



Gobierno del Estado de Yucatán
Secretaría de Educación
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 31-A MÉRIDA

LICENCIATURA EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA



VAMOS A APRENDER A NO ENFERMARNOS
(KO'OX KANIK MA'KOJANTALE'EX)

Adriana Paulina Chi Maa
Gabriela Asunción Pacheco Sierra
Aury Marilyn Xuluc Beytia

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO
PRESENTADO EN OPCIÓN AL TÍTULO DE:

LICENCIADO EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA

LÍNEA DE FORMACIÓN ESPECÍFICA:

Educación Intercultural

MÉRIDA, YUCATÁN, MÉXICO.
2010



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 31-A MERIDA, YUCATAN



DICTAMEN

Mérida, Yuc., 26 de octubre de 2010.

C. ADRIANA PAULINA CHI MAA
UNIDAD UPN 31-A MERIDA

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad UPN 31-A y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:

VAMOS A APRENDER A NO ENFERMARNOS
(KO'OX KANIK MA'KOJANTALE'EX)

OPCION: Proyecto de Desarrollo Educativo, de la Licenciatura en Intervención Educativa, Línea de Formación Específica: Educación Intercultural, y a propuesta del Profr. Marcelo Pérez Rodríguez, Director del trabajo, 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 presentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE


MTRO. VICTOR HERNANDO GOMEZ AGUILAR
DIRECTOR DE LA UNIDAD UPN 31-A MERIDA





SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 31-A MERIDA, YUCATÁN



DICTAMEN

Mérida, Yuc., 26 de octubre de 2010.

C. GABRIELA ASUNCION PACHECO SIERRA
UNIDAD UPN 31-A MERIDA

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad **UPN 31-A** y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:

VAMOS A APRENDER A NO ENFERMARNOS
(KO'OX KANIK MA'KOJANTALE'EX)

OPCION: Proyecto de Desarrollo Educativo, de la Licenciatura en Intervención Educativa, Línea de Formación Específica: Educación Intercultural, y a propuesta del Profr. Marcelo Pérez Rodríguez, Director del trabajo, 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 presentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

MTRO. VICTOR HERNANDO GOMEZ AGUILAR
DIRECTOR DE LA UNIDAD UPN 31-A MERIDA



GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL
UNIDAD 31-A
MERIDA



SECRETARIA DE EDUCACIÓN
DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD UPN 31-A MERIDA, YUCATAN



DICTAMEN

Mérida, Yuc., 26 de octubre de 2010.

C. AURY MARILYN XULUC BEYTIA
UNIDAD UPN 31-A MERIDA

*En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad **UPN 31-A** y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:*

VAMOS A APRENDER A NO ENFERMARNOS
(KO'OX KANIK MA'KOJANTALE'EX)

OPCION: Proyecto de Desarrollo Educativo, de la Licenciatura en Intervención Educativa, Línea de Formación Específica: Educación Intercultural, y a propuesta del Profr. Marcelo Pérez Rodríguez, Director del trabajo, 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 presentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE


MTRO. VICTOR HERNANDO GOMEZ AGUILAR
DIRECTOR DE LA UNIDAD UPN 31-A MERIDA



GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARIA DE EDUCACION
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA
NACIONAL
UNIDAD 31-A
MÉRIDA

Dedicatorias

Gracias Señor, por darme la oportunidad de terminar esto que comenzó hace cinco años, por eso dedico este esfuerzo a mi hijo Rodrigo, que él ha sido mi gran Felicidad y mi gran motivo de luchar cada día.

A mis Padres por su Apoyo, Compresión y Confianza que me brindaron cada día los quiero mucho.

A todos mis maestros por su Tiempo, sus Conocimientos y Paciencia durante estos años, pero en especialmente a Justo, ¡Muchas Gracias! Por todo, por que tú siempre confiaste en nosotras, ¡Aunque no estuviera Bien!

A mis amigos "La Bandocha".

A la persona que se encuentra a mi lado en estos momentos.

Y por ultimo a las personas más importantes que lucharon cada día para obtener este titulo, Aury, Gaby y Pau.

Adriana Paulina Chi Maa

Este trabajo lo dedico especialmente a mis padres que con su amor, apoyo y comprensión me han enseñado a salir adelante, gracias por todo el amor que hasta el día de hoy me dan, gracias por preocuparse, gracias por estar siempre cuando más los necesito.

A mis hermanos que me han estado siempre apoyando y aconsejando.

A mis amigos Aury, Paulina, Alma, Mavis, Dana, Nikte-ha, Ricardo, Kristian, Roger, muchas gracias por estar conmigo todo este tiempo, los voy a extrañar, recuerden que siempre pueden contar conmigo.

A los maestros y en especial al maestro Justo por tener la mejor disposición siempre para ayudarnos, por apoyarnos siempre, por tener la paciencia y por creer en que podemos lograr todo lo que queremos.

Al maestro Ignacio y la maestra Marina por apoyarnos y dedicar su valioso tiempo con nosotras ayudándonos con el trabajo.

A todas estas personas de todo corazón muchas gracias.

Gabriela Asunción Pacheco Sierra

El proyecto lo dedico con todo mi amor y cariño:

A ti Dios por que me diste la oportunidad de vivir y de regalarme una familia maravillosa.

Con mucho cariño a mis padres Marilyn y Rodolfo, que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento. Gracias por todo papá y mamá por darme una carrera para mi futuro y creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor, por todo esto les agradezco de todo corazón el que estén conmigo a mi lado siempre.

Los quiero con todo mi corazón y este trabajo es para ustedes, aquí esta lo que ustedes me brindaron, solamente le estoy devolviendo un poco de lo que ustedes me dieron en un principio.

A mis hermanos, Cuñados y Sobrino, gracias por estar conmigo y apoyarme siempre los quiero mucho.

A mis amigos Alma, Mavis, Gabriela, Paulina, Roger, Ricardo, Kristian, Carlos muchas gracias por estar conmigo en todo este tiempo donde he vivido momentos inolvidables, gracias por ser mis amigos y recuerden que siempre los llevaré en mi corazón y les deseo éxito en toda su vida, los quiero.

Y a mis profesores Justo, Marcelo, Vietnina, Marina e Ignacio por confiar en mí y sobretodo por tenerme la paciencia necesaria. Agradezco al haber tenido unos profesores tan buenas personas como lo son ustedes. Nunca los olvidaré.

Por ultimo, no me puedo ir si antes decirles, gracias a todas las personas que nos ayudaron y colaboraron en el desarrollo del proyecto que sin ustedes no estaría cumpliendo uno de mis sueños.

Aury Marilyn Xuluc Beytia

ÍNDICE

	Página
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO 1. DOS ESPACIOS COMUNITARIOS DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES.	3
1.1. Las Prácticas Profesionales en la Formación de los Interventores	3
1.2. La comunidad de Dzibikak, Umán	5
1.2.1 Descripción demográfica	5
1.2.2 Infraestructura	5
1.2.3 Tradiciones y costumbres	8
1.2.4 Educación	8
1.3 Tahdzibichén, Mérida	10
1.3.1 Descripción demográfica	10
1.3.2 Infraestructura	11
1.3.3 Tradiciones y costumbres	12
1.3.4 Educación	13
CAPÍTULO 2. EL PROCESO DE INTERVENCIÓN Y LA PROBLEMÁTICA DE LA SALUD	15
2.1 Metodología	15
2.1.1 Investigación-Acción Participativa	15
2.1.2 Diagnóstico Socioeducativo	16
2.2 Problemáticas que se presentan en las dos comunidades Dzibikak y Tahdzibichén	18
2.2.1 Dzibikak, Umán, Yucatán	18
2.2.2 Tahdzibichén, Mérida, Yucatán	18

2.3 Condiciones de salud en las comunidades	19
2.3.1 La problemática de la salud	20
2.3.2 Perspectiva desde la comunidad	22
2.3.3 Perspectiva de la abuelita de Dzibikak	23
2.3.4 Perspectiva de las maestras	25
2.4 Objetivos particulares	26
2.5 Justificación	26
CAPÍTULO 3. EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN	29
3.1 Proyecto de desarrollo socioeducativo	29
3.2 Enfoque y perspectiva del proyecto	30
3.2.1 El enfoque intercultural	30
3.3 Las herramientas	33
3.3.1 La Animación Sociocultural	33
3.3.2 La creación de ambientes	34
3.3.3 El enfoque constructivista	36
3.3.4 Plan de actividades	38
CAPÍTULO 4. INFORME DEL PROYECTO Y EVALUACIÓN	53
4.1 Informe de Dzibikak, Umán, Yucatán	53
4.2 Informe de Tahdzibichén, Mérida, Yucatán	81
Conclusiones	109
Bibliografía	115
Anexos	

INTRODUCCIÓN

El proyecto de desarrollo educativo es una propuesta de intervención que pretende resolver un problema socioeducativo o psicopedagógico, en él se especifica el problema que es motivo de intervención, las estrategias y fundamentos de la acción, las condiciones particulares de aplicación en los contextos, los recursos necesitados, los tiempos de aplicación, así como los resultados esperados.

Para la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE) esta opción se concreta en acciones socioeducativas y/o psicopedagógicas, basadas en experiencias de enseñanza-aprendizaje, así como en las experiencias logradas en el servicio social y en las prácticas profesionales, durante el transcurso de esta licenciatura.

Con base en lo anterior, este proyecto se realizó con el propósito de buscar posibles soluciones a través de acciones de intervención, que puedan ayudar al estilo de vida de las personas que habitan en la comunidad de Dzibikak y Tahdzibichén, cuidando siempre de no imponer prácticas que deterioren la cultura propia.

El presente trabajo se desarrolló a partir del sexto semestre cuando se iniciaron las prácticas profesionales; como primera fase se realizó el diagnóstico socioeducativo, que nos sirvió para detectar el problema: "Las prácticas de higiene".

Como resultado del séptimo semestre se diseñó el proyecto socioeducativo, para resolver el problema sobre las prácticas de higiene detectadas en el diagnóstico; por último, en el octavo semestre se aplicó la implementación del proyecto en las escuelas de Educación Preescolar del Medio Indígena: "Valentín Gómez Farías" y "Manuel Antonio Ay" ubicadas en las comunidades de Dzibikak y Tahdzibichén, Yucatán, respectivamente.

En el primer capítulo de este trabajo, se habla sobre la contextualización de las dos comunidades; donde se realizó el proyecto socioeducativo y donde se

llevaron a cabo, nuestras prácticas profesionales. Asimismo, se describe cómo fue elaborado y aplicado el diagnóstico socioeducativo.

En el segundo capítulo se analiza la problemática con respecto a la ideología de los sujetos participantes. También, se describen los procesos de intervención y la problemática de la salud en las dos comunidades.

El tercer capítulo se trata de la aplicación de la estrategia de entrevistas abiertas a personas dedicadas al área de la medicina tradicional, en la comunidad de Cepeda, Halachó, Yucatán, las herramientas y el plan de actividades de la propuesta de intervención que se fueron utilizando durante el desarrollo del proyecto.

En el cuarto capítulo se describe la aplicación de la propuesta de intervención, las actividades que se realizaron en las dos escuelas mencionadas y la evaluación.

Así mismo, en las conclusiones encontraran las dificultades y resultados que se obtuvieron en el proceso de la aplicación de la propuesta de intervención y la experiencia que se obtuvo en las comunidades de Dzibikak y Tahdzibichén.

CAPÍTULO 1

DOS ESPACIOS COMUNITARIOS DE LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES

1.1 Las prácticas profesionales en la formación de los interventores

El Proyecto de Desarrollo Educativo fue elegido como opción para el proceso de titulación, porque al realizarlo estamos desarrollando las competencias profesionales como interventores educativos; su construcción, desarrollo y evaluación, se llevó a cabo durante el desarrollo de las prácticas profesionales.

Las prácticas profesionales constituyen un ejercicio guiado y supervisado donde se ponen en juego los conocimientos adquiridos durante el proceso formativo del estudiante. Permiten concretizar teorías aplicándolas a situaciones problemáticas reales.

Las prácticas profesionales no tienen un solo sentido; establecen un diálogo continuo entre la formación recibida en la Universidad y la realidad. Se espera que la realidad en la que se insertan los estudiantes, sea un espacio que tenga los procesos de aprendizaje y contribuya a una comprensión más compleja y global de las problemáticas y situaciones en las que esté involucrado de acuerdo a la línea específica.

Los espacios donde los estudiantes pueden realizar estas prácticas son diversos, como instituciones, organismos no gubernamentales, empresas, etc.¹

En la LIE las prácticas profesionales se desarrollan en el sexto semestre, cuando ya se tienen las bases para observar, diagnosticar y para elaborar un proyecto. Para realizar dichas prácticas, se eligió con base a la línea de Interculturalidad, a la Dirección de Educación Indígena, ya que éste es el medio más factible para aplicar los conocimientos y experiencia adquiridos durante nuestra formación como interventoras educativas. Esta institución nos asignó el área de Educación Preescolar.

En el sexto semestre de las prácticas profesionales se diseñó un diagnóstico socioeducativo, con el propósito de conocer los principales problemas

¹ Universidad Pedagógica Nacional, Plan de Prácticas Profesionales y Servicio Social, pág. 1-4

socioeconómicos, culturales y educativos en las Comunidades de Dzibikak y Tahdzibichén, Yucatán.

En el séptimo semestre, se elaboró este proyecto que pretendió atender a la problemática más sobresaliente en dos de las sociedades comunitarias estudiadas, en este caso, son: “Las prácticas de higiene”.

En el octavo semestre, se aplicó, desarrolló y evaluó el proyecto en las dos comunidades ya mencionadas. Estas etapas sirvieron para tener un acercamiento con la gente de la comunidad, para conocerlas y saber de las condiciones y dificultades con las que se enfrentan los sujetos día a día, encontrándose que la mayoría de los habitantes tienen una concepción diferente sobre el sector salud; esta experiencia amplió la visión que se tenía de esta área, lo que ayudó al desarrollo del proyecto, principalmente en cuanto a las relaciones interculturales.

En el desarrollo de esta experiencia, consideramos que avanzamos en el logro de las siguientes competencias profesionales.

- **Diseñar programas y proyectos pertinentes para ámbitos educativos formales y no formales, mediante el conocimiento y la utilización de procedimientos y técnicas de diseño, así como de las características de los diferentes espacios de concreción institucional y áulico, partiendo del trabajo colegiado e interdisciplinario con una visión integradoras una actitud de apertura y crítica, de tal forma que le permita atender a las necesidades educativas detectadas.**
- **Desarrollar procesos de formación permanente y promoverla en otros, con una actitud de disposición al cambio e innovación, utilizando los recursos científicos, tecnológicos y de interacción social para consolidarse como profesional autónomo.**
- **Crear ambientes de aprendizaje para incidir en el proceso de construcción de conocimiento de los sujetos, mediante la aplicación de modelos didácticos – pedagógicos y el uso de los recursos de la tecnología educativa. Los ambientes de aprendizaje responderán a las características de los sujetos y de los ámbitos donde se espera influir profesionalmente, con una actitud crítica y de respeto a la diversidad.²**

En el caso específico de nuestra línea “Educación Intercultural”, desarrollamos las siguientes competencias:

- 1. Organizar los recursos del contexto, a través de la elaboración de inventarios y diagnósticos sociolingüísticos, con la intención de incorporar los elementos**

² Universidad Pedagógica Nacional, Programa de Trabajo Seminarios de Titulación I Y II, pág. 3-4

identificados a los procesos de aprendizaje en los que participa, con una actitud de tolerancia y respeto a las diversas formas de vida.

2. Analizar los referentes y perspectivas teóricas acerca del análisis de la cultura, para el reconocimiento de aquellos elementos que conforman los grupos sociales, con una actitud indagadora hacia el grupo con el que trabaja.
3. Analizar con una actitud crítica y reflexiva las diversas teorías y categorías que sirven para explicar y orientar la interculturalidad, con el propósito de explicar e intervenir en el contexto donde desarrolla su práctica profesional.
4. Mantener una postura de respeto hacia los valores locales, con una formación ética para desarrollar actitudes abiertas y tolerantes hacia las diferentes formas de vida.³

1.2 La Comunidad de Dzibikak, Umán, Yucatán

1.2.1 Descripción demográfica

Dzibikak está situada en el Estado de Yucatán, a 5 Kms. del municipio de Umán. Esta localidad cuenta con una población total de 1,238 habitantes, de los cuales 628 personas conforman la población masculina y 610 personas, la población femenina. Esta población cuenta con un total de 269 hogares (INEGI, 2005) de los cuales, 248 están habitados.

1.2.2 Infraestructura

Las casas en un 45% son antiguas, constan de una sola pieza, con piso de cemento, son de albarrada, mampostería, de cartón, de lámina y de bloques. Un 25% de ellas conservan su techo de huano o de paja y cuentan con baño de patio; un 30% de las casas están beneficiados con el programa de Fondo de Desastres Naturales (FONDEN). En su mayoría, los pobladores mantienen la cultura de crianza de animales en su patio, como: gallinas, cerdos y pavos; con fines de apoyo para la alimentación familiar. El agua potable o entubada sólo la tienen 220 hogares, el servicio de agua potable se mantiene durante los siguientes horarios: 6:00 a 13:00 horas y de 16:00 a 18:00 horas. Otro recurso con que cuenta la Comunidad, es de la energía eléctrica, sólo 220 viviendas cuentan con este servicio, los que viven cerca del monte, utilizan velas. No cuentan con recolección de basura fija, algunos habitantes comentan que la basura se quema en los patios, el camión recolector de

³ Id.

basura se presenta exclusivamente para recoger los desechos que se encuentran después de las fiestas de la comunidad.

El transporte público es muy accesible y dentro de la comunidad las personas utilizan la bicicleta y los triciclos. La mayoría de la gente, todavía cocina con leña. Las calles son pavimentadas, son muy pocas las que aún están en malas condiciones. En marzo del 2009 se construyó la carretera que va a la Comisaría de Sac-Nicté en donde sólo hay 24 habitantes; otra carretera es la que se va a Texán, Hunucmá. El alumbrado público existe en casi todas las calles, sobretodo, donde se encuentra el parque, la iglesia y las casas cercanas al Centro.

Cada mes o dos meses va un doctor, pero esto no es siempre, si la gente quiere servicio médico se tiene que trasladar a Umán, ya sea para recibir atención en el Seguro Popular, o de lo contrario, de un doctor particular. Son alrededor de 529 personas que no cuentan con servicios de salud y 623 son las que tienen servicio médico, como el IMSS y el ISSSTE; el resto de la población está incluida en el Programa de "Oportunidades", son los que asisten al Centro de Salud.

La comunidad cuenta con un molino, pero algunas personas todavía hacen sus tortillas a mano, es una tradición que todavía se conserva. La tienda que se encuentra a la entrada de la comunidad es "Diconsa", una empresa de participación estatal mayoritaria que pertenece al Sector de Desarrollo Social. Tiene el propósito de contribuir a la superación de la pobreza alimentaria, mediante el abasto de productos básicos y complementarios a localidades rurales de alta y muy alta marginación, con base en la organización y la participación comunitaria.⁴

Hace muchos años, la gente se dedicaba al cultivo del henequén, participaban los hombres, las mujeres, los niños y las niñas en esta actividad y naturalmente tenían sus propias maneras de siembra y de cultivo.

En esta comunidad se realizaba el cultivo del henequén, la producción henequenera, consistía en el "raspado" o desfibrado de las hojas previamente cortada de las plantas, éstas se extendían para formar el "Sosquil" que posteriormente se transformaban en cuerdas, para elaboración de sogas, tapetes,

⁴Diconsa.com, <http://www.presidencia.gob.mx/programas/?contenido=34623>
Fecha consultada: 9 de enero del 2007

hamacas, entre otros textiles, o también, la utilizaban para la protección de sus casas.

En la actualidad este cultivo está en decadencia, prácticamente ha desaparecido, por lo que la gente ha tenido que buscar otros medios de subsistencia, los hombres se emplean en la Ciudad de Mérida o Municipios, como peones de albañilería, carpinteros o como obreros en las fábricas.

La difícil situación económica por la que atraviesan las mujeres ha sido motivo para que también tengan que emplearse en el servicio doméstico fuera de la comunidad, o bien, a la venta de verduras; en el caso de las que saben leer y escribir, laboran como obreras en una fábrica. Algunas familias tienen el apoyo del programa "Oportunidades", Programa Federal para el desarrollo humano de la población en pobreza extrema; tiene como prioridad, fortalecer la posición de las mujeres en la familia y dentro de la comunidad. Por tal razón, son las madres de familia las titulares del Programa y quienes reciben las transferencias monetarias correspondientes.

En el ámbito educativo, a partir del primero de secundaria, el monto de las becas escolares es mayor para las mujeres, dado que su índice de deserción aumenta a partir de ese grado. Los apoyos monetarios se entregan de manera directa a las familias, sin la intermediación de funcionarios, autoridades o líderes, por medio de instituciones liquidadoras, garantizando la transparencia en su distribución.⁵ El ingreso varía desde los \$400.00 hasta \$1,500.00 pesos. Este apoyo no tiene una fecha, ni un porcentaje exacto, algunas personas comentan que esto se da cada dos o tres meses.

El constante ir y venir de la capital, ha provocado que la forma de vestir se modifique, la ropa tradicional ya no es muy usada por los niños, niñas y jóvenes, quienes han adoptado modas que se ven en la Ciudad o en la televisión. La gente adulta, principalmente las señoras mayores, son las que siguen utilizando su huipil.

Durante el diagnóstico y las entrevistas a la gente de la comunidad notamos que la gran mayoría de la gente adulta conserva su lengua materna que es la maya,

⁵Oportunidades.com, [http:// www.oportunidades.gob.mx/](http://www.oportunidades.gob.mx/)

Fecha consultada: 9 de enero del 2007

ya que son 790 personas que hablan la lengua indígena de ésta región, lo que no ocurre con los niños, las niñas y algunos jóvenes, quienes en la mayoría hablan español, pero durante su crecimiento van aprendiendo o adquiriendo su lengua materna.

1.2.3 Tradiciones y costumbres

La fiesta tradicional en honor al santo San Jerónimo, Patrono de la localidad de Dzibikak, tiene una duración de cuatro días: viernes, sábado, domingo y lunes, en la Iglesia que está a un costado del parque. Esta celebración se realiza a finales del mes de Mayo y se realizan diversas actividades: corridas, vaquerías y bailes populares. Otra celebración que se acostumbra, es la realización de las celebraciones organizadas por gremios durante el mes de Septiembre, igualmente la gente participa en el "*Janal Pixán*" que en español significa "Comida de las Ánimas", (consiste en poner un altar, donde se coloca comida típica como el: atole nuevo, el mucbilpollo, tamales de espelón, jícamas, mandarinas, naranjas, dulces de coco, pepita, todo esto adornado con veladoras y flores y las fotografías de las personas fallecidas, durante el mes de Noviembre, en los novenarios es donde acude toda la gente y se reparten "cochinita y horchata". Cuando hay fiesta en la comunidad, tanto la población infantil, como la de jóvenes, casi no asisten a la escuela.

1.2.4 Educación

Esta Comunidad cuenta con cuatro escuelas:

La primera es de Educación Inicial Indígena "Lucrecia Vadillo Rivas" que trabajaba con un grupo conformado por quince párvulos que con base a su desarrollo pasan al nivel Preescolar, por las tardes se ofrecen actividades manuales para las señoras, tales como: clases de tejido, corte y confección, entre otras. La segunda es de Educación Preescolar Indígena "Valentín Gómez Farías" que se encuentra a un costado de la hacienda de Dzibikak; el centro de Educación Preescolar Indígena en el año 2008 contaba con cuatro maestras, una directora y una intendente, su edificio está compuesto de: la oficina de Dirección, dos sanitarios, una plaza cívica, cuatro aulas; de las cuales, dos aulas y la ampliación de la plaza cívica fueron construidas

por el programa del Apoyo a la Gestión Escolar (AGE), que es un programa de apoyo económico para las escuelas de preescolar y primaria, que sirve para el mantenimiento del edificio escolar y mobiliario para adquirir materiales escolares y para la reparación de los muebles y el edificio escolar.

En el ciclo escolar 2008-2009 se atendieron a ochenta y cinco alumnos, distribuidos en cuatro aulas:

- El aula de 1º y 2º B: 20 alumnos.
- El aula de 2º A: 19 alumnos.
- En el aula del 3º: 24 alumnos.
- En el aula del 3º B: 22 alumnos.

Esto nos lleva a un total de 46 niñas y 39 niños inscritos, de los cuales, tres niños y dos niñas, son irregulares debido a su situación familiar.

Las aulas se encuentran decoradas con dibujos, podemos encontrar palabras en lengua maya, ya que estos propician la atención de los niños y niñas; fuera de las aulas se encuentra adornado en la pared de la dirección, un escrito con las estrofas del himno nacional en Lengua Maya.

El horario de clase es de 8:00 a 11:00 horas. Los viernes son los días que se rinde el homenaje a la bandera mexicana, se canta el himno nacional en Lengua Maya donde la mayoría de los niños y niñas participa, se pronuncia el juramento a la bandera y las festividades cívicas del mes correspondiente, para después entrar a su salón.

Los niños y las niñas cuentan con desayunos escolares, que consta de una cajita de leche, un paquete de galletas y una barra integral. A las 10:00 horas se entregan los desayunos, después de comer salen a la plaza cívica para jugar, algunos niños llevan su "tirahule" o juegan al "toro", y los demás juegan con algunas llantas de plástico que se encuentran en el patio.

Son muy pocos los alumnos que hablan la Lengua Maya, conocen algunas palabras y canciones que les enseñan las maestras, que en su mayoría sí hablan y entienden la Lengua Maya, porque es un requisito para trabajar en el área de educación bilingüe y que es parte de su formación profesional.

En el 2009 el centro de educación indígena “Valentín Gómez Farías” se encontraba en concurso para entrar al programa de Escuelas de Calidad, éste es un programa para mejorar la estructura de la escuela y para conseguir materiales que necesitan los niños y niñas en sus actividades. Estas gestiones se deben realizar de acuerdo a un proyecto, con base en las necesidades que tiene la escuela, este programa también es dirigido a los maestros y a las maestras para que se actualicen.

También en la comunidad hay una escuela primaria llamada “Candelaria Ruiz Patrón” que es de la Secretaría de Educación Pública al igual que la telesecundaria “Tierra y Libertad”. Al terminar la Secundaria los que deciden seguir estudiando, como la preparatoria, se van a Umán para poder continuar, si no, comienzan a trabajar desde temprana edad para apoyar a sus padres con la manutención económica.

1.3 Tahdzibichén, Mérida, Yucatán

1.3.1 Descripción demográfica

La Hacienda de Tahdzibichén se encuentra situada a 14 kilómetros de la Ciudad de Mérida, colindando al Sur con San Pedro Chimay y al Norte con la Ciudad de Mérida. La hacienda perteneció hasta 1910 a la familia Martínez de Arredondo y Castro, año en que pasa a posesión de la señora Serafina Ayuso Maldonado. En 1912 al constituirse la Compañía Agrícola “Andrés Demetrio Maldonado”, pasa la Hacienda, a ser propiedad de los señores Teodoro Ancona Cervera y Fernando Ancona Cámara, quienes en 1930 la venden al Sr. Augusto Canto Lara, en el año de 1994 hasta la actualidad la hacienda pertenece a la Ciudad de Mérida, Yucatán y la casa principal al grupo “COOPERA”.

