



UNIVERSIDAD  
PEDAGOGICA  
NACIONAL

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
UNIDAD UPN 098 D.F. ORIENTE

¿COMO PROPICIAR EN EL NIÑO PREESCOLAR  
UNA CULTURA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN  
DE LA SALUD?



TESINA

Que para obtener el Título en Licenciado en Educación Preescolar

PRESENTA

FLORES ESCALANTE NURI MARIA DE LA ESPERANZA

MEXICO, D.F. DICIEMBRE DE 1999

*DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION*

México, D. F. , a 23 de Noviembre, 1999

C. PROFR. ( A ) NURI MARIA DE LA ESPERANZA FLORES ESCALANTE  
P R E S E N T E

En calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad y como resultado del análisis realizado a su trabajo titulado ¿ COMO PROPICIAR EN EL NIÑO PREESCOLAR UNA CULTURA DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD ? opción TESINA manifiesto a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se le autoriza a proceder a la impresión, así como presentar su examen profesional.

“ EDUCAR PARA TRANSFORMAR “

  
\_\_\_\_\_  
PROFR. GONZALO GONZALEZ LLANES  
DIRECTOR





***A mi Hijo:***

Porque tu presencia en mi vida  
ha iluminado cada uno de mis pasos.

***A mi Madre:***

Que nos ha dado su cariño y  
comprensión sin medida.

***A mi Familia:***

Gracias a todos que me acompañan  
y alientan en cualquier circunstancia.

***A Gilda:***

Que con su ejemplo y cariño  
siempre me motiva a ser mejor.

A todos los que han influido en mí  
para alcanzar esta meta.

**GRACIAS**

# INDICE

INTRODUCCION	2
--------------	---

## CAPITULO I

### SALUD PARA TODOS

1.1.- Prevención y promoción para los mexicanos	7
1.2.- Prevención y promoción para los preescolares	12

## CAPITULO II

### EL NIÑO PREESCOLAR

2.1.- Características generales según PIAGET	22
2.2.- Desarrollo de hábitos y aprendizaje por imitación	35

## CAPITULO III

### LABOR DEL JARDIN DE NIÑOS

3.1.- Descripción general del Programa de Educación Preescolar y sus contenidos de Salud Escolar	45
3.2.- Hábitos como auxiliares del aprendizaje para una cultura de la salud	58
3.3.- Imitación como auxiliar del aprendizaje para una cultura de la salud	63

CONCLUSIONES	68
--------------	----

BIBLIOGRAFIA	70
--------------	----

## I N T R O D U C C I O N

La educación y la salud son ejes fundamentales para el desarrollo de los niños y jóvenes de nuestro país.

✓ La educación para la salud no sólo ayuda a gozar de un estado saludable y prevenir enfermedades; sino que puede ser también de gran utilidad para la recuperación, en la medida en que se conocen las causas de una enfermedad y las acciones necesarias para superarla, aumenta la confianza de los sujetos y crece la posibilidad de que el restablecimiento se produzca más rápido.

La salud no es sólo un estado normal del individuo o del organismo, sino que se entiende que una persona está sana cuando goza de un estado de bienestar general, físico, psíquico y social.

A lo largo de 19 años de práctica docente y de laborar en 3 jardines de niños diferentes, me doy cuenta de la forma en que se abordan los aspectos referidos a la salud, esto es como, actividades de rutina que se realizan cada día o como acciones a cubrir por cumplir con las diversas campañas o programas que al inicio del año

escolar se nos marcan en el proyecto y por llevar actividades que de momento se nos pida realizar cuando llega el personal de la Secretaría de Salud.

También pienso que he tomado plena conciencia hasta hace poco tiempo del motivo principal de toda esta labor en pro de la conservación de la salud.

Frecuentemente se realizan actividades un tanto aisladas entre mis compañeras y yo, en relación con las entrevistas que se les efectúa a cada padre de familia al inicio del año, ya que las llenamos como un mero requisito, no como una referencia que nos dé indicios de la salud del menor; así como de las condiciones de vida de su familia.

No se lleva un seguimiento eficaz desde que el niño inicia su educación preescolar hasta que sale a primaria, a pesar de que estos datos son de suma importancia para conocerlos mejor y tratar de involucrarnos más a fondo en su problemática y así saber en que aspectos de su desarrollo hay deficiencias o han alcanzado mayores logros.

Al mencionar los jardines de niños en que se ha laborado, es necesario señalar que estos planteles se ubican en el Distrito Federal dentro de la Delegación Iztacalco y todos ellos en zonas urbanas, más específicamente el jardín "Concepción González

Naranja" (turno matutino), cito en calle 5 y cerrada de Juan de la Luz Enríquez en la colonia Agrícola Pantitlán, en donde me desempeño actualmente como educadora, y es donde se observa con más detenimiento el problema al que me refiero.

Asimismo los padres de familia no realizan actividades de autocuidado en forma espontánea, puesto que ni ellos le dan la importancia requerida al tema de la salud, y esto se nota al invitarlos a integrar comités de seguridad, a realizar simulacros de alguna emergencia en casa, a escuchar pláticas sobre temas de salud y casi no asisten, o al comentar con los alumnos acerca de adicciones en los miembros de su casa, ellos mencionan a sus padres como fumadores, bebedores o enfermos de algún mal y que no asisten periódicamente a revisión médica, así como de falta de higiene en diversas situaciones.

Es notorio que algunas veces los niños presentan alguna infección o alergia crónica y los padres no los llevan a consulta médica, siendo necesario presionar con los pases de referencia o certificados médicos para que los lleven al doctor. Así como niños con deficiencias en vista u oído o con problemas de desnutrición y ellos esperan que la enfermedad o deficiencia se corrija con el paso del tiempo o con remedios caseros.

La reflexión acerca de estas problemáticas dan origen a esta investigación que



aborda; en el capítulo I los programas de salud para los mexicanos, en el capítulo II se refiere la caracterización del desarrollo del niño preescolar y el capítulo III trata de la labor del jardín de niños, al referir el tema de la salud muchos de nosotros, padres y maestros, no conocemos los proyectos o programas de apoyo de la salud que existen y a los que tenemos derecho y esta situación limita la involucración o participación activa en los mismos.

Por estas razones, el profundizar en el conocimiento y prácticas que repercuten en el mejoramiento de la salud; así como en los programas que están destinados a este fin, se convierte en el eje del presente trabajo.

Lo anterior con la finalidad de conocer ¿Cómo propiciar en el niño preescolar una cultura de prevención y promoción de la salud?

CAPITULO I  
SALUD PARA TODOS

## 1.1.- PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN PARA LOS MEXICANOS

Uno de los principios fundamentales de justicia social y equidad en nuestro país, es la protección de la salud de los mexicanos, plasmado en el artículo 4º Constitucional, forma parte del Plan Nacional de Desarrollo 1995-2000, dichos planteamientos integran el programa de Reforma del Sector Salud 1995-2000; además de señalar las principales estrategias para hacer efectivo este derecho constitucional, se plantea el privilegiar las acciones de prevención sobre las actividades curativas, brindar un paquete esencial de servicios a toda la población y buscar la mejoría en la calidad de los servicios otorgados.

Este programa señala como uno de sus objetivos primarios, lograr la descentralización de los servicios de salud a las entidades federativas y se propone también, reforzar el papel normativo del nivel central de la S.S.A., como órgano rector de las políticas nacionales de salud.

Durante 1995 y 1996 se han dado avances en el Programa entre los que destacan; el proceso de descentralización de los servicios de salud a los gobiernos estatales, la creación del Consejo Nacional de Salud que se encarga de la coordinación entre la S.S.A. y los Servicios Estatales de Salud y avances en el Programa de ampliación de cobertura en el país y la aplicación del Paquete Básico de Servicios de

Salud (P.A.B.S.S.).

Considerando los retos epidemiológicos y demográficos en nuestro país se establecieron funciones prioritarias de prevención y control de enfermedades, a las que la S.S.A. les brindará atención especial. Tales funciones de prevención y control de enfermedades se relacionan directamente con el Paquete Básico de Servicios de Salud (P.A.B.S.S.), el cual representa el esquema mínimo de servicios de salud al que debemos tener acceso todos los mexicanos, dando especial énfasis a la población carente de Seguridad Social, a las que habitan en zonas marginadas o pertenecen a grupos vulnerables como ancianos o niños.

El P.A.B.S.S. que contiene acciones de bajo costo y de alto impacto entre la población, para hacer llegar estas acciones a aquellas localidades carentes de servicios formales de salud, se ha establecido la estrategia de extensión de cobertura que contempla la participación de la comunidad en la prestación de los servicios de salud.

Dentro de estas acciones del Programa del Sector Salud, se conformó la Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades, y esta dependencia tendrá bajo su cargo el establecimiento, normalización, seguimiento y evaluación de las funciones prioritarias de salud pública en materia de prevención y control de

enfermedades “ 1

En el desarrollo de las funciones prioritarias, se entiende como prevención a la serie de acciones que evitan la ocurrencia o evolución de un daño a la salud. Estas acciones se han dividido en tres categorías:

- Generales, como orientación alimentaria, mejoramiento del medio ambiente y de la vivienda.
- Específicos, se dirigen a evitar o limitar un factor de riesgo conocido que ocasiona alteraciones a la salud, por ejemplo: vacunación, suministro de Vitamina A., etc.
- Limitación del daño, se catalogan como tempranas y oportunas, como pueden ser el diagnóstico de la diabetes o el tratamiento de lesiones, se efectúan una serie de actividades dirigidas a evitar la progresión del daño o la muerte.

