



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO**

**“NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA  
COMENZAMOS”**

**YARELÍ SOLARES RAMÍREZ  
YOLOXOCHITL REYES GÓMEZ**

**HUEJUTLA DE REYES, HGO.**

**ABRIL 2014**



**GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO**

**PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO**

**“NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA  
COMENZAMOS”**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN  
INTERVENCIÓN EDUCATIVA**

**PRESENTAN:**

**YARELÍ SOLARES RAMÍREZ  
YOLOXOCHITL REYES GÓMEZ**

**HUEJUTLA DE REYES, HGO.**

**ABRIL 2014**



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL - HIDALGO

UPN/DT/Of. No. 279/2014-I  
**DICTAMEN DE TRABAJO**

Pachuca de Soto, Hgo., 05 de marzo de 2014.

**C. YARELÍ SOLARES RAMÍREZ**  
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado al Proyecto de Desarrollo Educativo, intitulado, "NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA COMENZAMOS", presentado por su tutora PROFRA. MÓNICA ARENAS MARTÍNEZ, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



**DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ**  
PRESIDENTE  
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN

S. E. P. H.  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
HIDALGO

C.c.p.- Depto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.  
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.

ATH/NRR/jahm.


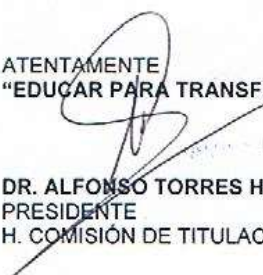
Pachuca de Soto, Hgo., 05 de marzo de 2014.

**C. YOLOXOCHITL REYES GÓMEZ**  
P R E S E N T E.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado al Proyecto de Desarrollo Educativo, intitulado, "NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA COMENZAMOS", presentado por su tutora PROFRA. MÓNICA ARENAS MARTÍNEZ, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE  
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"



DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ  
PRESIDENTE  
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN

S. E. P. N.  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL  
HIDALGO

C.c.p. - Depto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.  
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.

ATH/NRR/jahm.

## ÍNDICE

### INTRODUCCIÓN

### CAPITULO I

#### **PRÁCTICAS ALIMENTICIAS Y DE HIGIENE QUE FOMENTAN LAS FAMILIAS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL INDÍGENA “VICENTE GUERRERO”**

1.1 Escenario social de la comunidad de Xiquila Huejutla de Reyes Hidalgo.....	08
1.1.2 Las familias del grupo social.....	10
1.1.3 Entorno institucional, Centro de educación inicial indígena “Vicente Guerrero”.....	17
1.2 Diagnóstico.....	20
1.2.1 El problema detectado.....	20
1.2.2 Proceso metodológico del diagnóstico.....	23
1.2.3 Identificación de causas.....	28
1.2.4 Análisis y descripción de la naturaleza del problema.....	30
1.3 Delimitación del problema.....	33
1.4 Explicación y análisis del problema desde una postura o enfoque teórico-metodológico.....	38

## **CAPITULO II**

### **TALLER: “NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA COMENZAMOS”**

2.1 Fundamento de la intervención.....	44
2.2 Naturaleza del proyecto.....	46
2.2.1 Descripción del proyecto.....	46
2.2.2 Justificación.....	48
2.2.3 Finalidad del proyecto.....	51
2.2.4 Objetivo general.....	52
2.2.5 Metas.....	53
2.2.6 Beneficiarios.....	54
2.2.7 Productos.....	55
2.2.8 Localización física y cobertura espacial.....	55
2.3 Especificación operacional de las actividades y tareas a realizar.....	57

## **CAPITULO III**

### **DISEÑO DEL PLAN DEL TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN**

3.1 Condiciones sociales y/o institucionales para el desarrollo del proyecto.....	75
3.2 Criterios teóricos- metodológicos de la intervención.....	77
3.3 Plan del trabajo para la intervención.....	83
3.4 Evaluación y seguimiento de la intervención.....	111

## **CAPITULO IV**

### **RESULTADOS**

4.1 Facilidades y problemas que se presentaron en la operatización del proyecto.....	120
4.2 Valoración del logro de las metas en relación a los objetivos específicos.....	123
4.3 Alcances y limitaciones con base a los criterios de seguimiento y evaluación del proyecto de intervención.....	134
4.4 Modificaciones, inserciones y adecuaciones que se realizaron en el proyecto.....	136
4.5 Implicaciones del proyecto en nuestra formación profesional.....	137

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

WEBGRAFÍA

ANEXOS

## INTRODUCCIÓN

Hasta hace poco en el contexto nacional se pensaba que el desarrollo integral de las niñas y niños menores de cinco años transcurría de modo natural, casi espontáneo, por tanto el nivel educativo inicial no tenía relevancia como el preescolar y el de la primaria. Diversas investigaciones identificaron que la intervención educativa en la edad temprana, al potenciar las capacidades y la construcción de aprendizajes ayuda a los niños y niñas a disponer de mejores recursos emocionales, intelectuales, físicos, psicológicos y sociales para enfrentar los cambios de la vida en busca del bienestar colectivo y personal.