La población es de 600 habitantes de los cuales 175 son hombres, 160 son mujeres, 95 son ancianos y el restante está dividido entre niños, niñas y adolescentes, los cuales están distribuidos en 100 familias, lo que hace que cada familia esté integrada entre cinco a ocho personas.

El transporte para llegar a esta hacienda son los camiones de la “Alianza de Camioneros de Yucatán” o en su caso los taxis de Timucuy. Los camiones que

entran son: "Molas", "42 Sur", "Timucuy", "Yaxnic-Dzoyaxché", por mencionar algunos; es decir, no hay problemas para llegar a dicha comunidad.

1.3.2 Infraestructura

La mayoría de las casas cuentan con dos piezas como mínimo, que son de bloques y donde van al baño son letrinas o solares, muy pocas familias tienen baño completo. Las calles se encuentran pavimentadas y la hacienda cuenta con luz y agua potable, una señora renta el teléfono en caso de ser necesario, existe uno que es público, pero hay que ingresarle una tarjeta que a veces en las tiendas de la localidad no las venden. En la hacienda existen cinco tiendas de las cuales en dos podemos encontrar de todo, también hay una agencia, una tortillería y una tienda donde venden materiales de construcción, por lo general, los pobladores son amables. Los padres de familia tienen que viajar a la Ciudad de Mérida a trabajar algunos son albañiles, otros rotulistas, obreros u oficios diversos. Las madres de familia se dedican al cuidado de la casa y de los hijos e hijas, sólo las madres solteras son las que tienen trabajos independientes, ya sea vendiendo productos de catálogo o yendo a las escuelas a vender desayunos escolares, para que puedan tener un apoyo económico mejor.

En cuanto a las situaciones de Salud, no cuentan con un Centro de Salud en la comunidad, pero la gente menciona que hay un doctor particular que va los días lunes, miércoles y sábado para dar consultas; sin embargo, la mayoría de la gente prefiere ir a las farmacias "Similares" o esperar el día de su consulta, porque la mayoría cuenta con el apoyo del Seguro Popular, éste lo que busca es dar un amplio servicio de salud, a través de un aseguramiento público y voluntario, para aquellas personas de bajos recursos que no cuentan con empleo o que trabajan independientemente y que no son derechohabientes de ninguna institución de seguridad social. Con el Seguro Popular tienen acceso a los servicios médico-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, pero para poder contar con este servicio tienen que trasladarse a la comunidad de Molas.

La hacienda cuenta con la oficina de la Comisaría, ésta se ubica a una esquina de la casa principal de la hacienda. En relación a la práctica de deportes,

cuenta con un campo multifuncional, pues ahí es donde practican béisbol y fútbol, tiene una cancha de básquetbol y un parque donde hay juegos como: columpios y resbaladillas, a los que les falta mantenimiento.

1.3.3 Tradiciones y costumbres

Como parte de su costumbre, las mujeres usan un sencillo huipil con fustán, rebozo y sandalias o chancas, pero en la actualidad sólo las mujeres de la tercera edad son las que siguen usando esta vestimenta, ya que las mujeres jóvenes han cambiado y prefieren los *shorts*, faldas, pantalones, blusas sisadas o la ropa que está a la moda. Las mujeres de la tercera edad dicen que se está perdiendo esta hermosa tradición de la comunidad, ya casi nadie las respeta. En cuanto a los hombres, visten pantalón y camisas de manga larga y alpargatas. Pero al igual los muchachos y las muchachas prefieren lo que se está utilizando en la actualidad, tenis o zapatos, dejando atrás las alpargatas, creemos que todo esto se debe a la influencia de la Ciudad y de la televisión.

La religión que domina, es la católica y los otros son los llamados “hermanos”, la hacienda cuenta con una iglesia que sólo la abre por las tardes, el padre sólo acude los sábados por la mañana para dar catecismo y la tarde de los domingos para dar misas. Cuentan también con dos templos “Los testigos de Jehová” y “Los Adventistas”.

Respecto al lenguaje, sólo las personas mayores, los señores y las señoras hablan la Lengua Maya pero también lo hacen en español. Los niños y las niñas no hablan la Lengua Maya, siendo la maestra quien se los enseña, ya que el preescolar pertenece al medio indígena. La maestra menciona que los niños y las niñas, al pasar a la primaria les truncan la Lengua Maya, pues los maestros y las maestras no se los enseñan ya que no están acostumbrados; además, la comunidad queda cerca de la Ciudad de Mérida y lo ven como una influencia.

Para las festividades de todos los santos y fieles difuntos se acostumbra colocar un altar en un lugar principal de la casa, en el que se les ofrece a los difuntos la comida que más les gustaba y el acostumbrado “*pib*” o tamal, acompañado de atole de maíz nuevo, café y una botella de licor. Las fiestas del

patrono de la hacienda es San Antonio de Padua, empieza el día (13 de Junio y termina el 16 del mismo mes), lo celebran con gremios, fiestas, vaquerías, novenas, procesiones, bailes, etc. Los habitantes del Municipio de Molas y de otras poblaciones cercanas asisten a dichas festividades.

En cuanto a las leyendas, los niños dicen que en la casa de la hacienda hay un muñeco de madera que revive y que a ellos “les ha tocado verlo”.

Uno de los atractivos turísticos es la casa principal, pues es grande y sobretodo hermosa, ya que es una casa muy antigua y permanece intacta, en este lugar hacen eventos sociales como bodas, XV años, bautizos, por mencionar algunos.

Los domingos las familias se juntan en el parque principal y ahí se ponen a conversar. Les sirve para relajarse un poco pues al día siguiente tienen que regresar a sus labores cotidianas.

1.3.4 Educación

En la hacienda funciona un Preescolar Indígena y una Primaria. Para que los y las adolescentes puedan asistir a la Secundaria tienen que viajar al Municipio de Molas y para que puedan asistir a la Preparatoria tienen que ir a la Ciudad de Mérida.

La escuela preescolar “Manuel Antonio Ay” pertenece a la Dirección de Educación Indígena, tiene un horario de 8:00 a 11:00 horas, estaba conformado con un total de veintitrés alumnos en el ciclo escolar 2008-2009. Cuando los niños y las niñas llegan les dan un pequeño desayuno que consta de una cajita de leche y una bolsita de galletas. Las mamás sólo tienen que dar \$6.00 pesos mensuales por alumno. El edificio cuenta con dos baños uno de niñas y uno de niños, de los cuales uno es compartido entre los niños y las niñas, dice la maestra que por lo mismo que son niños y niñas, lo echan a perder, entonces si se descompone uno pues tienen uno de “repuesto”. También cuenta con una pequeña bodega donde guardan los materiales de riesgo, así como los materiales didácticos de los niños y las niñas. Tiene dos aulas, un salón que es multigrado donde dan los tres grados de preescolar, la maestra también funge como directora; el otro salón quedó

“abandonado” pues el año del 2008 era el salón de tercer grado pero debido a que eran pocos los niños y las niñas quedó la escuela como unitaria. La escuela igual tiene un arenero, pero las mamás mencionan que le hace falta mantenimiento, ya que se encuentra en mal estado y pueden ser peligrosos para los niños y las niñas, por que podrían lastimarse y tener heridas graves. La maestra dice que todo lo que ha logrado la escuela es gracias a las mamás, pues hasta el momento, ellas han colaborado por el bien de sus hijos e hijas.

La escuela primaria pertenece a la Secretaría de Educación Pública tiene un horario de 7:00 a 12:00 horas, cuenta con seis salones, el baño y un aula de Computación.

Como ya se había mencionado, la distancia que existe entre estas comunidades y la Ciudad, han hecho que vayan perdiendo algunas de las costumbres de nuestra cultura, como por ejemplo, la Lengua Maya. En el preescolar de estas comunidades se promueve a los niños y las niñas la lengua materna ya que es importante para el rescate de la cultura, pues esta nos identifica como seres humanos en una sociedad.

CAPÍTULO 2

EL PROCESO DE INTERVENCIÓN Y LA PROBLEMÁTICA DE LA SALUD

2.1 Metodología

Como parte de nuestra investigación la metodología de Investigación-Acción Participativa (I.A.P) es la que se siguió para llevar a cabo el proceso de intervención y para poder detectar los problemas que ocurren en las comunidades.

2.1.1 Investigación-Acción Participativa

Esta metodología nos sirvió para que las madres de familia y docentes conozcan sobre sus propios problemas, para que ellas y ellos mismos profundicen sobre esta situación, y así, tengan un medio para mejorar la calidad de vida; es decir, que la comunidad se concientice, actúe y resuelva sus problemáticas para su beneficio.

La metodología que se aplicó, es la propuesta por el sociólogo Tomás Rodríguez-Villasante (1998), se inicia con una "Fase de diseño de diagnóstico", ésta inicia con un cronograma de actividades que nos servirá para saber a partir de dónde vamos abordar el tema de interés, se realizan una serie de interrogantes que correspondan a lo que queremos investigar.

En la primera fase, durante nuestras prácticas profesionales realizadas en la comunidad de Dzibikak y Tahdzibichén, se realizó un diagnóstico socioeducativo, que arrojó varios problemas; entre ellos "Las prácticas de higiene", que junto con las maestras y madres de familia llevaríamos a cabo el mejoramiento de dicho problema. Con esta base, se realizó un cronograma donde incluimos entrevistas, cuestionarios, encuestas para lograr la información pertinente.

En la segunda fase "Desarrollo del Diagnóstico", se abordan las problemáticas detectadas, se recaba la opinión de la población afectada y se indaga sobre hechos históricos, que hayan tenido lugar en las comunidades en fechas

recientes. Estos, que llamaremos desde ahora “analizadores históricos”, nos darán la pauta para intuir cuáles son los elementos de motivación, interés y movilización de la población.

La segunda fase fue el resultado de los instrumentos aplicados en las comunidades, tanto a madres de familia, docentes y personas claves de la comunidad. En él nos dimos cuenta que en las prácticas de higiene influyen los escasos recursos y la falta de los servicios de salud.

En la tercera fase de “Devolución”, se debaten, y/o se corrige el diagnóstico y la propuesta con las asociaciones y la población en jornadas y/o talleres abiertos al público, para consensuar las líneas de actuación, concretar programas y asignar recursos humanos, materiales, de espacio, tiempo, etcétera.

En esta fase se analizó y reestructuró la problematización del diagnóstico y con base en los datos obtenidos, se creó una propuesta de intervención adecuada a la comunidad escolar donde se implementaron sesiones para las madres de familia y actividades para los niños y las niñas de las escuelas.

Las dos últimas fases del proceso, son las de la “Aplicación y Evaluación Continua”⁶, ya que es conveniente la formación y dotación de mecanismos para la toma de decisiones y la evaluación participativa.

Como resultado de estas dos últimas fases se encontraron los detalles de la propuesta de intervención que se aplicaron como una posible solución al problema y como resultado de la aplicación se hallara la evaluación de cada sesión.

2.1.2 Diagnóstico Socioeducativo

Existen diversos tipos de diagnósticos según su técnica, propósito y campo donde se realiza, como por ejemplo: el diagnóstico participativo, institucional y exploratorio, cuya aplicación puede darse en el ámbito: comunitario organizacional y educativo. Se parte de los problemas existentes para buscar soluciones posibles a través de las acciones de intervención educativa.⁷

⁶ Tomás Rodríguez-Villasante, Un método de Investigación-Acción Participativa. Ed. Popular, Madrid, 1998, pág. 13

⁷ Universidad Pedagógica Nacional.com, <http://www.lie.upn.mx/docs/DIAGNOST007.pdf>

El diagnóstico sirve para recaudar y conocer los datos de la comunidad o institución, dependiendo de donde se esté laborando; es un análisis previo para poder dar un informe como resultado de lo observado y realizar propuestas de acción, para su solución.

Asimismo, nos permite comprender las condiciones educativas, problemas de enseñanza-aprendizaje, y tratar de reforzar su cultura vinculando a las instituciones y la comunidad.

Los elementos considerados para hacer este diagnóstico, fueron:

- a) La descripción demográfica: Dónde se encuentra ubicada, por qué le pusieron ese nombre, conocer los usos y costumbres de la comunidad, etcétera.
- b) Su infraestructura: Se describen tiendas, iglesias, centros recreativos, casas-habitación, escuelas y servicios públicos
- c) Sus tradiciones y costumbres: Son aquellas formas de vestir, las religiones, la lengua que hablan, las festividades que celebran, etc.
- d) Actividades económicas: Es saber cómo subsanan la economía social y familiar.

Los métodos que se utilizaron son los siguientes:

Encuestas: Se aplicaron a 40 madres de familia, para rescatar las prácticas de higiene que se han estado perdiendo.

Entrevistas: Sirvieron para sacar datos importantes sobre los problemas que se encontraron se entrevistaron a personas claves que viven en las comunidades como son: comisarías, a personas de la tercera edad, docentes y a madres de familia de ambas comunidades

Observación: Se observó el comportamiento de las docentes, los niños, las niñas y las madres de familia, así como observar sus prácticas alimenticias y el cuidado de su entorno.

Diario de campo: Se empleó para el registro cotidiano de las observaciones, así como las actividades que se realizaron como parte del desarrollo del diagnóstico.

2.2 Problemáticas detectadas en las dos comunidades Dzibikak y Tahdzibichén

Con la ayuda de las madres de familia y las maestras de las correspondientes comunidades, se realizó el diagnóstico. Al aplicar los instrumentos de investigación, habiendo obtenido de las entrevistas que se realizaron a las maestras y las madres de familia, la información más significativa con respecto al contexto. A continuación se describen los diversos problemas que se obtuvieron en ambas comunidades.

2.2.1 Dzibikak, Umán, Yucatán

Entre los problemas encontrados, podemos mencionar:

La falta de servicio médico: No existe un doctor que atienda a las personas, la gente comenta que es necesario que exista un doctor, sobretodo en los servicios de urgencias, ya que para obtener la asistencia médica, deben viajar hasta Umán.

Vigilancia en la comunidad: Cuando ocurre algún problema, las personas de la comunidad deben resolver la situación que están pasando en ese momento, ya que no existe supervisión por parte de la policía estatal, que esté pendiente de los problemas de delincuencia.

Recolección de basura: La cultura sobre este servicio es primordial en la comunidad, al no existir, las personas queman la basura en los patios de sus casas. Esto afecta la salud de los habitantes, porque al respirar el humo, están contaminando su cuerpo. Sólo una vez al año pasa el camión para la recolección de basura y es durante la fiesta del pueblo, que la gente aprovecha para sacar los desechos que no pueden quemar.

La hora de la entrada: Se observó que no todos los niños y las niñas llegan puntuales ya que estos se duermen tarde por ver la televisión.

Prácticas de higiene: Con la observación y las entrevistas a las maestras y a las madres de familia detectamos que otro de los problemas son las prácticas de higiene, por que los niños y las niñas se ensucian con facilidad.

2.2.2 Tahdzibichén, Mérida, Yucatán

Los problemas que se presentan en esta Hacienda, son:

Servicio Médico: Un doctor particular asiste tres veces por semana, pero cuando se presenta un accidente, y éste no se encuentra, se debe trasladar de inmediato a hasta Mérida.

Prácticas de higiene: Se puede notar en los niños y las niñas que no aplican las prácticas de higiene, ya que no tienen el cuidado con su dentadura porque la mayoría tiene dientes picados y sucios, también se han detectado casos de piojos.

Distribución domiciliaria de agua: Una bomba es la que distribuye agua a todas las poblaciones cercanas. Las madres de familia mencionan que hay agua de 8:00 horas a 11:00 horas y vuelve a suministrarse a las 14:00 horas, por lo que tienen que llenar cubetas o tambos de agua en ese lapso, pues a veces tienen que lavar o hacer sus quehaceres y no lo pueden terminar por falta de agua.

Valores: Otro problema que se pudo detectar en la escuela de preescolar, fue la ausencia de valores, por que no hay respeto hacia sus compañeros y en algunas ocasiones con su maestra.

Estos son sólo algunos de los problemas que se pueden encontrar en la hacienda de Tahdzibichén, en algunos problemas que se dan en esta comunidad, expresan los lugareños que falta una cultura apropiada para optimizar los recursos.

2.3 Condiciones de salud en las comunidades

Como resultado de los diagnósticos llevados a cabo en las comunidades mencionadas anteriormente y después de analizarlos junto con las docentes de las escuelas y las madres de familia de las comunidades en las que se llevaron a cabo nuestras prácticas profesionales, éstas expresaron que la problemática más importante, era la que tenía que ver con la salud de los niños y las niñas, especialmente por las prácticas alimenticias, las formas de aseo personal, las condiciones higiénicas de la comunidad, etcétera.

Otros aspectos relacionados al tema, son los siguientes:

El consumismo promovido por los medios masivos de información (radio y televisión), con su mercadotecnia a través de campañas publicitarias, promueven el consumo desproporcionado de productos chatarra, lo que provoca que haya cambios en las prácticas alimenticias, de esto se deriva la inadecuada nutrición y establece

condiciones desfavorables para la salud (descalcificación, anemia, obesidad, diabetes, etcétera) y en deterioro de la calidad de vida de la población.

La inexistencia de servicios públicos de salud cercanos a la comunidad, influye en que las familias no reciban orientación y apoyo para tener un control adecuado para su salud, como también el que no haya programas de control de las vacunas, provocando la aparición de enfermedades virales e infecciosas, como: la gripa, la influenza, las infecciones gastrointestinales, etc.

Se observó en ambas comunidades, que son varias las casas que no cuentan con baño para atender sus necesidades fisiológicas, debiendo realizarlas al aire libre, por lo general en la parte trasera de los predios.

En relación con las Políticas de desarrollo comunitario, se puede afirmar que no se realizan campañas de salud, pláticas de desarrollo social y actividades preventivas, así como los servicios necesarios para la comunidad, tales como: agua, recolección de basura, luz, pavimentación, mercado, áreas verdes, áreas de recreación, etc.

2.3.1 La problemática de la salud

En las comunidades el tema de la salud y de prácticas de higiene, son consideradas importantes; pero estos temas no son llevados a cabo adecuadamente por la situación económica, política y social. Vivimos en un mundo en donde estos temas son elementales en la vida de todo ser humano, ya que en la actualidad se están presentando enfermedades nuevas que se van transformando, por lo que implica un alto riesgo para buscar su cura y evitar contagios ya que esto afecta el entorno familiar y social. Por estas razones, se deben aplicar métodos o estrategias similares a las que se utilizaron en la propuesta de intervención en las comunidades ya mencionadas, para brindar apoyo para el fomento de un estado de vida saludable.

En la comunidad de Dzibikak, se observó que las mamás muchas veces no cocinan verduras debido a la condición económica en la que se encuentra y además porque a los niños y a las niñas no les gustan, es por ello que prefieren cocinar comidas precocidas como las sopas instantáneas. Durante la hora del recreo se notó que los alumnos consumen los dulces, porque en la tienda que hay en la escuela

sólo eso se ofrece. En ocasiones se les venden naranjas dulces, pero los niños y las niñas no las compran ya que prefieren comprar las golosinas, la escuela cuenta con desayunos escolares, pero existen algunos alumnos que no lo consume, debido a que la mayoría no toma leche, pues acostumbran a tomar café o refresco embotellado con pan.

En cuanto a la organización del aula, se observó que les hace falta orden en cuanto a la distribución de los materiales didácticos, ya que estos se encuentran amontonados en diferentes áreas.

Durante las juntas, la maestra promueve el cuidado de la salud con las madres de familia, y resalta la importancia de que los niños y las niñas acudan limpios a la escuela.

En la segunda comunidad, Tahdzibichén, se notó que el tipo de alimentación no es la adecuada para un niño o una niña entre los 3 a 6 años, pues las mamás sólo les llevan comida chatarra y refrescos embotellados. Nuestra postura al respecto no es de prohibición de consumo, pero sí apoyamos una alimentación variada, lo que ayuda al crecimiento sano de los niños y las niñas. Cuando se realizaron las encuestas de cómo cuidan su salud, las madres nos mencionaron que comen de todo como: pollo, res, puerco, pescado. Se les preguntó qué es lo que más consumen, ellas mencionaron: puerco o pollo, lo que salga más económico, pues les tiene que rendir durante la semana. Al igual dijeron que les gustaría darles lo mejor a sus hijos o hijas, pero con la crisis económica en la que se encuentran, no pueden. Al igual con los resultados de las encuestas que se realizaron a veinte madres de familia, vimos que sólo cinco esposos tienen oficios estables y son estas familias, las que se nutren mejor. De las casas que se observaron, los pisos son de cemento, los lavan tres veces a la semana, muy pocas casas cuentan con electrodomésticos como: refrigerador, televisión, plancha y estufa de gas, algunos todavía cocinan con leña. En algunas casas el patio es grande y tienen plantas como: naranja, limón, aguacate, chaya, entre otras. Es común observar que en un predio vivan hasta dos familias.

Los niños y las niñas a la hora del recreo no se lavan las manos, son pocas las mamás que le dicen a su hijo o a su hija que realicen esta práctica. En cuanto a la

organización de los niños y las niñas la mayoría tiene la libreta sucia, son cinco de veintitrés, los alumnos que la mantienen limpia y en orden. Las actividades se efectúan con mucho interés, participación, motivación, sobretodo cuando las clases son dinámicas.

También se observó que algunas de las mamás tratan de llevar a su hijo o a su hija lo más limpios posible, pero estos, cuando se ponen a jugar se despeinan, otras niñas van con su pelo revuelto, su ropa sucia, etcétera.

La maestra en el aula motiva a los niños y a las niñas para que asistan aseados a la escuela, en cuanto la organización del aula está bien arreglada y en orden, por que las mamás realizan el aseo diario en el aula. La organización de la clase es la adecuada, hace que los niños y las niñas sean responsables, que lleguen puntuales y a la hora del desayuno les pide que se laven las manos aunque no todos hagan caso. Igual se pudo notar que en la escuela hacen falta botes de basura, pues los niños y las niñas no tienen la costumbre de votar la basura en su lugar y la tiran por cualquier lado.

En cuanto a las campañas de higiene, sólo existen las que el Seguro Social (IMSS) manda, como las de vacunación y revisiones de patios.

2.3.2 Perspectiva desde la comunidad

Las madres de familia de los alumnos, expresaron lo que para ellas, son: la salud y las prácticas de higiene. A partir de sus repuestas, se describe lo siguiente:

En la comunidad de Dzibikak nos mencionaron:

- Que es una persona que se encuentra sana.
- Que no se enferma.
- Estar bien, que no se encuentren enfermos(as).
- Que un niño o una niña esté jugando y se vea bien.
- Cuidarse, asistir al doctor para una revisión médica.
- Que los niños y las niñas estén bien.
- Que se encuentren limpias las casas.
- Que los niños y las niñas coman bien.

- Es muy importante estar sanos porque si nos enfermamos no podemos asistir a la escuela, ir al trabajo o realizar nuestras actividades diarias.

Para la comunidad de Tahdzibichén, salud es:

- No enfermarse, estar bien físicamente, estar sanos. Con respecto a la higiene dicen que es lavarse las manos, los dientes, comer bien, estar limpios en todos los aspectos tanto físicamente como en el entorno en que viven.
- Tener un cuidado personal, comer bien y hacer ejercicio, no descuidar el cuerpo, bañarse y realizarse revisiones médicas periódicas.
- Cuidar la salud manteniéndose en forma, comiendo saludable, mantener limpio el espacio donde se vive, seguir las instrucciones del médico.
- La forma en que se mantienen sanos es alimentándose bien, hacer ejercicio e informarse sobre el tema. Las prácticas de higiene que tienen es el baño diario una vez al día como mínimo, lavarse los dientes, lavarse las manos.

2.3.3 Perspectiva de la abuelita de Dzibikak

Se realizó una entrevista a la “abuelita” de Dzibikak sobre las medicinas tradicionales que se utilizaban antiguamente para curar alguna enfermedad. Estas medicinas son útiles en la actualidad para un gran número de personas que aún creen que la naturaleza es uno de los mejores remedios para solucionar los problemas cotidianos.

Las abuelas, en la mayoría de las ocasiones, son las encargadas de transmitir conocimientos sobre las medicinas tradicionales, debido a las experiencias vividas y considerarlos más efectivos, saludables y naturales para nuestro cuerpo, como nos mencionó Doña Lupita *“—Cuando mis hijos, yo y ahora mis nietos estamos, enfermos utilizo las medicinas tradicionales o los remedios caseros, como mi mamá me enseñó y aparte cuando yo estaba chica, así nos curaba, no teníamos que ir al doctor; aparte que no teníamos mucho dinero porque éramos muchos hermanos, por eso yo aprendí mucho de las medicinas y de los remedios caseros, pero en ocasiones donde nos llevaba mi mamá era con los j-men, pero en la actualidad*

mucha gente de acá va al Seguro, o los que tienen un poco más de dinero a un doctor particular para que los alivie—. Cuando veo que no cede el síntoma es cuando recorro a un doctor pero la mayoría de las veces curo con las medicinas o remedios, ahora las muchachas que son mamás jóvenes no confían mucho en los remedios, porque considero que no le tienen confianza, ya que la modernidad ha avanzado”.

Doña Lupita nos mencionó algunas medicinas tradicionales y remedios caseros, como:

ENFERMEDAD	INGREDIENTES	ELABORACIÓN
Asma	Zacate de limón Miel Sal Celestone	Se hierven todos los ingredientes, se mete en el refrigerador para que pueda enfriarse y luego se toma dos veces al día.
Dolor de barriga	Epazote	Se hierva el epazote y se toma en forma de té
Vómito y diarrea	Hojas de guayaba Cáscara de limón Miel	Se hierven las hojas junto con las cáscara de limón y al momento de enfriarse se echan unas gotas de miel
Calentura	Hojas de naranja	Hervir las hojas de naranja y ponerlos sobre la frente con un trapo
Chuchulucos o golpes	Papel de tortilla Miel o manteca	Se moja el papel con la miel o la manteca y se presiona en el área afectada.
Gripa o tos	Miel con limón	Se toma una cucharada o se puede hervir la miel una vez caliente se le agrega el limón, se deberá tomar

		tibio.
--	--	--------

2.3.4 Perspectiva de las maestras

En la entrevista que se realizó a la maestra de Dzibikak se pudieron recuperar los siguientes datos de los cuales, son interesantes para poder entender desde los diferentes puntos de vista que tiene cada integrante de esta comunidad.

La maestra nos expresó que el tema de la salud es muy importante, ya que está es primordial para que se tenga una vida saludable sin enfermedades, y que este tema hay que inculcarse a los niños y a las niñas todos los días, porque es necesario que conozcan las ventajas de cuidar su salud y las desventajas que tendrían al no cuidar bien de este, así se evitarían muchas enfermedades. Los temas que se llevan a cabo, son los que se encuentran en el programa de preescolar junto con las competencias, pero la maestra comenta que es necesario que estos contenidos como la higiene, sean tema de recordatorio, porque es importante insistirle a la familia que lleven una vida saludable.

En la escuela, existen pequeñas normas como: poner la basura en su lugar, lavarse las manos, asistir limpios a las escuela, etc. El tema de la higiene y el de la salud es poco tiempo el que se les dedica, ya que las maestras tienen que avanzar más en otros campos formativos.