“Se entiende como control a aquellas actividades coordinadas de intervención, que incluyen una adecuada combinación de acciones de prevención, y que tienen como finalidad, el evitar la ocurrencia de los factores de riesgo y los daños a la salud, por ejemplo los operativos contra el cólera y la atención de desastres.” 2

Todas estas acciones tienen como principal objetivo preservar y promover medidas de protección de la salud en forma integral a toda la población.

---

<sup>1</sup> S.S.A. Dirección General de Salud Pública en el D.F., Programa de las Instituciones del Sector Salud. México. 1996 p 5

<sup>2</sup> Idem p.6

✓ “Es por esto que dentro del Programa de Salud Pública se refiere que la salud entendida en términos de bienestar físico, mental y social representa un aspecto vital para la sociedad y constituye un valor fundamental para la vida y se puede afirmar que las condiciones de salud de la población, tienen una relación de causa efecto en el nivel de vida, expresada con la satisfacción de las necesidades de empleo, alimentación, vivienda, educación, ambiente saludable y acceso a los servicios de salud”.<sup>3</sup>

✓ “Para mejorar el nivel de salud de la población se requiere la activación de los procesos políticos y sociales que hagan propicia la equidad y la promoción del bienestar social en todos los aspectos. De tal manera, que la salud pueda contribuir en forma esencial al proceso del desarrollo económico y social del país.”<sup>4</sup>

Es decir ; que el gobierno y las dependencias correspondientes, deberán enfocar sus esfuerzos conjuntos a mejorar las condiciones de vida, trabajo, etc., para que todos los mexicanos tengan oportunidades de desarrollo y bienestar.

✓ La promoción de la Salud es prioritaria y se requiere que la población tenga un mayor control sobre ella y esto se puede lograr al proporcionarle a la población los

---

<sup>3</sup> Idem, p.7

<sup>4</sup> Idem, p.9

medios necesarios para este fin.

✓ “Además la promoción de la salud implica un compromiso para reducir las desigualdades, ampliar el alcance de la prevención y de propiciar en la población el conocimiento de los problemas y de las necesidades esenciales de vida y asumir, por sí misma, la responsabilidad de planear, ejercer y evaluar las acciones de salud.”<sup>5</sup>

Dentro del programa de salud el aspecto de interés para la presente investigación es Salud Escolar el cual se describe a continuación:

---

<sup>5</sup> Idem P.12

## 1.2 PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN PARA LOS PREESCOLARES

Desde 1942 los programas de salud para la población escolar en el Distrito Federal se han venido realizando de manera formal con diferentes modalidades, y destacan:

- Para crecer sanos y fuertes
- Programa de alimentación y nutrición familiar
- Programa de protección y mejoramiento de la salud del preescolar de la S.S.A.
- Programa de protección ambiental a la salud de los escolares.

El programa de salud escolar comprende el cuidado de sí mismo y del ambiente a través de la educación para la salud y la promoción de ambientes saludables; así como la prevención y la atención de problemas de salud que más afectan a los escolares. “Además [la promoción de la salud pretende generar una cultura de la salud, todo ello basado en valores como la autoestima, la responsabilidad y el respeto hacia los demás; generando un concepto positivo de la salud, como derecho asociado a las condiciones del desarrollo.”<sup>6</sup>

---

<sup>6</sup> S.S.A. Dirección General de Salud Pública en el D.F., Programa Integral de la Salud del Escolar, México D.F. 1999 p.19



El programa para la atención de la salud abarca el programa integral de los sectores de salud y de educación y se desarrolla fundamentalmente a través de las brigadas de salud escolar, aplicando el paquete básico de salud mediante las estrategias Clínica-Escuela, etapa invernal, semanas nacionales de salud bucal y jornadas de salud escuela-comunidad, así como la capacitación a maestros.

Estas acciones han implicado en mi práctica docente que los niños y niñas preescolares conozcan y practiquen medidas de autocuidado que les permitan preservar su integridad física ante las situaciones de la vida diaria, así como motivar a la comunidad a participar en pláticas y actividades que redunden en la mejoría de la salud.

La educación para la salud pretende “contribuir a mejorar la calidad de vida y elevar los niveles de salud de los escolares, de los docentes y de la comunidad en general, mediante acciones de promoción y educación para la salud que comprenden acciones preventivas de atención médica, vigilancia y control epidemiológico de las enfermedades para coadyuvar al mejoramiento del rendimiento escolar”<sup>7</sup>

Al contar con un seguimiento permanente de la salud infantil y al mismo

---

<sup>7</sup> Idem, p.14

tiempo con atención en casos de enfermedad, se lograrán más fácilmente los objetivos educativos, pues los alumnos al gozar de salud, tendrán mayor rendimiento en sus labores escolares.

Para lograr esto, se desglosan objetivos específicos que pretenden:

“- Identificar el estado nutricional de los escolares y realizar el control médico de aquellos que presenten algún grado de desnutrición.

- Promover hábitos alimenticios que favorezcan el desarrollo de los escolares.
- Valorar la agudeza visual de escolares y propiciar la atención de quienes lo requieran.
- Prevenir y controlar infecciones respiratorias agudas.
- Identificar problemas de salud bucal
- Completar esquemas de vacunación en escolares
- Administrar tratamientos antiparasitarios según sea requerido
- Identificar problemas posturales y ortopédicos de los escolares y propiciar su atención
- Identificar y controlar brotes epidemiológicos en los escolares
- Promover ambientes saludables en la institución educativa
- Promover hábitos saludables
- Realizar ejercicio físico y deporte para combatir el sedentarismo

· No fumar ni consumir bebidas alcohólicas.”<sup>8</sup>

En una gran parte de estos objetivos el sector educativo tiene una valiosa participación, al propiciar que los alumnos reciban atención de sus deficiencias y también promover dentro del plantel escolar campañas de vacunación, de canalizar a los niños con alguna enfermedad contagiosa a los centros de salud, de promover hábitos de higiene y de autocuidado y de realizar acciones en apoyo de estos objetivos como periódicos murales, juntas con padres de familia, observación diaria de las condiciones en que se presenta el niño, etc.

“Estos propósitos se traducen en acciones que están plasmadas en el Programa Integral de la Salud Escolar, estas acciones son:

- Visitas constantes a los planteles, aproximadamente 10 al año
- Se realizan en Jardín de Niños, Primaria y Secundaria
- Se llevan a cabo en las 16 delegaciones del D.F.

Las estrategias necesarias para orientar estas acciones son las siguientes:

- Desarrollar el esquema integral de la salud del escolar que involucre a los servicios de salud pública del D.F. y educativos en la prevención, detección, referencia y atención a la salud.

---

<sup>8</sup> Idem, P. 19-23

- Diseñar mecanismos para propiciar la participación y organización de los padres de familia, instituciones públicas y privadas en las acciones que se han programado para elevar los niveles de salud escolar.
- Consolidar esquemas de coordinación intersectorial a fin de promover el uso eficiente de recursos, ampliar coberturas, mejorar la calidad del servicio y avanzar en la formación de la Cultura de la Salud.”<sup>9</sup>

De estas estrategias la que mejor se refleja en el trabajo docente, es; Desarrollar el esquema Integral de la Salud, al involucrar a toda la comunidad en acciones encaminadas a la prevención de deficiencias, de enfermedades, y de cualquier factor que influya en la salud del alumno, asimismo al propiciar la participación activa del docente en el conocimiento del estado de salud del niño, propiciará un control más adecuado de las condiciones de aprendizaje en que se encuentra el menor, y para auxiliar esta labor se ideó el P.A.B.S.E.

El Paquete Básico de Salud Escolar (P.A.B.S.E.) se implementa en las escuelas mediante estrategias operativas organizadas en función de las prioridades de salud. Sólo se mencionan las relativas al nivel preescolar, en otros niveles educativos hay variantes:

- “ Brigadas de Salud – Escolar, son visitas a escuelas oficiales por personal de S.S.A.