Para que todo esto se pueda dar, la salud conforma un factor decisivo para el adecuado desarrollo en la primera infancia y de esta forma poder desarrollar todas las áreas mencionadas, uno de los aspectos de mayor impacto en el desarrollo de los niños son; la inadecuada alimentación y la falta de condiciones adecuadas de higiene, principalmente en zonas de poblaciones aisladas, que cuentan con pocas servicios, provocando enfermedades que impactan en el crecimiento y desarrollo de los infantes.

La atención a la salud, vista como un derecho vinculado a la educación, significa para la educación inicial indígena un compromiso con la primera infancia, con madres y padres, siendo un aspecto básico a atender, ya que muchas veces los infantes por falta de recursos económicos no reciben una alimentación adecuada a sus necesidades, por lo cual es necesario revalorar su entorno y contemplar los productos de campo debido a que proporcionan mejores defensas para enfermedades y mejores condiciones de desarrollo.

Desde el nivel inicial indígena se debe impulsar la práctica en todo momento de hábitos higiénicos y alimenticios en los niños y niñas, en casa, con los agentes educativos y en la comunidad, para contribuir a una salud integral. De acuerdo a las características de la población en la cual nos insertamos para la realización de nuestras prácticas profesionales y servicio social Centro de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad Xiquila Huejutla de



Reyes Hgo, hace relevante incidir desde un ámbito no formal pero con fines educativos en aspectos de la salud.

Es importante mencionar que en el transcurso de nuestra formación en la Universidad Pedagógica Nacional–Hidalgo, en la Licenciatura en intervención educativa, a través de los cursos impartidos se nos brindaron elementos teóricos y metodológicos que nos permitieron desarrollar capacidades y habilidades para poder desempeñarnos en cualquier ámbito educativo con proyectos alternativos que permitan solucionar problemas y necesidades psicopedagógicos o socioeducativos en campo de intervención, desde una perspectiva multi e interdisciplinaria.

En base a lo mencionado diseñamos y aplicamos el presente proyecto, enfocado a la resolución de la problemática **“Prácticas alimenticias y de higiene que fomentan las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero”** detectada a través de un diagnóstico en la comunidad de Xiquila Huejutla de Reyes Hidalgo.

Ante esta problemática se planteó la implementación del proyecto denominado **Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”** como una alternativa de solución a las problemáticas, el cual tiene como finalidad fortalecer los conocimientos y la práctica adecuada de hábitos alimenticios e higiénicos en las familias para proteger la salud de su familia y garantizar un bienestar integral en sus hijos de inicial.

La forma de trabajo del proyecto de intervención se da dentro del ámbito no formal ya que se trabaja en actividades extraescolares, teniendo a las familias como participantes principales del desarrollo del proyecto, debido a que es responsabilidad básica de los padres, velar por la salud de sus hijos, siendo indispensable que esta transmisión de hábitos se dé desde el hogar para posteriormente reflejarlo en la sociedad.

El proyecto se estructura de la siguiente manera:

**Capítulo I:** Se presenta el problema detectado durante el desarrollo del diagnóstico, dando a conocer la contextualización de la comunidad, describiendo todos los aspectos relevantes que estuvieran en función a la problemática, como es su alimentación, flora, fauna, servicios con que cuenta, costumbres y tradiciones, caracterizando al grupo de niños y familias de inicial al cual se encuentra enfocado el trabajo, esto dio lugar a la detección de problemas, delimitación del mismo, identificar las causas que lo ocasionaban y analizar a mayor profundidad su naturaleza, en todo momento se retomó el proceso que se siguió en esta recolección de información ya que nos proporciona un panorama amplio y explicativo en dicha indagación. Así mismo fue indispensable seguir una postura metodológica, que fundamentara el problema planteado.

**Capítulo II:** En este apartado se da a conocer la descripción del proyecto de intervención taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”, iniciando por una fundamentación donde se retoma la forma de trabajo del proyecto el cual es dentro de un campo de intervención socioeducativo, describiendo posteriormente la naturaleza del problema, la organización de trabajo, dándose en tres fases, la primera de sensibilización, la segunda de puesta en práctica y la tercera para aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del proyecto a través de una demostración sobre lo aprendido. Así mismo se retoma la justificación abordando la pertinencia del proyecto para la población dirigida, los objetivos, metas beneficiarios y cobertura espacial, finalizando con la especificación de las actividades propuestas para la resolución de la problemática.

