanto al desarrollo psicológico del niño, me ayuda a desempeñar mi labor docente en forma más eficaz, ya que ésta es considerada como una actividad institucionalizada, que tiene por objeto planificar, conducir, orientar y evaluar el proceso de aprendizaje de los alumnos ( 5 ); pues como se vio en el transcurso de 4 años en la Universidad Pedagógica Nacional, la práctica docente es la aplicación de los conocimientos que la persona posee, en este caso, el maestro, en el medio en que desempeña sus labores ( 6 ) , mediante estrategias didácticas para lograr en forma accesible que el alumno se apropie del conocimiento y lo adapte a su realidad, con el fin de resolver los problemas que se le presenten. Para esto es necesario retomar los aportes de la didáctica crítica, ya que se apega al modo de actuar en esta propuesta, puesto que nos señala que:

**“el maestro se debe adecuar a las condiciones de su grupo y desempeñar el papel de coordinador del aprendizaje, al mismo tiempo tiene que considerar los objetivos del curso, dar una visión panorámica del programa y precisar los compromisos de los participantes, para lograr que la tarea sea el líder del grupo” ( 7 )**

Al tomar a la tarea como líder, se establecen vínculos por parte de los participantes con el coordinador, estos son de colaboración, de competencia o bien de

---

( 5 ) Dora C. Antimorio. “La Enseñanza y el Aprendizaje”. Antología La Práctica Docente . p.29.

( 6 ) Porfirio Moran Oviedo. “Propuesta Pedagógica en el proceso enseñanza-aprendizaje, desde una perspectiva grupal”. Antología Evaluación de la Práctica Docente . p. 262.

( 7 ) Luis C. Moncayo. “Sistematización del proceso de enseñanza-aprendizaje”. Antología Planificación de las Actividades docentes . p. 85.

interdependencia.

En la práctica docente se debe considerar el aspecto físico, intelectual, emocional y social del alumno, precisar el aprendizaje, de acuerdo a sus necesidades, intereses y capacidades, para que sea él mismo, quien de acuerdo a su nivel de desarrollo cognoscitivo, capaz de analizar, descubrir y estructurar el conocimiento que el maestro desea transmitirle, todos esos aspectos, facilitan la labor del docente, ya que es muy importante conocer las características propias de cada uno de nuestros alumnos, al mismo tiempo el medio familiar en el que se desenvuelven y considerar que no todos los alumnos tienen la misma capacidad y facilidad para adquirir los conocimientos a un mismo tiempo, pues el nivel socioeconómico del que provienen no es el mismo y esto es muy importante. Al respecto, también la didáctica crítica nos señala, que como maestros, debemos estimular el aprendizaje cooperativo para fomentar los vínculos de colaboración y de coordinación, es decir, que en la práctica educativa debemos propiciar el interés de los participantes, se debe estimular la curiosidad y el deseo de contribuir en la elaboración de los acontecimientos.

Durante estos años de labor docente se ha observado, que el niño no posee conocimientos acerca de la vacunación y la importancia que ésta tiene, como medio para mantener su cuerpo sano y por lo tanto su salud, es necesario que como docente crear actividades en donde despierte el interés de participación de los alumnos, para que de una manera conjunta podemos solucionar la problemática antes planteada.

## **B. El proceso enseñanza-aprendizaje y sus conceptos.**

En la práctica docente "la enseñanza-aprendizaje, se considera como un proceso mediante el cual los alumnos adquieren nuevos conocimientos, a través de la interacción, maestro-alumno, alumno-alumno". ( 8 )

---

( 8 ) Villalpando José Mamuel. "Enseñanza y Aprendizaje". Antología Pedagogía de la Práctica Docente . p 30.

La enseñanza y el aprendizaje, son actividades paralelas encaminadas a un mismo fin, perfeccionar al alumno, en ésta, el maestro juega un papel muy importante, pues el encargado de conducir y orientar, para lograr un buen proceso de aprendizaje.

Piaget considera "el aprendizaje como un proceso mental a través del cual el niño descubre, contribuye, actúa y reflexiona acerca del conocimiento, cuando actúa con hechos y situaciones reales que despierten su interés". ( 9 )

En este proceso, el niño crea su estructura conceptual, ya que es un proceso de construcción en el que el niño desarrolla estructuras cada vez más complejas. Los factores que se deben considerar en este proceso son: maduración, experiencia, transmisión social y equilibración, todos estos elementos influyen en gran forma en el aprendizaje. Se puede decir, que por medio del aprendizaje, el niño aprende, crea su propio conocimiento, llevando a cabo la observación, aplicando lo aprendido en el medio en que se desenvuelve, con el fin de ser activo y capaz de obtener los elementos necesarios para su aprendizaje. En este proceso también se debe tomar en cuenta, el conocimiento del contenido que el alumno seleccione, para que realice mediante situaciones reales en su vida diaria.

En este caso, el contenido, es todo lo relacionado a la vacunación, ya que de no poseer el niño estos conocimientos básicos, su salud se verá deteriorada y esto repercutirá en su proceso enseñanza-aprendizaje, pues un niño enfermo, no puede ser capaz de asimilar los contenidos que el profesor desea transmitirle mediante el proceso de enseñanza-aprendizaje.

### **C. Relación que se da entre Maestro-alumno en el proceso enseñanza-aprendizaje.**

La relación que se establece entre maestro-alumno en la escuela, es dinámica

---

(9) Jean Piaget. "Consideraciones teóricas generales, concepto de aprendizaje". Antología El maestro y las situaciones de aprendizaje de la Lengua, p. 286.

y se lleva a cabo mediante el intercambio de conocimientos que posee cada uno de ellos, el niño es capaz de asimilar los conocimientos que se le presentan en el aula durante el proceso de aprobación del conocimiento, mediante estrategias propias y de esta forma logrará desarrollar sus actividades, siempre y cuando tenga libertad de acción, puede ser creativo y relacione todo lo aprendido durante el proceso de enseñanza-aprendizaje en su vida cotidiana. Como lo señala Freinet, es importante que el niño sea educado en la vida y para la vida.

Para que pueda decirse que existe aprendizaje escolar favorable debe realizarse una interacción afectiva y cognoscitiva durante este proceso, ya que el objetivo principal es que el alumno asimile los conocimientos mediante una buena motivación de parte del maestro, para que de esta manera se logre una participación activa del niño, sea capaz de llegar a la investigación, pueda sacar sus propias conclusiones y logre apropiarse del conocimiento adecuado.