---

<sup>9</sup> Idem, p.24

- Jornadas de Salud – Escuela – Comunidad, el personal de S.S.A., realiza los sábados actividades de promoción de la salud preventivas y de atención médica en primarias, secundarias oficiales y jardines de niños.
- Capacitación a personal docente y maestros de educación física para detección gruesa de problemas de salud y la identificación de riesgos para la salud en la escuela. Profesores de diferentes niveles educativos reciben capacitación en cursos estructurados sobre: Nutrición, Salud, Familia, Escuela, etc.
- Vigilancia nutricional y apoyo alimentario; maestros de aula y de educación física realizan detección gruesa del estado nutricional de los alumnos y los canalizan a unidades de salud.
- Brigada de Salud Invernal – De diciembre a marzo se intensifican enfermedades y se desarrollan pláticas educativas al respecto.
- Semana Nacional de Salud- Las brigadas de salud participan en la realización de actividades como enjuagatorios, detección de placa dento-bacteriana, técnicas de cepillado, así como pláticas de alumnos, padres y maestros.
- Semanas Nacionales de Salud – En tres ocasiones durante el año se realizan campañas de vacunación y tratamientos desparasitarios; así como obsequio de sobres de vida-suero oral.” 10

Todas estas acciones han impactado mi labor docente de diversas formas, de las que

---

10 Idem p.26

se mencionarán las más sobresalientes:

- El personal de salud ha canalizado alumnos que tienen alguna deficiencia visual o auditiva y se les ha atendido en forma temprana
- Las brigadas de salud escolar hacen visitas que aportan un conocimiento más específico del estado de salud del menor
- La capacitación a personal docente no se ha dado en el nivel preescolar, solamente recibimos trípticos y los boletines o carteles de emergencia, pero cada educadora lo entiende de manera individual
- El apoyo alimentario no se atiende en forma sistemática y permanente, a veces llegan raciones alimenticias para los alumnos desnutridos y sólo se les da 2 ó 3 veces al año.
- Las brigadas de salud invernal se intensifican por el aumento de enfermedades respiratorias y se enfocan estas acciones a la prevención
- Se ha notado desorganización en actividades de detección de placa dentobacteriana y técnicas de cepillado y esto repercute en el incremento de piezas careadas y otros inconvenientes, pues la comunidad da poca importancia a estas acciones en los pequeños
- El aspecto más importante y que ha tenido mayores beneficios son las semanas nacionales de salud, al prevenir serias enfermedades al aplicar la vacunación y

- obsequiar sobres de vida-suero oral para impedir la deshidratación de los pequeños al sufrir infecciones estomacales.
- El seguimiento organizado y permanente de estas acciones favorecen el rendimiento escolar alto de los alumnos, pues al encontrarse sanos tienen mayores probabilidades de aprender y desarrollarse tanto en el ambiente escolar como en el familiar.

Estos aspectos nos señalan la importancia de generar una cultura de la salud que cumpla con los siguientes objetivos:

- “Consolidar la participación organizada de la comunidad escolar y sociedad en general en el cuidado y mejoramiento de la salud de los escolares.
- Fomentar en la comunidad escolar el desarrollo de las conductas y actitudes orientadas a la práctica y conservación de la salud como bien social y cultural
- Fortalecer las acciones entre los miembros de la escuela, la familia y su entorno para favorecer el desarrollo físico, mental y social de los escolares”<sup>11</sup>

Estos objetivos definen el papel tan importante que la participación conjunta de las instituciones de salud, la población y las instituciones educativas deben desempeñar para generar y promover una cultura de salud en beneficio de todos los

---

<sup>11</sup> Idem, p. 17-35

Mexicanos..

El conocer las tareas de salud dará la pauta para optimizar el trabajo diario y sobretodo para el mejoramiento de prácticas positivas que contribuyan al fortalecimiento de la salud del niño preescolar, también se requiere que la comunidad conozca estos programas en forma clara y sencilla, para motivar su participación consciente en el logro de su bienestar.



CAPITULO II  
EL NIÑO PREESCOLAR

## 2.1 CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO SEGÚN PIAGET

Jean Piaget es creador de numerosas obras que son fundamentales para el conocimiento del desarrollo del niño y estos estudios son de gran importancia en la propuesta de trabajo del Programa de Educación Preescolar.

“La teoría de Piaget señala que el desarrollo psíquico, consiste esencialmente en una marcha hacia el equilibrio. El desarrollo es en cierta forma una progresiva equilibración, un perpetuo pasar de un estado de menor equilibrio a un estado de equilibrio superior”<sup>12</sup>

En el niño las relaciones afectivas, las relaciones sociales y sus ideas obedecen a esta estabilidad gradual.

Ahora bien, ciertas funciones psíquicas que dependen estrechamente del estado de los órganos siguen una curva análoga, por ejemplo, la agudeza visual pasa por un máximo y poco a poco disminuye, al igual que otras comparaciones perceptivas que se rigen por esta misma ley, en cambio, “ las funciones superiores de

---

<sup>12</sup> Piaget, Seis Estudios de Psicología, Ed. Ariel Planeta, México 1994 p.11

la inteligencia y de la afectividad tienden hacia un equilibrio móvil y el final del crecimiento no marca de ningún modo el comienzo de la decadencia, sino que autoriza un progreso espiritual que no contradice en nada el equilibrio interior.”<sup>13</sup> O sea que el organismo físico sufre alguna disminución en su funcionamiento al llegar a cierta etapa de la vida, pero el proceso mental se puede seguir manteniendo activo y dinámico toda la vida.

Para comprender más a fondo el desarrollo del niño, Piaget distingue estadios o períodos de desarrollo que marcan estructuras sucesivamente construidas.

“Cada estadio se caracteriza por la aparición de estructuras originales; cuya construcción lo diferencia de los estadios anteriores, estos nuevos estadios son a su vez subestructuras sobre las que se darán nuevos conocimientos o aspectos del desarrollo”<sup>14</sup>

“El niño al igual que el adulto, ejecuta actos interiores y exteriores movido por una necesidad (una necesidad elemental o un interés , una pregunta, etc.)”<sup>15</sup> ; ahora bien una necesidad es siempre la manifestación de un desequilibrio, existe necesidad cuando algo fuera de nosotros o en nosotros (en nuestro organismo físico o

---

<sup>13</sup> Idem p.12

<sup>14</sup> Idem p.15

<sup>15</sup> Idem p.16

mental) ha cambiado, de tal forma que se requiere un-reajuste de la conducta en función de esa transformación. Por ejemplo el hambre provocará la búsqueda de alimento, el encuentro con un objeto exterior desencadenará la necesidad de jugar, una palabra ajena provocará la necesidad de imitar, de simpatizar; Así vemos que la acción termina en cuanto las necesidades están satisfechas, “es decir que el equilibrio ha sido restablecido entre el hecho nuevo que desencadenó la necesidad y nuestra organización mental. “<sup>16</sup>

Podría decirse que en cada momento la acción se encuentra desequilibrada por las transformaciones que surgen en el mundo exterior o interior y cada conducta nueva tiende hacia un equilibrio más estable que el que existía antes de la perturbación.

Se puede afirmar que las necesidades tienden a:

a) Incorporar las cosas y las personas a la actividad propia del sujeto, o sea, a asimilar el mundo exterior a las estructuras ya construidas, y b) a reajustar éstas en función de las transformaciones sufridas, o sea a acomodarlas. “ Desde este enfoque toda la vida mental, como por otra parte, la propia vida orgánica tiende a asimilar poco a poco el medio ambiente y el desarrollo mental aparece como una adaptación más precisa a la realidad. “<sup>17</sup>

---

<sup>16</sup> Idem, p.18

<sup>17</sup> Idem, p.19

Piaget señala que el individuo se va apropiando de elementos nuevos que basados en experiencias previas dan como resultado la adaptación y el aprendizaje del niño, o sea que hay un reordenamiento de sus ideas en forma permanente.

Piaget define 3 períodos en el desarrollo de las estructuras cognoscitivas ligadas al desarrollo de la afectividad y la socialización del niño.

El primer período de la inteligencia sensorio-motriz comprende de 0 a 7 años aproximadamente. Durante este período todo lo sentido y percibido se asimilará a la actividad infantil.

Ejemplo: Al principio el lactante aprende poco a poco a imitar, al principio como simple excitación, por gestos semejantes de los demás, de los movimientos visibles del cuerpo, y (sobretudo de las manos), que el niño sabe ejecutar espontáneamente, luego la imitación sensorio-motriz se convierte en una copia fiel de movimientos que recuerdan otros movimientos ya conocidos; finalmente, el niño reproduce los movimientos nuevos más complejos y en forma intencionada.

Al cumplir 18 meses el niño ya puede imitar modelos con algunas partes del

cuerpo, incluso sin tener delante el modelo, esto es (imitación diferida); a medida que se desarrollan imitación y representación, el niño puede realizar los llamados actos simbólicos. Es capaz de integrar un objeto cualquiera en su esquema de acción como sustituto de otro objeto; Piaget habla del inicio del simbolismo, ejemplo: (una piedra se convierte en una almohada y el niño imita la acción de dormir apoyando la cabeza en ella).

“La función simbólica tiene un gran desarrollo entre los 2 y los 7 años. Por una parte se realiza en forma de actividades lúdicas (juegos simbólicos) en las que el niño toma conciencia del mundo, aunque un tanto deformada. Por otra parte, al reproducir situaciones vividas las asimila a sus esquemas de acción y deseos”. 18

Este juego simbólico es esencialmente egocéntrico, su función consiste en satisfacer al Yo transformando lo real en función de los deseos, compensa y completa la realidad mediante la ficción.

“También durante este primer período pasa el niño de una inteligencia sensorio-motriz o práctica que era al principio, se prolonga a un pensamiento propiamente dicho bajo la influencia del lenguaje y la socialización, el lenguaje ante todo permite al sujeto el relato de sus actos, le procura el poder de reconstruir el

---

18 Idem, p.33

pasado, y por consiguiente de evocarlo en ausencia de los objetos a que se referían las conductas anteriores, y el de anticipar los actos futuros, aún no ejecutados hasta sustituirlos a veces por la sola palabra, sin jamás realizarlos.”<sup>19</sup>

Es preciso decir que de los 2 a los 7 años aproximadamente, se dan todas las transiciones entre dos formas de pensamiento extremas, la primera es la del pensamiento por mera incorporación y asimilación y la segunda es la del pensamiento que se adapta a los demás y a la realidad, preparando así el pensamiento lógico.