**Capítulo III:** Se muestra el diseño del plan de trabajo para la intervención, iniciando con los factores externos que se presentan para el logro de los efectos e impacto del proyecto, consecutivamente los criterios teóricos y metodológicos de los que nos apoyamos para orientar y fundamentar las acciones, posteriormente se encuentra el plan de trabajo que describe las actividades y estrategias

empleadas en la implementación del proyecto y por último la evaluación siendo un aspecto muy importante para el adecuado funcionamiento del proyecto y la mejora del mismo que determina en qué medida se están cumpliendo los objetivos planteados, en ella se presentan y explican de manera clara los instrumentos e indicadores aplicados.

**Capítulo IV:** En este último capítulo se abordan los resultados, describimos las facilidades y problemas que se presentaron en la operatización del proyecto, lo cual nos permitió poner en práctica los conocimientos, habilidad y capacidades adquiridas en nuestro proceso de formación, se valora del mismo modo el logro obtenido en relación al objetivo general y específicos planteados, explicando su vez los alcances y limitaciones en base a los criterios de evaluación, así mismo se muestran las modificaciones, inserciones y adecuaciones que se realizaron para que el proyecto tuviera el impacto esperado y marchara de manera adecuada, todo esto nos permitió verificar si el proyecto fue pertinente y exitoso para la población. Por último damos a conocer como el proyecto contribuyo en nuestra formación profesional y la experiencia obtenida durante su aplicación.

Dentro de la estructura se retoman las conclusiones, planteadas al final de este trabajo, retomando los múltiples beneficios que trajo consigo a nuestra formación y vida diaria. Así también se comparten los anexos y la bibliografía consultada.

## CAPITULO I

### **PRÁCTICAS ALIMENTICIAS Y DE HIGIENE QUE FOMENTAN LAS FAMILIAS DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INICIAL INDÍGENA “VICENTE GUERRERO”**

#### **1.1 Escenario social de la comunidad de Xiquila Huejutla de Reyes Hidalgo.**

La comunidad de Xiquila se encuentra ubicada a 12 km, del municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo, colindando al norte con la comunidad de Coxhuaco y al este con la comunidad de Atalco. Cuenta con un total de 2042 habitantes.

En la comunidad, solo existe un grupo étnico de tipo indígena, teniendo como lengua materna el Náhuatl, este idioma particularmente lo utilizan las personas adultas para comunicarse, pero los jóvenes hacen más uso del español, teniendo una gran influencia sobre ellos la creciente globalización.

Dentro del seno familiar los padres inculcan esta lengua a los niños desde muy pequeños, ellos se apropian de él, y lo reflejan a la hora de expresarse, tal es el caso de los niños de inicial, ya que las conversaciones que establecen con sus madres en su mayoría son en náhuatl, en algunas ocasiones en la interacción que tienen con otros niños se llega apreciar el uso de su lengua materna.

Dentro de la comunidad existen viviendas que cuentan con árboles frutales, estos los utilizan para su consumo personal, los cuales son: árbol de mango, naranjos, aguacate, zapotes, platanales. La mayoría de los habitantes también cuentan con parcelas, utilizándolas para sembrar maíz de colores: amarillo, blanco y morado, otras plantas que siembran son: frijol, chile, papaya, sandía, melón, café, jacubes, nopales, mesis, entre otros.

Estas siembras en algunos casos son exportados a la ciudad de Huejutla para la venta, siendo una forma de generar ingresos para su sustento. Así mismo

existen animales domésticos como son: Guajolotes, vacas, pollos, puercos, estos animales los obtienen por intercambios o los compran, y son utilizados para el mismo fin.

En la comunidad se encuentra un río, que en tiempos de lluvia proporciona: cosoles, charalitos, mojarra y truchas, por lo que la gente, principalmente los hombres realizan la pesca, para la alimentación de sus familias y en algunos casos para vender.

Las mujeres son las que se encargan de preparar los alimentos para la familia, así mismo asisten a las diferentes escuelas de la comunidad para llevarles lonche a sus hijos, lo que acostumbran a comer son las enchiladas, quesadillas, huevo, empanadas, frijoles, tortillas de maíz, entre muchas más.