Celestín Freinet nos menciona, que:

“Un buen aprendizaje se da, cuando se logra cubrir los tres momentos principales que son: la información, la emoción y la producción, si se considera estos tres momentos se puede lograr que el niño conozca su medio y lo relacione con los demás, y al mismo tiempo adquiere hábitos positivos que le ayuden en su vida diaria. En el proceso aprendizaje el maestro, no sólo debe ser quien indique, sino que debe asumir el papel de guía en conducción del aprendizaje, para lograr en el niño la reflexión y sea él quien cree su propio conocimiento y lo aplique en el medio en que se desenvuelve”. ( 10 )

Maestro y alumno son responsables en el proceso de aprendizaje, ya que ambos deben llevar a cabo estrategias y actividades encausadas a la obtención del conocimiento.

En la educación, el alumno debe interactuar en forma directa con el

conocimiento u objeto de estudio, para que de esta forma y de acuerdo a su desarrollo, elabore y estructure su propio conocimiento, entendiéndose por desarrollo “el conjunto de procesos y acontecimientos que intervienen en los cambios que ocurre por etapas y organizaciones sucesivas reflejantes del crecimiento y maduración y grado de aprendizaje del ser humano”. ( 11 )

La interacción existente entre el alumno y el objeto de estudio, hace que posteriormente los confronte con sus propios esquemas de asimilación, todos estos elementos son importantes y aunados al medio familiar y social en el que el niño se desenvuelve, hacen que logre una buena formación integral de su personalidad, y de esta manera adquiera mas conocimientos, en cuanto a la importancia que la vacunación tiene para conservar sus salud en condiciones óptimas.

La educación para la salud debe tener inicio desde el hogar, pues cada núcleo familiar tiene costumbres y hábitos diferentes, que son determinantes en el comportamiento del niño.

Es en la escuela donde el niño reafirma lo adquirido en el hogar, y éste es el motivo primordial de que el maestro conozca en entorno familiar como el social de cada uno de sus alumnos, con el fin de que estos antecedentes pueda jerarquizar las necesidades de los niños en cuanto a lo relacionado a la salud. Es importante también, sin dejar pasar por alto las costumbres regionales, las situación geográfica, económica y cultural de la comunidad, a fin de solucionar la problemática en cuanto a la salud, y al mismo tiempo indicarles las instituciones a las que pueden recurrir para obtener información. Para que el maestro obtenga buenos resultados en la promoción de la salud, no sólo es importante su papel como guía y orientador, sino también, la intervención de los educandos, padres de familia y toda la comunidad.

Tomando en cuenta, que la escuela es considerada como el segundo hogar del niño, es el maestro la persona indicada de orientar y dirigir, tanto a padres de familia

( 11 ) Guía de Trabajo. Desarrollo y Aprendizaje del Niño . p. 53.

como a los niños acerca de los cuidados de higiene que deben tener para la conservación de la salud, sin dejar pasar por alto el medio social, económico y cultural de la comunidad y, con el fin de que dichos cuidados resulten favorables y fáciles de aplicar. Otro factor primordial que toda persona debe conocer para complementar los cuidados de la salud, es la vacunación, pues éstas son importantes como un medio preventivo, más no curativo de todas las enfermedades.

Esta prevención no debe ser sólo en forma individual, sino también a nivel comunitario, pues las personas al estar inmunizadas, ponen una barrera que evita la cadena de transmisión de todas las enfermedades. La vacunación, no debe estar solo a cargo de las instituciones públicas y bajo la responsabilidad de los padres de familia, sino también de los maestros, deben estar al pendiente de este aspecto, con el fin de evitar infecciones en forma grupal, esto lo puede lograr, solicitando la cartilla de vacunación para registrar los datos en las fichas individuales que cada maestro debe manejar y de esta forma comprobar si el niño se encuentra al corriente en sus vacunas, y de no ser así orientar a los padres de familia sobre los riesgos a que está expuesto el niño, por no estar vacunado y exhortarlo a complementar su esquema básico de vacunación para el bienestar de su salud.

#### **D. Características cognoscitivas del educando.**

El grupo del Tercer Grado Grupo "B" que tengo a mi cargo, cuenta con 34 alumnos, con edades de entre 4 y 5 años como lo demuestra el Anexo A, por lo cual podemos observar, que es un grupo heterogéneo. Según Piaget "el niño pasa por cuatro períodos intelectuales y éstos se ajustan al proceso mental que sigue el alumno en su desarrollo cognoscitivo" ( 12)

---

( 12 ) J. De Ajuriaguerra. "Estudios de desarrollo del niño, según Jean Piaget. Antología Desarrollo del niño y aprendizaje escolar . pp. 106-110.

- 1º **Período de la inteligencia sensoriomotriz**, abarca desde el nacimiento hasta los dos años.
- 2º **Período de la inteligencia intuitiva**, abarca de los 2 a los 7 años.
- 3º **Período de las operaciones concretas**, abarca de los 7 a los 12 años.
- 4º **Período de las operaciones formales**, abarca de los 12 a los 15 años.

De acuerdo con el pensamiento de Piaget, mis alumnos se encuentran en el 2º período que es el de la inteligencia intuitiva, ya que se sitúa entre los 2 y los 7 años, en esta etapa se señala que la función simbólica tiene un gran desarrollo. Por una parte, se realiza en forma de actividades lúdicas (juego simbólico) en las que el niño toma conciencia del mundo, aunque deformada. Reproduce en el juego situaciones que le han impresionado (interesantes o incomprendidas precisamente por su carácter complejo), ya que no pueden pensar en ellas, porque es incapaz de separar acción propia y pensamiento.

para el niño de este período el juego simbólico es un medio de adaptación tanto intelectual como afectivo. El lenguaje es lo que en gran parte permitirá al niño adquirir una progresiva interiorización mediante el empleo de signos verbales, sociales y transmisibles oralmente. El niño todavía es incapaz de prescindir de su propio punto de vista, aferrado a sus sucesivas percepciones, que todavía no sabe relacionar entre sí, es egocéntrico.