En este período el niño presenta conductas de pensar y sentir que el es el único que importa y no toma en cuenta lo que le rodea y más adelante su pensamiento se va socializando y busca integrarse en acciones colectivas.

Este período sensorio-motriz se caracteriza por intereses diversos que se tratarán más adelante, tales como; intereses motores, glósicos y lúdicos.

“El segundo período de las operaciones concretas se sitúa entre los 7 y 11 ó 12 años aproximadamente; este período señala un gran avance en cuanto a socialización y objetivación del pensamiento”.<sup>20</sup>

---

<sup>19</sup> Idem, p.38

<sup>20</sup> Idem, p.51

El niño toma en cuenta diferentes puntos de vista, razona únicamente sobre lo dado y evidente, por lo tanto en sus previsiones es limitado, y el equilibrio que puede alcanzar es aún relativamente poco estable.

Surgen nuevas relaciones entre niños y adultos, y especialmente entre los mismos niños. "Piaget habla de una evolución de la conducta en el sentido de la cooperación y de las relaciones sociales interindividuales ".<sup>21</sup>

Tercer período de las operaciones formales: La adolescencia a partir de 11 ó 12 años.

"Piaget atribuye la máxima importancia en este período, al desarrollo de los procesos cognoscitivos y a las nuevas relaciones sociales que éstos hacen posibles." <sup>22</sup>

El adolescente tiene un pensamiento en el que puede prescindir del contenido concreto para ubicar lo actual en un amplio esquema de posibilidades, el adolescente formula hipótesis, y puede manejar proposiciones y deducir verdades de carácter cada vez más general.

---

<sup>21</sup> Idem, p.54

<sup>22</sup> Idem, p.56



El adolescente entra a una auténtica cooperación y a la autonomía y comprende que sus actuales actividades contribuyen a su propio futuro así como al de la sociedad.

“En esta etapa hay confrontación de sus ideas con la realidad y pueden presentarse conflictos y pasajeras perturbaciones afectivas” .<sup>23</sup>

Estas tres etapas denotan la búsqueda del equilibrio y la incorporación a la edad adulta; Retomando el período sensorio-motriz, Piaget señala que el niño presenta características del pensamiento preoperatorio y éstas son necesarias para el desarrollo continuo, y además funcionan como “obstáculos” que facilitan el pensamiento lógico.

Estas características son: “el egocentrismo en donde el niño no puede desempeñar el papel de otros ni ver las cosas desde el punto de vista de los demás; cree que todos piensan igual que él. Y desde su punto de vista, su pensamiento siempre es lógico y correcto.” <sup>24</sup>

Como ejemplo se da; que el niño no sabe seguir reglas de juego o quiere imponer sus opiniones.

---

<sup>23</sup> Idem, p.56

<sup>24</sup> WADSWORTH Barry J. Teoría de Piaget del Desarrollo Cognoscitivo y Afectivo, Ed. Diana México

Otra característica es “el razonamiento transformacional, en el que el niño no tiene la capacidad de hacer razonamientos adecuados respecto de las transformaciones” 25

“Ejemplo: cuando ve un lápiz (forma vertical) y después se deja caer el lápiz (forma horizontal) él no puede dibujar o reproducir los pasos sucesivos, no puede prestar atención a la transformación o reconstruirla, por lo general sólo reproduce la posición inicial y la final del lápiz” .26

El centrismo es otra característica del pensamiento preoperatorio y Piaget lo define así . “Cuando se te presenta un estímulo visual, el niño tiende a centrar o fijar la atención en un aspecto limitado del estímulo, parece que el niño es incapaz de (explorar) todos los aspectos del estímulo, en consecuencia, al centrarla el niño tiende a captar únicamente aspectos limitados del suceso, parece que todas las actividades cognoscitivas están dominadas por aspectos de percepción “. 27 Cuando a un niño de 4 ó 5 años se le pide que compare dos hileras de objetos parecidos, de los cuales una contiene nueve objetos y la otra, más larga, sólo siete objetos (pero muy separados entre sí), es muy normal que el niño escoja la más larga, pues percibe que tiene más objetos. Esto ocurre incluso cuando el niño sabe, desde un punto de vista

---

25 Idem, p.77

26 Idem, p.77

27 Idem, p.78

cognoscitivo, que nueve es mayor que siete. La evaluación perceptiva domina a la cognoscitiva.

Según Piaget, “la reversibilidad es la característica más definida de la inteligencia. Si el pensamiento es reversible, entonces puede seguir el curso del razonamiento hasta el punto del cual partió, por ejemplo a una niña sin pensamiento reversible se le muestran dos hileras del mismo largo formadas con 8 monedas cada una, y ella afirma que cada hilera tiene el mismo número de monedas, luego mientras la niña observa, se alarga una de las hileras, y entonces ella ya no afirma que cada hilera tiene el mismo número de monedas, la niña no es capaz de revertir mentalmente la acción de alargamiento, pues no puede mantener la equivalencia de número ante el cambio de percepción (alargamiento de la hilera). Solamente cuando las acciones llegan a ser reversibles, es capaz el niño de resolver dichos problemas.; en la actividad cognoscitiva del niño en etapa preoperatoria puede observarse la incapacidad para revertirse las operaciones.” 28

Estas características pueden observarse claramente en lo que se conoce como problemas de conservación y se define que la cantidad o monto de algo sigue siendo el mismo a pesar de los cambios que sufra, en su disposición espacial de los

---

28 Idem, p.80

elementos.

Sumadas a estas características, la imitación, la expresión gráfica, la imagen mental y el lenguaje, le permiten al niño un intercambio y comunicación continua con los demás; así como la posibilidad de reconstruir sus acciones pasadas y anticipar sus acciones futuras. Es necesario puntualizar que estas características van ligadas a los intereses del niño.

Los intereses son producidos por una necesidad y son un medio valiosísimo para lograr finés educativos.

“En el interés intervienen elementos de orden distinto y se les puede relacionar con el impulso y el deseo, la emoción, la curiosidad, la atención, la voluntad, etc.” 29

Los intereses característicos de esta etapa se manifiestan a través del juego “Piaget menciona que (forman una vasta red de medios que permiten al Yo asimilar la realidad, a fin de poder vivirla, dominarla o compensarla” . 30

Esto refiere que cada etapa del desarrollo del hombre tiene necesidades e intereses primordiales y en los preescolares el juego representa el interés central a

---

29 S.E.P. Antología de Apoyo a la Práctica Docente en el Nivel Preescolar p.46

30 S.E.P. Programa de Educación Preescolar, Libro I México 1981 p.24

través del cual, cubrirá necesidades físicas, intelectuales y afectivas, y en esta práctica se irá integrando a su realidad; estos intereses son:

- Próximos, quiere que las cosas se realicen inmediatamente, es el aquí y ahora de las situaciones.
- Glósicos, interés que el niño manifiesta por el lenguaje ( Ejemplo: cantar, lecto-escritura).
- Lúdicos, se manifiestan a través del juego (Ejemplo: jugar a la casita, al doctor, etc.).
- Motores, el niño está en constante – movimiento y esto se manifiesta al participar en actividades como cantos y juegos, educación física, seguir ritmos, etc.)

Otras características del pensamiento del niño según Piaget son:

“El animismo infantil y tendencia a concebir las cosas como vivas y dotadas de intenciones; la lámpara que alumbra, la luna que brilla, más adelante el niño dice que la luna sigue sus pasos.

- El antropomorfismo le atribuye a la divinidad figura de hombre.
- El artificialismo o creencia de que las cosas han sido hechas por el hombre o

por una actividad divina semejante a la forma de fabricación humana.

- El finalismo, él le da una razón de ser a las cosas, a la vez causal y finalista.
- El intuitivo que el niño afirma hechos y no los demuestra jamás o sea su incapacidad de fundar sus afirmaciones.” 31

Resumiendo: tiene un pensamiento prelógico que irá estructurando hasta convertirlo en lógico.

Habiendo caracterizado el desarrollo del niño, el docente podrá orientar su práctica diaria y las actividades que se realicen para favorecer su desarrollo integral.

El docente debe conocer las características del grupo que está a su cargo para saber como piensa el niño y la representación que tiene del mundo, y basándose en estos conocimientos podrá realizar un trabajo más consciente y organizado que encauce el aprendizaje del menor en forma dinámica y atractiva en el proceso educativo.

---

31 PIAGET Jean, Seis Estudios de Psicología Ed. Ariel Planeta México 1994 p.11

## 2.2 DESARROLLO DE HABITOS Y APRENDIZAJE POR IMITACION

Es sumamente importante señalar el papel que desempeñan el hábito y la imitación en el aprendizaje del niño.

El período preoperatorio presenta entre sus características la capacidad representativa que tiene el menor para representar objetos, acontecimientos, vivir diversas situaciones y recrearlas en ausencia de estos objetos o personas.