De acuerdo a los registros de observación realizados en la escuela de educación Inicial Indígena Vicente Guerrero, nos percatamos que dentro de la alimentación que les brindan las madres a sus hijos de educación inicial se observa que *“después de proporcionarles los alimentos, les compran comida chatarra los principales son los chicharrones, palomitas, paletas, chicles etc. y en algunas ocasiones los niños por estar comiendo los dulces no prestan atención a las actividades impartidas dentro del aula.”*<sup>1</sup> (Ver anexo 1)

Contrastando estos datos con los registros de observación apreciamos que no todas las familias de inicial utilizan los productos que se cultivan en la comunidad para su alimentación, ya que en la mayoría de los lonches consumen la salchicha, quesadillas, jamón, así mismo dejan a un lado el consumo de las frutas, y en lugar de proporcionarles un alimento nutritivo después de la comida prefieren recurrir a los dulces.

Los servicios con los que cuenta la comunidad son los siguientes; luz eléctrica, esta ofrece servicio a toda la comunidad, teléfono línea Telmex pero no

---

<sup>1</sup> Registro de observación N°; 13 de septiembre de 2012

todos cuentan con este servicio ya que tiene un costo mensual, una presa para abastecimiento de la población, agua potable, drenaje, y pavimentación en la calle principal. Debido a que el aula de Educación Inicial “Vicente Guerrero” se acaba de construir, no cuenta con ninguno de los servicios antes mencionados, por tal motivo se batalla para realizar la higiene personal en los niños, debido a la falta del agua potable.

Por último hacemos mención al centro de salud IMSS, el cual es uno de los servicios principales en la comunidad ya que presta atención a todas las personas que acuden a él, dando un principal cuidado a los niños más pequeños, proporcionando servicios de prevención y tratamiento de enfermedades que se presentan dentro de la población, como son la gripe, tos, temperatura, así mismo se les brindan algunas vacunas y desparasitantes, para prevenir enfermedades y así promover una mejor calidad de vida.

### **1.1. 2 Las familias del grupo de inicial**

La familia juega un papel fundamental en el desarrollo y conformación de nuestra sociedad, desempeña un rol primordial en la formación de valores, ética, moral, hábitos, principios, la religiosidad y en su transmisión de una generación a otra.

La mayoría de los padres de los niños y niñas de inicial son jóvenes, es por eso que no culminan sus estudios por la necesidad de mantener a su familia, solo estudian hasta la primaria o telesecundaria y después emigran a otras ciudades como Guadalajara, y Monterrey para trabajar y poder sustentar a sus hijos económicamente, siendo poco el tiempo que conviven con ellos, visitándolos solo en vacaciones o fiestas del pueblo.

La maestra encargada del grupo nos comenta que algunos de los niños que asisten a la escuela están al cuidado de sus abuelos debido a que sus papás se

encuentran fuera trabajando, las familias de los alumnos son de bajos recursos económicos y por lo regular son numerosas en sus integrantes.

Por esta razón los niños se encuentran más apegados a sus abuelas, o a la persona que se encuentre a su cuidado, por lo regular las abuelitas se muestran muy consentidoras con los niños y complacientes, no imponiéndoles reglas u autoridad, por consecuente al llamarles la atención se muestran rebeldes y se niegan a obedecer las reglas.

En este caso rescatamos lo percibido en las observaciones; Alexander es un niño que se encuentra al cuidado de su abuelita, en la hora de la comida el niño se niega a consumir los alimentos, se muestra grosero y rebelde pegándole a la señora, ella no le dice nada y deja que el niño haga lo que quiera. Si lo reprende el niño llora, y la señora al no querer que esto suceda lo consuela.

El grado de estudios que presentan los padres es un aspecto que influye en gran medida en la dotación de bases morales, y valores que les transmiten a los pequeños, así como los hábitos que crean en ellos, ya sean de alimentación, higiene, bases de convivencia social entre muchos aspectos más.

De acuerdo a entrevistas analizadas la mayoría de los padres solo han concluido la secundaria, los conocimientos que tiene acerca de diferentes temáticas son escasas y de esta forma la información que adquieren los pequeños es incompleta, tal es el caso de las entrevistas aplicadas acerca de la higiene y alimentación, “*¿Señora que entiende por higiene personal? Pues no sé, cuando se lavan las manos, ¿Qué otras cosas cree que se involucran dentro de la higiene? No se...*”<sup>2</sup> (Ver anexo 2) como se aprecia las mamás solían responder muy a menudo “no sé”.

---

<sup>2</sup>Entrevista aplicada a la señora María Isabela Hernández, Fecha 23 de noviembre de 2012

En lo que respecta a la cultura que tienen las familias sobre los hábitos de higiene y de alimentación no es la adecuada, ya que percibimos que antes de la comida no todas las madres les lavan las manos a sus hijos y si lo hacen no es de forma correcta, sólo les mojan las manos sin utilizar jabón, ni una toalla para secarlas, refiriéndonos a la comida que les llevan a los niños en su mayoría son tacos de salchicha, quesadillas, algunas madres por no tener el tiempo suficiente les compran quesadillas en un puesto que se encuentra en la comunidad, expuesto a la contaminación de los carros circundantes.