## CAPÍTULO IV

### CONTEXTO SOCIAL

#### A. Referencias acerca del contexto social e institucional.

El problema que se planteó en esta propuesta se presentó en el Jardín de Niños "Elena Valencia de Gil" de la ciudad de Tekax, Yucatán México, Clave 31DJN0089T, en el grado de 3º Grupo "B" que cuenta con 34 alumnos de ambos sexos, siendo éste un número accesible para trabajar y lograr un buen aprovechamiento del proceso enseñanza-aprendizaje.

El personal que lo integra está compuesto por una directora efectiva, 6 docentes, una maestra de enseñanza musical y 2 personas encargadas del aseo de la escuela, el turno es matutino.

En este plantel las maestras tienen un trato cordial entre ellas y así logran que la jornada de trabajo les resulte amena y fructífera, siempre actúan de común acuerdo con la directora de la escuela, cuando alguna pretende ejecutar algún proyecto primero pone a consideración de este último, ya que cuenta con más experiencia y conocimiento del medio en que se trabaja y puede indicar si es conveniente o no, lo que resulta favorable para la realización de la práctica docente.

Los padres de familia de la comunidad son principalmente agricultores, comerciantes y profesionales, los cuales he podido observar que se interesan por la educación de sus hijos, ya que asisten a las reuniones que se realizan en la escuela.

No obstante mediante su asistencia a la escuela y al realizar las entrevistas para fundamentar este trabajo se observa la gran ignorancia que prevalece en la mayoría de los padres de familia del grupo, en lo que se refiere a las vacunas, puesto que está aunada a todo lo relacionado a higiene, hacen que el ser humano goce de una completa salud.

Sin embargo este objetivo se podrá lograr, ya que en la estrategia se tiene

planteado realizar pláticas con los padres de familia sobre estos aspectos, mismas que serán apoyadas por médicos del Centro de Salud, ISSSTE, IMSS y de la Cruz Roja, ya que son clínicas con las que cuenta la comunidad.

Todos estos beneficios con los que cuenta la escuela, aunadas al ambiente de compañerismo positivo, contribuyen al logro de los objetivos deseados en esta propuesta pedagógica, en la que me propongo lograr que el niño adquiera los conocimientos relacionados con la vacunación, ya que esto repercute grandemente en todo lo relacionado con la salud. Todo lo antes mencionado, será posible llevarlo a cabo y obtener resultados positivos, mediante la comprensión de la directora y la participación de alumnos y padres de familia.

Las relaciones interescolares, aunque la zona es grande, las pocas ocasiones en que nos reunimos la mayoría, tratamos de que haya interacción y compañerismo.

Llevados a cabo, esto repercute grandemente, para el mejoramiento de la práctica docente.

Referente a la sociedad de padres de familia, ésta juega un papel importante en la organización de actividades tanto docentes como para reunir fondos para el mantenimiento del plantel, dichas actividades son coordinadas por la directora de la escuela.

Para la realización de esta propuesta pedagógica se tiene planeado una visita con el grupo al IMSS la cual se podrá llevar a cabo gracias a la colaboración de los padres de familia, en cuanto al permiso para realizarla la directora lo autoriza y la intendente nos acompaña con algunos padres de familia para conducirlos.

Todos estos elementos, vinculados entre sí hacen que el trabajo del maestro y padres de familia sea benéfico en la adquisición de los conocimientos, que ayudarán al niño a comprender todo lo relacionado a la vacunación, como medio para mantener su salud en buenas condiciones, en bien de su persona, familia y comunidad, ya que esto es algo que el padre de familia tiene en segundo término, concientizarlos, tanto a ellos como a los niños, es el objetivo principal que pretendo lograr al aplicar esta propuesta pedagógica.

## CAPÍTULO V

### ESTRATEGIA METODOLÓGICA DIDÁCTICA

#### A. Fundamentación de la Propuesta Didáctica.

Al realizar esta propuesta pedagógica, fue necesario considerar la estrategia didáctica entendida ésta como “conjunto de acciones a realizar por el maestro y tiene por objeto planificar el proceso de aprendizaje en la escuela” ( 13 ), ya que por medio de éstas se conduce, se guía al alumno a la apropiación del conocimiento, en forma adecuada. En ella va explícita las actividades, técnicas, procedimientos y recursos, con el fin de alcanzar favorablemente los objetivos planteados al inicio del trabajo, también son acciones encaminadas a propiciar en el alumno el aprendizaje después de haber considerado las características de los niños y contexto social y familiar, con el propósito de que lo apliquen en su vida diaria, y de esta forma adquieran su propia personalidad.

La estrategia didáctica consta de tres momentos:

1.-Planeación .- Como en todo trabajo, ésta juega un papel muy importante, ya que al realizar el proceso de enseñanza-aprendizaje, se debe considerar la selección, jerarquización y organización de los contenidos, en este caso, todo lo relacionado a la vacunación, como medio para prevenir las enfermedades y poder lograr una adecuada salud, y al mismo tiempo tomar en cuenta las actividades de aprendizaje. Para que la planeación sea efectiva, se necesita tener claridad en cuanto a la forma de dar las indicaciones y sugerencias, también que los objetivos sean los más reales posibles y que las circunstancias, tiempo y lugar sean adecuadas, es importante considerar las

---

( 13 ) Miguel Ángel Campos. “La estructura didáctica”. Antología Una Propuesta Pedagógica para la Enseñanza de las Ciencias Naturales . p. 11.

características de los alumnos como se menciona antes, que los recursos sean adecuados al medio y que tenga flexibilidad y continuidad.

Para llevar a cabo una adecuada planeación, se deben considerar las siguientes interrogantes:

- ¿Quién? Maestro-alumno.
- ¿Qué? Contenidos (importancia de la vacunación)
- ¿Cómo? Métodos y actividades.
- Con qué? Recursos didácticos.
- ¿Cuándo? Tiempo disponible y evaluación.

Considerar estas interrogantes al momento de la planeación, se va empleando al proceso de trabajo.

**2.-Ejecución.-** “Al llevar a cabo la ejecución, es muy importante tener en cuenta los medios técnicos y métodos para la realización de las actividades planeadas”(14)

En cualquier actividad que se lleve a cabo, el resultado no depende del método o los métodos utilizados, sino de la forma en que se empleen. Los métodos pueden emplearse solos o combinados y deben estar dirigidos al interés del niño, con el método, se debe propiciar el aprendizaje escolar lo mejor posible, ya que es un instrumento imprescindible para el docente.