Esta capacidad representativa la podemos observar en diferentes expresiones de su conducta, y como manifestaciones de esta capacidad podemos citar el juego simbólico o juego de ficción, la imitación, etc., donde el niño representa papeles que satisfacen las necesidades afectivas e intelectuales de su Yo, es decir, en estos juegos él se auxilia de hábitos y conductas de imitación que han sido observadas en otras personas y que él toma para sí, esto ocurre porque el niño representa su vida y las situaciones alusivas a él, pero en el juego las enriquece y las rehace en función de sus necesidades.

El niño para hacer estas representaciones se auxilia de su experiencia previa y en base a ésta se han desarrollado hábitos; entendiéndose los hábitos como “ una

manera de sentir, de percibir, de actuar, de pensar, adquirida y relativamente estable, y adquirir un hábito es también conseguir con repeticiones encadenar movimientos simples".<sup>32</sup>

En otra fuente consultada, el hábito se menciona como "una actitud adquirida o tendencia a actuar de una manera determinada, que ha llegado a ser en cierta medida inconsciente y automática, a veces la costumbre es considerada como el hábito del grupo".<sup>33</sup>

Como ejemplo se puede citar la forma de saludar en nuestro país dando la mano derecha o un beso en la mejilla y el saludo en España que se realiza con un beso en cada mejilla, y esto se realiza en forma inconsciente y automática, o también el saludo de muchos jóvenes que realizan varios movimientos sincronizados antes de darse la mano.

Asimismo Francisco Larroyo define el concepto de imitación como la "acción voluntaria o involuntaria, consciente o inconsciente de reproducir palabras, actitudes, actos o gestos de otros. Es un fenómeno social, en la imitación siempre se imita un modelo presente o ausente, el juego es también una acción de imitar."<sup>34</sup>

---

<sup>32</sup> LARROYO Francisco, en Diccionario de Pedagogía Ed. Porrúa México 1982 p. 112

<sup>33</sup> Diccionario de Sociología, Fondo de Cultura Económica Ed. Lito México 1979 p. 148

<sup>34</sup> LARROYO Francisco, en Diccionario de Pedagogía Ed. Porrúa, México 1982 p. 113



Hablar de imitación nos remite a los conceptos de la teoría de Albert Bandura referida al aprendizaje por observación, el cual aborda el aprendizaje en función de un modelo social.

“Bandura señala que los fenómenos de aprendizaje que resultan de la experiencia directa pueden tener lugar por el proceso de sustitución, o sea mediante la observación del comportamiento en otras personas. En este sentido el alumno puede adquirir patrones y respuestas interiores simplemente por medio de la observación del comportamiento de modelos apropiados”<sup>35</sup>, muestra de esta conducta tenemos: cuando se enseña a los niños a no tener miedo de cosas que no asustan a los adultos. El niño observa la interacción del adulto con el objeto que le causa miedo y aprende a no tenerlo, puede ser un animalito, la oscuridad, los truenos cuando llueve, etc.

Y en forma contraria al ser testigo del comportamiento de otras personas que sufren un castigo puede causar inhibiciones en el niño, estos procesos de sustitución se dan para reforzar o evitar conductas negativas o positivas.

---

<sup>35</sup> JOAO B. Araujo y Clifton, Teoría de Bandura en Antología, Desarrollo y Procesos de Construcción del Conocimiento, U.P.N., Lep. 94, México 1994 p. 116

Otro punto que el autor define es el “determinismo recíproco, él cree que el funcionamiento psicológico consiste en una interacción continua y recíproca entre el comportamiento personal y el determinismo del medio ambiente”<sup>36</sup> Donde los factores individuales de comportamiento y del ambiente o entorno operan como factores determinantes entre sí, o sea el funcionamiento psicológico es una continua interacción entre determinantes individuales y ambientales.

Esto nos dice que el comportamiento psicológico depende de la interacción continua del individuo y de factores ambientales.

“Bandura señala un esquema de entradas-procesos-salidas, las entradas son sucesos modelados, los procesos son la atención, la retención, la reproducción motriz y la motivación, y las salidas son los comportamientos de imitación o de repetición. El autor explica que el aprendizaje se apoya en dos sistemas de representación por imágenes y verbal, esto significa que en la codificación y retención por imágenes lo que se recuerda es una imagen del comportamiento. En la codificación verbal lo que se recuerda es alguna forma de transformación verbal del comportamiento observado,

---

<sup>36</sup> Idem, p. 116

y es más fácil adquirir y retener y después reproducir detalles del modelo, si la información visual se transforma en código verbal que si sólo se retiene la imagen visual.” 37

Ejemplo: se observa en los niños que aprenden canciones y rimas en forma más rápida cuando se acompañan de movimientos corporales y sonidos de objetos.

Cuando la información está codificada puede organizarse como representación cognitiva y puede ensayarse de modo simbólico o motor. El procesamiento mental aumenta cuando el individuo se imagina a sí mismo efectuando el comportamiento adecuado. En los niños se manifiesta entre otras cosas, en interés de escenificar cuentos o participar en historias para reproducir modelos.

Bandura afirma que el aprendizaje tiene un nivel más alto por observación cuando se obtiene primero la organización y repetición del comportamiento del modelo en un nivel simbólico y sólo después a través de la realización explícita del comportamiento.

Otro componente del procesamiento interno en la teoría de Bandura consiste en los procesos de reproducción motriz; y se caracteriza por la conversión de

---

37 Idem, p. 117

representaciones simbólicas en acciones apropiadas. Asimismo el individuo organiza sus respuestas tanto en el tiempo como en el espacio, de acuerdo al patrón del modelo.

“El último de los procesos internos que destaca Bandura es el proceso motivacional, éste se refiere a que la gente no demuestra todo lo que sabe o a aprendido, sino que imita la conducta del modelo cuanto este tiene consecuencias valiosas en lugar de efectos negativos.”<sup>38</sup>. Esto se refiere a que está a la expectativa de desempeñarse como el modelo para ser reforzado o autorreforzarse.

Los procesos motivacionales incluyen: un refuerzo externo que procede de fuentes externas, el refuerzo por sustitución que es la experiencia adquirida al observar a otra persona que recibió un refuerzo y el autorrefuerzo que es un proceso interno con mediación verbal a través del cual el individuo se recuerda a sí mismo las condiciones potenciales de refuerzo, o se dice que hace algo bien, estas formas de motivación interactúan en el nivel interno y ayudan a producir aprendizajes mediante el modelaje social o la observación.

Ejemplo: el alumno imita conductas positivas y se le premia con un dulce, una palabra, con palmadas, y con esto se busca reforzar acciones que sabe son

---

<sup>38</sup> Idem, p. 120

convencionalmente aceptadas. Lo importante de este proceso es que se dé el comportamiento de forma espontánea y no sólo por refuerzos externos.

Bandura afirma que en la situación educacional hay tres variantes de entrada, el suceso que será modelado, los determinantes antecedentes y los determinantes consecuentes:.

“El suceso, que será modelado es una forma de comportamiento que puede incluir comportamientos diversos como ansiedad, expectativas, comportamiento agresivo, etc., los determinantes antecedentes, abarcan aspectos tales como elementos internalizados, grado de compromiso emocional, experiencia anterior con modelos, y el status del modelo, un modelo con status elevado, competente y con poder tendrá más posibilidades de ser imitado que un modelo con status inferior”.<sup>39</sup> En este aspecto cabe mencionar el uso de estereotipos que se usan en publicidad para inducir a las personas a consumir bebidas alcohólicas, cigarros, ropa, etc., y emplean imágenes de alguna película o historieta cómica para atraer el interés de los niños al consumo de golosinas, juguetes o cualquier mercancía; otras características como la edad, el poder social o la posición étnica son correlacionados con diferentes probabilidades de refuerzo, todo esto influye sobre el grado de imitación del modelo.

---

<sup>39</sup> Idem, p. 120

“Los determinantes consecuentes se refieren a refuerzo vicario o sustituto como conductas que un modelo realiza y los resultados de esta acción benefician al observante, el autoreforzo el sujeto será capaz de auto reforzar o castigar un comportamiento adecuado o inadecuado y la punición o castigo que serán usados para modelar el comportamiento del individuo que observa. “ 40.

En las variables de salida se distinguen la realización PERSE y los procesos internos relacionados con el modelaje. El primero se refiere que al observar un modelo con vistas a un objetivo del proceso educacional, el alumno será capaz de repetir ese comportamiento en condiciones apropiadas y en la forma adecuada con lo que tendrá un refuerzo y la integración de ese comportamiento en su repertorio de respuestas; ejemplo: las acciones de salud que se realizan en el grupo, se practiquen en las casas en forma autónoma o espontánea.

“La segunda clase es más compleja; consiste en el proceso de internalización que el alumno realiza en una situación de aprendizaje, este proceso abarca la autorregulación, la autoevaluación y el autorrefuerzo o autopunición.

Una vez que haya evaluado su desempeño con relación al modelo original, el sujeto será capaz de autorreforzar o castigar un comportamiento apropiado o

---

40 Idem, p. 120

inapropiado, esa capacidad pasa a ser intrínseca a medida que el sujeto aprende a través de la experiencia a discriminar y a reforzar los comportamientos deseados.” 41

El individuo al observar el modelo requiere apropiarse o desechar las conductas inaceptadas y a su vez integrar en su comportamiento ese cúmulo de manifestaciones que lo caractericen.