La observación que se llevó a cabo dentro y fuera del salón nos permitió ver lo siguiente:

- Inadecuada organización por parte de los niños y las niñas.
- Inadecuada alimentación.
- Carencia de las prácticas de higiene

En la hacienda de Tahdzibichén, la maestra por medio de la entrevista nos mencionó que el tema de la salud es muy importante para todos, que el ser humano por naturaleza necesita de cuidados tanto personales, como en grupo. Las condiciones de higiene que promueve dentro del aula es que cumple con un programa donde hay diversas actividades como: el cuidado del medio ambiente, manos limpias, entre otras. El tiempo que le dedica a la salud es dentro y fuera del

aula y todo el tiempo que lo requiera. Los programas que maneja la escuela es el cepillado de dientes, revisión de orejas, uñas, cabello, poner la basura en el bote, así como la comparación entre limpio y sucio, etc. También mencionó que existen normas de higiene en la escuela como: poner la basura en su lugar, también se les motiva a venir aseados y haciendo concursos donde hay un ganador.

Como se pudo notar las maestras promueven en los niños y en las niñas, un cuidado adecuado de la salud, aunque ellas mencionan que no les da el tiempo necesario ya que tienen que cumplir con un programa; sin embargo, éstas tratan de adecuar los programas de salud al entorno del niño y de la niña.

Con base a las consideraciones anteriores, surgieron las siguientes interrogantes iniciales:

¿Cómo construir un proyecto de educación para la salud, reconociendo y respetando la cultura de la comunidad?

Objetivo General

Construir un proyecto educativo de interculturalidad en el campo de la Salud.

2.4 Objetivos particulares

- Reconocer e incorporar el conocimiento propio de la educación para la salud.
- Ofrecer otros conocimientos para la salud.
- Promover estrategias sobre la higiene personal para fomentar en los y las habitantes un estilo de vida saludable.

2.5 Justificación

Se considera que la salud es un tema importante para todas las culturas y para el bienestar de cada persona, por esta razón, en los niveles básicos como es el preescolar, ya se pueden encontrar contenidos educativos relacionados con el cuidado del cuerpo, el medio ambiente, etc. En el Programa de Educación Preescolar 2004 (PEP 2004), nos menciona que la promoción de la salud implica que los niños

y las niñas aprendan desde pequeños a actuar para mejorar y a tener un mejor control de ella, adquiriendo ciertas bases para lograr a futuro estilos de vida saludables en el ámbito personal y social.

El Programa expresa que el preescolar del medio indígena es:

Un lugar adecuado para conservar y dar continuidad a la cultura propia, la cual proporciona al individuo el sentido de pertenencia e identidad y se estimula la participación de niños, niñas docentes, padres y madres de familia y miembros de la comunidad, a través del desarrollo de proyectos que promueven la conservación y fortalecimiento de la cultura propia del lugar en donde se encuentra ubicado.⁸

La salud es entendida como un estado de completo bienestar físico, mental y social, que se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana y como resultado de los cuidados que una persona se favorece a sí misma y a los demás, así como de asegurar que la sociedad donde se vive, ofrezca a sus miembros la posibilidad de gozar de buen estado de salud.⁹ En las sociedades indígenas no sólo es considerada como la ausencia de la enfermedad, sino como el estado de equilibrio en tres centros de relación: hombre consigo mismo, hombre naturaleza y hombre grupo social.¹⁰ Esto quiere decir que cuando el hombre está enfermo afecta a la naturaleza, porque él se encuentra en constante equilibrio con ésta y en cuanto al grupo social le afecta y se enferma si no existe un convivio o relación con los otros.

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. Sus objetivos son mejorar la salud, conservarla y prevenir enfermedades.¹¹

Se reconoce que cada comunidad tiene su manera de conservar la salud y de aplicar la medicina tradicional, como resultado de la condición geográfica, cultural y socioeconómica.

⁸ SEP. Interacción con los Aspectos de Cultura, en: Programa de Educación Preescolar 2004 (PEP 2004), pág. 106, 107.

⁹ Id.

¹⁰ SEP. Programa de Educación Preescolar (PEP 2004), pág. 43

¹¹ Higiene.com, <http://es.wikipedia.org/wiki/Higiene>

Fecha consultada: 18 de febrero del 2009

La medicina tradicional es un recurso para recomendar diversos procedimientos de medicina y medidas higiénicas, cuidado del medio ambiente y mejoramiento de la nutrición. Otro aspecto favorable de la medicina tradicional es la mejoría del paciente y el ahorro económico de la familia.¹²

Los remedios caseros son parecidos a la medicina tradicional ya que se han transmitido de generación en generación, estos se basan en el conocimiento de que la mayoría de los alimentos naturales como: las frutas, cereales, semillas y frutos de cáscara, así como otras sustancias naturales, poseen muchas virtudes, ya que en estos podemos encontrar curas naturales para aliviar algunas de las enfermedades. Muchas de las comunidades que no tienen *j-men* recurren a los remedios caseros o las medicinas tradicionales que sus antepasados les han ido transmitiendo.

Son estas algunas de las razones que nos llevaron a abarcar este tema de una manera diferente, en donde se cree que no sólo es cómo lavarse los dientes, las manos, etc., sino cómo, reconociendo a la misma cultura de los habitantes de la comunidad, podemos construir estrategias tomando en cuenta los puntos de vista y las maneras que ellos mismos llevan sus prácticas de salud, nos lleve a realizar un proyecto de intervención, en donde podamos construir una mirada diferente al tema, pero utilizando lo que ya tienen, de tal manera que respetemos su cultura.

Generalmente se considera que las personas que viven en comunidades son gente limpia, pero en realidad no fue lo que encontramos, ya que la gente de la comunidad ha adquirido otras costumbres debido a la influencia de la interacción mundial (globalización) y a la difícil situación económica que se vive hoy en día, por esta razón queremos reforzar en los niños, las niñas, padres y madres de familia la calidad de la alimentación y el reforzamiento de las prácticas de higiene por el bienestar tanto personal, como familiar y social; con estas acciones contribuimos a recuperar estas prácticas de medicinas naturales.

¹² Dr. Gilberto Balam Pereira. Coordinador Estatal del INI en Yucatán,
<http://www.juridicas.unam.mx/publica/librev/rev/nuant/cont/19/cnt/cnt9.pdf>
Fecha consultada: 20 de diciembre del 2008

CAPÍTULO 3

EL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

3.1 Proyecto de Desarrollo Socioeducativo

Un proyecto es aquel que hace referencia a un conjunto de actividades interrelacionadas y coordinadas entre sí, que buscan cumplir un cierto objetivo específico, se realizan con el fin de producir diseños, capaces de satisfacer las necesidades o tratar de resolver los problemas de la comunidad. El propósito de todo proyecto es alcanzar un resultado o un producto.

Las características que todo proyecto debe tener, son las siguientes:

1. Comporta una serie de actividades de duración determinada.
2. Utiliza la combinación de recursos humanos, técnicos, financieros y materiales.
3. Tiene que alcanzar productos y resultados, de acuerdo con los objetivos previstos en su diseño y conceptualización¹³.

El proyecto de desarrollo educativo es una propuesta de intervención que pretende resolver un problema socioeducativo o psicopedagógico. En él se especifica el problema que es motivo de la intervención, las estrategias, los fundamentos de la acción, la aplicación, los recursos, los tiempos y los resultados esperados

Para la LIE, esta opción se concreta en un proyecto de intervención socioeducativa o psicopedagógica, basado en las experiencias de aprendizaje, en los productos logrados en las prácticas profesionales y a lo largo de la licenciatura.

Como se ha mencionado anteriormente hay dos tipos de proyectos que son:

El psicopedagógico, a diferencia del socioeducativo, se refiere al ámbito escolar, tiene como campo la atención tanto de problemas institucionales como de alumnos y maestros, ya sea en los planes de los aprendizajes o en las formas de enseñar contenidos específicos, éste no sería el proyecto adecuado para nosotras pues lo

¹³ Ezequiel Ander-Egg, Cómo Elaborar un Proyecto, España, 1997, pág. 16,18

que éste pretende, es cambiar o modificar a los sujetos y los temas específicos; y lo que pretendemos es que la comunidad trabaje junto con nosotras.

El socioeducativo es el que puede atender las modalidades cultural, social y educativa. Las áreas en las que se puede incidir son: el tiempo libre, educación de adultos, educación especializada y la formación sociolaboral. Que incluyen ámbitos como la educación ambiental para la salud, para la paz; la de adultos, permanente y compensatoria para la tercera edad, para los miembros de comunicación y el desarrollo comunitario.¹⁴

Las características del proyecto socioeducativo, son identificar una situación problemática, elaborar un diagnóstico, delimitar el problema, justificar y fundamentar la intervención, definir los objetivos de la intervención, diseñar estrategias, determinar las condiciones de aplicación: recursos, tiempos, participantes, y formas de evaluación y seguimiento, presentar resultados y como registro incorporaremos un cronograma con las actividades y plazos para el desarrollo de cada una de las etapas.¹⁵

Dadas a las problemáticas, a los resultados obtenidos y a las características, se optó por el proyecto de desarrollo socioeducativo.

3.2 Enfoque y perspectiva del proyecto

3.2.1 El enfoque intercultural

Se entiende por interculturalidad a la interacción entre culturas de una forma respetuosa, donde se piensa que ningún grupo cultural esté por encima del otro, favoreciendo en todo momento la integración y la convivencia de ambas partes. En las relaciones interculturales se establece una relación basada en el respeto a la diversidad y el enriquecimiento mutuo, pero esto no quiere decir que no tengan conflictos, sino que estos se resuelven mediante el respeto, el diálogo, la empatía.

¹⁴ Víctor Ventosa.com, <http://www.macarenaorienta.com/resumenlibrodevictorventosa.doc>

Fecha consultada: 5 de enero del 2009

¹⁵ Universidad Pedagógica Nacional, Instructivo para la Titulación en la LIE, 2005, pág. 5

El objetivo de la interculturalidad es cultivar actividades con ideas positivas, mejorar el autoconcepto personal, cultural y académico, potenciar la convivencia y la cooperación de las culturas.

El enfoque intercultural tiene tres etapas:

- Negociación: Compresiones y arreglos necesarias para evitar la confrontación.
- Penetración: salirse del lugar de uno, para tomar el punto de vista del otro.
- Descentralización: perspectiva en la que nos alejamos de uno mismo, a través de una reflexión de sí mismo.

De acuerdo con la línea de interculturalidad se ha comprendido que existen diversas perspectivas acerca de las diferentes culturas, donde se va adquiriendo un proceso de comunicación e intercambio de conocimientos entre culturas, para que ambas se enriquezcan y así poder entender la mirada del otro.

Cuando se inició el proyecto de intervención se tenía una concepción particular en referencia a los "hábitos de higiene", porque se pensaba que la cultura de ellos era diferente a la de nosotros y pretendimos hacer lo que la globalización hace y pretende, que toda cultura sea homogénea y por lo tanto no estábamos aplicando nuestros conocimientos de interculturalidad ya que estábamos imponiendo a que sean igual a nosotras.

Con nuestras experiencias en las comunidades y lo que se entendió con la interculturalidad, nos dimos cuenta que nuestro enfoque era occidental y no respetábamos la cosmovisión de su cultura. Lo que se pretende en el proyecto es que haya un ambiente de convivencia, respeto y diálogo entre culturas, por lo que el trabajo se realizó con el propósito de buscar posibles soluciones a través de acciones de intervención que puedan ayudar a mejorar el estilo de vida de las personas que habitan en la comunidad, cuidando siempre de no imponer prácticas que deterioren la cultura propia.

Desde un enfoque intercultural, observamos la diversidad de perspectivas, como la participación de medicinas tradicionales en la Comisaría de Cepeda, Halachó, Yucatán. Se asistió a esta comunidad como estrategia, nos invitó Lidia

Miss, es enfermera de las Misiones Culturales y en la Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas (CDI), nos mencionó que le llamó la atención ser enfermera y juntar las medicinas tradicionales de las comunidades, pues lo que ella considera importante es juntar la ciencia con la medicina tradicional, su abuelo era *j-men* y los dos juntos mezclaban sus experiencias, porque cada uno tenía una percepción diferente.

Cuando se llegó a la comunidad se encontraba una señora llamada Isela, llevaba un año con la enfermería, sabe inyectar, sacar sangre, junto con una adolescente como de 14 años, estaban elaborando la pomada para golpes y reumas nos comentaron que se necesitan tres ajos, el *dziuple* que es como el fruto del camote, hojas de ámica, vaselina, estos se pican en pedazos muy pequeños y se pone a cocer junto con la vaselina, cuando el ajo queda negro es que ya está cocido, se cuele y envasa, se espera unos cuantos minutos para que quede espeso y aplicarlo en las zonas afectadas, cuando se termina de utilizar se refrigera.

Así nos siguieron dando ejemplos como:

Para las mordeduras de víboras y moretones, la enfermera nos mencionó que es el ajo y la vaselina, se hace el mismo procedimiento que el anterior.

Para el asma es vaselina con el ámica, la hoja del ámica se corta en pedazos pequeños y se pone a cocer, luego se frota a la persona y se tapa con una tela sencilla para que pueda tener efecto.

Para la caída de pelo es la zábila y el suero, se raspa la zábila y se agrega el suero, para que quede espeso, se refrigera y después de 30 minutos se aplica.

Luego estuvimos con las parteras de la comunidad eran como seis señoras ya grandes y la mayoría de ellas llevaban como treinta años en servicio, ellas nos comentaron que han visto nacer a sus nietos y nietas, asistían a los cursos del Seguro Social y que necesitan un título para poder llevar a cabo esta misión importante para ellas. La señora Elsa nos comentó que soba a la gente de la comunidad, pero ya a su edad le cansa, nos mencionó también que se dan cuenta si es niño o niña por la forma en que se encuentra la panza, igual nos mencionó sólo una vez ha tenido complicaciones con unos gemelos, pues los niños nacieron con anencefalia, es decir nacen sin la mitad de su cabeza, mencionó que se asustó

mucho, pues era la primera vez que le pasaba, pero afortunadamente no le ha tocado otro caso similar. Se dan cuenta cuando el niño o la niña van a nacer con alguna complicación e inmediatamente se les lleva al Seguro Social, tienen que convencer a las mamás a que vayan con el doctor pues están acostumbradas a asistir con ellas, también comentaron que las clases se las dieron en Maxcanú, Yucatán. Les gusta el trabajo que ejercen y sobretodo traer niños y niñas al mundo.

También nos comentó que recibe al niño o a la niña en la hamaca y que no se le dificulta cuando nacen, pues pone un pañal entre sus brazos para que lo pueda recibir y los neonatos salen embrocados, los agarra y les quita el sebito con el aceite de bebé. Igualmente saben cuando es el momento del parto, desde la fecha que cumpla los nueve meses, una semana más y en el transcurso de esa semana nace el bebé, la mayoría no espera los siete días.

Antes cobraban \$100.00 pesos pero en la actualidad cobran \$300.00 pesos, y cada una de esas señoras tiene su relevo cuando deciden dejar la labor de comadronas, ya sea su nuera, su hija o alguna comadre.

La experiencia que se obtuvo en dicha comunidad fue buena pues se notó que la tradición sobre las medicinas tradicionales aún existe en algunas de las comunidades y que los sujetos quieren rescatar algo que es parte de la cultura.

3.3 Las herramientas

3.3.1 La Animación Sociocultural

Actualmente, la sociedad ha experimentado cambios en sus relaciones económicas políticas y sociales; los sujetos sociales aspiran a un bienestar común y a mejores formas de vida. Desde esta perspectiva, un espacio de intervención educativa es la Animación Sociocultural (ASC) de la cual se caracteriza por desarrollarse a través de una metodología participativa que generan procesos individuales, grupales y comunitarios, orientados al desarrollo cultural y social de sus destinatarios.

Ander-Egg (1997) nos menciona que la animación sociocultural es una forma de acción socio-pedagógica que sin ser la única, se caracteriza básicamente por la búsqueda e intencionalidad de generar procesos de participación de la gente.¹⁶

La Animación Sociocultural es una participación comunitaria donde todos colaboran, lo que pretende es que todas las propuestas funcionen para una mejora de calidad de vida, para que esto se pueda lograr hay que concienciar a los sujetos para que se puedan dar cuenta de lo que les hace falta y así se pueda dar un resultado positivo al proyecto. El objetivo de la ASC es la participación, el desarrollo personal, social y cultural, transformación de la sociedad a la vez estimular la iniciativa y la participación social.

En síntesis podemos entender que la ASC es:

- Un estímulo que incita a las personas a iniciar una gama de experiencias.
- Una acción o conjunto de acciones dirigidas a la elaboración y desarrollo de un proyecto esencialmente práctico.
- Un elemento técnico que permite ayudar a los individuos, a tomar conciencia de sus problemas.
- Conjunto de prácticas sociales que estimulan la iniciativa y la participación de la comunidad.

3.3.2 La Creación de ambientes

La creación de ambientes sirve para propiciar el aprendizaje de las personas y a la organización de los espacios con los que se cuentan y con los elementos esenciales, para ello se realizó una propuesta de intervención que consta de tres módulos y una actividad de cierre. En cada módulo se explica el desarrollo de cada sesión, esta propuesta se aplicó en las dos comunidades en un período de dos meses aproximadamente.

Por otro lado, podemos entender por creación de ambientes de aprendizaje, el manejo del contexto y entorno en que se realizan las actividades e interacciones educativas, sea entre los niños, las niñas y quienes apoyan en el

¹⁶ Ezequiel Ander-Egg, Metodología y Práctica de la Animación Sociocultural, Buenos Aires 1997, pág. 9

aprendizaje, implica tener en cuenta los elementos esenciales que propician una enseñanza desarrolladora de potencialidades y de competencias. Estos procesos se puedan dar en un espacio natural diseñado y construido especialmente con la infraestructura y equipamiento que se consideren necesarios para proporcionar el aprendizaje.¹⁷

Lo que puede contener un ambiente de aprendizaje son: el entorno físico o virtual, las bibliotecas, los programas, contenidos y currículos educativos y las interacciones pedagógicas, siempre y cuando la institución cuente con estos recursos.

El ambiente de aprendizaje es aquel espacio físico o digital en el que se interrelacionan aspectos pedagógicos, comunicacionales, sociales y afectivos, que integrados adecuadamente ayudan al niño y a la niña a aprender mejor y de una manera diversificada, incorporando elementos del contexto social, laboral y personal. El ambiente de aprendizaje en los niños y las niñas es una fuente de riqueza, una estrategia educativa y un instrumento que respalda el proceso de aprendizaje, pues permiten interacciones, constantes que favorecen el desarrollo de sus conocimientos, habilidades sociales y destrezas motrices. El ambiente debe cambiar a medida que en el niño y la niña cambian, sus intereses, necesidades y la edad, también a medida que cambiamos nosotros los adultos y el entorno en el que estamos viviendo, es decir que cada día estamos viviendo en un cambio constante. Un sistema de aprendizaje es la manera, por la cual se transmiten y se adquieren los conocimientos, no todos los sujetos aprenden de la misma manera, ya que cada sujeto tiene sus propias necesidades, las que tratan de resolver por medio de su aprendizaje cotidiano.

Los programas de preescolar requieren un diseño de ambientes de aprendizaje de acuerdo con sus necesidades con los niños y las niñas, el diseño del ambiente de aprendizaje se fundamentan a la necesidad de un ámbito específico donde se consideran los procesos y principios psicológicos del aprendizaje.¹⁸

¹⁷ Ramón Ferreiro Gravié, Sistemas telemáticos para la educación continúa, D.F., 1999, pág. 1

¹⁸ Creación de ambiente.com, <http://creaciondeambientesoly.blogspot.com/2009/03/bitacora-creacion-de-ambientes-de.html>

3.3.3 El enfoque constructivista

La distinción básica entre las grandes corrientes (conductismo, cognitivismo y constructivismo) radica en la forma en que se concibe el conocimiento. Para el conductivismo el conocimiento consiste fundamentalmente en una respuesta pasiva y automática a factores o estímulo externos que se encuentran en el ambiente. El cognitivismo considera el conocimiento básicamente como representaciones simbólicas en la mente de los individuos. El constructivismo concibe el conocimiento como algo que se construye, algo que cada individuo elabora a través de un proceso de aprendizaje.¹⁹

Para el constructivismo, el conocimiento no es algo fijo y objetivo, sino algo dinámico que se construye ya sea grupal o individual, pues el aprendizaje es relativo y cambiante. Con frecuencia el constructivismo se considera una teoría cognitiva, puesto que postula la existencia de procesos mentales internos, a diferencia de las corrientes conductistas que no la consideran.

El supuesto fundamental del constructivismo es que los seres humanos construyan a través de la experiencia su propio conocimiento, y no simplemente reciban la información procesada para comprenderla y usarla de inmediato, ya que es necesario crear un modelo mental que puedan cambiar, amplificar, reconstruir y acomodar las nuevas situaciones, es una teoría del aprendizaje que se basa en el supuesto de que los seres humanos construyen su propia concepción de la realidad y del mundo en que viven.²⁰

Por lo tanto, cada individuo crea su propio concepto y su propio estilo de vida dando sentido y significado a sus experiencias y acciones. El aprendizaje, es el proceso de crear estructuras mentales para interpretar y relacionarse con él entorno. Por lo consiguiente, es un proceso de construcción y generación de ideas, no de memorizar y de repetir información.

El constructivismo desarrolla la capacidad de crear un conocimiento colaborativo, al igual de la capacidad de realizar un aprendizaje significativo por sí

Fecha consultada: 5 de enero del 2009

¹⁹ Antoni Vidiella Zabala, La práctica educativa, Cómo enseñar, España 1995, pág. 2

²⁰ Ibid.

mismo, en una amplia escala de circunstancias para que uno “aprenda a educarse”. El constructivismo se plantea el desarrollo personal haciendo énfasis en la actividad mental constructiva, actividad auto-estructurante del sujeto para lo cual insiste en lograr un aprendizaje significativo mediante la creación de situaciones de aprendizaje por el maestro.²¹

En el proyecto de intervención se va a trabajar con el enfoque constructivista social de Vigotsky, ya que se pretende lograr en los niños y en las niñas que a partir de sus conocimientos vayan desarrollando nuevos aprendizajes significativos, esto quiere decir, que conduce a la creación de estructuras de conocimientos mediante la relación individual entre la nueva información y las ideas previas de los niños y las niñas.

Vigotsky (1921) considera que el constructivismo social es un ambiente de aprendizaje recomendable, donde exista una interacción dinámica entre los docentes, alumnos, padres y madres de familia, y las actividades que proporcionan oportunidades para que los niños y las niñas construyan su propio conocimiento, a través del intercambio de ideas; por lo tanto, resalta la importancia de la interculturalidad, para construir conocimientos basados en su realidad. Por lo tanto, el aprendizaje significativo, es aquel que conduce a la creación de estructuras del conocimiento mediante la relación sustantiva entre la nueva información y las ideas previas de los alumnos²²; es decir, que el aprendizaje tiene lugar cuando el alumno relaciona la información nueva con la que posee, reajustando y reconstruyendo ambas informaciones, mediante las actividades teórico-prácticas y el acompañamiento del facilitador del aprendizaje. Con base en las consideraciones anteriores, podemos afirmar que el ser humano aprende a través de la interacción con los demás sujetos y de aquí, es donde él refuerza sus conocimientos.

²¹ Galindo García Aldama, Las ideas de Vigotsky y sus aportaciones a la educación (resumen), pág. 1,3

²² Frida Díaz-Barriga Arceo y Gerardo Hernández Rojas, Estrategias Docentes para un Aprendizaje Significativo, pág. 39

3.3.4 Plan de Actividades

Propuesta de Intervención

El proyecto de intervención educativa se llevará a cabo con la participación de niños, niñas, madres de familia, interventoras y docentes de las dos escuelas de preescolar de las comunidades de Dzibikak, “Valentín Gómez Farías” y Tahdzibichén, “Manuel Antonio Ay”.

Este proyecto constará de tres módulos y una actividad de cierre.

Primera Semana: “Cuidado de nuestro cuerpo”, con una duración de cinco días aproximadamente.

Segunda Semana: ¡A comer bien!, con una duración de seis días aproximadamente.

Tercera Semana: “Medicinas tradicionales”, con una duración de tres días.

Actividad de cierre: “La feria de la salud”.

Propósito:

Mejorar la cultura de la salud de los niños y las niñas a partir de la reflexión de los participantes y el intercambio de saberes, en un ambiente de respeto a su cultura.

“Mes de la salud”

Primer módulo: “Cuidando nuestro cuerpo”

Propósito específico: Reconocer la importancia del cuidado de su cuerpo recuperando los saberes y prácticas culturales propias.

Elaborar propuestas para cuidar nuestro cuerpo.

Participantes: Niños, niñas, maestra e interventoras.

Duración: 10 horas (Dos horas por día, de lunes a viernes)

Materiales: Plumones, papel reciclado (hojas en blanco, periódico, revistas)

Espacios: Aula, plaza cívica.

Desarrollo:

Sesión 1:

- Preguntar a los niños y a las niñas qué les gusta jugar.

- Del juego que hayan elegido se saldrá a la plaza cívica para realizar la actividad.
- Se reunirá al grupo bajo la sombra de un árbol, se hará una reflexión sobre los movimientos y las partes del cuerpo que utilizaron para poder jugar.
- Se realizará una conversación para que expresen qué movimientos hacen las mamás cuando realizan sus actividades cotidianas. Se les pedirá que imiten los movimientos de las diversas actividades.

Evaluación:

Los niños y las niñas deberán evidenciar que reconocen que el cuerpo es el que nos permite realizar todas nuestras actividades. Para ello se llevará un registro de las expresiones de los alumnos en las distintas actividades propuestas.

Indicadores	Observaciones
¿Reconocen cómo se llama cada parte de su cuerpo?	
¿Reconocen qué movimientos utilizaron?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 2:

- Se les preguntará qué vieron en la clase anterior para seguir con el mismo tema del cuidado del cuerpo.

- Se llevará un dibujo del cuerpo de un niño y luego se les pedirá que pasen uno por uno a ponerle nombre a las partes del cuerpo, pasarán a ponérselos en maya y otros en español.
- Luego se les preguntará ¿qué pasaría si se lastimaran alguna parte del cuerpo? y de la misma forma se les preguntará ¿qué pasa si nos enfermamos y cómo podemos prevenirlos?
- Al concluir con las actividades se les preguntará qué vieron durante el día.

Evaluación:

Los niños y las niñas deberán evidenciar que reconocen qué partes del cuerpo nos sirven para realizar nuestras actividades y la importancia de cada una de ellas. Esto se llevará a cabo a través de un ejercicio con el dibujo del cuerpo humano, pidiéndoles que identifiquen la parte que nos sirve para (Lavar, planchar, jugar, etc.). Se llevará un registro de las expresiones de los niños y las niñas en las distintas actividades propuestas.