El método que se utilizará en esta propuesta será el método activo porque es el más apropiado para la enseñanza de las Ciencias Naturales, debido a que esta área se caracteriza por los cambios naturales que se viven día con día.

“Cuando se tiene en cuenta la participación del alumno en las experiencias de aprendizaje se dice que el método es activo. En este

(14) Javier Olmedo. “La evaluación educativa”. Antología Evaluación en la práctica docente . p. 174.

caso, el método funciona como dispositivo que hace que el estudiante actúe física y mentalmente. El maestro deja de ser un simple transmisor y se convierte en coordinador o sea guiador de la tarea". ( 15 )

En el método activo el alumno no solamente actúa como un receptor de conocimientos sino que participa en la adquisición de los mismos. El método nos permite alcanzar el logro de los objetivos. Por lo que hay que adecuar los recursos al método.

Los recursos didácticos son los medios de los que se vale la educadora para hacer comprensible el conocimiento del objeto de estudio. Los recursos didácticos juegan un papel importante en la educación, por lo que es necesario reconocer que el Jardín de Niños es uno de los niveles escolares que requieren de mayor cantidad de dichos recursos para su funcionalidad, pues debido a la edad de los niños es necesario enfrentarlos a un gran número de estímulos, los más concretos, reales y vistosos posibles para que éste pueda integrarse de manera adecuada y agradable a los conocimientos. Para reunir estos recursos, la educadora utiliza todo lo que está a su alcance, pues el niño no adquiere de materiales costosos, comerciales o convencionales.

Si no se cuenta con determinado material en el aula, se puede solicitar la ayuda de los padres de familia para proveer a los niños de éstos, ya que hay que tomar en cuenta que nuestros alumnos, padres de familia y comunidad, son los sujetos que integran el proceso enseñanza-aprendizaje.

3.- Evaluación .- Sirve para detectar la eficiencia que se obtuvo al llevar a cabo la planeación y ejecución, para posteriormente realizar la retroalimentación, si se requiere.

La evaluación es muy importante, pues favorece la participación del alumno,

maestros y demás elementos que intervienen en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

En el Jardín de Niños la principal técnica para la evaluación es la observación.

En este nivel educativo la evaluación es atendida como un proceso de carácter cualitativo que pretende obtener una visión integral de la práctica educativa. Es un proceso que se realiza en forma permanente, con el objeto de conocer no sólo logros parciales, sino logros de un día de labores y obtener información acerca de cómo se han desarrollado las acciones educativas, cuáles fueron los objetivos alcanzados y cuáles los principales obstáculos.

Con respecto a los niños las observaciones deben ser realizadas en la forma más natural posible, tratando de evitar actitudes inquisitivas y en especial que el niño se sienta observado, pues de ser así se perdería su espontaneidad.

La evaluación puede realizarse en cualquier momento y en cualquier actividad que realiza el niño.

Para evaluar al infante preescolar se le debe considerar como un ser total, porque todas y cada una de sus acciones son parte de su personalidad.

El principio que fundamenta el Programa de Educación Preescolar 1992, es el de globalización que considera el desarrollo infantil como un proceso integral, el cual los elementos que lo conforman dependen uno del otro. El niño se relaciona con su entorno natural y social desde una perspectiva totalizadora, en la cual la realidad se le presenta en forma global.

Sin embargo, al realizar la evaluación se debe resaltar las actividades y avances del niño en los distintos aspectos del desarrollo (socio-afectivo, psicomotricidad, nociones lógico matemáticas, lenguaje y creatividad), con el fin de planear o propiciar actividades que favorezcan el desarrollo de los aspectos en los cuales el niño presente un nivel bajo, para garantizar el logro del desarrollo armónico e integral del educando.

## **B. Planeación General del Proyecto.**

### **Planeación General del Proyecto.**

**Nombre del Proyecto:** "Cuidemos nuestra salud".

**Fecha de inicio:** 18 de febrero de 1995.

**Fecha de término:** 28 de febrero de 1995.

#### **Previsión General de Juegos y Actividades:**

- \* Comprenderá el beneficio de las vacunas para la conservación de la salud.
- \* Conocerá los materiales e instrumentos que se utilizan para las vacunas.
- \* Dramatizará el juego del doctor para comprender la importancia de las vacunas.
- \* Conocerá que es una campaña de vacunación.
- \* Concientizar a los padres de familia y a los niños para que participen en las campañas de vacunación.
- \* Sensibilizar a los padres de familia por medio de visitas domiciliarias y pláticas donde se les explique los daños que causan las enfermedades.

#### **Previsión General de Recursos Didácticos:**

Muñecos guiñol, planillas, libros, láminas, tijeras, cartulinas, resistol, pinturas vinílicas, cartillas de vacunación, jeringas, frascos, estetoscopio de juguetes, abatelenguas, algodón, termómetro, folletos, crayolas, plumones, hojas blancas y revolución, pinturas vegetales, gises, etc.

### **Plan diario**

**Viernes**

**18 de Febrero**

- \* Mediante el diálogo, el niño expresará lo que entiende y sabe acerca de la vacuna y salud.

- Con el apoyo de láminas alusivas al tema se ampliará este concepto.
- Formar 5 equipos para elaborar los carteles con nombres de las vacunas.
- Después de realizar esta actividad, explicar que la vacuna es una medida preventiva para conservar la salud y evitar la enfermedad.
- Planear la visita al IMSS.
- Canto "Los microbios". (Ver Anexo C)

**Observaciones:** Se realizó una exploración acerca de la vacunación, con el fin de saber que tan interesados estaban del tema, pude observar que eran muy pocos los conocimientos al respecto. Con el apoyo de las láminas se logró que el niño tuviera un conocimiento más amplio sobre la vacunación.

Con respecto a la formación de los equipos para la elaboración de carteles, los niños quedaron agrupados en 5 equipos, una vez formados los equipos, los niños eligieron su cartel que iban a decorar, con este trabajo quedó plasmada la idea central de la clase.

También se realizó una plática para intercambiar ideas y evaluar lo realizado y planear las actividades del día siguiente.