En datos analizados de las entrevista de alimentación, se muestra que las familias no tiene horarios establecidos para comer, a la hora de cocinar solo realizan una comida para toda la familia, aunque este picoso o grasoso los niños lo consumen, siendo no apto para la nutrición del los niños en edad inicial, así mismo no incluyen las verduras en las comidas debido a que casi no les gustan a sus hijos.

Tal como se aprecia en la siguiente entrevista: *“¿Cuándo prepara la comida, y ésta es picosa, prepara algo especial para sus hijos o todos consumen lo mismo? No todos comemos lo mismo, ya para que se acostumbren desde chiquitos a comer de todo, y no me da tiempo de estar haciendo de comer a cada rato.”*<sup>3</sup>

Analizando esta respuesta desde el punto de vista nutricional se debe considerar que el estómago de los infantes a una edad inicial no está apto para procesar dichos alimentos, debido a que su intestino no está desarrollado ni preparado para digerir alimentos fuertes en especias, en caso de suministrarlo se debe realizar en mínimas cantidades.

No se debe perder de vista que el chile es un alimento que contiene cantidades de vitaminas C y A además del complejo B y algunos minerales, por lo

---

<sup>3</sup> Entrevista aplicada a la señora Nohemí Hernández, Fecha 14 de enero de 2013



que no se puede prohibir su consumo en infantes pero es importante ofrecerlo con precaución para no dañar su salud, teniendo presente que ha edades tempranas también puede resultar muy desagradable.

Aunado a esto se percibe en otras entrevistas que las familias no tienen noción de los beneficios y daños que puede traer este tipo de alimento, al suministrarlo en cantidades inadecuadas, ya que si se consume en varios alimentos sin moderarlo se puede perjudicar la salud del infante en lugar de beneficiarlos de acuerdo a sus nutrimentos.

Fue de vital importancia conocer el modo de alimentación e higiene que practicaban las familias en su hogar y la forma en que la llevaban a cabo en la escuela, por lo que se retoman caracterizaciones realizadas, a continuación presentamos la siguiente muestra de información:

#### ■ Familia Gómez Hernández

Nombre del padre: Antonino Hernández Flores

Nombre de la madre: Alejandrina Hernández Sánchez

Nombre de hijo(a): Gisell Gómez Hernández

Edad: 3 años un mes.

La escolaridad de la señora es la preparatoria terminada, es ama de casa, el señor culminó la secundaria y es soldado, la familia está conformada por dos hijas incluida Gisel que es la mayor y otra más pequeña, su familia es extensa ya que no solo habitan ellos en su hogar, sino también los abuelos paternos.

Dentro de su convivencia, es una familia que le han inculcado buenos hábitos a la niña, principalmente los de higiene ya que siempre se muestra limpia al llegar al salón, suelen sacarla a pasear en lugares como parques de Huejutla y lo que más le gusta comer es la pizza por ello cuando van a pasear siempre la llevan a comer ahí. Su mamá nos recalca que si por la niña fuera se la pasaría comiendo pizza todos los días, es a lo único que no repela para comer, ya que si

se trata de verduras la niña no come ninguna, y la única forma para que consuma un poco es echándolas en el caldo de pollo.

Así mismo comenta que Gisell es una niña tímida fuera de su hogar, pero dentro y con personas de su confianza es todo lo contrario, ya que se muestra muy platicadora le gusta bailar, cantar, dentro del aula nos percatamos que esto la niña no lo hace.

La llegada de su hermanita fue un poco difícil para la niña ya que en un principio por ser hija única centraban toda su atención en ella, Gisell le pega a su hermanita cuando su mamá se descuida, así mismo le menciona mucho a su mamá que regalen a la niña y que mejor después compre otro bebé donde la compararon a ella pero que sea un niño. El ambiente que le brindan en su hogar es de cariño y en ocasiones sus abuelitos las sobreprotegen por tal motivo la niña se chiquea y se encuentra muy apegada a ellos.

En un principio el desempeño de Gisell en el aula era muy limitado ya que no se integraba a ninguna actividad, ni jugaba con ninguno de sus compañeros pero en las últimas semanas de nuestra estancia se comenzó a incorporar un poco más, mostrando mayor grado de confianza ante nosotras platicando y sonriéndonos.