Indicadores	Observaciones
¿Identifican las partes de su cuerpo?	
¿Sabes qué es cuidar nuestro cuerpo?	
¿Conocen la importancia de cuidar su cuerpo?	
¿Conocen formas de cuidar su cuerpo?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños y las niñas, la maestra e	

interventoras?	
----------------	--

Sesión 3:

- Se les dará la bienvenida y realizarán comentarios sobre de lo que vieron el día anterior.
- Se hará un espacio dentro del salón, se les entregará un pliego de papel bond y plumones a cada uno, cada niño dibujará la silueta de su cuerpo con la ayuda de un compañero.
- Ya que hayan terminado se les preguntará ¿Qué saben sobre el cuidado del cuerpo?, ¿por qué creen que es importante cuidar su cuerpo? ¿Qué hacen para no enfermarse? Y ¿cómo se cuidan? Dentro de la silueta pondremos la opinión de cómo cuidan su cuerpo y las consecuencias de no realizarla (prácticas de higiene) representándola con imágenes.

Evaluación:

Se evaluará a los niños y a las niñas al momento que pasen a ponerle nombre a las partes del cuerpo, así como de los comentarios que realicen.

Indicadores	Observaciones
¿Aplican medidas de higiene personal?	
¿Reconocen las consecuencias de no cuidar nuestro cuerpo?	
¿Reconocen las enfermedades que podrían suceder si no cuidan su cuerpo?	
¿Utilizan adecuadamente las instalaciones del plantel al realizar las actividades, para prevenir accidentes	

y evitar situaciones peligrosas?	
¿Conocen algunas medidas para evitar enfermedades?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 4:

- Se harán comentarios sobre la clase pasada
- Se les pedirá que realicen carteles donde expresen el cuidado de su cuerpo y del medio ambiente.
- Saldremos a la plaza cívica y bailaremos pimpón o canciones donde todos participen.
- Se les sentará en la sombra y se hará la recuperación de los comentarios en general, así como las experiencias vividas.
- Se les dará una pequeña explicación sobre la importancia de cuidar su cuerpo y cómo prevenir que se enfermen.

Evaluación:

Por medio de los carteles y sus comentarios se observará la importancia que tiene para ellos y ellas el cuidado de su cuerpo.

Indicadores	Observaciones
¿Que aprendieron sobre el cuidado de su cuerpo?	

¿Cómo evitan enfermarse?	
¿Qué expresaron en los carteles?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 5:

- Se realizarán comentarios sobre la clase pasada
- Se les mostrará los utensilios de higiene, como jabón, peine, cepillo y pasta de dientes, shampoo, toalla, etc.
- Los niños y las niñas realizarán un memorama o un dibujo donde muestren las consecuencias de no cuidar nuestro cuerpo.
- Se les mostrará un video llamado "Todo limpio es más bonito"

Evaluación:

Con las actividades que se realizaron observaremos si reconocen la prevención de enfermedades y las prácticas de higiene.

Indicadores	Observaciones
¿Qué aprendieron sobre el cuidado de su cuerpo?	
¿Cómo se protegen de las enfermedades?	
¿La actividad fue la adecuada?	

¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Segundo módulo: ¡A comer bien!

Propósito específico: Que los niños, las niñas, los padres y las madres de familia conozcan la importancia de consumir alimentos saludables y la consecuencia de consumir alimentos no saludables, al igual la importancia de asistir al doctor e incluir una dieta balanceada en su dieta diaria.

Participación: Niños y niñas de los preescolares, maestras, madres de familia e interventoras.

Duración: Dos horas al día o dependiendo la duración de cada actividad. (Lunes a viernes)

Materiales: Frutas, verduras, periódico, revistas, hojas, pegamento, recortes y dibujos de alimentos.

Espacios: Aula, parcelas, plaza cívica, hacienda o parque de la comunidad.

Desarrollo:

Sesión 6:

- Se realizará un recordatorio de la clase pasada.
- Se les preguntará si saben para qué se necesitan los alimentos.
- Se les preguntará qué comidas son sus preferidas y cuáles consumen con mayor frecuencia.
- La maestra les mostrará la pirámide alimenticia, donde les enseñará cómo tener una dieta balanceada con las frutas de su entorno, así como la importancia de consumir alimentos sanos y las consecuencias de consumir alimentos chatarra.
- Se les entregará material como dibujos de alimentos, tijeras, pegamento.

- Se les pedirá que realicen una pirámide alimenticia.
- Se les pedirá que comenten lo que hicieron en su trabajo frente al grupo.
- Luego saldremos a la plaza cívica donde jugarán el “juego de las frutas”, que consiste en hacer equipos y cada equipo seleccionará una fruta o verdura, esto servirá para conocer los alimentos.

Evaluación:

De la pirámide que realizaron y de los comentarios que realicen sabremos qué saben sobre los alimentos.

Indicadores	Observaciones
¿Saben para qué son necesarios los alimentos saludables?	
¿Reconocen la importancia de comer saludablemente?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 7:

- Se realizará un paseo por la parcela o la milpa de las comunidades.
- Durante el paseo se les explicará la importancia de comer alimentos sanos y de las propiedades que contiene cada uno de ellos.
- Al regresar a la escuela cada uno de los niños y las niñas explicará lo que vivieron en ese momento, qué les gusto, qué les pareció, qué nos les gusta, qué les hubiese gustado ver, qué frutas de las que vieron consumen, cuáles son sus favoritas.

- Se les repartirá las frutas que se puedan consumir como las mandarinas, chinas, jícama, etc., pero antes se les explicará que hay que lavar los que sean necesarias, así como lavarse las manos antes de cada alimento.
- Se les preguntará qué les parecen las frutas, verduras o alimentos que consumen, si son buenas o malas.
- Entrarán al salón y se les entregará figuras de comida chatarra y comida saludable, se les pedirá que identifiquen los alimentos que ellos y ellas consumen con mas frecuencia.
- Los trabajos que realicen se pegarán en el salón de clases.
- Se invitará a las madres y padres de familia para que asistan a la realización de la siguiente actividad.

Evaluación:

Cuando realicen la clasificación de alimentos chatarras y alimentos sanos, junto con sus comentarios, así observaremos si identifican la comida chatarra y saludable.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos?	
¿Reconocen la importancia de comer saludablemente?	
¿Saben las consecuencias de no alimentarse adecuadamente?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 8:

- Se adecuará el salón de clases o la plaza cívica para los padres y madres de familia, para crear un mejor ambiente de trabajo y tener mayor participación.
- Se les preguntará a las madres, padres de familia si saben de la importancia de comer alimentos sanos y las consecuencias de consumir alimentos no saludables.
- Se pedirá a los niños y a las niñas junto con la ayuda de sus mamás que realicen un cartel donde clasifiquen los alimentos saludables y no saludables.
- Se les dará un pequeño refrigerio.
- Se les pedirá que lleven alguna fruta o verdura de su preferencia para la actividad siguiente.
- Durante el refrigerio pasarán los niños y las niñas a exponer sus carteles donde explicarán la importancia de comer saludables y las consecuencias que traería comer alimentos no saludables.

Evaluación:

Con los carteles y los comentarios que realicen observaremos si ya hay un mayor conocimiento respecto al tema de los alimentos.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos entre los chatarra?	
¿Reconocen la importancia de comer sanamente?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	

Sesión 9:

- Se lavarán las frutas y verduras que hayan llevado.
- Al igual se les recordará que tienen que lavarse las manos antes y después de cada alimento.
- Se les pedirá a las mamás que se organicen para la preparación del "xek".
- Los padres y madres de familia, así como los docentes harán una reflexión sobre el consumo de los alimentos naturales de la región.
- Se les hablará sobre la importancia de poner la basura en su lugar, así como sus consecuencias.
- De último realizaremos una recolección de basura entre todos los participantes.

Evaluación:

Se observará si practican y promueven medidas de higiene, junto con los comentarios que realicen.

Indicadores	Observaciones
¿Promueven las prácticas de higiene?	
¿Conocen los alimentos de su región?	
¿Cómo cuidan su entorno?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, las madres de familia, la maestra e interventoras?	

Sesión 10:

- Todos los participantes realizarán una visita a la casa principal de la comunidad y se realizará un día de campo.

- Donde todos participaremos llevando comida saludable, tortas, jugos naturales, cóctel de frutas, "xek", etc.
- Se hará una invitación a las enfermeras del Centro de Salud donde les expliquen la importancia de asistir al doctor.

Evaluación:

Con los comentarios que realicen las mamás, así como la reflexión de la importancia de comer alimentos sanos.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen la importancia de asistir al doctor?	
¿Promueven los alimentos de su región?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, las madres de familia, la maestra e interventoras?	

Tercer módulo: Medicinas Tradicionales

Propósito específico: Que las madres de familia así como docentes participen en la elaboración, enseñanza y beneficios que tienen las medinas tradicionales.

Participación: Madres de familia, maestra, interventoras, la abuelita de la comunidad de Dzibikak Doña Lupita y la enfermera Lidia Mis.

Duración: Dos horas al día o dependiendo la duración de cada actividad. (Lunes a Viernes).

Materiales: Los que se vayan a necesitar para realizar las medicinas tradicionales y para elaboración del recetario.

Espacios: Plaza cívica de la escuela o aula.

Desarrollo:**Sesión 11:**

- Se realizará una invitación a la enfermera Lidia Mis, donde les explicará a las madres de familia la importancia de tener prácticas de higiene y las consecuencias de una alimentación inadecuada, así mismo, les explicará los beneficios de las medicinas tradicionales.
- Se le invitará a la Abuelita doña Lupita y a otras madres de familia a que nos hablen sobre sus experiencias con las medicinas tradicionales.

Evaluación:

Rescatar opiniones acerca de las prácticas de higiene, las medicinas tradicionales y los remedios caseros.

Indicadores	Observaciones
¿Cuál es su percepción sobre la higiene?	
¿Promueven las prácticas de higiene?	
¿Cuál fue el ambiente que se percibió?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	

Sesión 12:

- Se les preguntará a las madres de familia qué opinan sobre las medicinas tradicionales o los remedios caseros.
- Se elaborará un recetario con la participación y opinión de las madres de familia, ya que ellas que serán autoras de su propio conocimiento sobre este tema.
- Se adquirirán copias y se les entregará los recetarios el día de clausura.

Evaluación:

Con los comentarios que realicen sobre las medicinas tradicionales y con el recetario que elaboren.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen temas de las medicinas tradicionales?	
¿Qué opinan sobre las medicinas tradicionales?	
¿Conocen la importancia de las medicinas tradicionales?	
¿Conocen los beneficios de las medicinas tradicionales?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	

Sesión 13:

- Se hará la actividad de cierre, donde las madres de familia harán una representación sobre las medicinas tradicionales.
- Se realizarán juegos relacionados con lo visto durante el proyecto, donde participarán las madres, padres de familia, maestra, los niños y las niñas.
- Se organizará una convivencia con todos los miembros que participaron en la elaboración y ejecución del proyecto, donde se terminará con lo que aprendieron durante el proceso.

Evaluación:

Se observará si se aplicaron los temas en cada espacio que realicen los participantes durante la clausura.

Indicadores	Observaciones
¿Se realizaron los espacios de demostración programados?	
¿Se alcanzaron los propósitos del proyecto?	
¿La actividad fue la adecuada?	
¿Se realizaron cambios en la actividad?	
¿Cómo fue la participación de todos los participantes?	

Actividad de cierre: “La feria de la salud”

La feria de la salud es un espacio donde los niños, las niñas y madres de familia harán una exposición de los trabajos realizados durante la aplicación del proyecto, al mismo tiempo la feria de la salud será un espacio de convivencia e intercambio de conocimientos con todos los miembros de la comunidad.

La feria estará dividida en tres espacios.

Cuidando nuestro cuerpo

En este espacio los niños harán exposición de sus trabajos, como carteles sobre el tema, se pondrán videos sobre la importancia de cuidar nuestro cuerpo.

¡A comer bien!

Este espacio consistirá en la exposición de los alimentos regionales elaborados por las madres de familia.

Medicinas tradicionales

Las madres de familia realizarán una demostración y elaboración de las medicinas tradicionales, para que los sujetos de la comunidad tengan un acercamiento sobre éstas.

CAPÍTULO 4

INFORME DEL PROYECTO Y EVALUACIÓN

En este capítulo se hace una descripción de las actividades que se llevaron a cabo en las comunidades de Dzibikak y Tahdzibichén, Yucatán donde participaron las madres de familia, las maestras, los niños, las niñas y las interventoras.

La aplicación del proyecto se llevó a cabo a partir del 7 de septiembre al 6 de noviembre del 2009. Como se planteó en el capítulo anterior, la propuesta se integraba con tres módulos y una actividad de cierre, por lo que en este capítulo se describe en ese orden y el desarrollo de la misma.

El primer módulo: “Cuidando nuestro cuerpo”, está compuesto por cinco sesiones, con la finalidad de que los niños y las niñas reconozcan la importancia del cuidado de su cuerpo recuperando los saberes y prácticas culturales propias.

El segundo módulo: “¡A comer bien!”, integrado por cinco sesiones y cuyo propósito es que los niños y las niñas reconozcan la importancia de consumir alimentos saludables y la consecuencia de consumir alimentos no saludables, se describe posteriormente.

El tercer módulo: “Medicinas Tradicionales”, fue desarrollada en dos sesiones con el fin de que las madres de familia fortalezcan sus saberes acerca de los beneficios que tienen éstas y por último la actividad de cierre donde los participantes implementaran lo aprendido durante las sesiones.

A continuación se hará una descripción del desarrollo de los módulos ya mencionados.

4.1 Informe de Dzibikak, Umán, Yucatán

Primer módulo: “Cuidando nuestro cuerpo”

Este módulo se llevó a cabo del 7 al 29 de septiembre del 2009, con un total de cinco sesiones. En dos de los días programados 9 y 15 de septiembre, no se

podieron llevar a cabo las actividades pues coincidieron con una reunión de padres de familia y el desfile conmemorativo del 15 de septiembre, respectivamente.

A continuación se describirá el desarrollo de las sesiones, los impedimentos y adelantos, así como una valoración sobre los propósitos que se perseguían.

Los tipos de evaluación que se utilizaron fueron: La Evaluación Diagnóstica, por que se realizó previamente al desarrollo de las actividades; La Evaluación Informal, por que es aquella que se hace por medio del cuestionamiento, sin que noten que se esta evaluando y La Evaluación Cooperativa ya que permite evaluar la participación de los que intervienen en el proceso educativo.

El grupo estuvo conformado por 21 alumnos del segundo B.

Las evidencias de las sesiones se encontraran en los anexos.

Lunes 7 de septiembre del 2009 Dzibikak, Umán (1° sesión)

La primera actividad se inició después del homenaje, la directora de la escuela nos presentó al grupo y a las madres de familia con las que habíamos construido un colectivo y les explicamos como habían quedado los objetivos, como sería el procedimiento y la duración del proyecto. Después de la junta, fuimos al tinglado donde se desarrollo la primera actividad que consistió en preguntarles ¿Qué les gusta jugar? algunos niños y niñas respondieron: "al toro", "al lobo", "al perro", pero no se realizó ninguno de los juegos que ellos y ellas mencionaron, ya que por ser el primer día no tenían confianza entonces la maestra nos sugirió que se realice una actividad donde se formaron dos equipos de siete alumnos: el equipo azul y el equipo naranja. La competencia consistió en utilizar dos ruedas de plástico, el juego era en empujar las ruedas hasta llegar con la maestra, darle la vuelta, regresar con sus compañeros y darle la mano al que sigue, así sucesivamente. Con esta actividad hubo buena participación porque la maestra fue la que dirigió el juego. Para concluir con la actividad se les pidió que pasaran al salón, donde se realizó una reflexión sobre las partes de su cuerpo y los movimientos que se utilizaron para poder jugar, algunos niños y niñas, contestaron que brincaron, bailaron, corrieron y que movieron sus manos, piernas y brazos. También se les preguntó qué comen diariamente, y contestaron que frijol, arroz, huevo, café, galletas.

Evaluación:

Tomando como referencia la propuesta de indicadores para llevar a cabo la evaluación que fueron planteados en el diseño de nuestro proyecto (Ver Cuadro 1), pudimos observar que algunos alumnos reconocieron, cómo se llaman las partes de su cuerpo y qué movimientos utilizaron, porque cuando se les preguntó, respondieron con facilidad que tienen manos, ojos, nariz y que movieron sus piernas, brazos y cintura, etc.

En el siguiente cuadro se presentan los registros sobre cada uno de los indicadores.

Cuadro 1. Indicadores de Evaluación Actividad 1.

indicadores	Observaciones
¿Reconocen cómo se llama cada parte de su cuerpo?	Algunos alumnos identificaron cómo se llama cada parte de su cuerpo, puesto que mencionaron cada una de las partes que ellos conocen.
¿Reconocen qué movimientos utilizaron?	Sólo al momento de realizar la actividad reconocieron que partes y movimientos utilizaron e hicieron como mover sus brazos, manos y cabeza.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque pudieron expresar su conocimiento y se alcanzó el propósito.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque se anexó la actividad que la maestra sugirió, ya que la actividad planeada no tuvo resultado.
¿Cómo fue la participación de los	La actividad planeada del proyecto no tuvo los resultados que se

niños, la maestra e interventoras?	esperaban, debido a la falta de confianza de los alumnos hacia nosotras, pero cuando la maestra se integró, hubo una buena participación.
------------------------------------	---

Lunes 21 de septiembre del 2009 Dzibikak, Umán (2° sesión)

La actividad empezó luego del homenaje, entraron al salón y se hizo un recordatorio de la clase pasada que consistió en preguntarles ¿cuáles son las partes de su cuerpo? Respondieron cabeza, manos, ojos, piernas, etc. y también se les preguntó ¿que parte de su cuerpo movieron? Luego del recordatorio, se les puso el dibujo del cuerpo de un niño y se les entregó pedazos de cartón donde tenía los nombres de las partes del cuerpo, algunos nombres estaban en español y otros en maya, cada niño tenía que pasar ponerle nombre a cada una de las partes del cuerpo. Unos pasaron a ponerlo en maya y otros en español, al momento de realizar la actividad los alumnos pudieron identificar la mayor parte de su cuerpo, notamos que se les hizo más fácil en español aunque no identificaron la axila y el ombligo, ya que ellos lo conocen como “*tuuch*” y “*xiik*”. Cuando pasaron hacerlo en maya sólo identificaron los ya mencionados.

La sesión concluyó preguntándoles ¿qué hicieron?, lo que ellos y ellas mencionaron que pasaron a poner papelitos y que veían a un niño con truca que tenía pelo, ojos, boca, *tuuch*, pies, etc. Al igual se les preguntó cómo cuidan su cuerpo, a lo que respondieron, mi mamá me cuida, al no tener una idea clara se les explicó cómo deben cuidarse y mantener un cuerpo sano y para esto “tenemos que lavarnos las manos antes de comer, bañarnos todos los días, lavarnos los dientes después de comer”. También se les explicó sobre la prevención escolar, este tema trató de los cuidados que debemos tener al momento de salir a jugar en el recreo, de los espacios que existen en la escuela, en donde no se debe jugar porque ocasionaría un accidente, y esto afectaría a nuestra salud y a nuestro cuerpo.

Evaluación:

Cuando pasaron a ponerle nombre a las partes del cuerpo todos tenían en claro donde iba, aunque los más pequeños se les dificultaba donde se ubica algunas partes, también saben la importancia de cuidar su cuerpo como lavarse las manos y los dientes.

Las observaciones de evaluación las presentamos en el siguiente cuadro:

Cuadro 2. Indicadores de evaluación actividad 2.

Indicadores	Observaciones
¿Identifican las partes de su cuerpo?	La mayoría reconoce las partes de su cuerpo, porque al momento de preguntarles que veían en el dibujo, respondieron que ven a un niño con ojos, boca, <i>tuuch</i> .
¿Saben que es cuidar nuestro cuerpo?	Algunos, porque son muy pequeños y todavía no tienen conciencia de los accidentes que les pudiera ocasionar no cuidar su cuerpo.
¿Conocen la importancia de cuidar su cuerpo?	Algunos, saben la importancia que implica el cuidado del cuerpo, ya que se les explicaron los cuidados que deberían tener.
¿Conocen formas de cuidar su cuerpo?	No, Por eso se les dio la explicación y para que tengan conciencia de que pasa si no cuidan su cuerpo.
¿La actividad fue la adecuada?	Fue adecuada la actividad del dibujo del cuerpo del niño, para poder identificar las partes de su cuerpo, pero al momento de hablar de

	prevenciones y cuidados del cuerpo no fue satisfactorio porque faltaron actividades relacionadas con el tema.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque se les explicó las consecuencia de no cuidar su cuerpo y que hacer para prevenir enfermarse.
¿Cómo fue la participación de los niños, la maestra e interventoras?	La participación fue buena, ya que había una mejor comunicación entre todos los participantes.

Miércoles 23 de septiembre del 2009, Dzibikak, Umán (3° sesión)

El trabajo de hoy consistió en entregarles pliego de papel *bond* con la silueta de un niño y una niñas por lo que ellos y ellas tenían que hacer es ponerle su boca, zapatos, ojos, nariz, pelo y ropa etc. las hojas se pegaron en el tinglado de la escuela, se les explicó lo que iban a realizar y todos se pusieron a trabajar. Al término de la actividad se sentaron en círculo y se pusieron videos sobre higiene. Al concluir se les preguntó qué observaron y qué hicieron a lo que respondieron “que pegaron ropa y partes del cuerpo a los dibujos” y “en los videos vieron a niños lavándose los dientes, las manos, que hay que bañarse diario porque si no apestamos”. Se les preguntó si se lavan la dientes y las respuesta fue que no por que no tenían cepillo de dientes en su casa. Cuando entraron del recreo se les explicó la importancia de cuidar nuestro cuerpo y por qué lo deben de cuidar. La maestra intervino mostrándoles un marfil a los alumnos diciéndoles que son peines especiales que sirven para quitar los piojitos, que por eso tendrían que asearse diario para que no se les peguen los piojitos y también lavarse los dientes siempre, para que no les salgan caries. Al concluir se les preguntó ¿Cómo cuidan su cuerpo?, ¿Qué hacen para no enfermarse?, por lo que solo algunos mencionaban que deben de lavarse los dientes, bañarse diario, porque si no lo hacen se pueden enfermar, al

ver que no pudo responder la mayoría, se les explicó como deben cuidar su cuerpo para no enfermarse. La actividad concluyó con la canción de "Pimpón".

Evaluación:

A través de la reflexión y los comentarios observamos que algunos saben cómo deben cuidar su cuerpo y cómo prevenir las enfermedades más comunes como gripa, tos, aunque todavía no lo aplican en sus actividades diarias (ver cuadro 3) en el cual se registran las valoraciones de esta actividad.

Cuadro 3. Indicadores de Evaluación Actividad 3.

Indicadores	Observaciones
¿Aplican medidas de higiene personal?	Durante el recreo observamos que son pocos los niños y niñas que aplican las prácticas de higiene, como el lavado de manos y poner la basura en su lugar.
¿Reconocen las consecuencias de no cuidar nuestro cuerpo?	Sí, lo saben, por que decían que si no se lavan las manos le entran bichos en su panza y si no se lavan el cabello les entran piojos, al igual que si se lastiman alguna parte de su cuerpo no pueden jugar.
¿Reconocen las enfermedades que podrían suceder si no cuidan su cuerpo?	Algunos, mencionan que si no se lavan las manos les duele la panza, si no se lavan los dientes les salen caries, etc. pero a pesar de que lo saben no lo aplican en sus actividades diarias.
¿Utilizan adecuadamente las instalaciones del plantel al realizar las	No, porque en la escuela hay piedras y se la pasan corriendo y aún no

actividades, para prevenir accidentes y evitar situaciones peligrosas?	miden las consecuencias que pueden tener si caen sobre de ellas.
¿Conocen algunas medidas para evitar enfermedades?	Sí, los niños y niñas mencionan que hay que lavarse las manos y bañarse diario.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí fueron las adecuadas ya que con la silueta los niños y las niñas pudieron identificar las partes del cuerpo.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, aunque se agrego la explicación de cómo prevenir los accidentes.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Hubo una buena participación ya que la maestra intervino en la explicación del cuidado y prevención del cuerpo, y los niños y niñas mostraba interés.

Viernes 25 de octubre del 2009 Dzibikak, Umán (4° sesión)

La actividad de hoy empezó con la elaboración de carteles donde ellos y ellas con las imágenes representen cómo cuidar su cuerpo. Se realizó haciendo equipos de cuatro alumnos donde se les entregó papel Bond, pegamento e imágenes sobre el cuidado del cuerpo y la prevención escolar. Durante la actividad y mientras los alumnos la realizaban, se les pidió que observaran las imágenes que se les estaban entregando y que nos dijeran qué ven en ellas. Al igual se les explicó durante esta actividad la importancia de mantener un cuerpo limpio y sano. Al terminar cada equipo pasó a exponer su trabajo a sus demás compañeros, se les pidió que explicaran qué veían y qué pegaron en su trabajo. Todos los alumnos participaron comentaron a sus demás compañeros que pegaron a un niño bañándose, comiendo, lavándose las manos, que un niño que se cayó y se lastimó, a un doctor, también se les pregunto a ellos y a ellas si lo realizaban en su casa. Algunos expresaron que sí y

los demás ni contestaron, terminaron de pasar todos los equipos con los carteles que realizaron y los pegamos en el salón para que todos se den cuenta de los demás trabajos de sus compañeros habían realizado, esta actividad sirvió para darle más información a los alumnos sobre el cuidado del cuerpo.

Evaluación:

Con los carteles que realizaron observamos que la mayoría de los niños y las niñas saben como cuidar su cuerpo y las consecuencias de no realizarlas, con los comentarios observamos que algunos niños y niñas no realizan las prácticas de higiene (ver cuadro 4) donde se muestra la observación durante el día.

Cuadro 4. Indicadores de Evaluación Actividad 4.

Indicadores	Observaciones
¿Qué aprendieron sobre el cuidado de su cuerpo?	Durante la reflexión y elaboración de carteles mencionaron que si no se lavan el pelo les salen piojos, si no se lavan los dientes les salen caries y que tienen que bañarse diario para que no se enfermen.
¿Cómo evitan enfermarse?	Los niños y las niñas mencionan que deben de lavarse las manos y bañarse diario para no enfermarse.
¿Qué expresaron en los carteles?	El cuidado de su cuerpo y cómo prevenir enfermedades.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque en los carteles crearon sus conocimientos acerca de la importancia de cómo cuidar su cuerpo y qué pasaría si no lo hacen.
¿Se realizaron cambios en la	No.

actividad?	
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, ya que la maestra nos apoyo en la elaboración de los carteles y los alumnos estaban entretenidos realizando la actividad junto con nosotras.

Martes 29 de septiembre del 2009, Dzibikak, Umán (5° sesión)

Con esta ultima sesión del módulo “Cuidemos nuestro cuerpo” se realizó una revisión de orejas por lo que observamos que en casa no aplican las prácticas de higiene, por lo que se les limpió con mucho cuidado. Al igual se les volvió a explicar que hasta sus orejas deben de lavarse bien porque se les puede lastimar. Al terminar de revisarles las orejas se les mostraron algunos utensilios de higiene como un jabón, una toalla, un cepillo y pasta de dientes, *shampoo*, cotonetes. Se les preguntó para qué servía cada utensilio, mencionaron que esas cosas sirven para que estemos limpios y no nos enfermemos, luego se les entregó el material que consistió en hojas de papel bond e imágenes de higiene. Se les pidió que lo colorearan y lo pegaran en las hojas de colores, la actividad concluyó en que los alumnos expusieran los trabajos que ya habían realizado. El primer equipo mencionó que hay que cuidar nuestro cuerpo para poder jugar porque si nos enfermamos y ya no haríamos nada y nos fastidiaríamos en nuestras casas. El segundo equipo mencionó hay una niña bañándose para que este limpia. El tercer equipo pegó frutas porque mencionaron que de esa manera pueden cuidar su cuerpo. Se les pidió que recogieran la basura para que se encuentre limpio el salón y se vea bonito, los alumnos llegaron a la conclusión que con las prácticas de higiene pueden estar sanos.