Los bloques de juego y actividades de sensibilidad y expresión artística, psicomotricidad, naturaleza y el lenguaje oral y escrito.

**Evaluación:** Por medio de la plática, las láminas y las actividades musicales fueron de gran ayuda para la observación y la evaluación de las mismas.

**Lunes**

**21 de Febrero.**

- Diálogo para recordar lo visto al día anterior y retomar lo planeado.
- Organizarnos para realizar la visita a la Clínica cercana al Jardín de Niños (IMSS).

- \* Sensibilizar al niño acerca de la función del médico, de la enfermera y recalcar el beneficio que proporciona la aplicación de las vacunas.
- \* Observar todo lo que en la Clínica sucede y hacer preguntas sobre el trabajo que realizan, las distintas personas.
- \* Manipular y hacer uso de algunos instrumentos (básculas, estetoscopios, termómetros, etc.) si es posible.
- \* De regreso al Jardín, comentar las experiencias vividas.
- \* Planear la siguiente clase.

**Observaciones:** En este día de clase se estableció un diálogo retomando la plática del día anterior antes de realizar la visita al IMSS. Seguidamente los niños se organizaron por filas de niños y niñas.

Durante la visita observé la alegría de algunos niños y el miedo de los otros, ya que visitar al doctor es un temor para ellos, pero poco a poco fueron entrando en confianza. Durante el recorrido por las instalaciones de la clínica, fue notable el interés por observar, conocer y escuchar todo lo que en ella sucedía, seguidamente el médico que nos atendió nos llevó a conocer la farmacia.

De regreso al Jardín de Niños narraron sus experiencias vividas en esta mañana de trabajo.

Los bloques de juego y actividades se favorecieron en su totalidad.

**Evaluación:** Por medio a la visita de la Clínica del Seguro Social y el intercambio de experiencias, éstas fueron de gran utilidad para evaluar las actividades.

**Martes**

**22 de Febrero.**

- \* Diálogo para retomar las actividades pasadas y continuar con las del día de hoy.
- \* Formar equipos para confeccionar detalles de la vestimenta del doctor y de la enfermera.

- \* Clasificar los objetos propios de un consultorio y los de una farmacia y seleccionar los que puedan servir.
- \* Decidir dónde van a construir el consultorio y la farmacia.
- \* Lluvia de ideas para recordar las actividades realizadas y planear las del día siguiente.

**Observaciones:** En esta sesión las actividades se realizaron, formando equipos de niños y niñas para elaborar algunos detalles de la vestimenta del doctor y la enfermera, otros niños ubicaron los instrumentos y objetos que se reunieron en el lugar que les correspondía y otros construían el consultorio y la farmacia.

Estas situaciones realizadas en el grupo, permitieron, la interacción niño-educadora. Al realizar estas actividades se favorecieron los bloques de Lenguaje, Artes Escénicas, Matemáticas, Psicomotricidad.

**Evaluación:** Al retomar las actividades del día anterior y continuar con la realización de dichas actividades me dieron la pauta para evaluar las mismas.

### Miércoles

23 de Febrero.

- \* Con el apoyo de un muñeco guiñol retomar lo visto el día anterior y continuar con lo planeado el día de hoy.
- \* Elaborar los letreros del consultorio y de la farmacia y colocarlos en el lugar que le corresponda.
- \* Decidir quién será el doctor, enfermera, farmacéutico y los pacientes.
- \* Dramatizar el juego del doctor.
- \* Plática para intercambiar opiniones acerca de lo visto el día de hoy y planear las actividades de mañana.

**Observaciones:** Para llevar a cabo la dramatización, fue necesaria la colaboración de

todos los niños del equipo. Cada escolar eligió el trabajo que iba a realizar. Un equipo fue comisionado para terminar de construir el consultorio y la farmacia, mientras que los demás niños se caracterizaron según el papel que habían escogido para representar en el juego simbólico.

La dramatización jugamos al doctor, se realizó con gran entusiasmo, ya que estaban vestidos médicos y enfermeras y al mismo tiempo participaron niños que hicieron el papel de mamá y niños que representaron a los hijos.

Todas estas actividades se desarrollaron favoreciendo los bloques de juegos y actividades de sensibilidad y expresión artística y el de lenguaje oral.

**Evaluación:** Por medio de la plática, la elaboración de letreros y la dramatización, pude observar y evaluar las actividades desarrolladas.

## **Jueves**

### **24 de Febrero.**

- \* Retomar lo visto el día anterior y continuar con lo planeado para el día de hoy.
- \* Se les interrogará para ver si saben cuándo y dónde se realizan las campañas de vacunación.
- \* Mencionarán donde han visto un puesto de vacunación.
- \* Representarán un puesto de vacunación por medio del juego (Ver Anexo Ch)
- \* Diálogo para recordar las actividades realizadas y planear las del día siguiente.

**Observaciones:** esta sesión la realizamos cada vez que se acercan las campañas de vacunación, en esta ocasión se va a llevar a cabo el 25 de Febrero, en esta actividad los niños tienen la oportunidad de conocer qué es un puesto de vacunación, jugaron a llevar a sus hijos a vacunar, intercambiando los papeles que les tocó representar, construyeron

el puesto de vacunación. La clase concluyó con la explicación que los propios niños hicieron sobre el uso correcto del puesto de vacunación.

Los bloques de juego y actividades que se favorecieron fueron: lenguaje oral, sensibilidad y expresión artística.

**Evaluación:** Durante la plática el intercambio de opiniones y la dramatización fueron los puntos más importantes para observar y realizar la evaluación.

## **Viernes**

**25 de Febrero.**

- \* Participar en las campañas de vacunación.
- \* Organizarnos para asistir al desfile de vacunación (por filas de niños y niñas)
- \* Reunimos frente al palacio municipal.
- \* Inauguración de la campaña por la C. Presidenta del DIF.
- \* Desfile por las calles principales de la comunidad. (Ver Anexo D)

**Observaciones:** El día de hoy nos reunimos enfrente del palacio municipal para la inauguración de la campaña de vacunación. Para hacer más estimulativa la campaña el sector salud, autoridades municipales y escuelas, organizan un desfile en las principales calles de la comunidad con la participación de todos los Jardines de Niños portando diferentes materiales, con mensajes referentes a las enfermedades, esto hace que la campaña de vacunación sea un éxito. Los niños tuvieron la oportunidad de convivir con otros niños, doctores y enfermeras.