### ■ Análisis de la perspectiva del desarrollo de la niña

Gisell es una niña muy seria dentro del aula, es respetuosa con sus compañeros, pero no le gusta compartir el material cuando juega, prefiere realizar actividades como escribir, pintar, dibujar, entre otras, la mayor parte del tiempo se la pasa sentada en la mesa dibujando en su libreta.

El desarrollo de su lenguaje es claro aunque el volumen de voz que tiene es muy bajo, se comunica con la mayoría de sus compañeros. No le gusta integrarse a las actividades de baile y canto, cuando se le invita a bailar ella

agacha la cabeza y la mueve diciendo que no, mostrando una actitud tímida, es importante mencionar que la mamá de Gisell comento que la niña en su casa siempre baila cuando se le pone música infantil.

Hemos notado que le cuesta trabajo adaptarse con personas extrañas, mostrándose temerosa cuando ve a personas que no conoce, aislándose de ellos o demostrándolo con llanto.

En la hora de comida la mamá le lava las manos, pero solo con agua, ya que no se cuenta con jabón en el aula, la niña come por sí sola, aunque en ocasiones se niega a hacerlo, por lo que la madre recurre a regañarla, en lo que se refiere a la higiene personal se percibe que la niña llega peinada, con la cara limpia, pero las uñas sucias.

### ■ Familia Hernández Alvarado

Nombre de la madre: Benita Alvarado Hernández.

Nombre del padre: Julio Hernández Hernández.

Nombre del hijo: Jesús Levi Hernández Alvarado

Edad: 3 años 7 meses

La relación que tiene el niño con la madre, es buena, la señora siempre se muestra cariñosa con él, nunca se escuchó algún tipo de agresión hacia su hijo. Como bien se sabe durante la etapa inicial el niño va adquiriendo patrones, conductas, que durante su desarrollo se ve reflejado en la forma de desenvolverse ante la sociedad, por lo que se puede decir que *“El ambiente familiar influye de manera decisiva en nuestra personalidad. Las relaciones entre los miembros de la casa determinan valores, hábitos, actitudes y modos de ser que el niño va asimilando desde que nace”*<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> <http://www.solohijos.com/html/articulo.php?idart=3> consultado el 21 de enero de 2013

Ante esto se puede decir que el niño dentro del aula es muy cohibido, cuando se logra integrar a las actividades se muestra tímido, apreciando que es similar la conducta de la madre, ya que la señora es muy tímida, nunca se le ha visto platicar con las demás madres. Durante una plática informal con la madre, mencionó que el niño está muy apegado con el padre, dentro del ambiente familiar es muy tranquilo, por lo que los padres no tienden a recurrir a regaños.

En cuestión a la alimentación que le proporciona la madre nos menciona que siempre le da algo de comer en las mañanas, pero por lo observado los alimentos no son nutritivos ya que en ocasiones le da chicharrones o paletas.

Los hábitos de higiene que practica la familia es el baño diario, en cuestión al aseo dental y el lavado de manos solo lo realizan de vez en cuando, por lo que el aspecto personal que presenta su familia es deficiente.

### ■ **Análisis de la perspectiva del desarrollo del niño**

Jesús es un niño muy solitario dentro del aula, casi no plática con sus compañeros, se la pasa sentado en su silla, pero cabe mencionar que es participativo cuando se habla del tema de algún animal, ya que expresa sus ideas, en lo que se refiere al desarrollo de su lenguaje se puede decir que es entendible, pero su volumen de voz es muy bajo, cuando dice algo se le tiene que prestar mucha atención para lograr escuchar lo que está diciendo.

Le gusta jugar con el material de ensamble y de construcción, al convivir con sus compañeros toma una actitud de amabilidad, es tranquilo y comparte el material con todos. No le gusta realizar actividades que impliquen bailar y cantar, cuando se le pide que pase a participar frente al grupo, solo se queda viendo y dice que no quiere, en la realización de trabajos manuales necesita que alguien esté pendiente para que los realice.

Se percata que el niño come mucha comida chatarra, no hay día que no llegue al salón comiendo chicharrones, galletas o dulces, la maestra se los pide para que no se distraiga en las actividades, pero él se niega a darlos. Por las mañanas llega despeinado, con la carita embarrada de mocos, y antes de comer los alimentos no le lava las manos.

Tomando como ejemplo a estas familias y realizando una comparación con el resto de las familias, rescatamos datos de gran similitud a la hora de realizar hábitos de higiene y alimentación, dejándolos de lado y dándoles poca prioridad, el ambiente que se brinda en el hogar no es favorable ni propicio para que los pequeños practiquen estas conductas.