Evaluación:

Se observó en6 la actividad y en sus comentarios que realizaron que tienen un conocimiento amplio sobre el cuidado de su cuerpo y como cuidarlo, pero como se había mencionado antes, observamos que en la escuela aunque saben que deben

de lavarse las manos, no todos los alumnos lo realizan (ver cuadro 5). Las valoraciones de la actividad.

Cuadro 5. Indicadores de Evaluación Actividad 5.

Indicadores	Observaciones
¿Qué aprendieron sobre el cuidado de su cuerpo?	Expresaron en la actividad que deben de lavarse las manos antes de comer y que deben de tener cuidado cuando juegan, ya que si se lastiman no podrán jugar.
¿Cómo se protegen de las enfermedades?	Con los comentarios que realizaron nos mencionaron que deben de bañarse diario.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque con la actividad pudieron expresar sus conocimientos.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, ya que algunos son pequeños y no pueden dibujar se les entregó material donde ellos colorearon y pegaron.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, ya que todos obtuvimos conocimientos con base a la exposición de los carteles.

Segundo módulo: ¡A comer bien!

Este módulo se llevó a cabo del 1 al 15 de octubre del 2009, con un total de cinco sesiones, de las cuales, las sesiones 7, 8 y 9 se modificaron debido a diversas circunstancias que se explican más adelante.

Los tipos de Evaluación que se utilizaron fueron: La Evaluación Diagnostica, La Evaluación Cooperativa y La Evaluación Diagnostica Puntual, ya que esta se realizó en diferentes momentos antes de iniciar y al término de las actividades.

A continuación se describirá el desarrollo de las sesiones, los inconvenientes y las mejoras, así como una valoración sobre los propósitos que se perseguían.

Jueves 1 de octubre del 2009, Dzibikak, Umán (6° sesión)

La actividad empezó mostrándoles la pirámide alimenticia, para que tengan un mejor conocimiento sobre los alimentos, luego se les preguntó qué imágenes veían y cual de esas consumían, expresaron que veían “manzanas”, “sandía”, “frijol”, “cereal”, “tomate”, “flan”, “dulces”, “galletas”, “pollo”, “huevo”, etc. y que comían pollo, frijol, sandía, manzana, uva. Lo que más les gustaba era el flan, las galletas y los dulces, luego se les explicó que es importante consumir un poco de cada alimento, muchos dulces les podría hacer mal como dolor de panza, se les picaba lo dientes y les dijimos – ¿les gustaría que les doliera la panza o que les salgan caries en sus dientes? Todos contestaron que no. Cuando termino la explicación se les dio una hoja donde había varios alimentos y los alumnos debían encerrar con un círculo lo que más consumían en su casa. Observamos que señalaban los refrescos embotellados, el arroz, las tortillas, las galletas, huevo, frijol. Luego la maestra les preguntó sobre lo que desayunaban en su casa y respondieron: café con galleta, huevo. En el almuerzo: huevo, refrescos embotellados, panucho, frijol, tamales y en la cena: panucho y refresco de cola.

Cuando terminaron de decir lo que consumían se les entregaron dibujos de varios alimentos como cereales, frutas y verduras por mencionar algunos y una pirámide alimenticia en blanco, por lo que los niños y las niñas pintaron las imágenes y las pegaron en la pirámide. La actividad concluyó, repartiéndoles un pedazo de pera que la maestra Piedad nos dio para ellos y ellas. También se les preguntó por qué deben de comer frutas y verduras, a lo que respondieron “para crecer y poder jugar”. Mientras comían se les explicó sobre la importancia de consumir alimentos sanos como lo que estaban consumiendo al momento, y referente a la comida “chatarra” como las “Sabritas”, “charritos” y demás fritangas, se deben consumir

poco, ya que esa clase de alimento no nos brinda ningún beneficio para nuestra salud y nuestro crecimiento.

Evaluación:

Se observó que aplicaron su conocimiento en pegar los dibujos en la pirámide y cuando se les preguntó la importancia de comer sanos nos pudieron responder que “Si no comen bien, no pueden crecer y jugar”. En el cuadro 6 notamos las observaciones de la evaluación.

Cuadro 6. Indicadores de Evaluación Actividad 6.

Indicadores	Observaciones
¿Saben para qué son necesarios los alimentos saludables?	Sí, porque al momento que se les preguntó por qué deben de comer frutas y verduras nos respondieron que para crecer y jugar.
¿Reconocen la importancia de comer saludablemente?	Algunos saben de esta importancia pero debido a la situación económica no consumen estos alimentos
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, ya que a través de la pirámide alimenticia los alumnos reconocen que deben alimentarse adecuadamente.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, solo que la maestra nos sugirió que les demos la fruta así los alumnos identificarían de una mejor forma los alimentos saludables
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Fue buena, ya que la maestra y nosotras contribuimos con sus conocimientos sobre una alimentación sana y los alumnos participaron en las actividades que se realizaron.

Lunes 5 de octubre del 2009, Dzibikak, Umán (7° sesión)

Se les dio la bienvenida y se realizó la retroalimentación en la cual se les preguntó que si se acuerdan qué hicieron en la clase pasada, los alumnos contestaron que pintaron frutas, verduras, pollo, carne, huevo, dulces y que los pegaron en una hoja, la actividad que se tenía planeado para el día no se pudo realizar pues las mamás consideraban peligroso asistir a la parcela, ya que era temporada de lluvias y podían haber culebras, como ya nos habían avisado antes llevamos cereal y manzana por lo que modificamos la actividad del día. Se les pidió a los niños y a las niñas que fueran a lavarse las manos pues les repartiríamos un poco de cereal, un pedazo de manzana y la leche. Todos comieron lo que se les dio, se les preguntó cual es su desayuno preferido por lo que respondieron tamales, leche, panuchos, cereal, refrescos embotellados, también se les preguntó que si eso desayunan y respondieron que hay días que comen frijol y huevo, se les volvió a explicar que deben comer alimentos saludables para que puedan crecer sanos y fuertes y su salud no se vea perjudicada; después de la explicación les preguntamos: ¿Qué pasaría si un niño o una niña vinieran a la escuela sin desayunar?, ellos contestaron que no tendrían energía para jugar. Cuando terminaron la actividad se les repartió material que consistió en un pedazo de tela de yute con su nombre y tenían que decorarla con maíz.

La clase concluyó mostrándoles un video llamado "Niños y Salud"; luego que los niños y las niñas vieron el video se les preguntó que es lo que observaron del video, lo que los contestaron que había frutas, verduras, niños y niñas bailando, un niño que asistía al dentista. Cuando mencionaron lo del dentista, se les preguntó a todos si alguna vez han ido al dentista lo que respondieron que no, que sólo han ido al doctor cuando tienen tos o cuando les duele su panza. En ese video se vio la importancia de comer sanamente para que los niños y las niñas puedan realizar sus actividades diarias como jugar ir a la escuela y al igual si comemos bien, evitamos enfermarnos, por lo tanto se dieron cuenta que debemos comer bien para poder crecer y jugar.

Evaluación:

Se evaluó con lo comentarios de los niños y las niñas, observamos que si saben la importancia de alimentarse adecuadamente, aunque en casa no lo aplican por la situación económica que predomina, ya que los alimentos que consumen en sus casas son considerados sanos y nutritivos (ver cuadro 7) observación de la actividad.

Cuadro 7. Indicadores de Evaluación Actividad 7.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos?	Sí, porque a través de sus comentarios, saben que deben de comer frutas y verduras, huevo, frijol y panuchos para que sigan creciendo y tengan energía para jugar
¿Reconocen la importancia de comer sanamente?	Sí, pero debido a la situación económica en la comunidad no siempre pueden consumir alimentos saludables.
¿Saben las consecuencias de no alimentarse adecuadamente?	Sí, porque comentaron que no tendrían energía para poder jugar.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque con la actividad identifican como tener una dieta equilibrada y como prevenir las enfermedades
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque las mamás consideraban peligroso asistir a la parcela, por lo que adecuamos la actividad para el día.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, ya que todos participaron, a los niños y a las niñas les gustó los alimentos que se llevaron ya que pedían repetición.

Miércoles 7 de octubre del 2009, Dzibikak, Umán (8° sesión)

La actividad empezó con el recordatorio de la sesión pasada donde les preguntamos si recordaban qué hicimos durante la clase lo que contestaron, comimos manzana, cereal y tomamos leche. Media hora antes las mamás nos avisaron que no podían asistir ese día porque tenían junta en la comisaría y no podían faltar, entonces la maestra nos sugirió que jugáramos al doctor, por lo que pesamos y medimos a los alumnos, con esta actividad observamos que la mayoría de los alumnos estaban bajos de peso. Cuando terminamos de jugar, se les entregó el material y se les pidió que clasificaran los alimentos saludables y no saludables (ya que no asistieron sus madres), lo que hicieron de manera acertada, por lo que demostraron su capacidad de diferenciarlo. Al terminar con su actividad se les repartió mandarina, la actividad concluyó con la reflexión donde pasaban en equipos y explicaban lo que pegaron. Los equipos mencionaban que los alimentos saludables son las manzanas, plátano, leche y sandía y los no saludables son los refrescos embotellados, las "Sabritas" y dulces, aunque ya sabían que algunos alimentos eran buenos para su salud ellos prefieren una "Sabrita" que una manzana o un refresco embotellado que un jugo natural, esto sucede porque los niños, las niñas y sus padres consumen lo que ven en la televisión, ya que la mercadotecnia y el estatus socioeconómico influyen en la vida cotidiana.

Evaluación:

Con la explicación y los carteles que realizaron los alumnos notamos que ya tienen un mejor conocimiento sobre los alimentos saludables y no saludables, aunque no lo aplican en su vida diaria (Ver cuadro 8).

Cuadro 8. Indicadores de Evaluación Actividad 8.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos entre los chatarra?	Sí, aunque en sus comentarios mencionan que prefieren comer "Sabritas" en vez de algo nutritivo como una manzana.
¿Reconocen la importancia de comer	Sí, pero no lo aplican en su vida

sanamente?	diaria, pues a la hora del recreo observamos que compran comida chatarra, en vez de las gelatinas que venden en la escuela.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque notamos que ya había un mayor conocimiento sobre los alimentos saludables y los no saludables, aunque no lo aplican cotidianamente.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque el material que se les daría a las mamás para que realicen junto con su hijo o hija, solo se les entrego a los alumnos.
¿Como fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, aunque las mamás no hayan asistido, además los alumnos y la maestra contribuyeron al dar información sobre los alimentos saludables y no saludables.

Martes 13 de octubre, Dzibikak, Umán (9° sesión)

La actividad empezó con la retroalimentación de la clase pasada los niños y las niñas mencionaban que debemos comer sanos para crecer y que sí podemos comer "Sabritas", pero no muchas por que nos dan dolor de panza. Aunque notábamos que les seguían mandando su "Sabritas" con yogurt, eran muy pocas las mamás que mandaban a su hijo o hija tortas de huevo con jugo, luego se le pidió a los alumnos que fueran a lavarse las manos y que se sienten bajo del tinglado donde ya habíamos sacado las mesas y comenzaron con la elaboración del "xek". Los niños y las niñas estaban contentos porque comerían frutas de su región, dos días antes se les pidió el favor a dos mamás para que nos ayuden a preparar el "xek". Mientras cortábamos las frutas se les preguntaba cómo se llamaba por lo que respondieron, "chinas", "jícama", "greey" (es como le dicen a la toronja). Cuando se terminó de

preparar, se les repartió a los alumnos, mientras comían se les explicaba que deben consumir frutas y verduras de la región, pues son sanas y ricas al igual que todas los alimentos que consumen, al igual se les explicó que consumir esta clase de frutas nos brinda mucha vitaminas como la Vitamina "C" que nos protege de las enfermedades como la gripa, la tos; por eso les pedimos que deben de tomar jugos naturales como la china que nos brinda muchos beneficios para nuestra salud. Cuando terminaron de comer se les comentó que es importante poner la basura en su lugar para que no haya bichos en los lugares donde asistimos, ya que por esos bichos nos podríamos enfermar. Entraron al salón y se les entregó un dibujo de un niño y una niña tirando la basura en su lugar, se pretendía salir y recoger la basura que había en la escuela pero por condiciones del tiempo ya no se pudo. La actividad concluyó con la reflexión de los alumnos donde mencionaban que debemos tirar la basura en los botes para que no haya bichos y no nos enfermemos, que la escuela debe de estar limpia pues también es nuestra casa.

Evaluación:

Se observó que promueven prácticas de higiene como el lavado de manos y la recolección de basura, así como un mejor conocimiento de una alimentación sana aunque sigan sin llevarlo a cabo. (Ver cuadro 9)

Cuadro 9. Indicadores de Evaluación Actividad 9.

Indicadores	Observaciones
¿Promueven las prácticas de higiene?	Sí, porque se pudo observar que las mamás y los alumnos se lavaron las manos y también recogieron la basura que tiraron durante la actividad.
¿Conocen los alimentos de su región?	Algunos, por que comentaron que los alimentos que les da su mamá son la china, la mandarina, la jícama y la toronja
¿Cómo cuidan su entorno?	Durante la actividad observamos que ponen la basura en su lugar, pero

	esto no lo aplican cotidianamente.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, pues hicieron el “xek” con las frutas de su región, reconocieron una vez más que hay que comer alimentos sanos y tirar la basura en su lugar, aunque no siempre lo hacen.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, aunque no se pudo realizar la recolección de basura porque el clima no estaba adecuado para los alumnos.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra, las madres de familia e interventoras?	Fue buena ya que todos participaron en la actividad.

Jueves 15 de octubre, Dzibikak, Umán (10° sesión)

La actividad empezó con la retroalimentación los niños y las niñas contestaron que debemos tirar la basura en su lugar para que esté limpio y bonito nuestra casa, la escuela, nuestro patio y así como en los lugares donde nos encontremos y no haya cucarachas, igual recordamos la importancia de comer sanamente, de tomar jugos naturales ya que estos nos dan beneficio a nuestra salud. Cómo ya nos había dicho el encargado de la hacienda que no nos prestaría las instalaciones, cambiamos la actividad por lo que consistió en preguntarles qué frutas eran sus favoritas lo cual mencionaban a gritos, “mamey”, “manzana”, “sandía”, “plátano”, la maestra nos mencionaba que comen ciruela, mandarina, nance y jícama. Después se les repartió su material, el cual consistió en darles medio papel bond donde estaba dibujado la silueta de un árbol y dibujos con las frutas de la región, como mandarinas, nance, jícama, calabazas, etc. y los alumnos tenían que pegar con hojas de naranja el cuerpo del árbol y el tallo con palitos que encontrábamos tirados en el patio de la escuela. Al igual tenían que colorear y pegar las frutas dentro del árbol, nos llamo la atención que un niño pegó un señor arriba del árbol porque estaba bajando las frutas del árbol y una niña pegó un conejo. La actividad concluyó con la visita de las

enfermeras del Centro de Salud quiénes les dieron desparasitantes y vitaminas a los niños y a las niñas, pensamos que iban a llorar al ver que llegaron, pero fue todo lo contrario. Cuando terminaron las enfermeras, se premió a los niños y a las niñas con cereal y mientras pasaban las enfermeras se les explicaba que deben de ir al doctor para que los revisen y sigan creciendo grandes y fuertes.

Evaluación:

Cuando pegaron las frutas en el árbol se observó que conocen las frutas de su región, así como la importancia de asistir al doctor, pero ellos y ellas solo asisten cuando se encuentran enfermos (Ver cuadro 10).

Cuadro 10. Indicadores de Evaluación Actividad 10.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen la importancia de asistir al doctor?	No lo ven como importancia, sino como una necesidad para ir al doctor, pues comentaban que solo asisten cuando se encuentran enfermos.
¿Promueven los alimentos de su región?	Sí, pues observamos que llevan las frutas de su región como nance, jícama, mandarinas, toronja, chinas, ciruela.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque pegaron en el árbol las frutas de su región al igual saben que deben de asistir al doctor.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque el encargado de la hacienda nos dijo que no nos podía prestar las instalaciones ya que se encontraba en remodelación y el dueño lo considero peligroso.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, las madres de familia, la maestra e interventoras?	Buena ya que todos participaron al realizar las actividades, de esta forma los alumnos aprendían más pues a

	través de sus experiencias ampliábamos su conocimiento.
--	---

Tercer módulo: “Medicinas tradicionales”

Este módulo se llevó a cabo del 20 de octubre al 6 de noviembre del 2009 con un total de dos sesiones y la actividad de cierre. A continuación se describirá el desarrollo de dichas sesiones.

El tipo de evaluación que se utilizó en las actividades fue: La Evaluación Cooperativa y en la actividad de cierre se utilizó la Evaluación Sumativa, pues se realizó al término de la propuesta de intervención, ya que su fin, es dar a conocer el resultado que se obtuvo en la propuesta, ya que se evaluaron las actividades, los recursos como: los materiales, los espacios y el tiempo.

La enfermera Lidia Mis no pudo asistir como se planteaba en el proyecto por motivos personales.

Martes 20 de octubre del 2009, Dzibikak, Umán (11 ° sesión)

La plática empezó dándoles la bienvenida a las mamás, se presentó a la enfermera Claudia que fue ese día con el fin de informales sobre las prácticas de higiene que deben tener a diario. La enfermera les dijo a las mamás que cualquier duda que tengan se lo pregunten sin pena, pues ella está para ayudarlas y resolver las dudas que tengan.

La enfermera les preguntó que si sabían qué era “higiene” por lo que las mamás respondieron: bañarse diario, comer bien, tener la ropa limpia, tener la casa limpia, lavarse las manos, lavarse los dientes. La enfermera les comentó que deben asearse diario y cortarse las uñas por los microbios que obtenemos en la calle, deben lavarse el cabello por los piojos y lavarse los dientes por las caries. También se les preguntó que si antes de venir a la escuela les dan su desayuno a su hijo o hija, por lo que algunas mamás mencionaron que los despiertan y los mandan a la escuela y la otra parte mencionó que sí desayunan y les dan cereal, manzana, plátano o leche. La plática concluyó en que es importante desayunar porque los niños y las niñas se encuentran en crecimiento y también les explicó que el desayuno

es importante porque es el que brinda energía para iniciar bien el día. También explicó sobre las vitaminas que contienen los alimentos y sus beneficios que brindan, así de como evitar las enfermedades.

Ya que terminó la enfermera, paso Dña. Lupita a decir sus experiencias con las medicinas tradicionales, ella nos mencionó que los considera también como remedios caseros ya que su abuela se lo fue enseñando, ella pudo mencionar algunos como para el asma, dolor de barriga, calentura por mencionar algunos, también pocas mamás mencionaron algunos remedios como para las diarreas donde se utiliza hojas de naranja o limón, que cuando sudan mucho se les baña con hojas de zaramullo y para el asma se utiliza la cebolla con miel. Luego nosotras les hablamos sobre su participación en el recetario sobre medicinas tradicionales o remedios caseros cómo ellas lo conocen, no todas las mamás quisieron participar, ya que algunas no sabían ningún tipo de remedio y otras porque consideran que los remedios caseros no les daba ningún beneficio ya que no creen en esa clase de remedios, a las diez mamás que asistirían se les pidió que decidieran el día y la hora que podían asistir a la actividad. La reunión para la elaboración del recetario sobre los remedios caseros quedo para el día miércoles 28 de noviembre del 2009.

Evaluación:

Con las opiniones que las mamás nos dijeron, observamos que saben la importancia de tener prácticas de higiene, así como el uso necesario de los remedios caseros, aunque no las practican cotidianamente por las costumbres que ya tienen (Ver cuadro 11).

Cuadro 11. Indicadores de Evaluación Actividad 11.

Indicadores	Observaciones
¿Cuál es su percepción sobre higiene?	Mencionaron que higiene es tener limpia la casa, bañarse diario, lavar las frutas y las verduras cuando se cocine.
¿Promueven las prácticas de higiene?	Algunas, pues ellas mencionan que arreglan su casa y que bañan

	diariamente a su hijo o hija, para que no se enfermen.
¿Cuál fue el ambiente que se percibió?	Mostraron interés y pudieron aclarar las dudas que tenían.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque algunas mamás pudieron aclarar las dudas que tenían e igual hubo un intercambio de conocimientos.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque la enfermera Lidia Mis no pudo asistir en la intervención, por lo que obtuvimos la participación de la enfermera Claudia ella presentó los conceptos de cómo cuidar mejor nuestro cuerpo.
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	Regular, porque a las mamás les daba pena hablar, por lo tanto no todas participaron, la maestra y las interventoras ayudaron en la explicación de cómo tener una buena salud

Miércoles 28 de octubre, Dzibikak, Umán (12° sesión)

La reunión para el recetario de remedios caseros o medicinas tradicionales empezó, preguntándoles qué opinan sobre estos, por lo que ellas contestaron que les parecía importante ya que son remedios o medicinas que se pueden utilizar en un bajo costo. La asistencia fue de ocho mamás, cuando terminaron de decir sus comentarios pasamos a las explicaciones de los remedios por lo que ellas nos proporcionaron las siguientes:

ENFERMEDAD	INGREDIENTES	ELABORACIÓN
Disentería (infección con moquillo)	Hojas de sinvergüenza (matali) aguas	Se sancocha las hojas con agua, se cuele y se toma al tiempo todo el día.
Quemaduras/espasmos/cólicos menstruales	Hojas de maguey agua	Se sancochan las hojas con agua, se cuele y se toma al tiempo cuando sienta el malestar.
Dolor de estomago/vomito	Hojas de naranja hojas de limón hojas de china bicarbonato	Se pone en un traste y se mastrujan todas las hojas junto con el bicarbonato, se cuele y se unta en el estómago.
Para poder embarazarse	Hojas de x'kabaxa'an hojas de ch'alche' miel	Se sancochan todas las hojas, se cuele y se toma al tiempo
Tos con flema	Cebolla y miel	Se corta la cebolla a la mitad y con el jugo que se le extrae se le unta la miel y se toma
Tos con flema	Limón miel	Se exprimen los limones y se toma el jugo puro, con un poco de miel
Diarrea	Hojas de naranja hojas de limón hojas de	Se sancochan todas las hojas, se cuele y se toma al tiempo

	guayaba bicarbonato.	
Calentura	Hojas de naranja agua	Se hierva las hojas de naranja y luego se baña la persona con las hojas y el agua.
Diarrea para el lactante (cuando le salen sus dientes)	Hojas de <i>yaanten</i> hojas de <i>puja xio</i> azúcar	Se sancochan las hojas, se cuele y con un poco de azúcar se le da al bebé para que tome.
Cuando se suda frío	Miel hojas de zaramullo	Se echan las hojas de zaramullo en un cubo y se sacan al sol para calentar, luego se baña al niño con la miel y el agua de las hojas de zaramullo, se baña la persona las veces que sea posible para bajar la calentura o fiebre.
Insolación	Hojas de naranja y bicarbonato	Se sancochan las hojas con un poco de bicarbonato, se cuele y se toma un poco
Azúcar Alta (Diabetes)	Hojas de <i>x'canlool</i> agua	Se sancochan todas la hojas y se toma al tiempo

La reunión concluyó dándoles las gracias por su participación, luego nos comentaron que si le sacamos copias al recetario, les entreguemos una porque les parece interesante y es bueno, ya que todos aprenden de los demás.

Evaluación:

Tienen en claro qué son las medicinas tradicionales pero ellas lo asocian con los remedios caseros, al igual saben para que sirven y que beneficios pueden obtener de estos.

Cuadro 12. Indicadores de Evaluación Actividad 12.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen temas de las medicinas tradicionales?	Sí, por que a través del recetario observamos que saben como preparar estas medicinas, aunque no los utilizan con frecuencia.
¿Qué opinan sobre las medicinas tradicionales?	Ellas nos hablaron sobre los remedios caseros dicen que son muy buenos aparte de tener un bajo costo
¿Conocen la importancia de las Medicinas Tradicionales?	Sí, porque mencionan que los remedios caseros son efectivos ya que las curan cuando se es necesario.
¿Conocen los beneficios de las medicinas tradicionales?	Algunas, porque mencionaron que las plantas son curativas, pero no todas lo utilizan habitualmente.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, pues todas las mamás escuchaban con atención las recetas que cada una daba, ya que cada quien tenía una forma de preparar los remedios.
¿Se realizaron cambios en la	No, porque se realizó lo que estaba

actividad?	planeado.
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	Fue buena aunque fueron muy pocas las madres de familia que asistieron a la actividad, pero con la poca asistencia se obtuvo un buen resultado, pues hubo un intercambio de ideas.

Viernes 6 de noviembre “Actividad de cierre” Dzibikak, Umán, Yucatán

La actividad de cierre empezó con la representación del “*Janal Pixán*” por parte del colectivo de la escuela, se les explicó a los niños y a las niñas la importancia de recordar a nuestros difuntos y el por qué de poner un altar, representaron el altar infantil, que conformaba velas de colores, mantel blanco con dibujos, juguetes, atole nuevo, chalupitas, “*xek*” de frutas de la región, dulces de calabaza, camote, yuca y chocolate, etc. Cuando terminó la representación se les repartió a todos los alumnos todo lo que llevaron, mientras nosotras acomodábamos lo que sería nuestra clausura poniendo los espacios de “Comer bien”, “Cuidando nuestro cuerpo” y “Medicinas tradicionales”. Al término se les invitó a pasar al salón del 2 “B” donde teníamos preparadas las exposiciones de los niños y las niñas que habían realizado durante el proceso del proyecto; se les mostraron las fotos a las mamás y a los papás y mientras veían las fotos se les repartió un pequeño refrigerio que constó de palomitas y gelatinas mientras disfrutaban de la función. El espacio de medicinas tradicionales no resultó como esperábamos, por qué solo llevaron tres medicinas preparadas que era medicina para el cólico, la tos y el vómito, pues a las demás mamás se les olvidó que sería para ese día. Entonces se optó por poner los recetarios de los remedios caseros que las mamás habían realizado para que ese espacio tenga una mejor presentación. La actividad de cierre concluyó con la entrega del reconocimiento a la escuela a cargo del profesor Marcelo Pérez que es asesor de nuestro proyecto junto con el profesor Justo González. El profesor Marcelo se dirigió al colectivo de la escuela agradeciéndoles por su participación y que gracias a ellos y ellas, nosotras podemos seguir hacia adelante y sobretodo por haber aceptado que

trabajáramos en la escuela. Después se les invitó a pasar a las mamás a ver los trabajos que su hijo o hija habían realizado.

Al igual a los alumnos que participaron con nosotras se les obsequió un detalle que consistía en una bolsita con un cepillo de dientes, un jabón y un *shampoo*.

Evaluación:

Los espacios fueron programados se realizaron de acuerdo al proyecto, aunque en el espacio de medicinas tradicionales no se obtuvieron los resultados esperados ya que las mamás olvidaron llevar los remedios caseros. Al igual notamos que los alumnos tienen un concepto mucho más amplio sobre las prácticas de higiene y las mamás tienen una mejor percepción hacia los remedios caseros, aunque no siempre lo aplican en su vida diaria

Cuadro 13. Indicadores de la clausura.