Bandura enfatiza los procesos internalizados que forman parte del comportamiento final del sujeto y que constituyen la experiencia educativa.

El abordar la Teoría de Albert Bandura de aprendizaje por observación, ha tenido como fin, entender como aprende el individuo, pues sienta bases del proceso de conocimiento que ocurre en el menor por medio de la observación en función de un modelo social, y al referirse este aprendizaje a la retroalimentación que el niño tiene de los demás, nos lleva a inferir el papel tan determinante que juega la socialización en el proceso de conocimiento y como parte de este proceso, la Cultura de la Salud es el propósito a alcanzar por medio del trabajo de hábitos y de imitación de modelos positivos para el logro de este fin.

---

41 Idem, p. 119-120

CAPITULO III  
LABOR DEL JARDIN DE NIÑOS



### 3.1 DESCRIPCION GENERAL DEL PROGRAMA DE EDUCACION PREESCOLAR Y SUS CONTENIDOS DE SALUD ESCOLAR.

“El programa de educación preescolar encuentra su fundamento en el propósito de favorecer el desarrollo del niño, a partir de considerar sus características en este período de vida. También presenta una organización de aspectos del desarrollo llamada organización por bloques .” 42

“Los bloques de juegos son conjuntos de juegos y actividades que al ser realizados favorecen aspectos del desarrollo y proporcionan al docente sugerencias de contenidos que se consideran adecuados para favorecer procesos de desarrollo en los niños.

Al abordar los bloques es necesario que el docente se plantee propósitos educativos los cuales deben concebirse como la intención de favorecer los procesos de desarrollo de los niños.” 43

Los bloques que se señalan son los siguientes:

---

42 S.E.P. Programa de Educación Preescolar, Ed. Fernández Editores México 1992 p. 28-31

43 S.E.P. Bloques de Juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos del Jardín de Niños, México 1993 p.54

- Bloque de juegos y actividades de sensibilidad y expresión artística, con actividades relacionadas con: Música, artes escénicas, artes gráficas y plásticas, literatura y artes visuales.
- Bloque de Juegos y actividades psicomotrices relacionados con: La estructuración espacial a través de la imagen corporal (sensaciones y percepciones). la estructuración del tiempo.
- Bloque de juegos y actividades de relación con la naturaleza, ecología, salud y ciencia.
- Bloque de juegos y actividades matemáticas: Correspondencia, seriación, concepto de número, geometría, medición, adición y sustracción.
- Bloque de juegos y actividades de la lengua relacionados con: Lengua oral, lectura y escrita.

En el programa de educación preescolar 1992, se distinguen dimensiones del desarrollo, las que han sido presentadas de esta forma con fines explicativos, entendiendo como "dimensión, la extensión comprendida por un aspecto de

desarrollo, en la cual se definen los aspectos de la personalidad del sujeto; las dimensiones son cuatro:

Dimensión afectiva; está referida a las relaciones que se dan entre el niño, padres y familiares con otros niños en el jardín, docentes y adultos de su comunidad”

44

El niño conoce las características que lo identifican, identifica sentimientos propios, expresa lo que piensa y siente, descubre lo que puede y no puede hacer, coopera y participa en tareas colectivas, comparte ideas, materiales y espacios.

“Dimensión Social; se refiere a la transmisión, adquisición y acrecentamiento de la cultura del grupo al que se pertenece y a través de las interrelaciones con los distintos integrantes del mismo, que permiten al individuo convertirse en un miembro activo de su grupo, gracias a la interacción con los otros, el niño aprende normas, hábitos, habilidades y actitudes para convivir y formar parte del grupo al que pertenece.” 45

El niño va adquiriendo identidad personal al estar inmerso en la cultura de su localidad, región y país; gracias al conocimiento y apropiación de costumbres y tradiciones del lugar al que pertenece, o en el que se desenvuelve a través de diversas

---

44 Idem, p.13

45 Idem, p.15

manifestaciones culturales como: lengua, baile, música, juegos, comida.

También en el nivel preescolar se propicia el conocimiento de los símbolos patrios, y momentos significativos de su historia.

El niño conoce normas de convivencia y cortesía, conoce formas de interacción con los demás, reconoce características que lo asemejan y diferencian de otros como formas de vestir, de gustos, físicas, etc.

También conoce su historia personal y familiar, conoce símbolos patrios de su nación, conoce el significado de fiestas tradicionales de su comunidad y país.

“Dimensión intelectual, la construcción de conocimiento en el niño, se da a través de las actividades que realiza con los objetos, ya sean concretos, afectivos y sociales, que constituyen su medio natural y social, esta relación con los objetos le permiten descubrir cualidades y propiedades físicas de los objetos que más adelante puede representar con símbolos; y las herramientas que utilizará para estos fines serán el dibujo, el juego y el lenguaje para expresar la adquisición de nociones y conceptos.” 46

---

46 Idem, p.17

Como muestra se referirá: emplear el conteo para establecer relaciones numéricas, emplear formas convencionales y no convencionales para representar relaciones y significados numéricos, localizarse a sí mismo, a objetos o personas a partir de puntos de referencia, pronunciar palabras en forma correcta, narrar relatos y expresarlos por medio del dibujo, conocer que las imágenes pueden tener distintos significados, conocer personajes reales y producir mensajes.

“Dimensión física, a través del movimiento de su cuerpo el niño va adquiriendo nuevas experiencias que le permiten tener un mayor dominio y control sobre sí mismo y descubre las posibilidades de desplazamiento con lo que paulatinamente va integrando el esquema corporal, también estructura la orientación espacial al utilizar su cuerpo como punto de referencia y relacionar los objetos con él mismo.

En la realización de actividades diarias del hogar y jardín de niños, el niño va estableciendo relaciones de tiempo, de acuerdo con la duración y sucesión de los eventos y acciones de su vida cotidiana”.<sup>47</sup>

Como ejemplo de estas actividades mencionaremos: identificar en su cuerpo y el de otros niños partes internas y externas y algunas de sus funciones, utiliza todas las posibilidades de movimiento de su cuerpo, representa su cuerpo y el de otras

---

<sup>47</sup> Idem, p.21

personas, planifica y secuencia acciones que va a realizar a lo largo del día o semana, ejecuta movimientos coordinados con su cuerpo; y realiza actividades habituales como salud, actividades de aseo, etc.,

El programa de educación preescolar ha conformado una organización a través de la estructuración por proyectos.

“Los proyectos son juegos y actividades propios de la edad y características de los niños que reúnen diferentes elementos de trabajo, comprenden etapas como: surgimiento, elección, planeación, realización, término y evaluación. El proyecto se fundamenta en la experiencia de los niños, promueve el juego y la creatividad, integra el entorno natural y social, favorece el trabajo compartido y promueve la participación, creatividad y reflexión del docente.” 48

Se referirá especialmente el proyecto llamado (el juego del doctor), porque se relaciona directamente con el tema de esta investigación.

Surge: como inquietud de los niños al observar a un compañero que trajeron con una mano vendada, se quemó 3 dedos al tocar un fierro caliente.

---

48 S.E.P. Programa de Educación Preescolar Ed. Fernández Editores México 1992 p. 28-31

La elección; se hizo patente la unanimidad de tratar este proyecto pues todos los niños se sentían temerosos de que les pasara algo así, y porque otros compañeritos se referían a algún problema médico que les había ocurrido a ellos o a algún familiar.

Se empieza a planear, al cuestionar a los niños acerca de cómo se pueden evitar estos accidentes y como resolverlos, de esta manera se gráfica en pequeñas hojas lo que el niño entiende por accidente y se pegan en un papel colocado en la pared, llamado friso y es allí donde el niño sigue graficando las acciones referentes a el proyecto, anotando lo que quiere investigar, cómo lo quiere realizar y probables resultados de sus acciones, y al tener el friso como guía se inicia la realización del juego de ir al doctor.

Realización; se comenta si algún niño ha asistido a consulta con el doctor, que es lo que ven en el consultorio y los instrumentos que se usan para curar a las personas, se procede a elaborar los materiales necesarios, letreros, batas de doctor, cofia de enfermeras, medicinas con frascos vacíos y etiquetados con signos o dibujos de los niños, se asignan papeles según la participación que quiere tener cada niño, se solicita a los padres material de curación para hacer un botiquín, se acomoda el salón, y de ser posible se realiza una visita a un centro hospitalario para observar el trabajo de estos servidores, más adelante se acomoda el salón con mesitas de recepción, colchones para atender a los pacientes, vendar a los enfermos, darles recetas escritas

por los niños y sobretodo darles indicaciones de cómo evitar estos sucesos que repercuten en la salud del niño.

Al finalizar el juego se reacomoda el salón y se cuestiona a los niños si ellos opinan medidas de auto-cuidado así como la consulta permanente que deben entablar con el centro de salud o algún doctor de la familia, para mantenernos en buen estado de salud.