### **1.1.3 Entorno institucional, Centro de educación inicial indígena “Vicente Guerrero”.**

En el transcurso de la historia la educación inicial enfocada a los niños de 0 a 4 años de edad, ha tenido grandes cambios, según las necesidades económicas, culturales, sociales y educativas de cada país y de cada lugar, se ha venido desarrollado a través de diferentes formas de atención o modalidades, algunas toman en cuenta las actividades de la familia para satisfacer las necesidades de crecimiento y desarrollo de los pequeños, hasta las modalidades que se organizan especialmente para el aprendizaje formal, estimulándolos con una intención pedagógica que los prepare para futuros ambientes escolares.

La educación inicial indígena tiene sus raíces en el año de 1979 cuando se propone el Programa de Educación y Capacitación de la Mujer Indígena (PECMI), como programa piloto en 3 comunidades de Amealco en el estado de Querétaro.

Las características de la Educación Inicial Indígena presenta diversas funciones como son:

- Función pedagógica: enseñanza intencional y sistemática de un conjunto de contenidos específicos como: el lenguaje, la interacción con el mundo natural y social, la comunicación no verbal, las relaciones lógico-matemáticas, etc.
- Función socializadora: hace referencia a las acciones centradas en la adquisición de pautas de convivencia y de integración grupal y comunitaria así como la formación de hábitos de alimentación e higiene, la formación de actitudes de respeto, colaboración, solidaridad, compañerismo, etc.
- Función asistencial: da respuesta a las necesidades básicas de alimentación y salud a través de la realización de diversas acciones.<sup>5</sup>

De esta manera la Educación Inicial Indígena, promueve el desarrollo integral de las niñas y los niños en el ambiente mismo en que viven, pues proporciona las herramientas necesarias para mejorar su entorno físico y social.

Dentro del marco legal y político que rige la educación inicial se encuentran los siguientes artículos que lo avalan: En el artículo 40 y 42 establece respectivamente: *“La educación inicial tiene como propósito favorecer el desarrollo físico, cognoscitivo, afectivo y social de los menores de cuatro años de edad. Incluye orientación a padres de familia o tutores para la educación de sus hijos o pupilos.”*<sup>6</sup>

En la impartición de la educación para menores de edad se tomarán medidas que aseguren al educando la protección y el cuidado necesarios para preservar su integridad física, psicológica y social sobre la base del respeto a su dignidad, y que la aplicación de la disciplina escolar sea compatible a su edad.

El Centro de educación inicial indígena “Vicente guerrero” con clave CCT: 13DIN0031O, de la zona 01 se encuentra ubicado en la comunidad de Xiquila

---

<sup>5</sup> Programa de educación inicial indígena 2005

<sup>6</sup> *Ibidem*

Huejutla Hgo, cuenta con 14 años de servicio, fundándose el 15 de octubre de 1999 y atiende en el periodo 2012-2013 un total de 31 niños que oscilan entre los 2 y 3 años de edad de los cuales 17 son niños y 14 son niñas.

El programa de educación inicial indígena llegó a la comunidad de Xiquila Hgo, apoyada en los programas compensatorios en el cual se tenían dificultades, ya que *“los niños no asistían por si solos a la escuela, debido a que no existía un lugar fijo en donde impartir clases, la maestra tenía que pasar de casa en casa para recoger a los niños, cuando ya había recogido a seis niños se quedaba a trabajar en un casa particular.”*<sup>7</sup>

Entre los dirigentes de programas compensatorios y la maestra Fabiana Bautista encargada de educación inicial, hubo desacuerdos en la distribución de material didáctico, dando origen a la ruptura de dicho programa, comenzando a laborar educación inicial por su cuenta en un jacal prestado por la escuela de preescolar “Niños Héroes” de la misma comunidad, este espacio era una bodega de libros y muebles en mal estado, quedando sólo un espacio libre de 2 metros cuadrados donde la maestra se disponía para realizar las actividades.

Gracias a los gestionamientos realizados con una licenciada de Pachuca para un aula y con el apoyo de los delegados de la comunidad, actualmente la infraestructura de la escuela está conformada por un aula de concreto, la maestra nos hace mención que *“se lleva trabajando en este salón hace apenas un año, debido a que antes trabajaba en una casa de adobe prestada por uno de los delegados de la comunidad, en un principio los padres de familia no querían apoyar pero posteriormente comprendieron que era para su beneficio.”*<sup>8</sup>,

El aula aún no cuenta con instalación eléctrica, por lo que la maestra no tiene la oportunidad de trabajar con música dentro del aula, el piso es de concreto,

---

<sup>7</sup> Plática informal con la maestra María de Lourdes Rubio, fecha 27-10-2012

<sup>8</sup> Registro de observación N° 1, fecha ; 11 de septiembre de 2012

además tiene ventanales grandes con algunos vidrios en mal estado. Se ha comenzado con el cercado de la escuela pero debido a desacuerdos políticos por parte de los delegados de la comunidad este no se ha concluido, esto se realiza con la finalidad de cuidar la integridad física del infante, no permitiendo que se salga del espacio de trabajo.