Al inaugurar la campaña el director del centro de salud concientizó a los niños y padres de familia sobre la importancia de llevar a sus hijos a vacunar para protegerlos de las enfermedades.

Todas estas actividades nos llevaron a favorecer los bloques de psicomotricidad y el de la naturaleza.

**Evaluación:** Las actividades que se realizaron el día de hoy sirvieron para reforzar lo visto en los días anteriores y para evaluar.

**Lunes**

**28 de Febrero.**

- \* Bienvenida a los padres de familia.
- \* Presentación de las personas que van a dar la plática (doctor, y trabajador social del Centro de Salud).
- \* Tema de la plática "La vacunación".
- \* Sensibilizar a los padres de familia para que le den la importancia debida a sus hijos protegiéndolos de las enfermedades infantiles con las vacunas.
- \* Agradecer a los padres de familia y al personal del Centro de Salud su asistencia y participación a la plática. (Ver Anexo E)

**Observaciones:** Para la realización de esta sesión se contó con el apoyo del personal del Centro de Salud, quienes dieron la conferencia entre los padres de familia, los cuales participaron haciendo preguntas que fueron contestadas ampliamente por los doctores y cuando fue necesario se les respondió algunos cuestionamientos.

El objetivo principal, fue el de sensibilizar a los padres de familia, acerca de la importancia de las vacunas como medio para evitar las enfermedades y conservar en buen estado nuestra salud, estuvieron contentos y se comprometieron estar más pendiente de la salud de sus hijos, principalmente de las vacunas, este compromiso involucra a los padres de familia, maestro y alumno.

**Evaluación:** Por medio de la ayuda prestada por los doctores del Centro de Salud, la plática fue del agrado de los padres de familia, los cuales estaban interesados participando con sus preguntas, éstas fueron de gran utilidad para realizar la evaluación.

### **C. Evaluación General del Proyecto.**

**Nombre del Proyecto:** "Cuidemos nuestra salud".

**Fecha de Inicio:** 18 de Febrero de 1995.

**Fecha de Término:** 28 de febrero de 1995.

#### **Logro y dificultades:**

Este proyecto se desarrolló procurando interesar a los niños por conservar su salud mediante la aplicación de las vacunas. Éste se aplicó en 28 sesiones; cada sesión, tuvo una duración aproximadamente de dos horas y media.

El horario fue flexible, procurando designar un tiempo principal e importante de la mañana a las actividades del proyecto fin de que el niño no pierda el interés y continuidad en el transcurso de varios días, ya que la duración de la actividad tiene que estar en relación directa con las necesidades de los niños.

Los recursos didácticos utilizados fueron de gran importancia para lograr lo planeado, éstos fueron adecuados para cada sesión, lo que ayudó a motivar a los participantes en cada sesión.

Los preescolares se mostraron interesados y entusiasmados durante el desarrollo de las actividades, de igual manera las madres de familia, y lo demostraron participando y dando sus opiniones o bien haciendo preguntas para aclarar sus dudas.

Cabe mencionar que el problema abordado en esta propuesta no se ha resuelto totalmente, ya que hay muchos padres de familia que no quieren entender que vacunar a sus hijos es una protección para toda su vida, pero seguiré haciendo labor en mi escuela y comunidad conjuntamente con los doctores del Centro de Salud que tienen el interés, porque todo niño esté inmune de las enfermedades infantiles.

Por lo expresado anteriormente, los logros más sobresalientes que se alcanzaron fueron:

- ◊ La mayoría de los niños tiene conocimientos de la función del doctor-enfermera.
- ◊ Ya saben qué es un puesto de vacunación.

- ◊ Tanto los niños como los padres de familia lograron comprender que la aplicación de las vacunas evita muchas enfermedades.
- ◊ Las madres de familia participán en las campañas de vacunación con más conciencia por cuidar la salud de sus hijos.

## CAPÍTULO VI

### APLICACIÓN, RESULTADOS Y PERSPECTIVAS DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA.

#### A. Aplicación.

Para que el alumno pueda desenvolverse activamente en el proceso enseñanza-aprendizaje, es necesario que tenga una buena salud y para adquirirla debe tener los conocimientos adecuados en cuanto a la importancia de la vacunación.

Por tal motivo esta propuesta pedagógica pretende dar una alternativa favorable a la adquisición de conocimientos sobre la vacuna, debido a que se ha detectado la ausencia de éstos en los educandos del Tercer Grado Grupo "B" del Jardín de Niños "Elena Valencia de Gil".

La aplicación de la presente propuesta se desarrolló de una manera sencilla, logrando que el alumno se interese por su salud, procurando siempre que exista una interacción entre maestro-alumno y entre los mismos estudiantes, para que el desarrollo de los contenidos y la adquisición de ellos sean satisfactorios, para ambos.

Para lograr el propósito deseado se desglosaron las acciones didácticas, éstas fueron realizadas, en el aula, plaza cívica y en algunas partes de la comunidad, según la necesidad requerida.

Se aplicaron el 18 de Febrero al 28 de Febrero de 1995, en el Jardín de Niños antes mencionado.

La duración de las sesiones fue de dos horas y media diaria aproximadamente, orientando, organizando y motivando a los alumnos a participar activamente por medio del diálogo afectivo.

Todas estas actividades despertaron grandemente el interés de los educandos que cada día demostraban que su participación, facilitándole al maestro observar el avance de su enseñanza.

Estas actividades fueron realizadas con los materiales adecuados como se podrá observar en la estructura de la propuesta pedagógica y en los anexos que más adelante contiene la propuesta.

Cabe aclarar que la aplicación de la presente, no sólo despertó el interés de los alumnos sino también el de los padres de familia. Al realizar las actividades en coordinación con otras instituciones, ellos también participaron activamente y mostraron más interés en el aprendizaje de sus hijos, además fueron convivencias de pláticas instructivas que se hizo en un ambiente de cordialidad; al involucrar en este problema a la comunidad en general, se vinculó más las relaciones de la escuela-comunidad.

## **B. Resultados.**

Para conocer los resultados de la propuesta pedagógica, se hicieron observaciones durante el proceso de enseñanza-aprendizaje y se registró durante las sesiones el desarrollo de los aspectos.