Indicadores	Observaciones
¿Se realizaron los espacios de demostración programados?	Sí, se realizaron aunque no como esperábamos, ya que el espacio de medicinas tradicionales no se logro porque a las mamás se les olvido llevarlas
¿Se alcanzaron los propósitos del proyecto?	Sí, porque todos los participantes tienen un conocimiento amplio sobre higiene, alimentos saludables y medicinas tradicionales aunque no lo llevan en su vida diaria.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque a través de los espacios las mamás se dieron cuenta lo que su hijo o hija aprendieron durante el proceso del proyecto, así como los conocimientos que obtuvieron ellas.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No

¿Cómo fue la participación de todos los participantes?	Buena, aunque las mamás no llevaron los remedios caseros, que se les había sugerido, pero los demás participantes ayudaron en la elaboración de los espacios.
--	---

4.2 Informe de Tahdzibichén, Mérida, Yucatán

Primer módulo: Cuidando nuestro cuerpo

Este módulo se llevó a cabo del martes 8 al 28 de septiembre del 2009, con un total de cinco sesiones. A continuación se describirá el desarrollo de las sesiones del proyecto, así como una valoración sobre los propósitos que se perseguían.

Los tipos de Evaluación que se utilizaron fueron: La Evaluación Diagnostica, La Evaluación Cooperativa y La Evaluación Informal.

El grupo es multigrado y está integrado por 23 alumnos.

Las evidencias de las sesiones se encontraran en los anexos.

Martes 8 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (1° sesión)

La actividad empezó presentándonos frente al grupo les explicamos que íbamos a trabajar con ellos y ellas, les enseñaríamos temas sobre el cuidado de su cuerpo y su alimentación. Luego se les pidió que formaran dos filas para salir a la plaza cívica para realizar la activación física. Se les puso música como: "El Baile de la Ranita", "Hoki Poki", "El Gorila" entre otros, los niños y las niñas se pusieron a bailar, a brincar y nos imitaban, luego se les preguntó qué les gustaría jugar, por lo que sugirieron que los aros, ya que desde un principio con eso estaban jugando. Comenzaron a dar vueltas, los aros los pusieron en sus manos, en su cuello y en su cintura. Ya que se cansaron se sentaron bajo la sombra de un árbol de almendra donde se les preguntó sobre las partes de su cuerpo y los movimientos que hicieron. Contestaron que movieron su cabeza, sus brazos, sus manos, dedos, cintura, sus pies, etc. Luego se les preguntó sobre qué necesitan para estar sanos, por lo que ellos respondieron "comer bien", "comer sopa", "frijol", "huevo", "galleta", "leche", "frutas" y "verduras". Se le invitó a Paola, para que le explicara a sus compañeros como ella cuida su cuerpo,

dijo que se lava sus manos, come frutas y verduras y duerme a sus horas porque no ve novelas. En la plática muchos niños y niñas dijeron que se duermen después de ver la última novela.

Antes de que salgan a desayunar se les llevó a lavarse las manos. La actividad concluyó en colorear y dibujar su fruta preferida como la manzana, el plátano, por que mencionaron que es lo que más consumen.

Evaluación:

Algunos niños y niñas reconocen cómo se llaman las partes de su cuerpo y qué movimientos utilizaron, porque cuando se les preguntó respondieron con facilidad que tienen manos, ojos, nariz, que movieron piernas, brazos y cintura, etc. Para poder realizar la evaluación se utilizaron los siguientes indicadores (Ver cuadro 1.)

Cuadro 1. Indicadores de Evaluación Actividad 1.

indicadores	Observaciones
¿Reconocen cómo se llama cada parte de su cuerpo?	Sí, porque durante actividad mostraban donde queda las partes de su cuerpo, solo los mas pequeños son los que aun no lo identifican.
¿Reconocen qué movimientos utilizaron?	Sí, por cuando bailamos mencionaron que movieron sus dedos, su cintura, su cuello y sus manos.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque al momento de hacer la activación física movieron las partes de su cuerpo así pudieron identificar cada una de ellas.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e	Buena, porque todos los niños, las niñas, la maestra y las interventoras

interventoras?	colaboraron en la activación física y en las actividades del día.
----------------	---

Jueves 10 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (2º sesión)

Se realizó una junta con el colectivo de las madres de familia para explicarles como se iba a desarrollar el proyecto, a las 9:30 a.m. concluyó la junta, se le pidió a los alumnos que salieran a la plaza cívica donde ya se había instalado el material que consistió en un dibujo del cuerpo de un niño, y se le pidió a cada uno que pasaran a ponerle nombre a las partes del cuerpo. Todos los niños y las niñas participaron e identificaban las partes de su cuerpo, luego cantaron, "Tengo Tengo", "Esta es mi Cabeza", "Pimpón" y pasaron a jugar. Se les preguntó nuevamente qué pasaría si se le lastimaran y cómo evitarían lastimarse, a lo que contestaron, "portándose bien y tener cuidado al realizar las cosas". La maestra nos sugirió para que identificaran las partes de su cuerpo, que se realizara un juego que consistía en formar pares de niños, donde cada uno tenía que identificar las partes del cuerpo que la maestra decía junto con su compañero.

Por la falta de tiempo no se pudo terminar la actividad, por lo que se hizo en la siguiente sesión.

Viernes 11 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (continuación 2º sesión)

La actividad empezó dándoles la bienvenida con la canción de "La granja". Se realizó la retroalimentación preguntándoles si recordaban qué hicieron en la clase pasada. Los alumnos gritaban que pasaron a ponerles nombre a las partes del cuerpo, jugaron, cantaron. Cuando terminaron de hacer sus comentarios se puso el dibujo del cuerpo de una niña en donde se les pidió que pasaran a poner el nombre de las partes del cuerpo en Lengua Maya, cuando iban pasando se les pedía que repitieran los nombres en maya, sólo sabían que "tuuch" es su ombligo y "xijk" es su axila. Al terminar la actividad se repartió plastilina y se les pidió que formaran su cuerpo, la maestra Julia les preguntó a los alumnos que pasaría si se lastiman, lo

que contestaron que “no podrían correr”, “jugar”, “comer”, “salir a pasear”, etc. La sesión concluyó con la activación física.

Evaluación:

Cuando pasaron a ponerle nombre a las partes del cuerpo los alumnos tenían en claro dónde iban, aunque a los más pequeños se les dificultaba ubicar algunas partes de su cuerpo, también conocen la importancia de cuidar su cuerpo y las consecuencias de éstas (ver cuadro 2)

Cuadro 2. Indicadores de Evaluación Actividad 2.

Indicadores	Observaciones
¿Identifican las partes de su cuerpo?	Sí, la mayoría de los alumnos a través de los comentarios identifican donde se encuentra sus manos, su cabeza, sus ojos, etc.
¿Sabén qué es cuidar nuestro cuerpo?	Sí, los niños y las niñas con las actividades comentaron que tienen una idea clara de cómo cuidar su cuerpo como: lavándose las manos, los dientes, etc. De igual forma al tener cuidado de no lastimarse.
¿Conocen la importancia de cuidar su cuerpo?	Sí, porque mencionaron que deben lavarse las manos después de cada alimento y si no se lavan los dientes, se les puede picar.
¿Conocen formas de cuidar su cuerpo?	Sí, porque mencionaron que deben tener cuidado al correr, al caminar, tener precaución y teniendo buenas prácticas de higiene.

¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque a través de esta actividad se pudo observar que los alumnos identifican las partes del cuerpo y que ya son conscientes de los accidentes que les pudiera suceder.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, aunque la maestra nos sugirió un juego para que identifiquen de mejor forma las partes de su cuerpo, sobretodo por los más pequeños.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, porque todos participaron, la maestra y los alumnos contribuyeron con sus conocimientos.

Jueves 17 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida

En este día sólo fueron diez alumnos debido al filtro escolar, ya que no los dejaban pasar por lo de la influenza, por falta de alumnos no se pudo realizar la actividad, por lo cual se improvisó que dibujaran su mano y la colorearon, al término con la actividad salieron a la plaza cívica, porque los niños y las niñas querían bailar.

Martes 22 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (3° sesión)

La actividad empezó con la retroalimentación, se les preguntó a los alumnos que habían realizado durante la clase anterior, lo que contestaron: Colorearon, pegaron hojas con nombres de su cuerpo escrito, jugaron, al igual se les preguntó qué aprendieron y mencionaban que deben de lavarse los dientes, las manos después de jugar y bañarse diario porque sino les entran "bichitos". Luego se les pidió a Eduardo, Rubí y Rigel que se acostaran sobre el pedazo de papel que habíamos llevado para que dibujemos la silueta de su cuerpo, se dividieron en equipos, y se les indicó a los equipos, que les pongan las partes de su cuerpo a la silueta. Se pegó en el pizarrón y se les preguntó ¿qué habían hecho y qué hacen

para no enfermarse? por lo que respondieron dibujamos la silueta de Rubí, Rigel y Eduardo, y para que no nos enfermemos debemos “comer bien”, “ir al doctor”, “lavarnos dientes y manos”, “usar ropa limpia” y “no jugar agua”. Todo lo que decían lo escribíamos en pedazos de papel y se pegaban en la silueta del cuerpo, luego les preguntamos ¿Qué pasaría si se lastiman? los alumnos mencionaron, que si corren se caen y “ya no pueden jugar”, o si se lastiman “no podrán hacer lo que hacen diario”, la actividad concluyó con la canción de “Pimpón” y el cuento “El Cocodrilo Claudio” éste trata de un cocodrilo que por no lavarse los dientes se le caen y le pide ayuda a sus compañeros para encontrar sus dientes.

Evaluación:

A través de la reflexión notamos que los alumnos que saben cómo cuidar su cuerpo y como prevenir algunas de las enfermedades, aunque todavía no lo aplican en las actividades cotidianas. (Ver cuadro 3)

Cuadro 3. Indicadores de Evaluación Actividad 3.

Indicadores	Observaciones
¿Aplican medidas de higiene personal?	Sí, porque durante la actividad mencionaron que deben asearse diario, lavarse las manos y los dientes.
¿Reconocen las consecuencias de no cuidar nuestro cuerpo?	Sí, ya que comentaron que si corren se pueden caer y lastimarse.
¿Reconocen las enfermedades que podrían suceder si no cuidan su cuerpo?	Sí, mencionaron que si juega agua les da “tos”, si no se lavan los dientes se les pican, si no le se lavan el pelo les puede salir piojos.
¿Utilizan adecuadamente las instalaciones del plantel al realizar las actividades, para prevenir accidentes	No, porque aun se seguían subiendo en las rejas, aunque saben que si se caen se podrían lastimar.

y evitar situaciones peligrosas?	
¿Conocen algunas medidas para evitar enfermedades?	Sí, ya que en la reflexión mencionaban que hay que asearse diario y lavarse las manos las veces necesarias.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque durante la actividad pudieron expresar y aclarar las dudas que tenían.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, porque todos ayudaron en las actividades que se realizaron, además se pudo tener un conocimiento más amplio sobre cómo evitar las enfermedades.

Jueves 24 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (4° sesión)

La actividad empezó a las 8:30 a.m porque se estaba realizando la repartición de leche. Al terminar de repartir la leche se les pidió a los alumnos que entraran al salón pues ya empezaríamos con la actividad, se hizo una retroalimentación de la clase pasada por lo que respondieron que jugaron con los aros, corrieron, brincaron, cantaron, dibujaron la siluetas de sus compañeros, etc. luego se les repartió su material con el que iban a trabajar que consistió en darles papel bond e imágenes de higiene y sobre cómo prevenir las enfermedades, luego se les pintó su mano y la plasmaron en las hojas, esperaron a que se seque la pintura del papel y empezaron a pegar las imágenes. Esta actividad concluyó con las exposiciones de sus trabajos, el primer equipo nos mencionó que habían pegado frutas, niños bañándose porque eso se necesita para cuidar su cuerpo, el equipo dos mencionó que pusieron a un

niño con piojos porque eso pasaría si no se lavan el pelo como debería de ser, el equipo tres mencionó que pegaron a un niño que se calló por terco y el equipo cuatro pegó frutas por que les gusta mucho las manzanas y son saludables para crecer. Al igual se les mostró un video llamado "Doki, descubre el baño", éste consiste en un perro que no quería bañarse después de jugar y al no realizar las prácticas de higiene se enfermó, después se les preguntó qué observaron y decían que veían a un perro bañándose, lavándose los dientes para que esté limpio y no se enferme.

Evaluación:

A través de los carteles y sus comentarios, observamos que ya tienen más conciencia de como cuidar su cuerpo y qué pasa si no cuidan de este.

Cuadro 4. Indicadores de Evaluación Actividad 4.

Indicadores	Observaciones
¿Qué aprendieron sobre el cuidado del cuerpo?	Durante la actividad mencionaron que si no se lavan el pelo les puede salir piojos y que por eso deben de bañarse diario.
¿Cómo evitan enfermarse?	Mencionan que utilizando las prácticas de higiene adecuadamente y diario.
¿Qué expresaron en los carteles?	Cómo cuidar su cuerpo y prevenir enfermedades.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque en los carteles plasmaron sus conocimientos como la importancia de cuidar su cuerpo y que pasaría si no lo hacen.
¿Se realizaron cambios?	No
¿Cómo fue la participación de los	Buena, ya que la maestra nos apoyó

niños, las niñas, la maestra e interventoras?	en la elaboración de los carteles y en las explicaciones de cómo cuidar nuestro cuerpo, los alumnos mostraban interés en realizar los carteles y al escuchar los comentarios.
---	---

Lunes 28 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (5° sesión)

La actividad inició mostrándoles un bote de *shampoo*, una toalla, un jabón, un cepillo y una pasta de dientes; se les preguntaba ¿para qué servían? y sus respuestas fueron:

Jabón: para bañarse, lavarse las manos y para no enfermarnos

Shampoo: para lavarse el pelo y no entren piojos

Pasta dental y cepillo de dientes: para lavarnos los dientes después de comer y no se nos piquen.

Toalla: para secarse después de que me haya bañado.

Cuando terminaron de observar los utensilios, se metieron al salón y se les dio el juego de "memorama" donde mostraba imágenes sobre el lavado de mano, un niño bañándose, un niño cortándose las uñas, una niña lavándose los dientes, una niña peinándose, etc. Se pusieron a jugar el memorama que consistía en sacar una imagen y encontrar su pareja, luego se les preguntó ¿qué veían en las imágenes? por lo que respondieron lo que debemos de hacer como: el baño diario, el lavado de manos, etc. La actividad concluyó con un dibujo de las diferentes prácticas de higiene y poniéndoles un video llamado "Todo limpio es más bonito" que consiste en la importancia de estar limpios y que pasaría si no se bañan. Se les preguntó qué observaron y respondieron: niños bañándose, lavándose los dientes, un niño sucio, un niño poniendo la basura en el bote, gente limpiando la escuela.

Evaluación:

Cuando se les mostró los diferentes utensilios de higiene notamos que la mayoría identifica para que sirve y con el juego observamos que ya tienen un

concepto más amplio sobre las prácticas de higiene y la prevención de enfermedades (Ver cuadro 5)

Cuadro 5. Indicadores de Evaluación Actividad 5.

Indicadores	Observaciones
¿Qué aprendieron sobre el cuidado de su cuerpo?	En la actividad comentaron que tienen que bañarse diario, lavar su pelo, sus dientes para no estar sucios.
¿Cómo se protegen de las enfermedades?	Los alumnos mencionaron que bañándose diario y cuidar de su cuerpo, pero observamos que esto no lo realizan con frecuencia
¿Fueron las actividades adecuadas?	Sí, porque al momento de mostrarles los utensilios y las imágenes los alumnos identificaban las formas de cómo cuidar mejor su cuerpo.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, ya que los alumnos al escuchar los comentarios de sus compañeros pudieron ampliar sus conocimientos de cómo prevenir las enfermedades.

Segundo modulo: ¡A comer bien!

Este módulo se llevó a cabo del 30 de septiembre al 16 de octubre del 2009, con un total de cinco sesiones. A continuación de describirá el desarrollo de las sesiones, los obstáculos y avances, así como una valoración sobre los propósitos que se perseguían.

Los tipos de evaluación que utilizaron fueron: La evaluación Diagnostica, La Evaluación Cooperativa y La Evaluación Diagnostica Puntual.

Miércoles 30 de septiembre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (6° sesión)

La actividad empezó a las 8:30 a.m, repartiendo imágenes de frutas para colorear como: mandarinas, toronjas, manzanas, uvas, peras, y cuando terminaron de colorear se les preguntó si saben qué son los alimentos y cuál era su fruta preferida, lo cual ellos contestaron que eran las comidas que consumían durante el día o lo que sus mamás cocinaban y sus frutas preferidas era la manzana, la sandía, las uvas, las mandarinas, las chinas, etc. Cuando terminaron de contestar, se les explicó que es importante comer saludable comiendo frutas, verduras, carne, tomar leche, etc. Por que todos estos alimentos saludables nos ayudan a crecer y a tener una vida sana, en cambio las "Sabritas" y los refrescos embotellados no les brindan ningún beneficio a nuestra salud, este tipo de alimentos se deben consumir moderadamente para no dañar nuestro organismo.

En la clase anterior se les había pedido a las mamás que lleven la fruta preferida de su hijo o hija y su cepillo de dientes, los alumnos se formaron en dos filas y salieron a la plaza cívica con su fruta y su cepillo que habían llevado, se sentaron en la sombra y se les preguntó que es lo que comen en su casa lo que contestaron, pollo, frijol, café, galletas, huevo, leche, manzana, plátano y refrescos embotellados. La niña Paola comento que debemos comer bien para tener energía durante el día, cuando terminaron de decir sus ideas comieron su fruta, entre las que llevaron fueron: manzanas, plátanos, chinas y sandía. Cuando acabaron de comer se les repartió vasos con agua y su cepillo con pasta dental, mientras se lavaban los dientes se les explicaba que es bueno lavarse los dientes tres veces al día para tener la boca limpia de caries, algunos mencionaban que no se lavaban los dientes porque no tenían cepillo, se les mostró como deben de lavarse los dientes y todos lo imitaban, aunque los más grandes ya sabían como realizar esta práctica de higiene.

Al no concluir con la sesión se programo para la clase siguiente.

Martes 7 de octubre, Tahdzibichén, Mérida (continuación 6° sesión)

La actividad empezó a las 8:30 a.m con la nueva maestra Anahí. Se realizó la retroalimentación de la clase pasada, los alumnos comentaron que comieron frutas y que se cepillaron los dientes después de comer. Mencionaban que es importante lavarse los dientes, porque nos pueden salir "caries" y que deben comer bien para crecer fuertes, sanos y no enfermarnos, porque si nos enfermamos no podríamos jugar y venir a la escuela. Cuando terminaron la reflexión se siguió con la actividad pasada pues por falta de tiempo no se había concluido, por lo que se les mostró la pirámide alimenticia y se les preguntó cuales eran los alimentos que consumían por lo que ellos contestaban que comen sandía, puerco, frijol, flan, "Sabritas", empanadas y refrescos embotellados, cuando terminaron de expresar lo que consumían se les entregó material que consistió en imágenes de alimentos, lo tenían que colorear y pegar en la silueta de la pirámide alimenticia que se les había proporcionado. Cuando terminaron la actividad, se les volvió a preguntar ¿qué debemos hacer para estar sanos y qué pasa si no lo hacemos?, respondieron que debemos comer bien, bañarnos diario, lavarnos los dientes por que si no lo hacemos nos podemos enfermar, nos salen caries, "piojitos" si no nos lavamos el pelo, nos da dolor de panza si tenemos la manos sucias y si comemos mucha comida chatarra.

La actividad concluyó con la reflexión de lo que pegaron en la pirámide y jugando "Doña Inés" este juego consiste en que cada niño o niña era una fruta y cuando "Doña Inés" decía quiero una manzana el niño o la niña que era manzana saldría corriendo y "Doña Inés" tenía que atraparlo.

Evaluación:

Con las explicaciones de los alumnos, observamos que ya saben por que son necesarios los alimentos saludables así como su importancia, pues mencionan que estos alimentos sirven para que puedan crecer sanos y fuertes, aunque ellos no consumen los alimentos necesarios debido a la condición económica de sus padres.

Cuadro 6. Indicadores de Evaluación Actividad 6.

Indicadores	Observaciones
¿Saben para qué son necesarios los	Sí, porque los alumnos mencionaron

alimentos saludables?	que las frutas, el huevo, el pollo, las verduras y la leche, son alimentos que nos ayudan a crecer.
¿Reconocen la importancia de comer saludablemente?	Sí, porque mencionan que sirven para que estén fuertes y sanos y para que no se enfermen.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque a través de esto, observamos que saben la importancia de estar sanos y comer adecuadamente, pero no lo realizan en su vida diaria.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, aunque se añadió que lleven su fruta preferida para que tengan un mejor concepto sobre la importancia de comer saludable.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, ya que los alumnos, la maestra e interventoras participaron en la realización de los trabajos.

Jueves 8 de octubre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (7° sesión)

La actividad que se tenía planeado para éste día, no se pudo realizar ya que en la comunidad no hay parcelas y milpas para poder llevar a los alumnos, la nueva actividad consistió en llevar cereal, manzana y leche a los alumnos, y así tengan una mejor concepto de los alimentos saludables. Durante esta actividad se les preguntó a los alumnos que es lo que desayunan, almuerzan y cenan, lo que respondieron que toman leche, comen cereal, frutas, frijol, carne, pollo, toman jugo embolsado, etc. Después de sus comentarios, les repetimos es que importante consumir alimentos nutritivos para que crezcan sanos y para que no se enfermen. Luego se les entregó material para que realicen la actividad que consintió en darles pedazos de tela de

yute con sus nombres escritos y tenían que seguir la línea pegándoles frijol, cuando terminaron se lavaron las manos y se les repartió cereal como premio por haber terminado su tarea. Mientras comían se les preguntó ¿qué debemos hacer para cuidar nuestro cuerpo?, ¿por qué debemos de ir al doctor y qué pasaría sino nos cuidamos?, por lo que respondieron que deben comer para crecer, deben de ir al doctor para estar sanos y no enfermarse y sino se cuidan no pueden jugar. La actividad concluyó con el juego de las sillas que consistía en ocupar una silla y el que se quede sin silla perdía los ganadores fueron Josué y Enrique.

Evaluación:

Durante la actividad se pudo notar que los alumnos, ya identifican cuáles son alimentos sanos y para qué nos sirven, aunque durante sus comentarios nos mencionaron que son varios alimentos que no consumen en su casa.

Cuadro 7. Indicadores de Evaluación Actividad 7.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos?	Sí, porque mencionan que las frutas, las verduras y la leche le brindan beneficios a nuestra salud.
¿Reconocen la importancia de comer saludablemente?	Sí, se observó en la actividad que tienen un concepto más amplio sobre los alimentos saludables, mencionaron que si no comen bien no podrán jugar.
¿Saben las consecuencias de no alimentarse adecuadamente?	Sí, porque mencionan que si no se alimentan adecuadamente se pueden enfermar, no crecen y no tendrían la energía suficiente para realizar sus actividades diarias.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque les llevamos el cereal, la manzana y la leche, así los alumnos tuvieron un concepto amplio sobre

	una dieta equilibrada.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque no se pudo asistir a la parcela ya que la hacienda no cuenta con una y se adecua la actividad.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Buena, todos participaron dando sus ideas sobre una buena alimentación.

Lunes 12 de octubre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (8° sesión)

La actividad empezó a las 9:00 a.m, porque antes se realizó los honores ala bandera, al concluir con la ceremonia cívica juntamos a los alumnos y les preguntamos ¿qué hicimos en la clase pasada?, respondieron: jugamos, cantamos, coloreamos, comimos cereal y manzana, y también aprendimos qué debemos cuidar nuestro cuerpo para no enfermarnos. La actividad empezó mostrándoles una lámina que estaba dividida en dos partes comida saludable y no saludable, se les pregunto que veían en la primera parte y contestaron: yogurt , leche, huevo, cereal, pollo, arroz y del otro lado “Sabritas”, refrescos embotellados, dulces, se les entregó imágenes de alimentos saludables y no saludables, lo que tendrían que pegar e identificar cuales eran buenos y malos para la salud, cuando terminaron la actividad se les explicó lo qué de deberían de consumir que no es malo comer galletas, pero no en exceso porque nos podríamos enfermar, luego se fueron a lavar las manos y se les dio mandarina para que coman como premio por haber trabajado, mientras comían pasaron en equipos y explicaban su trabajos, donde mencionaban que deben comer frutas y verduras para que crezcan como sus hermanos mayores, lo que nos llamó la atención es que el niño Josué mencionó que las “Sabritas” y los refrescos embotellados lo debemos consumir pocas veces, esto quiere decir que los alumnos ya están tomando conciencia sobre estos alimentos. La actividad concluyó jugando “Lotería Maya”.

Evaluación:

Durante la actividad se observó que los alumnos ya distinguen los alimentos saludables y los no saludables, aunque siguen prefiriendo los refrescos embotellados en vez de un jugo natural. (Ver cuadro 8)

Cuadro 8. Indicadores de Evaluación Actividad 8.

Indicadores	Observaciones
¿Distinguen los alimentos sanos entre los chatarra?	Sí, en sus comentarios se observó que ya identifican entre la comida chatarra y la saludable.
¿Reconocen la importancia de comer sanamente?	Sí, porque mencionan que los alimentos sanos como las frutas, las verduras, la leche y el huevo, tienen propiedades que brindan al cuerpo una buena salud.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque durante la actividad los alumnos expresaron sus ideas referentes al tema y se rescató la información sobre la diferencia entre lo saludable y lo no saludable.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque las madres de familia no pudieron participar en la actividad, ya que no tenían tiempo.
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, la maestra e interventoras?	Por parte de los alumnos fue muy buena, ya que la mayoría participó en dar su opinión sobre el tema y la maestra nos ayudó en darles una mejor información a alumnos sobre los alimentos.

Miércoles 14 de octubre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (9° sesión)

La actividad de hoy consistía en realizar un “xek” con las frutas de la región con la participación de las madres de familia se llevaron mandarinas y chinas. Después de realizar la convivencia con los alumnos se les preguntó si sabían dónde iba la basura y qué si conocían alguna fruta o verdura de su región, por lo que contestaban que sí, que la basura va en los botes de basura para qué nuestra casa y la escuela se vea arreglada, las frutas de su región que conocen son la china, la mandarina y la naranja agria, luego se les explicó que debemos tirar la basura en su lugar, porque hay unos bichos que hacen que nos enfermemos, ya que terminó la explicación se les dio un dibujo de un niño y una niña tirando la basura en su lugar para que colorearan. La actividad concluyó en formar equipos para recoger la basura que había en la escuela, ya que terminaron la actividad, fueron a lavarse las manos y cantaron la canción de “Pimpón”.

Evaluación:

Durante la actividad se observó que los alumnos, ya saben cuáles son las medidas de higiene como: lavarse las manos antes de consumir algún alimento y poner la basura en su lugar, pero en ocasiones no lo llevan a cabo. (Ver cuadro 9)

Cuadro 9. Indicadores de Evaluación Actividad 9.