Para llegar a la evaluación se toman en cuenta estos comentarios hechos por los niños con la orientación del docente y se realizan mensajes hechos por ellos, que se colocarán a la vista de los demás, así como cuestionarles constantemente en la forma de haberse abordado este proyecto para notar si se captó la atención del grupo y los propósitos educativos del mismo.

Todo esto lleva a proponer nuevas conductas y hábitos de autocuidado que repercutan en el mejoramiento de la salud.

Es necesario subrayar que en el programa de educación preescolar se abordan contenidos que se refieren a la salud escolar y dichos contenidos tienen su planteamiento teórico en el Programa de Educación para la Salud en el Nivel Preescolar.



Este documento señala la gran importancia que el sector educativo tiene en la preservación de la salud integral; Asimismo se definen las acciones que se emprenden en el jardín de niños para destacar la importancia y el valor social de la salud.

Se debe puntualizar que los contenidos plasmados en el documento consultado y que se llama: Educación para la salud en el nivel preescolar, tiene como finalidad principal "Promover una cultura de prevención que permita al ser humano su desarrollo integral" 49

Los contenidos del programa de salud se reflejan más directamente en el bloque de juegos y actividades de relación con la naturaleza, donde se pretende que el niño preserve su vida, desarrolle prácticas que lo lleven a la formación de hábitos de higiene y cuidado de su cuerpo en general, de su alimentación y del ambiente donde vive, que aprenda a identificar causas de los accidentes más comunes y desarrolle acciones para evitarlas.

Cabe mencionar que para conseguir estos fines se cuenta con el trabajo que desempeñan el personal de la S.S.A. ; así como la colaboración de docentes, padres de familia y comunidad en general.

---

49 S.E.P. Educación para la Salud en el Nivel Preescolar, México 1993 p.5

Al hablar de la labor de la familia se señala que ésta es considerada como el primer contacto social en el individuo, ya que los integrantes de la familia son portadores de un contexto social y cultural a través de valores, normas creencias y costumbres que se han transmitido a lo largo del desarrollo social.

El papel del jardín de niños ha sido destacado al propiciar una primera interacción entre la familia y la institución escolar; y esta situación ha permitido enlazar el entorno social y cultural en el que se desarrolla el niño a través del fortalecimiento de los valores culturales de costumbres y tradiciones, que se llevan a cabo como consecuencia de la práctica educativa.

El proceso de sociabilización en el jardín de niños pretende incorporar a los preescolares al mundo que lo circunda, integrándolo en un permanente intercambio de juegos y actividades que le permitan apropiarse de los objetivos, sujetos y conocimientos por medio de su actividad y de las experiencias cotidianas.

Para realmente preservar y promover la salud es necesario coordinar, planificar y llevar a cabo acciones que propician la participación conciente de la comunidad para el desarrollo de una cultura de Salud Integral tan necesaria para la conservación del ser humano.

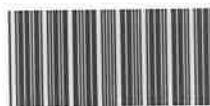
“El papel de la escuela en interrelación con la familia contribuirá en el fortalecimiento de la identidad y autonomía de los alumnos en la adquisición y desarrollo de un pensamiento crítico que le permitan discernir conductas y situaciones desfavorables que atenten contra su salud; de esta forma a partir de la acción educativa de los docentes se dará inicio a la promoción de una cultura de prevención integral que le permita al educando enfrentar situaciones.” 50

Para estos fines se señala la importancia del deporte, el descanso, la recreación, el sueño, la lectura y actividades manuales, así como la disciplina, el orden y el respeto, la disposición al estudio; y para la formación de la personalidad; propiciar valores como: la honradez, y la confianza, la autoestima, cooperación y participación, la solidaridad, etc., Así como el rechazo de conductas negativas y adicciones que laceran el equilibrio individual y la convivencia social.

El papel del docente en este proceso de preservación de la cultura de la salud requiere predicar con el ejemplo, colaborar conjuntamente con padres de familia en acciones que promuevan la salud, fomentar una cultura de respeto al plantel mediante el fortalecimiento de valores y actitudes positivas, motivar al niño a expresarse libremente y respetar sus opiniones y decisiones, diseñar materiales atractivos que lo

---

50 Idem, p.13



163070

auxilien en los propósitos educativos establecidos y sobretodo tomar conciencia del papel de guía y promotor que el docente desempeña en la adquisición de la Cultura de Salud.

Se han citado los elementos que conforman el P. E. P. 92, pero es necesario señalar que ha sufrido algunas modificaciones que se ven reflejadas en la "Guía para la planeación de la Docente" y las características de este documento son:

- Se presentan propósitos y contenidos propuestos para la educación preescolar.
- Propone orientaciones didácticas que permitan diseñar un ambiente para el aprendizaje.
- Los procedimientos y sugerencias para identificar las necesidades educativas que tienen los niños y las niñas del grupo, así como sus posibilidades para adquirir habilidades y actitudes que les permitan, al concluir su educación preescolar, alcanzar los propósitos educativos.

Las sugerencias y apoyos para elaborar el Proyecto Anual de Trabajo (documento que se realiza en 3 momentos del ciclo escolar. ) 51

Este documento se realizó básicamente para que las comunidades escolares

---

51 S.E.P. Guía para la Planeación de la Docente, México 1998 p. 3-4

dirijan sus actividades hacia el logro de mejores resultados educativos.

La guía propone un trabajo sistemático y dinámico que se encamina a enriquecer la intervención pedagógica.

Al consultar esta guía y tenerla como documento base para la planeación diaria se ha mejorado el quehacer docente al contar con los elementos necesarios que apoyan y enriquecen el desarrollo del niño preescolar.

### 3.2 HABITOS COMO AUXILIARES DEL APRENDIZAJE PARA UNA CULTURA DE LA SALUD.

El trabajo docente que se realiza en el jardín de niños tiene como base los planteamientos actualizados que aparecen en la Guía para la Planeación de la Docente, y en ella se consideran varios elementos que sustentan la intervención pedagógica.

“Los elementos a desarrollar son: los propósitos educativos definen las competencias que, son el conjunto de habilidades y actitudes que los niños y las niñas adquirirán al asistir al jardín de niños. La habilidad es la capacidad de realizar una tarea con base en el conocimiento y la experiencia previa, la actitud es la tendencia a comportarse de cierta manera; por ello, las habilidades y las actitudes constituyen maneras de pensar y actuar. Ambas se adquieren a partir de la experiencia social del sujeto, es decir, de la influencia de los otros.”<sup>52</sup>

En la conformación de las habilidades y las actitudes están presentes aspectos afectivos cognoscitivos. Para adquirir habilidades y actitudes se requiere de la convergencia de tres elementos: el primero de naturaleza biológica y los otros dos de

---

<sup>52</sup> Idem, p.9

índole sociocultural; los conocimientos y las prácticas habituales.

Los conocimientos son un conjunto de saberes sociales cuya apropiación consciente permitirá consolidar una habilidad o actitud, ya que son su condición previa o sustento.

Las prácticas habituales son lo que los niños o las niñas deben hacer cotidianamente en el jardín de niños a través de diversas actividades en donde ponen en juego los conocimientos adquiridos, las relaciones, las confrontaciones y los descubrimientos.

Un elemento más a mencionar son los contenidos; son el qué enseñar. Son conocimientos valiosos socialmente y se constituyen en medios que permiten a los niños y las niñas adquirir las habilidades y actitudes que conforman los propósitos de la educación preescolar.

Los contenidos están integrados por diversos aspectos de la realidad cercana al niño y la niña, les hablan de sí mismos y de su entorno. Estos contenidos están organizados en tres ámbitos de experiencia:

Yo y los otros

La naturaleza, la ciencia y la tecnología

La comunicación y la representación

“Los contenidos son de gran utilidad para organizar semanalmente, la forma como se trabajarán las habilidades y las actitudes que se espera que los niños y las niñas del grupo adquieran en el transcurso del ciclo escolar. “ 53

Al referirse a los elementos que menciona la Guía de planeación, se señala la importancia de realizar diariamente prácticas habituales y estas actividades dan inicio o sustento a aprendizajes posteriores que determinarán la relación del niño con su entorno.

A continuación se presentan prácticas que se enfocan de modo más dirigido a la preservación y promoción de la Cultura de Salud en el niño.

Estas prácticas habituales se retoman en cada uno de los bloques de desarrollo y enfocadas a cada una de las dimensiones, pero a manera de concretar, se ubicarán en los bloques de actividades de la naturaleza y psicomotricidad así como en las dimensiones social y física.

---

53 Idem p.10



Prácticas habituales que se realizan constantemente con los niños en el Jardín:

Asee su persona empleando técnicas, instrumentos y recursos en forma racional.

Practique actividades como vestirse, desvestirse, amarrar sus agujetas, abrocharse.