En la estructura didáctica se reforzaron los aspectos que fueron necesarios, así como los avances y participaciones que se fueron dando en la apropiación del conocimiento, alcanzando con todo esto un buen porcentaje de aprovechamiento en lo propuesto.

La aplicación de este trabajo fue de muchos beneficios y utilidades para el alumno, el maestro y en conclusión para la actividad docente ya que se obtuvo grandes resultados.

Esto demuestra que las alternativas didácticas que se proponen es un logro dentro del proceso educativo, porque de este modo se ha descubierto el paso que podemos dar en nuestro quehacer docente frente a una problemática, dando por hecho, que para facilitar la apropiación y asimilación de un contenido del curriculum es necesario hacer un ensayo basándose en los avances de ésta. Esto será en los temas que se desee o que se presente algún problema de aprendizaje.

Analizando los aspectos favorecidos, nos damos cuenta que mejoró la docencia, se logró concientizar a los padres de familia, se obtuvo el interés de los alumnos hacia el tema, mejorando su participación y asistencia a la escuela y sobre todo el porcentaje de aprovechamiento que se ha logrado.

### **C. Perspectiva.**

Con los elementos obtenidos en la licenciatura y la experiencia de esta propuesta, el maestro tendrá la oportunidad de participar positivamente presentando alternativas en la modernización educativa, cumpliendo el objetivo de elevar la calidad educativa que requieren estos tiempos.

La propuesta fue aplicada con la perspectiva de promover, el cuidado de la salud a través de las vacunas, que se ha logrado por medio de las alternativas y estrategias metodológicas favoreciendo los contenidos curriculares del área de las Ciencias Naturales.

Una de las perspectivas de la educación es crear habilidades en el educando para desenvolverse en su propio medio, utilizando lo que esté a su alcance para que lo que aprenda le sirva en su vida diaria. Por eso es necesario inducirlo a trabajar las acciones didácticas en forma activa y experimental, participando así como actor de su propio aprendizaje.

Esto nos da la oportunidad de crear la investigación en el niño, para que comprenda el por qué de las cosas.

El maestro que desee llevar a cabo cualquier propuesta pedagógica, deberá conocer su realidad escolar para hacer todas las adaptaciones y aplicaciones necesarias a las alternativas que presente.

Considero que la presente propuesta puede ser aplicada por cualquier maestra que enfrente un problema similar, siempre y cuando adapte las actividades al nivel e intereses de sus alumnos, pues he comprobado que da resultados favorables y

conduce a un cambio de conducta en los niños y sus padres.

## CAPÍTULO VII

### ANÁLISIS DE LA CONGRUENCIA INTERNA Y DE LA METODOLOGÍA UTILIZADA EN LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGÓGICA.

#### A. Congruencia Interna.

El maestro durante su labor docente se encuentra con problemas que le impiden desarrollar favorablemente su trabajo, en la presente propuesta se analiza uno de los problemas, el cual repercute negativamente tanto en su salud como en su educación.

Luego de haber reflexionado y analizado críticamente los elementos que conforman el problema antes mencionado, se realizó la descripción del mismo, señalando los antecedentes, los aspectos que merecen mayor análisis, el planteamiento de posibles explicaciones, etc., así como la exposición de la problemática.

Posteriormente se explicó las causas que motivaron a seleccionar el problema y se plantearon los intereses que sustentan la elaboración de la propuesta.

Más adelante se realizó la conceptualización del contenido seleccionado de los sujetos del proceso enseñanza-aprendizaje, se expusieron las referencias contextuales e institucionales que rodean el problema.

Es importante tomar en cuenta el medio en el cual se desenvuelve el niño, ya que en él se encuentran los valores sociales y culturales que en un momento dado influyen en la vida material y psicológica del alumno. El docente que conoce el medio de sus alumnos, proporciona en forma dirigida y consciente los conocimientos y destrezas que permitirán a los educandos sobreponerse que les ha tocado vivir, pero además, cultivará en ellos los buenos hábitos que sean factores de una feliz convivencia en la familia y la sociedad.

En este trabajo se procuró despertar y conservar el interés del niño, para dirigirlo hacia tareas que lo lleven al conocimiento en cuanto a la vacunación como

medio para la conservación de la salud y la comprensión de éstos, es el propósito primordial de esta propuesta pedagógica, con el fin de lograr que el alumno adquiriera dichos conocimientos y pueda llevarlos a la práctica. Esto se logró por medio de una secuencia lógica ya que primeramente se analizó el problema, luego se sustentó con otros autores, prosiguiendo a la elaboración de las estrategias metodológicas, incluyendo actividades cuya efectividad en el tratamiento del problema fueron verificados, por medio de la evaluación constante que le realizaron al grupo.

Se pudo notar un cambio favorable tanto en la persona del niño, como en el contexto que lo rodea.

Se puede decir, que esta propuesta es el resultado del estudio del problema, desde los elementos que intervienen en el grupo de clase donde se detectó hasta las fundamentaciones teóricas que la sustentan. Las cuales tienen una congruencia lógica en todo el proceso.

## **B. Metodología utilizada.**

La labor del maestro requiere una gran responsabilidad, pero sobre todo, reviste gran importancia dado el papel que la educación tiene en la producción y dirección del cambio de la historia.

Vivimos una época de cambios, que exige nuevas y rápidas adaptaciones. Su brusca incidencia sobre la educación es un desafío en marcha.

Este es el motivo fundamental que determina la necesidad de crear nuevas alternativas que ayuden a lograr una mejor calidad educativa.

El motivo primordial por problematizar todo lo referente a la vacunación, ubicado en el área de las Ciencias Naturales, fue con el fin de buscar soluciones, que permitan al educando reflexionar, analizar y comprender todo lo relacionado a la vacunación, como medio para la conservación de la salud.

La acción educativa que esta propuesta pedagógica plantea y sugiere, es el

resultado de la reflexión, reconstrucción y aplicación de los conocimientos y experiencias adquiridas a lo largo de cuatro años de estudios en la Universidad Pedagógica Nacional.

Esta institución proporciona al maestro-alumno la opción de superarse profesionalmente y académicamente por medio del estudio, del análisis de su propia labor docente.