Indicadores	Observaciones
¿Promueven las prácticas de higiene?	Sí, porque los alumnos y las madres de familia enjuagaron las frutas, se lavaron las manos y pusieron la basura en su lugar.
¿Conocen los alimentos de su región?	Sí, mencionaron que la china, la mandarina y la naranja agria son frutas de la región
¿Como cuidan su entorno?	Los alumnos mencionan que poniendo la basura en su lugar, limpiando su casa y la escuela, pero son muy pocos los que realizan estas

	prácticas cotidianamente.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque los alumnos se dieron cuenta de los alimentos que existen en su entorno, que son muy ricos y saludables.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, porque fue lo que estaba planteado en el proyecto, aunque en vez que los padres de familia realizaran la recolección de basura fueron los alumnos que participaron en esta actividad
¿Cómo fue la participación de los niños, las niñas, las madres de familia, la maestra e interventoras?	Fue regular ya que las mamás no participaron en la recolección de basura, las interventoras y la maestra estuvimos ayudando a los niños y a las niñas en la realización de las actividades.

Viernes 16 de octubre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (10° sesión)

En este día la actividad planeada no se pudo realizar ya que visitaríamos la casa principal de la Comunidad y no nos dieron el acceso. Al igual no tuvimos la visita de las enfermeras ya que se les dificultaba el día y la hora en que se había acordado, por lo que cambiamos la actividad que fue en hacer una retroalimentación de todo lo que vimos durante las semanas anteriores y se les preguntó:

¿Qué deben comer para estar sanos? Los alumnos respondieron: debemos comer frutas y verduras para crecer, estar sanos y fuertes.

¿Por qué hay que bañarse diario? mencionaron: para que estemos limpios y para que no nos entren piojos en nuestras cabecitas.

¿Por qué debemos lavarnos los dientes y las manos? mencionaron: para que cuando comamos estén limpias nuestras manos y no nos enfermemos, nuestros

dientes lo debemos de lavar para que no nos salga caries. También les explicamos que es importante asistir al doctor porque deben tener un control de su salud para que siempre estén sanos, los alumnos mencionaron que si los llevan al doctor pero solo cuando se encuentran enfermos. Cuando terminaron con la reflexión se les entregó el material que consistió en darles papel bond donde estaba dibujado la silueta de un árbol y dibujos con las frutas de la región que más consumían, como mandarinas, nance, jícama, calabazas, etc. y los alumnos tenían que pegar con hojas de naranja el cuerpo del árbol y el tallo con abatelenguas, al igual tenían que colorear y pegar las frutas dentro del árbol. La actividad concluyó con la reflexión, donde mencionaron que las frutas son muy ricas y que había algunas frutas que les daba su mamá y algunos niños y niñas mencionaron que con las frutas igual van a crecer y estar fuertes.

Evaluación:

Durante la retroalimentación se observó que casi todos los alumnos tienen un concepto amplio sobre los temas de salud, igual pudieron identificar las frutas de su región y cuales son las que más consumen.

Cuadro 10. Indicadores de Evaluación Actividad 10.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen la importancia de asistir al doctor?	Sí, pero los alumnos comentaron que sólo asisten cuando se encuentran enfermos, son muy pocos los que asisten al doctor a un chequeo general.
¿Promueven los alimentos de su región?	Sí, consumen porque durante la actividad notamos que les gusta mucho la mandarina, la china, entre otros.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque los alumnos pudieron identificar las frutas de su región y la retroalimentación nos sirvió para

	poder observar cuanto avanzaron en sus conocimientos.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, porque no se pudo realizar el día de campo y no pudieron asistir las enfermeras.
¿Cómo fue la participación los niños, las niñas, las madres de familia, la maestra e interventoras?	Buena, porque todos participaron en la actividad y hubo buena motivación por parte de los alumnos, ya que pedían jugar a "Doña Inés"

Tercer módulo: Medicinas tradicionales

Este módulo se llevó a cabo del lunes 19 al 30 octubre del 2009, con un total de 3 sesiones incluyendo la Actividad de Cierre. A continuación de describirá el desarrollo de las sesiones, así como una evaluación sobre los propósitos que se perseguían.

Los tipos de Evaluación que se utilizaron fueron: La Evaluación Cooperativa y La Evaluación Sumativa.

La enfermera Lidia Mis no podía asistir por cuestiones de trabajo, por eso se invitó a otra enfermera.

Lunes 19 de octubre del 2009 Tahdzibichén, Mérida (11° sesión)

La plática empezó presentando a la enfermera Claudia Vázquez, a las madres de familia que asistieron este día, el comentario de la enfermera fue que cualquier duda que tengan lo digan sin miedo, ya que ella estaba para resolver todas las dudas que tengan.

La enfermera les preguntó ¿Qué sabían sobre higiene? lo que algunas madres de familia contestaron:

Dña. Clara: bañarse bien y diario

Dña. Carmiña: tener limpia la casa

Dña. Socorro: lavar bien las verduras y las frutas, para poder consumirlas

Dña. Margarita: lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño

Dña. Heidi: comer bien y cosas saludables.

Ya que todas las madres de familia dieron sus opiniones, se les explicó qué era higiene, salud y tener una alimentación saludable, que deben de lavar bien las frutas y las verduras que bajen de los árboles, y la enfermera les comento que deben cortarles las uñas a su hijo o hija por que la tierra que traen entre las uñas es causante de infecciones estomacales, luego les preguntó si tenían alguna duda por lo que Dña. Clara preguntó, mis hijos sólo consumen sandía y plátano, ¿es malo que sólo coman eso? La enfermera contestó que no es malo pero deberían variar las frutas, si tienen mandarinas en el patio de la casa sería bueno que lo coman, pues cada fruta y verdura trae propiedades alimenticias diferentes, por eso necesitan comer variación de alimentos sin ser caros, ya que los niños y las niñas se encuentran en crecimiento. Al igual preguntó, ¿qué tiene que ver el lavado de dientes con los fogajes que tiene su hermanito?, por que lo llevaron al doctor y le dijeron que es por que no se lavaba los dientes. La enfermera dijo que los fogajes pueden ser por debilidad, ya que no consumen alimentos necesarios, la plática de la enfermera concluyó en que debemos comer saludablemente sin nuestra economía por ejemplo bajar hojas de chaya, comer fríjol o verduras que tengan en el patio de la casa.

Dña. Lupita la abuelita de Dzibikak no pudo asistir pues se le complicaba llegar asta la comunidad, entonces se les preguntó a las mamás si ellas utilizan las medicinas tradicionales o los remedios caseros, por lo que contestaron que sí usan estos métodos cuando no tienen dinero o cuando no pueden ir al doctor, pues solo hay un doctor que va los martes y no van esperar enfermarse el martes para que revisen que tienen. Entonces nos mencionaron algunos remedios caseros como: para los riñones y la anemia tomar agua del alfalfa, para la tos frotar alcohol con ajo, para las que quieren engordar tomar atole de maíz y para las quemaduras mencionaron que la pulpa de la calabaza. Por último se les mencionó su participación en el recetario de las medicinas tradicionales y se les preguntó ¿que les parecería participar en la elaboración de un recetario sobre medicinas tradicionales, en donde las autoras serian ustedes?, el comentario fue de que si estaría bien pues les parece importante ya que los “remedios caseros” como mencionan ellas les puede solucionar algunas de sus enfermedades.

Evaluación:

A través de sus opiniones se pudo observar que tienen una concepción amplia sobre el tema de higiene, pero estos casi no lo aplican en la vida cotidiana ya que la situación económica no se los permite.

Cuadro 11. Indicadores de Evaluación Actividad 11.

Indicadores	Observaciones
¿Cuál es su percepción sobre higiene?	Ellas mencionaron que higiene es tener limpia la casa, bañarse diario, lavar las frutas y las verduras cuando se cocine.
¿Promueven las prácticas de higiene?	Sí, porque la hora del recreo observamos que algunas de ellas mandan a su hijo o hija a lavarse las manos, también se pudo observar con la limpieza diaria que realizan en la escuela.
¿Cuál fue el ambiente que se percibió?	Fue de interés por que pusieron en claro las dudas que tenían.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque la enfermera respondió a sus las dudas que las mamás tenían.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	Sí, ya que no puedo asistir la enfermera Lidia Mis, participo la enfermera Claudia, al igual doña Lupita no pudo asistir ya que se le dificultaba llegar asta la comunidad.
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	Regular pues no todas las mamás querían participar, pero con las pocas madres de familia hubo un intercambio de ideas

Jueves 22 de octubre, Tahdzibichén, Mérida (12° sesión)

La reunión empezó a las 8:30 a.m conforme iban llegando las madres de familia nos daban las recetas de los remedios caseros o las medicinas tradicionales, nos volvieron a mencionar que ven interesante hacer un recetario sobre este tema ya que tienen un bajo costo y no es necesario asistir al doctor con frecuencia, las recetas que nos dieron fueron las siguientes:

ENFERMEDADES	INGREDIENTES	ELABORACIÓN
<i>Dolor de muelas</i>	Clavo para cocinar	Se agarra una pieza de clavo para cocinar y se pone en la muela que está afectada
<i>Para moretones</i>	Chocolate hojas de tamarindo	Se licúan los dos ingredientes y la mezcla que salga se pone encima del moretón
<i>Calentura</i>	Hojas de roble café	Se unta el café en la hoja y se amarra en la planta del pie para bajar la fiebre
<i>Jarabe para la tos</i>	Rábano ajo cebolla rajas de canela jugo limón miel	Se pone a fuego una cacerola con un vaso de agua los rábanos partidos por la mitad, el ajo, canela, cebolla y el jugo de los limones con fuego lentos hasta que todos los ingredientes se queden suaves, se retira del fuego y se pasa por un colador a la mezcla se le va agregando poco a poco la miel hasta obtener una mezcla ligera, se recomienda tomar dos cucharadas hasta cuatro veces al día.
<i>Remedio para dolor estomacal</i>	Agua hojas de naranja	Se pone en un traste el agua y se despedazan las hojas de naranja de preferencia tiernas se cuele y se toma el agua.
<i>Dolor de oído</i>	Orégano chino	Se pone en un comal o en una sartén y se

		pone al fuego, el caldo, se retira del fuego, se agarran las hojas y el jugo que salga se ponen dentro del oído con mucho cuidado.
Tos	Miel orégano chino	Se pone a calentar las hojas con agua y se mezcla con la miel, se espera a que enfríe y se toma el agua.
Viruela/Varicela	Hojas de <i>x'kcanán</i> hojas de naranja hojas de guayaba hojas de granada hojas de ciruela hojas Jundurua agua	Se mastrujan todas la hojas y se pone a hervir con un poco de agua, luego se baña la persona con el agua hervida.
Tos	Hierba de frijol	Se tuesta la hoja del frijol, se exprime y el jugo que salga de la hoja se echa en una cucharada y se toma.
Nervios	Hoja de naranja hoja de ruda	Se licúan todas las hojas. Luego se pasa por un colador y se toma al tiempo dos veces al día.
Desparasítate	Hoja de epazote agua	Se hierven las hojas, se espera un tiempo a quede al tiempo y luego se toma.
Amibas/ diarrea con sangre	Limas	Se exprimen las limas y se toma puro.
Calentura	Hojas de naranja	Se ponen en cinco hojas el " <i>Vick-Vaporub</i> " y se amarra en la frente con un pañuelo.

La reunión concluyó dándoles las gracias a todas las mamás que participaron.

Evaluación:

Con los comentarios y el recetario que realizaron observamos que tienen un conocimiento amplio sobre las medicinas tradicionales y los remedios caseros, estos las utilizan cada vez que sea necesario en su vida cotidiana.

Cuadro 12. Indicadores de Evaluación Actividad 12.

Indicadores	Observaciones
¿Conocen temas de las medicinas tradicionales?	Sí, por que a través del recetario observamos que saben acerca de las medicinas tradicionales pues ellas en algunas ocasiones lo utilizan en su vida cotidiana.
¿Qué opinan sobre las medicinas tradicionales?	Comentaron que son remedios muy accesibles y muchos de ellos no tienen ningún costo ya que los pueden conseguir en su casa.
¿Conocen la importancia de las medicinas Tradicionales?	Sí, como ya habían mencionado son remedios muy accesibles y en un bajo costo.
¿Conocen los beneficios de las medicinas Tradicionales?	Sí, porque ellas mencionan que las plantas tienen propiedades para sanar.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí, porque hubo un intercambio de saberes.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No, aunque la asistencia de las madres de familia fue poca.
¿Cómo fue la participación de las madres de familia e interventoras?	Regular, porque asistieron pocas mamás pero hubo un gran intercambio de conocimientos.

Viernes 30 de octubre del 2009 “Actividad de cierre” Tahdzibichén, Mérida, Yucatán

La actividad de cierre empezó a las 9:30 a.m porque antes los alumnos junto con la maestra estaban realizando la representación de “*Janal Pixán*”, mientras ponían el altar, nosotras acomodábamos los espacios que se habían programado, los cuales eran: Cuidando nuestro cuerpo, ¡A comer bien! y Medicinas tradicionales. Cuando terminaron de hacer la representación del “*Janal Pixán*”, se les invitó a pasar a todos los que asistieron, la actividad de cierre empezó dándoles las gracias por su participación, asistencia y su sobretodo por su apoyo en nuestro proyecto, al igual se les mostró las fotos donde se mostraba la participación de su hijo o hija durante el proyecto, mientras veían las fotos se les iba repartiendo un pequeño refrigerio que consistió en *spaghetti*, gelatinas, jugos, palomitas, brochetas de frutas y *codzitos*.

Después de haber visto las fotos de los alumnos, se les invito a pasar por los espacios donde se encontraban los trabajos realizados por los niños y las niñas, la actividad de cierre concluyó a cargo del Profesor Justo González Zetina con la entrega del reconocimiento a la Escuela, nos ofreció unas palabras diciendo que “*debemos de rescatar la cultura maya, ya que entre todos conformamos la interculturalidad*”.

Algo que nos llamó la atención y nos llenó de satisfacción fue que el niño Enrique le dijo al maestro Justo que sí aprendieron como cuidar su cuerpo, pues las maestras ya se lo habían enseñado y por otro lado la niña Paola mientras veían los trabajos que habían realizado, le iba explicado a su mamá como deben cuidar su cuerpo.

También se les obsequió a los alumnos una bolsita que contenía un cepillo de dientes, *shampoo* y jabón.

Evaluación:

Los espacios programados que eran: Cuidando nuestro cuerpo, ¡A comer bien! y Medicinas tradicionales, tuvieron resultado ya que las madres de familia y los alumnos se dieron cuenta de los conocimientos que habían adquirido, también las madres de familia mencionaban que les será útil el recetario de los remedios caseros.

Cuadro 13. Indicadores de la clausura.

Indicadores	Observaciones
¿Se realizaron los espacios programados?	No, porque el espacio de las medicinas tradicionales no se realizó como estaba programado, ya que las mamás no llevaron los remedios caseros.
¿Se alcanzaron los propósitos del proyecto?	Sí. Tanto los alumnos, como las madres de familia, la maestra e interventoras, tienen una mejor percepción sobre las prácticas de higiene, aunque las madres de familia tratan llevarlo en su vida cotidiana no pueden, pues ya adoptaron otras costumbres y además por la situación económica.
¿La actividad fue la adecuada?	Sí. Se expusieron todos los trabajos que los alumnos realizaron y las mamás se pudieron dar cuenta que es necesario las prácticas de higiene, para que pueda crecer su hijo o hija sano y fuerte.
¿Se realizaron cambios en la actividad?	No
¿Cómo fue la participación de todos los participantes?	Regular. Porque el espacio de medicinas tradicionales no se llevo a cabo, ya que a las mamás se les olvido llevar dichos remedios, en cuanto a las demás participantes fue buena ya que todos cooperaron en la

	clausura.
--	-----------

CONCLUSIONES

Al inicio del proyecto socioeducativo teníamos una visión diferente, ya que nuestra cultura esta muy marcada por la globalización y la mercadotecnia, y aún más en temas relacionados con los "Hábitos de higiene", porque considerábamos que la cultura de ellos era diferente a la de nosotras y queríamos hacer lo que la globalización hace, que toda cultura sea semejante.

Con nuestras experiencias en las dos comunidades y lo que se entendió con la interculturalidad, hemos comprendido que existen diversas perspectivas acerca de las diferentes culturas, donde se va adquiriendo un proceso de comunicación e intercambio de conocimientos culturales, para que ambas se enriquezcan y así poder entender la ideología del otro.

Durante la aplicación del proyecto logramos alcanzar las competencias tanto en la línea intercultural como en la de intervención educativa, ya que todas las culturas se respetan entre sí, nuestra perspectiva cambio cuando nos dimos cuenta que no íbamos a imponer, sino que debemos tomar lo bueno de cada cultura, así como respetarla y tolerarla.

En el desarrollo del proyecto de intervención observamos que hay prácticas culturales alimenticias ya hechas, como a la hora del recreo se pudo notar que en la comunidad de Dzibikak algunos niños y niñas, compran comida chatarra y al igual las mamás les mandan de desayuno "Sabritas" y refrescos embotellados o la combinación de "Sabritas" con yogurt. En la comunidad de Tahdzibichén notamos que a la hora del recreo las mamás les llevan de desayuno salchichas, burritas, "Sabritas" o compran lo que la mamá del alumno Enrique lleva para vender, como empanadas, panuchos, *spaghetti*, después de desayunar los niños y las niñas siempre compran su chicharrón y su "Boli" en lugar de las chinas, mandarinas o toronjas que vende el señor que está en la puerta de la escuela, al igual se observó en los niños y las niñas de ambas comunidades, saben que es necesario lavarse las manos antes de comer, pero no lo aplican en su vida diaria; así como las mamás

saben que es importante que su hijo o hija coma sano pero no lo hacen, pues ellas mencionan que el dinero no les alcanza para comprar comida saludable, además de que los niños y las niñas no lo consumen por que prefieren comer sopa instantánea, "Sabritas", etcétera, en vez de una fruta o una verdura que es para el bienestar de su crecimiento, consideramos que esto sucede por el consumismo promovido por la mercadotecnia a través de campañas publicitarias como el radio y la televisión, pues estos promueven el consumo desproporcionado de productos chatarra, lo que provoca que haya cambios en las prácticas alimenticias tradicionales, que provocan una mala alimentación y condiciones para las enfermedades. Mientras en las escuelas las maestras promueven los programas de salud.

También consideramos que la inexistencia de servicios públicos de salud tiene relación con el tema, pues no existe Servicio Médico o Centros de Salud cercanos a la Comunidad, lo que influye en que los niños, las niñas, los padres y las madres de familia no reciban orientación y apoyo para tener un control adecuado para su salud, como también el que el que hayá pocos programas y control de las vacunas, haciendo más propicia la aparición de enfermedades virales e infecciosas como: la gripa, influenza, infecciones gastrointestinales.

En las comunidades se observó que son varias casas de las cuales no cuentan con baño, tanto para realizar sus necesidades fisiológicas como el baño diario. Como es tradición en nuestras comunidades, estas necesidades se realizan al aire libre, por lo general en la parte trasera de los predios o en alguna esquina de la casa cubierta de cortinas.

En cuanto a la relación con las Políticas de desarrollo comunitario, podemos afirmar que no se realizan campañas de salud necesarias, pues estas solo lo realizan una o tres veces al año, cuando en realidad debería de ser mínimo dos veces al mes, al igual no se brindan los servicios necesarios para la comunidad como el de agua, recolección de basura, la luz, la pavimentación, las áreas verdes y las áreas de recreación, etc.

Cuando se trabajó con las madres de familia, los niños y las niñas de las comunidades notamos que algunos sabían cosas acerca de las prácticas de higiene y una alimentación sana, mientras se iba desarrollando el proyecto todos los sujetos

aclaraban más sus dudas y ponían más en claro las percepciones que ya traían, pero igual no lo llevaban en su vida cotidiana, pues ya son otras costumbres que han adoptado. En cuanto a las medicinas tradicionales las mamás de las dos comunidades la identifican más como remedios caseros, ya que las abuelitas se los han enseñando por varios años, la diferencia de medicina tradicional es que de las plantas obtenemos beneficios y las personas que las práctica cuenta con medidas higiénicas, mientras que en los remedios caseros las podemos obtener de las cosas que tengamos en el hogar como semillas, cáscaras, pero las dos nos traen beneficios para la salud.

Por lo tanto, la experiencia que se obtuvo durante el desarrollo del proyecto, tuvo un ambiente de convivencia, diálogo y respeto entre la diversidad de culturas que existen en las dos comunidades, al igual se pretendió buscar posibles soluciones a través de la intervención, que pudieran ayudar al estilo de vida de las personas que habitan en las comunidades, cuidando siempre de no imponer prácticas que deterioren la cultura propia. En todo proyecto durante su desarrollo intervienen obstáculos que producen que las actividades no se puedan efectuar como están planeadas, en este caso, la participación de las madres de familia se considera que fue como una obligación impuesta, y no como un bienestar para su vida cotidiana.

Con base a lo anterior, se quería lograr con este proyecto abarcar el tema de las prácticas de higiene, en donde no sólo es lavarse los dientes, las manos, entre otras, sino donde exista un intercambiar de ideas entre los habitantes y todos los participantes, esto nos sirvió para poder construir una mirada diferente al tema, pero utilizando lo que ya tiene, de tal manera que haya un respeto en su cultura. Ya que no tratamos de que fuera una imposición, sino más bien que juntos construyamos la importancia que tienen las "prácticas de higiene" en nuestra vida, y que de esta forma el conocimiento se vaya transmitiendo de una generación a otra, cada vez haciéndola lo mejor que se pueda.

Durante el desarrollo del proyecto hubieron muchas contradicciones, pues considerábamos que la gente de la comunidad era gente sucia y no nos dábamos cuenta que las que estaban mal éramos nosotras, pues aún no entendíamos la ideología del otro, debido a la cantidad de publicidad y a la modernización de la

sociedad, observamos han sido influenciada por la globalización y todo lo que implica, lo que hace que las costumbres tradicionales se vayan perdiendo y la gente de la comunidad adopte costumbres ajenas y las vuelve parte de ellos.

Después de leer distintos autores y entender el verdadero significado de la interculturalidad y sin dejar pasar desapercibido “las exigencias” de los profesores, logramos entender que son iguales a nosotros sólo que tenían prácticas de higiene diferentes, y no por esto, son mejores o peores, simplemente diferentes.

Como ya sabemos las personas que viven en las comunidades son gente limpia, pero en la actualidad han cambiando esas costumbres debido a la pobreza en que se encuentran, por esta razón queremos promover a los niños, las niñas, padres y madres de familia cómo llevar una vida saludable adecuada a su entorno.

También teníamos una visión diferente sobre el tema de la salud por que considerábamos que la gente de la comunidad deberían ser igual a nosotros y de esta manera no había una interculturalidad, ya que no entendíamos la ideología de sus costumbres. Pero a través del desarrollo del proyecto logramos entender que en la interculturalidad debe haber dialogo, convivencia, respeto, tolerancia, empatía y sobretodo un intercambio de saberes entre la diversidad de culturas.

Como interventoras esperábamos un mejor resultado, sin embargo el que obtuvimos fue bueno, ya que todos los participantes pudieron ampliar sus conocimientos y adecuarlas a su entorno.

De acuerdo a lo anterior, aunque el proyecto no se obtuviera el resultado esperado, se considera que todas las aportaciones tanto positivas como negativas, nos sirvieron para darnos cuenta que la sociedad a diario tiene un cambio diferente, porque cada persona que integra una sociedad modifica los hábitos personales de cada uno, el beneficio de realizar este proyecto, además de ser parte nuestra titulación, nos dejó un conocimiento sobre cosas que no teníamos en cuenta que afecta a este tema, también nos aportó conocimientos sobre los remedios caseros y la medicinas tradicionales, que son parte de nuestra cultura y además nos brindan beneficios a nuestra salud, consideramos que al trabajar con las dos comunidades fueron experiencias productivas por todo el intercambio de ideas que fluyo dentro de este proyecto, es una experiencia muy agradable por lo cual se considera que este

proyecto y por lo resultados, se propone realizar un taller de “*Educación Continua*” para que este proyecto no se quede con los resultados que se obtuvieron, sino dar un seguimiento, siempre tomando en cuenta la opinión de las personas que integran este proyecto, consideramos que por lo menos las personas de las dos comunidades tomaron conciencia del tema, ya que algunas cosas ya son parte de su cultura.

De la misma manera podemos mencionar que aprendimos mucho a lo largo de la licenciatura y durante el desarrollo del proyecto, pues de esta manera pudimos entender a la gente que nos rodea, nosotras como interventoras y estando en la línea intercultural, poníamos en pie nuestras competencias pues al a realizar este trabajo buscábamos la perspectiva de los demás, para que nuestros conocimientos sean más amplios y nuestro aprendizaje sea significativo, al mismo tiempo se puede mencionar que entre nosotras tres hubo una convivencia de interculturalidad, pues siempre había un diálogo para llegar a un acuerdo.

De igual forma cabe mencionar que las madres de familia de ambas comunidades, no cambiaron sus prácticas alimenticias y de higiene, sin embargo tomaron conciencia ya que era para el bienestar de su hijo o hija, por que se observó que a pasar de las actividades que se realizaron, ellas seguían haciendo lo mismo o no lo llevaban a cabo en su vida cotidiana, pues las costumbres como ya se había mencionado ya están hechas. Sin embargo en los niños y las niñas pudimos notar que hubo un aprendizaje significativo, ya que a través de sus experiencias abarcábamos el tema de la salud, así ellos tenían un mejor interés y lo podrían llevar poco a poco durante su crecimiento, puesto que en las actividades nos pudimos dar cuenta que ya tenían un concepto mas amplio sobre como cuidar su cuerpo, tener una alimentación adecuada y como prevenir las enfermedades.

Las sesiones que se realizaron tratábamos que fueran de interés para los alumnos y las madres de familia, y así se pueda obtener un aprendizaje amplio entre ambos, en cada una de estas tuvimos experiencias diferentes, la evaluación nos sirvió para saber que tanto ya habían aprendido, se utilizo la evaluación diagnóstica, la evaluación cooperativa, la evaluación informal, la evaluación diagnóstica puntual y la evaluación sumativa.

Para finalizar podemos decir que la interculturalidad es algo que deberíamos llevar en nuestra vida cotidiana, para que de esta forma podamos entender a la diversidad de gente que vive en nuestro entorno.

BIBLIOGRAFÍA

Aguilar Idañez María José y Ander-Egg Ezequiel, Cómo elaborar un proyecto. 15ª Ed., España 1997, Ed. ICESA

Antunes Celso, Vigotsky en el aula... ¿Quién lo diría?, 1ª Ed., Brasil 2003, ed. Sb

Ander-Egg Ezequiel, Metodología y Práctica de la Animación Sociocultural. Buenos Aires 1997

Aldama García, Galindo, Las ideas de Vigotsky y sus aportaciones a la educación (resumen). México 1992

Bobadilla María Del Rocío, Primer Congreso Nacional de Educación Indígena e Intercultural, la Educación Intercultural: Una Perspectiva de Política Educativa. México 1998

Gravié Ferreiro Ramón, Sistemas telemáticos para la educación continua. D.F. 1999

Iglesias Iglesias Rosa María, Propuestas didácticas para el desarrollo de competencias a la luz del nuevo currículum de preescolar, 1ª Ed., México D.F., 2005

Secretaría de Educación Pública, Programa de Educación Preescolar, Interacción con los Aspectos de Cultura. México 2004

_____, Programa de Educación Preescolar, México 1994

Universidad Pedagógica Nacional, Instructivo de Titulación en la LIE. México 2005

_____, Creación de Ambientes, Antología complementaria, México 2006

_____, González Zetina Justo, Prácticas Profesionales y Servicio Social. México 2002

_____, González Zetina Justo, Programa de Trabajo Seminarios de titulación I y II. Mérida 2008

Zavala Vidiella Antoni, La Práctica Educativa, Como Enseñar. España 1995

Referencias Electrónicas.