Utilice todas las posibilidades de movimiento de su cuerpo

Represente su cuerpo y el de otras personas

Asee sus instrumentos y lugar de trabajo

Conozca las características que lo identifican

Identifique en su cuerpo y en el de otros partes internas y externas y algunas de sus funciones

Conozca sus derechos y responsabilidades

Conozca normas de convivencia

Conozca sus posibilidades y limitaciones

Se responsabilice de tareas y comisiones

Participe en acuerdos grupales

Siga reglas

Identifique temperaturas y texturas de los objetos

Explore, experimente y entienda causas y efectos

Acepte explicaciones para un hecho

Escuche y opine acerca de noticias relevantes

Respete instalaciones que pueden lastimarlo

Prepare alimentos sencillos y nutritivos

Termine las actividades que inicia

Respete el trabajo de otros y cuida el propio

Visite centros hospitalarios y observa el trabajo que allí se realiza

Conozca la utilidad de los recursos naturales

Identifique situaciones de riesgo

Manipule correctamente tijeras y cuchillos

Conozca perjuicios de fauna nociva

Identifique prácticas que dañan el ambiente

Visite al doctor cuando se requiere

Visite parques y jardines

Conozca actividades físicas de carácter recreativo que apoyan el crecimiento sano

Participe en simulacros

Entienda lo que dicen las señales de seguridad más comunes

Dramatice situaciones referentes a la salud

Participe en campañas de vacunación en forma dirigida

Asee sus manos antes de comer y después de ir al baño.

Todas estas actividades se realizan en forma permanente en el jardín de niños a lo largo del ciclo escolar y nos auxilian en el logro de propósitos que propicien una cultura de prevención y promoción de la Salud.

### 3.3 IMITACIÓN COMO AUXILIAR DEL APRENDIZAJE PARA UNA CULTURA DE LA SALUD.

Para abordar esta investigación en forma más completa se iniciará este subcapítulo con definiciones concretas acerca de la Cultura:

“El concepto de cultura, en la antigüedad, se aplicaba al cultivo y se refería a las labores del hombre en el campo (trabajo en la tierra para obtener frutos). Este concepto relacionado con la explotación de la tierra, se hizo aplicable con el tiempo a todas las obras producidas por el hombre. En el siglo XVIII se empezó a utilizar esta acepción en Europa; así, un Hombre culto, en este siglo era un hombre de muchos conocimientos, dedicado al estudio y al cultivo de su inteligencia.

El concepto de cultura debe aplicarse, más que al ser humano individual, a toda la humanidad en general”.<sup>54</sup>

Al preguntar que es cultura, las respuestas pueden ser diversas pero una que corresponde al sentido de este trabajo es: “La suma total integrada de rasgos de conducta aprendida que son manifestados y compartidos por los miembros de una

---

<sup>54</sup> CASANOVA Alvarez Francisco, Ciencias Sociales 2 7ª. Ed. Nutesa México p.26

sociedad, la cultura es por tanto, un resultado total de la invención social, y se puede considerar como una herencia social, ya que se transmite por precepto a cada nueva generación".<sup>55</sup>

Una sociedad humana es una población permanentemente organizada que actúa de acuerdo con su cultura.

En su sentido más pleno, la cultura es una serie de patrones integrados de conducta, desarrollados a partir de los hábitos de masas.

El modo habitual señala el patrón para la acción futura. Un hábito de masas puede ser llamado norma de conducta.

Cada cultura pone su marca sobre el individuo que se desarrolla bajo su influencia auxiliándose de patrones de conducta y la experiencia individual en relación con el contacto del entorno.

Se puede afirmar que una buena parte de la cultura se adquiere durante la infancia y se perpetúa a lo largo de las relaciones del individuo con el mundo que le rodea.

---

<sup>55</sup> L. Harry, Hombre, Cultura y Sociedad Ed. Fondo de Cultura Económica México p. 231-232

En base a estos planteamientos se define que el niño aprende cultura en su relación con los demás y este aprendizaje tiene como base la imitación y los hábitos.

Este aprendizaje se basa en uno de los intereses característicos del niño que es el juego simbólico, por tanto el juego permite al niño familiarizarse con la actividad e interrelaciones con los adultos, las interrelaciones reales con sus compañeros le enseñan a comportarse en distintas situaciones, a seleccionar la conducta adecuada, de acuerdo con las características del grupo infantil y de la evaluación de sus propias posibilidades. El grupo es algo así como una escuela de las relaciones sociales.

Como ejemplo podemos mencionar; el juego de la casita, al tomar participación en el juego sabe que debe cumplir con el rol que se le asigne ya sea como el papá simulando que sale a trabajar, o como la mamá haciéndose cargo del hogar o los hijos, o el papel del hijo asumiendo que lo pueden mandar y dirigir en el juego y si no realiza su parte del mismo, los demás integrantes lo pueden segregar.

En los preescolares mayores se nota mayor acuerdo en los juegos así como en el seguimiento de normas y reglas, se subordinan y ceden unos a otros, porque eso entra en el contenido de los papeles que asumen. Los frecuentes cambios de compañeros de juego y de juegos en sí, se explican por el deseo de asimilar las

diferentes formas de las relaciones humanas.

“El juego constituye una forma de expresión cultural, pues una vez que se practica permanece como creación y recreación humanas” 56

A propósito de juegos de imitación o simbólicos se citan algunos que están sugeridos en el programa de preescolar:

- Jugar al restaurante
- Jugar a la casita
- Dramatizar cuentos y leyendas
- Escenificar historias
- Representar obras de teatro
- Jugar a la escuelita
- Jugar a la tienda
- Jugar al circo
- Jugar al doctor
- Ir de viaje a la playa
- Viajar en un tren, avión, etc.,

---

56 TORRES Angeles. Para Aprender Jugando. Manual de Capacitación Ed. Equipo Editor México 1989 p.19

Estos juegos pueden tener modificaciones o derivarse de otros; aquí se describe la realización de uno de ellos

El juego del restaurante: se inicia con una visita a un comedor cercano y el interés que este juego despertó en ellos; se solicita a los familiares de los niños recetas sencillas y nutritivas; Se elige entre una de ellas para prepararla, se procede a elaborar los materiales necesarios, delantales, manteles, letreros, billetes, caja registradora, menús, adornos, etc.; se les pide a diferente equipo algún ingrediente, se asignan roles según los niños lo propongan, se acomoda el mobiliario, y cada quien desempeña su papel ya sea preparando la comida, haciendo énfasis en los hábitos de limpieza al elaborar el platillo, así como al comerlo, señalando la importancia también del uso correcto de utensilios de cocina; más adelante se pueden intercambiar los papeles según lo acuerden los integrantes del grupo.

Estas actividades entre muchas otras se sustentan en la práctica de hábitos y las conductas de imitación y apoyan el trabajo que se realiza en el jardín de niños haciéndolo un espacio adecuado para que el niño adquiera una Cultura de salud.

## C O N C L U S I O N E S

- ☆ LA COMUNIDAD DEBE CONOCER LOS PROGRAMAS DE SALUD, PARA DEFINIR SU PARTICIPACIÓN EN LAS ACCIONES QUE LOS INTEGRAN.
  
- ☆ LA PREVENCIÓN DE RIESGOS Y ENFERMEDADES EN LA POBLACIÓN REDUNDARA EN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DE TODOS.
  
- ☆ LOS NIÑOS PREESCOLARES DEBEN PRACTICAR ACCIONES DE SALUD EN FORMA OPORTUNA Y ESPONTÁNEA Y NO COMO ACTIVIDADES RUTINARIAS O IMPUESTAS.
  
- ☆ EL NIÑO PREESCOLAR PUEDE APRENDER A PRESERVAR SU INTEGRIDAD FÍSICA DENTRO DEL JARDÍN Y A SU VEZ PROYECTARSE FUERA DE ÉL EN SU VIDA DIARIA.
  
- ☆ CONOCER LA CARACTERIZACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO NOS GUIARÁ EN LA ELECCIÓN DE ESTRATEGIAS QUE POTENCIALICEN LA ADQUISICIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.





## BIBLIOGRAFÍA

- CASANOVA Alvarez Francisco, Ciencias Sociales 2, 7ª. Ed. Editorial Nutesa México.
- DICCIONARIO de Sociología, Fondo de Cultura Económica, Ed. Lito México 1979.
- JOAO B. Araujo y Clifton, Teoría de Bancura en Antología, Desarrollo y Procesos de Construcción del Conocimiento, U.P.N. Lep. 94, México.
- LARROYO Francisco, en Diccionario de Pedagogía, Ed. Porrúa México 1992.
- L. SHAPIRO Harry, Hombre, Cultura y Sociedad, Ed. Fondo de Cultura Económica, México.
- PIAGET Jean, Seis Estudios de Psicología, Ed. Ariel Planeta, México 1994.
- S.E.P. Antología de Apoyo a la Práctica Docente en el Nivel Preescolar, México 1993.
- S.E.P. Bloques de Juegos y Actividades en el Desarrollo de los Proyectos del Jardín de Niños, México 1995.
- S.E.P. Educación para la Salud en el Nivel Preescolar, México 1993.
- S.E.P. Guía para la Planeación de la Docente, México 1998.
- S.E.P. Programa de Educación Preescolar, Libro 1, México 1981.
- S.E.P. Dirección General de Salud Pública en el D.F., Programa de las Instituciones del Sector Salud, México 1996.
- S.E.P. Dirección General de Salud Pública en el D.F., Programa Integral de la Salud del Escolar, México 1999.
- TORRES Angeles, Para Aprender Jugando, Manual de Capacitación, Ed. Equipo Editor, México 1989.
- WADSWORTH Barry J., Teoría de Piaget del Desarrollo Cognoscitivo y Afectivo, Ed. Diana México.