En el área terminal (6º, 7º y 8º semestre) , se selecciona una situación problemática específica para analizar y plantear una alternativa de solución. En cada uno de los semestres mencionados se elaboraron cuatro propuestas, abarcando las áreas de Lenguaje, Matemáticas, Ciencias Naturales y Ciencias Sociales.

Al término del 8º semestre y al inicio del proceso de titulación se consideró la necesidad de definir la propuesta en torno a una sola área del proceso enseñanza-aprendizaje; es este se escogió el área antes mencionado.

Para encontrar la manera más adecuada de ayudar al niño en este proceso de aprendizaje, fue necesario reconstruir y ampliar la propuesta hasta convertirla en un verdadero recurso teórico y metodológico capaz de enriquecer la práctica docente.

En esta labor resultó de gran apoyo el taller para la elaboración de la Propuesta Pedagógica, proporcionado por la Unidad 31 - A. Durante el taller, se revisaron guías y antologías de la Universidad Pedagógica Nacional, con el fin de ubicar y seleccionar los contenidos que apoyen la elaboración de la propuesta.

Posteriormente fue necesario recurrir a un asesor para enriquecer y en algunos casos reconstruir cada capítulo de dicho documento, con el fin de lograr un trabajo apegado a la realidad y factible de realizar para solucionar el problema planteado.

Por sus características, esta propuesta pedagógica, resulta de utilidad para solicitar y presentar el examen de opción al Título de Licenciada en Educación Preescolar.

## CONCLUSIONES

- En el transcurso de la práctica docente tanto el alumno como el maestro, se enfrentan a situaciones problemáticas que obstaculizan el logro de los propósitos educativos. Precisamente la labor del docente es encontrar alternativas de solución a estos problemas por medio del estudio y la conceptualización de los elementos que intervienen en el proceso enseñanza-aprendizaje.
- Y que mejor que con la propuesta pedagógica para crear estrategias adecuadas y bien fundamentadas para enfrentarse a los problemas que se le presenten.
- Para realizar la labor docente de una manera provechosa es necesario que se tomen en cuenta varios factores como son el contexto social e institucional, el sujeto de aprendizaje, las características del maestro, el contenido y los recursos materiales que se utilizan.
- La finalidad de las Ciencias Naturales es que el educando se apropie de conocimientos por medio de la observación y la experimentación sistemática y adquiera una actitud crítica ante su propio trabajo, por tal motivo, no debe permanecer pasivo ante el aprendizaje, sino que la época en que vivimos requiere del alumno deseoso de superación y del progreso de su persona, así como del entorno donde está inmerso.
- Los resultados plasmados en la aplicación de la propuesta pedagógica, demuestran los alcances que se obtuvieron sobre el tema relacionado con la vacunación, pues los niños desconocían totalmente el motivo por el cual se les aplican las vacunas, pero al concluir este trabajo es grato por parte del autor verificar que asimilaron este contenido y están conscientes de la importancia que tiene la vacunación, como medio para evitar las enfermedades.
- Es importante tener siempre presente, que un niño sano, rinde favorablemente y logra un proceso de enseñanza-aprendizaje, no así un niño enfermo.
- Para poder responder a las necesidades educativas actuales, el maestro debe superarse continuamente para mejorar su desempeño pedagógico, respondiendo así a las

expectativas de la Modernización Educativa, contribuyendo al desarrollo armónico del niño y brindándole la oportunidad de una vida futura más placentera.

- En los planteles educativos el niño en contacto con una institución socializadora cuya organización, dinámica y formas de relación difieren de las de su familia, y que tiene como función potencializador su desarrollo de manera integral, lo que significa promover un crecimiento sano, propiciar experiencias que favorezcan sus procesos intelectuales y su adaptación al grupo social a través de relaciones que permitan la formación de la conciencia social.
- La salud, que es el estado de equilibrio y del buen funcionamiento del organismo, traen consigo en el educando el sentimiento de alegría , de bienestar y de seguridad. Por ello es necesario inculcarle el cuidado de su cuerpo por medio de las vacunas para tener en las aulas a un niño feliz.

## **GLOSARIO**

### **INMUNIDAD:**

Resistencia natural o adquirida de un organismo vivo a un agente tóxico o infeccioso.

### **INOCULADO:**

Comunicar por inoculación una enfermedad contagiosa.

### **INMUNIZACIÓN:**

Acción y efecto de inmunizar.

### **MICROORGANISMOS:**

Organismos microscópicos.

### **TOXINAS:**

Veneno producido por los microbios.

### **VACUNAS:**

Cultivo microbiano o toxina de efecto atenuado que inoculado a un individuo, le confiere inmunización contra una enfermedad determinada.

## BIBLIOGRAFÍA

FREINET, Celestín “Técnicas Freinet de la Escuela Moderna” . 2ª Ed. México, Edit. Colombia.

HIGASHIDA, Bertha. “Ciencias de la Salud” . México, Ed. Libros Mc. Graw-Hill. 1983. Pág. 461.

I.S.S.S.T.E. “Educación para la Salud del Magisterio” . México, Imprenta, ISSSTE, 1988. Pág. 311.

S.E.P. “Bloques de juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos en el Jardín de Niños” . Ed. México, D.F. 1993. Pág. 125.

S.S.A. “Programa nacional de Inmunizaciones”. Manual del vacunador. México, Ed. Uicer. Pág. 89.

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL. Evaluación de la Práctica Docente” . Antología. México, 1987. Pág. 335.

\_\_\_\_\_, “Planificación de las Actividades Docentes” . Antología. México, U.P.N. 1986. Pág. 286.

\_\_\_\_\_, “La Práctica Docente” . Antología. México, U.P.N. 1984. Pág. 121.

\_\_\_\_\_, “El Maestro y las Situaciones de Aprendizaje de la Lengua”. Antología. México, U.P.N. 1990. Pág. 409.

\_\_\_\_\_, “Desarrollo y Aprendizaje del Niño” . Guía de Trabajo, 1ª Ed. México, U.P.N. 1987. Pág. 81.

---

\_\_\_\_\_, “Desarrollo del Niño y Aprendizaje Escolar” . Antología.  
México, U.P.N. 1987. Pág. 366.

---

\_\_\_\_\_, “Una Propuesta Pedagógica para la enseñanza de las Ciencias Naturales” . Antología. 1ª Ed. México, U.P.N. 1988. Pág. 400.