Balam Pereira, Gilberto (Dr), Acerca de la Medicina Tradicional.
[<http://www.juridicas.unam.mx/publica/librev/rev/nuat/cont/19/cnt9.pdf>], (s/f)
consultado el 20 de diciembre del 2008

Constructivismo.com
[<http://www.monografias.com/trabajosII/constru/constru.shtml>]
Fecha consultada: 12 de enero del 2009

Creación de ambientes.com
[<http://creaciondeambientesoly.blogspot.com/2009/03/bitacora-creacion-de-ambientes-de.html>]
Fecha consultada: 5 de enero del 2009

Diconsa.com
[<http://www.diconsa.gob.mx/>]
Fecha consultada: 9 de enero del 2007

Higiene.com
[<http://es.wikipea.org/Wiki/higiene>]
Fecha consultada: 18 de febrero del 2009

LIE.com
<http://www.lie.upn.mx/docs/DIAGNOST007.pdf>
Fecha consultada: 10 de enero del 2010

Oportunidades.com

[<http://www.oportunidades.gob.mx/>]

Fecha consultada: 9 de enero del 2008

Rojas, Raúl José, Investigación Acción-Participativa

[<http://www.comunit.com/en/node/150219/348>], (s/f),

Fecha consultada: 5 de febrero del 2009

Ventosa, Víctor Juan, La intervención Socioeducativa. (s/f)

[<http://www.macarenaorienta.com/resumenlibrodevictorventosa.doc>]

Fecha consultada: 5 de enero del 2009

ANEXOS

Comunidad de Dzibikak, Umán, Yucatán Primer módulo: "Cuidando nuestro cuerpo"



Fig. 1 Evidencia de la junta de madres de familia "Presentación del Proyecto"
Fecha: 7/sep/09



Fig.2 "Identificando las partes del cuerpo", sesión 1
Fecha: 7/sep/09



Fig. 3 y 4 "Identificando las partes del cuerpo 2", sesión 2
Fecha: 21/sep/09



Fig. 5 "Identificando las partes del cuerpo", sesión 3
Fecha: 23/sep/09



Fig. 6 "Cuidando mi cuerpo", sesión 4
Fecha: 25/oct/09



Fig. 7 "Cuidando mi cuerpo importancias y consecuencias", sesión 5
Fecha: 29/ sep/09

Segundo módulo: ¡A comer bien!



Fig. 8 "La importancia de comer saludable", sesión 6
Fecha: 1/oct/09

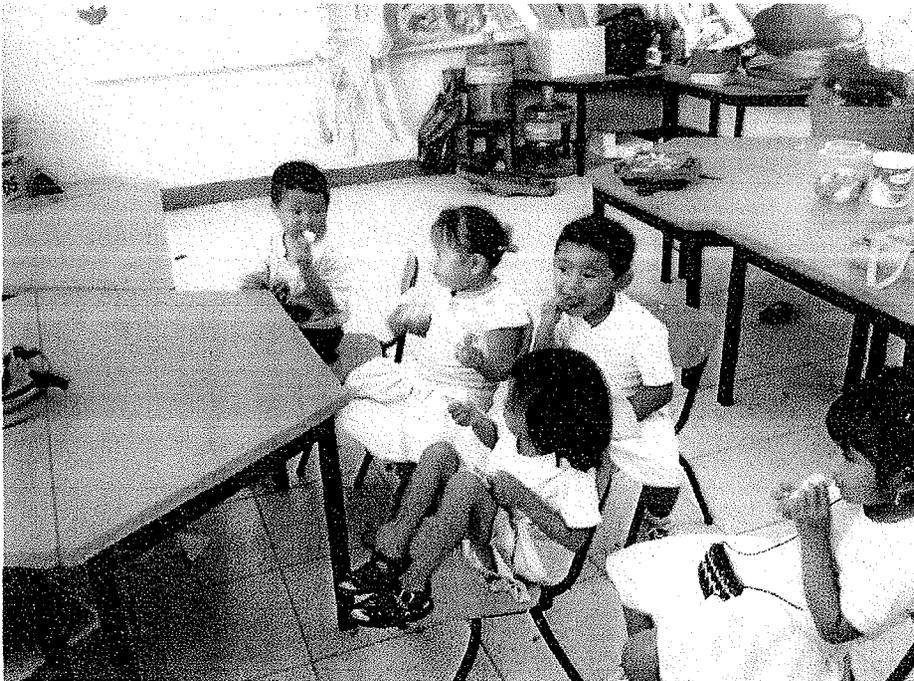


Fig. 9 y 10 "Comer saludable", sesión 7
Fecha: 5/oct/09



Fig. 11 "Importancia de comer saludables", sesión 8
Fecha: 7/oct/09





Fig. 12 y 13 "Alimentos de la región", sesión 9
Fecha: 13/oct/09

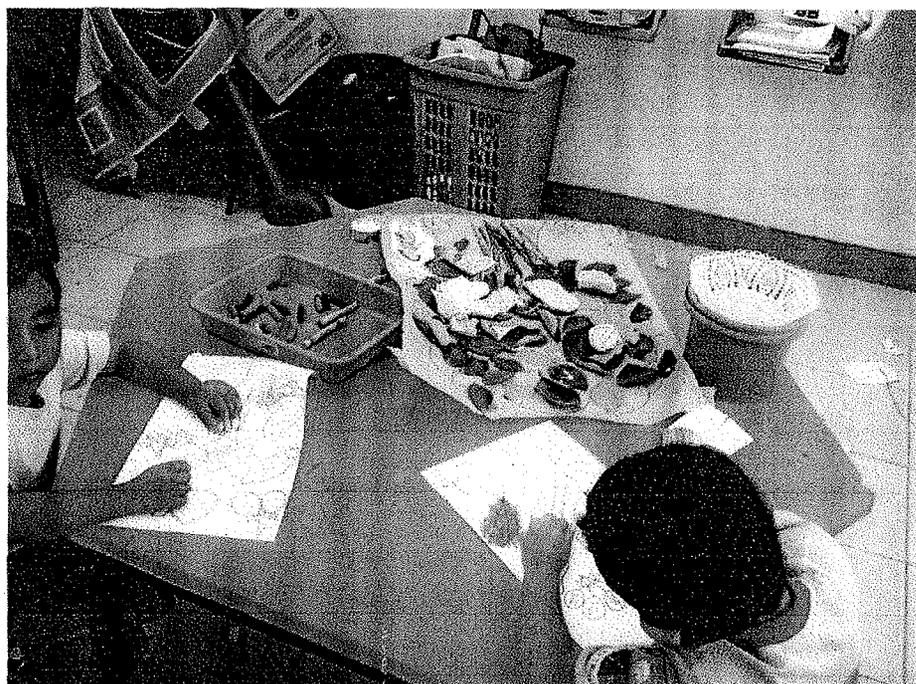




Fig. 14 y 15 "Visita al doctor", sesión 10
Fecha: 15/oct/09

Tercer módulo: "Medicinas tradicionales"



Fig. 16 "Importancia de cuidar a nuestros hijos e hijas", sesión 11
Fecha: 20/oct/09



Fig. 17 Elaboración del recetario "Medicinas tradicionales", sesión 12
Fecha: 28/oct/09





Fig. 18 y 19 Actividad de cierre "Vamos a aprender a no enfermarnos"
Fecha: 6/nov/09

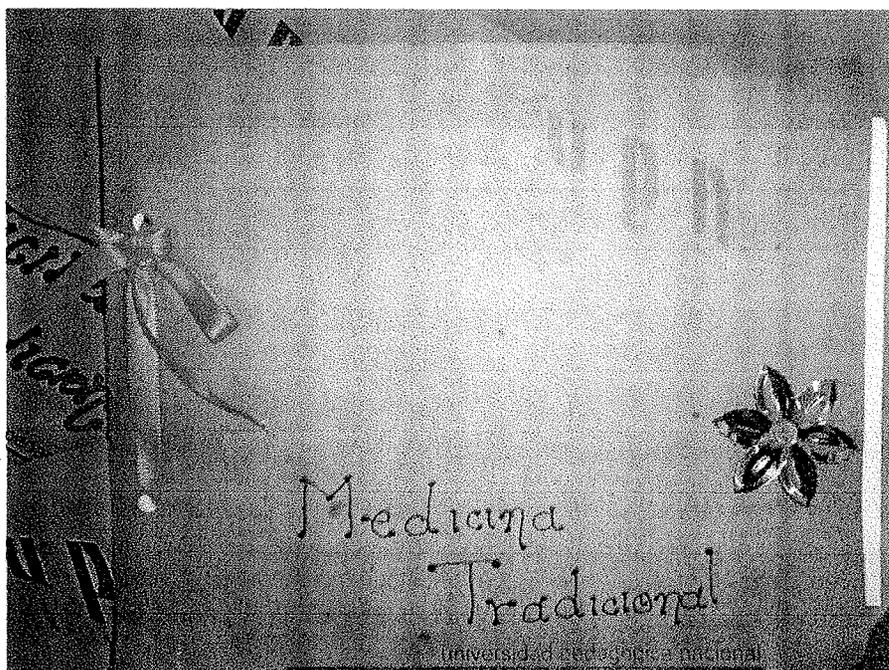


Fig. 20 "Recetario de medicinas tradicionales"

Comunidad de Tahdzibichén, Mérida, Yucatán
Primer módulo: "Cuidando nuestro cuerpo"



Fig. 21 y 22 "Identificando las partes de mi cuerpo", sesión 1
Fecha 8/sep/09

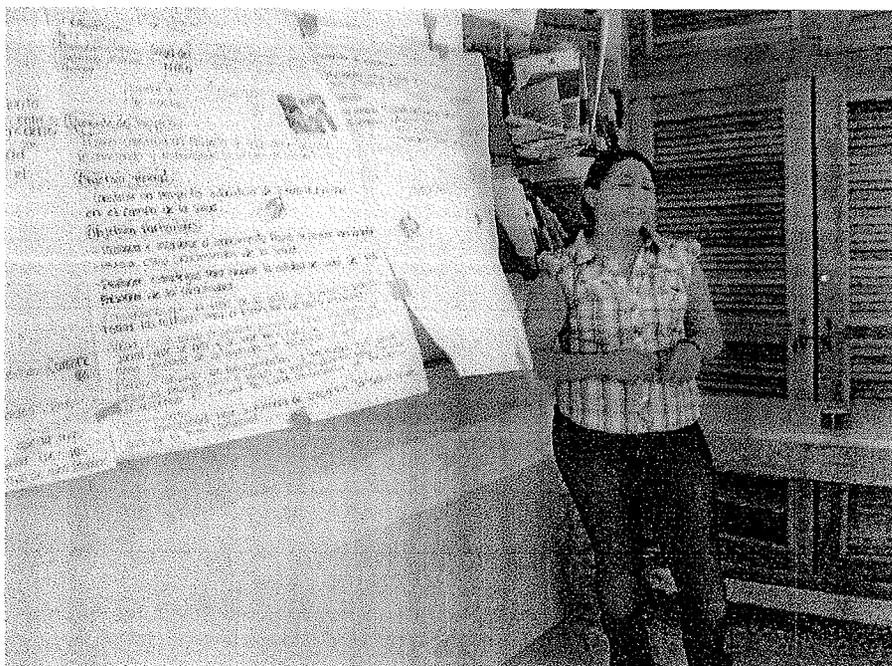
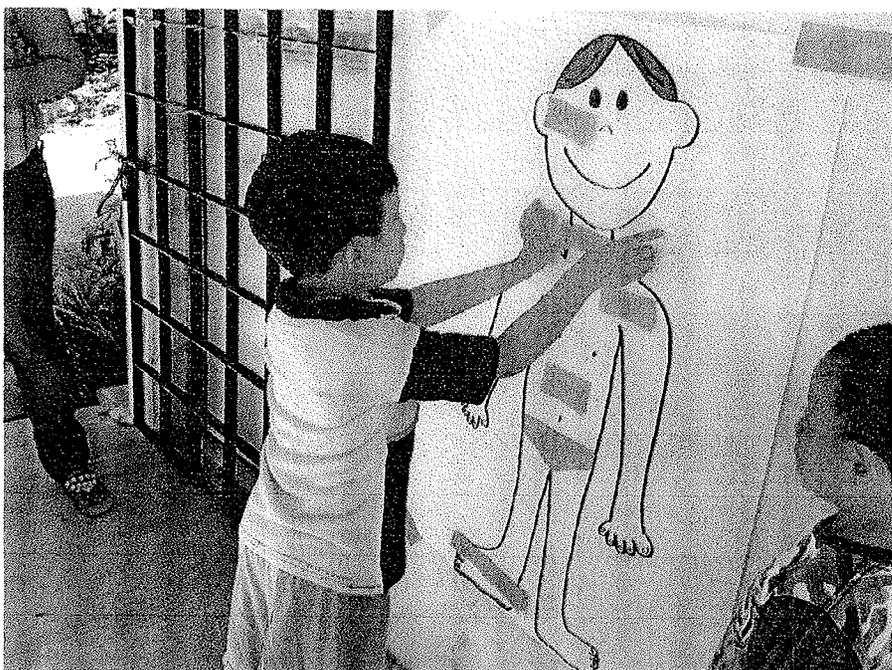


Fig. 23 Presentación del proyecto, "Vamos a aprender a no enfermarnos"
Fecha: 10/sep/09



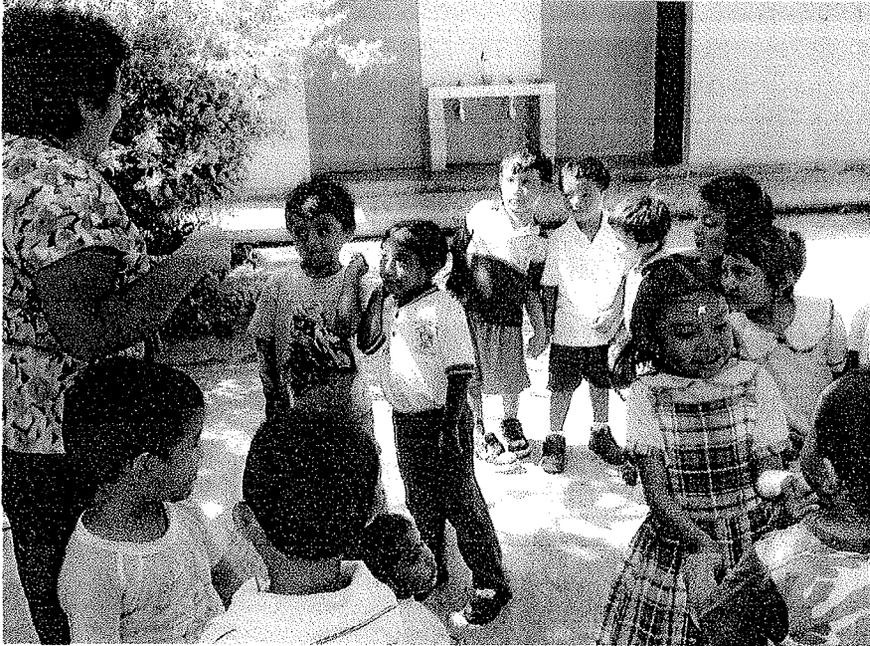


Fig. 24, 25, 26 "Identificando las partes de mi cuerpo", sesión 2
Fecha: 10 y 11/sep/09



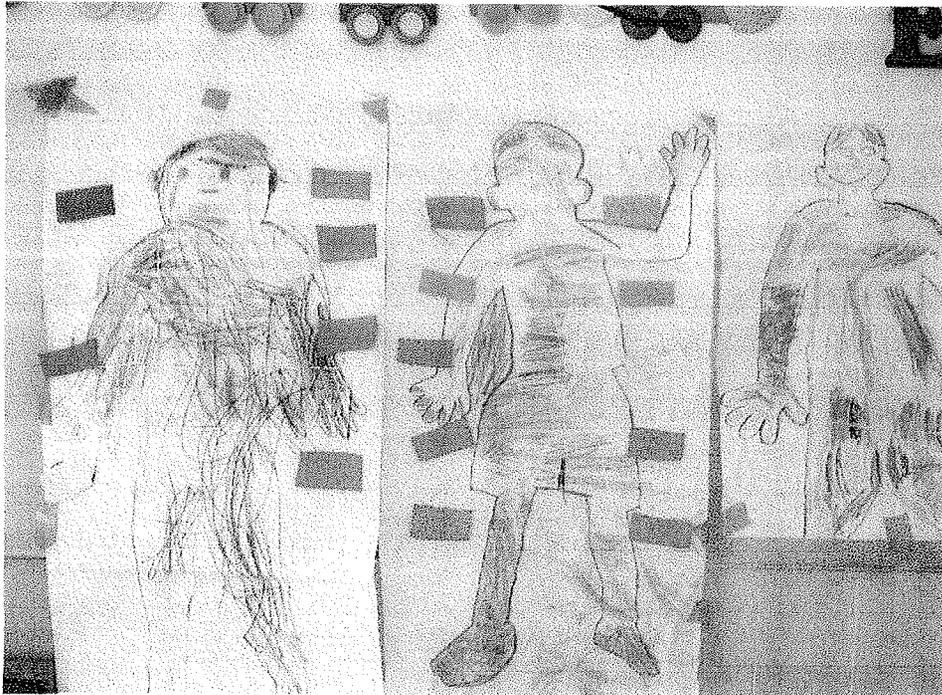


Fig. 27, 28 y 29 "Identificando mi cuerpo", sesión 3
Fecha: 22/sep/09



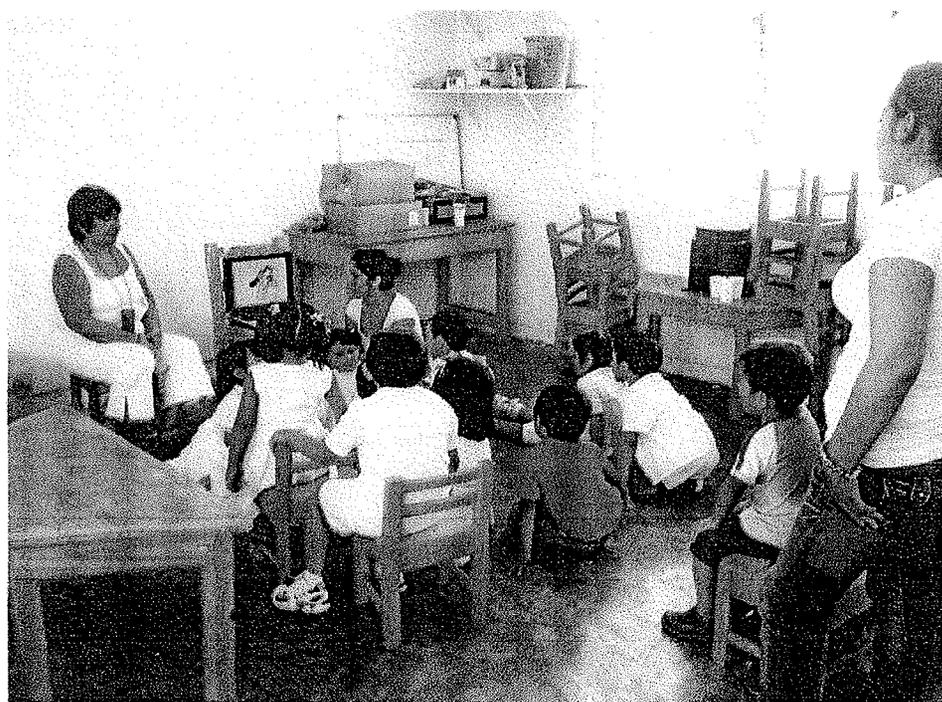


Fig. 30, 31 y 32 "Cuidando mi cuerpo", sesión 4
Fecha: 24/sep/09



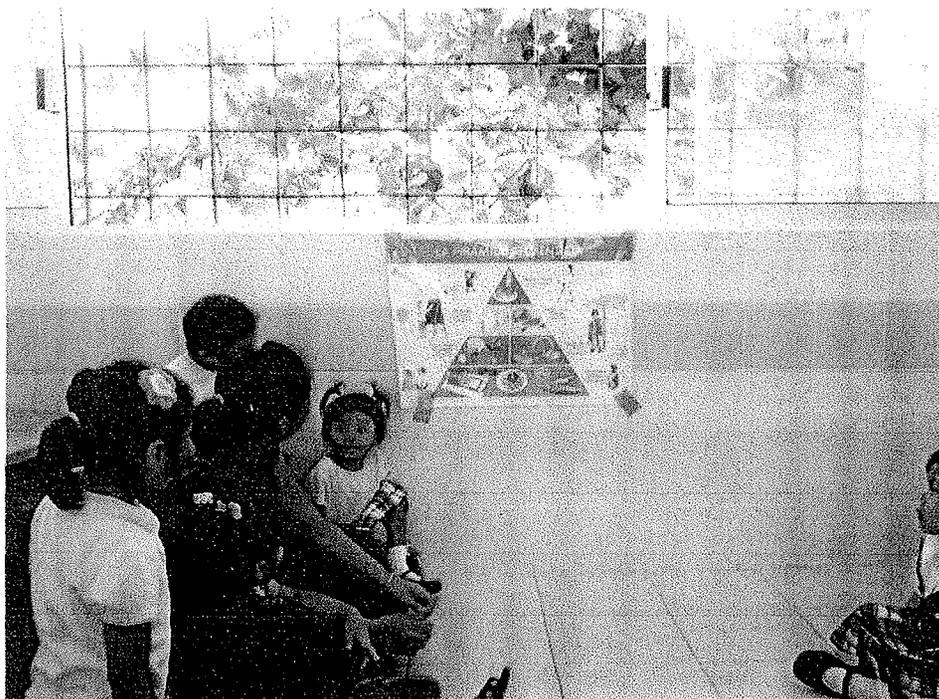
Fig. 33 "Cuidando mi cuerpo importancia y consecuencias", sesión 5
Fecha: 28/sep/09

Segundo módulo: "¡A comer bien!"





Fig. 34 y 35 "Importancia de comer saludable", sesión 6
Fecha: 30/sep/09



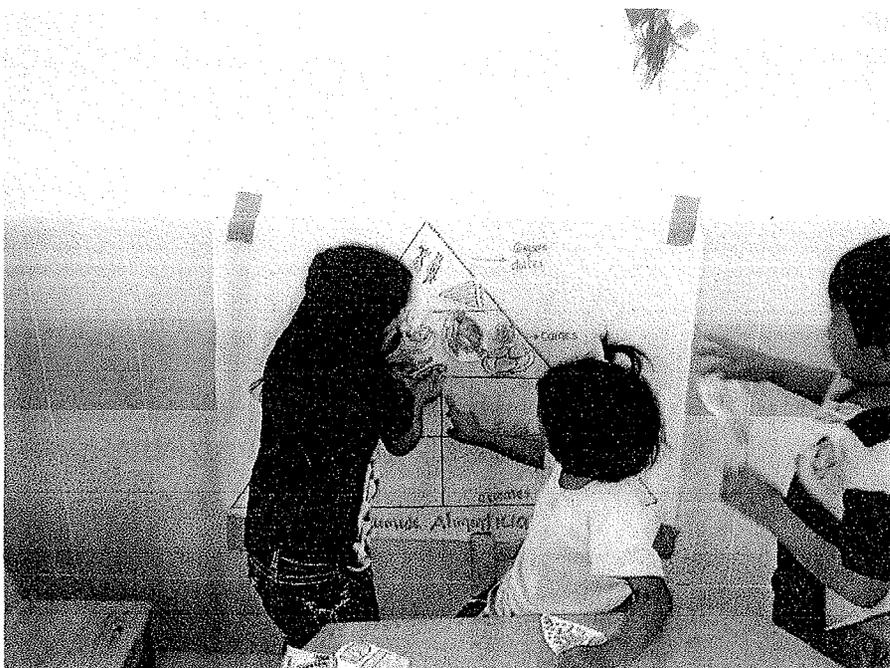


Fig. 36 y 37 "Importancia de comer saludable", sesión 6
Fecha: 7/oct/09



Fig. 38 "Comer saludable", sesión 7
Fecha: 8/oct/09



Fig. 41 "Poniendo la basura en su lugar", sesión 9
Fecha: 14/oct/09

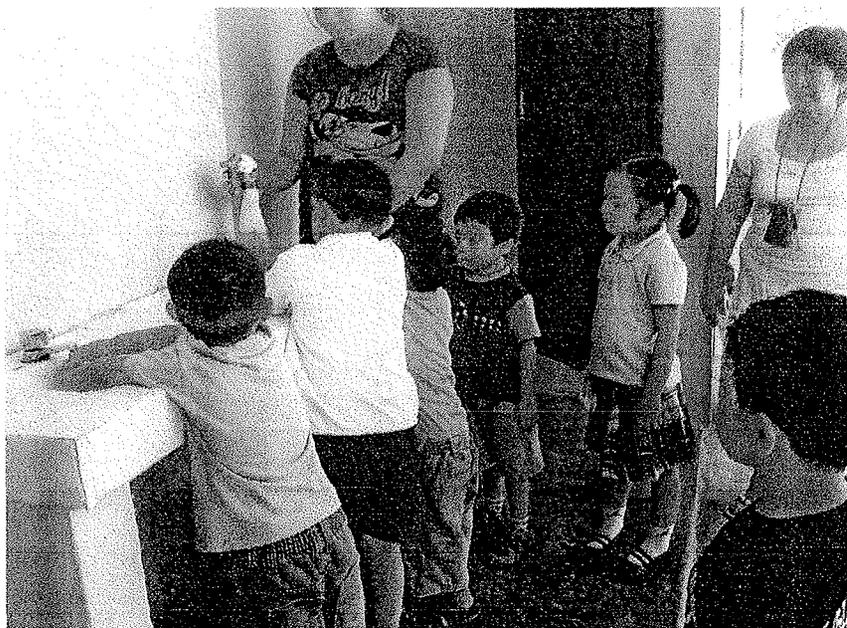




Fig. 42 y 43 "Retroalimentación de las actividades", sesión 10
Fecha: 16/oct/09

Tercer módulo: "Medicinas Tradicionales"



Fig. 44 "Importancia de cuidar a nuestros hijos e hijas", sesión 11
Fecha: 19/oct/09



Fig. 45 Elaboración del recetario "Medicinas tradicionales", sesión 12
Fecha: 22/oct/09





Fig. 46, 47 y 48 Actividad de cierre "Vamos a aprender a no enfermarnos"
Fecha: 30/oct/09



Fig. 49 Recetario de las medicinas tradicionales

Comunidad de Cepeda, Halachó, Yucatán



Fig. 50 Mujeres de la comunidad demostrando la realización de las medicinas tradicionales



Fig. 51 y 52 Comadronas de la comunidad de Cepeda, Halachó, Yucatán