Además el aula se encuentra equipada con dos mesas de madera bajitas aproximadamente de metro y medio cada una para el trabajo de los niños, 50 sillas de plástico infantiles, un escritorio para la docente, y un anaquel de fierro, este último es insuficiente para la colocación del material didáctico por lo que se pidió a las madres de familia llevar una caja de madera pintada para colocar el resto del material.

Así mismo hay material con respecto al aseo personal, como es el gel antibacterial, cepillos dentales, pero la docente no le da utilidad, por cuestiones de tiempo y la cantidad de alumnos, mencionándonos que como son muchos niños no puede estar supervisando a todos para que realicen el cepillado, con respecto al gel solo se encuentra colocado en un estante, el recipiente está lleno tal como se lo entrego la coordinación de salud.

Otro aspecto es que la escuela no cuenta con baños para los niños, y por tal motivo salen a realizar sus necesidades en la parte trasera del aula, de igual forma no hay agua potable, debido a estos factores no se puede llevar acabo de forma integral y adecuada la higiene.

## **1.2 Diagnóstico**

### **1.2.1 El problema detectado**

Para definir si dentro del campo de investigación se han hallado problemáticas o necesidades que repercutan en el aprendizaje de los sujetos estudiados, es necesario primeramente conocer la definición y diferenciación de estos dos conceptos;



Cuando hablamos de una necesidad nos referimos a "*un estado de carencia percibida, incluyen necesidades físicas básicas, sociales de pertenencia y afecto, y necesidades individuales de conocimiento y de autoexpresión*"<sup>9</sup> que está repercutiendo en el desarrollo del individuo.

Un problema "*es un determinado asunto o una cuestión que requiere de una solución. A nivel social, se trata de alguna situación en concreto que, en el momento en que se logra solucionar, aporta beneficios a la sociedad*"<sup>10</sup>

Haciendo un análisis de lo observado, y con la ayuda de los registros de observación y entrevistas, pudimos percibir dos problemáticas que están repercutiendo en el desarrollo del niño, siendo los siguientes:

- **Los malos hábitos alimenticios de los niños.**

En las entrevistas realizadas a las madres, se percata que los niños no cumplen con las tres comidas diarias, así mismo son muy pocos niños a los que les gusta comer frutas y verduras, consumen muchos alimentos chatarra, también se aprecia que algunas madres tienen dificultades al momento de brindarles los alimentos a los niños, recurriendo a los regañones.

Por otra parte las madres no tienen conciencia del daño que le hacen a la salud de sus hijos, ya que a diario les compran dulces con la intención de que se queden en el aula sin llorar o para que coman sus alimentos, y estos casos se ven diariamente.

Otro aspecto es que los niños no prestan atención a las actividades que se plantean dentro del aula, por estar comiendo sus dulces, repercutiendo a si en su

---

<sup>9</sup> <http://definicion.de/necesidad/> consultado el 14 de octubre de 2012

<sup>10</sup> <http://www.eumed.net/libros/2007c/306/que%20es%20un%20problema.htm> consultado el 16 de octubre de 2001

integración y socialización conjunta, o cuando se les pide lo que están comiendo se molestan y tienden a ser groseros.

- **La práctica inadecuada de la higiene.**

Muchos padres sin darse cuenta, están fomentando malos hábitos de higiene en sus hijos que a la larga van a perjudicar su salud, de acuerdo a lo observado en el aula nos percatamos que antes de la comida no todas las madres les lavan las manos a sus hijos, y si lo realizan es de una manera inadecuada sólo mojándoles las manos sin utilizar jabón, en la hora de entrada unos niños llegan con mal aspecto físico, entrando con la cara y ropa sucia. Esto se puede evidenciar con el registro de observación *“En el momento en que recibimos a los niños se observa que no todos lo hacen en las mejores condiciones de higiene, ya que Jesús y Luis Ángel llegan con la carita embarrada de mocos, y la ropa un poco sucia”*<sup>11</sup>

La institución se ve implicada en los malos hábitos de higiene de los niños, ya que carece de servicios como son agua y de un baño donde los pequeños puedan realizar sus necesidades, por lo que salen a defecar atrás del aula y al terminar no se lavan las manos, así al momento de comer tienen las manos sucias.

Es importante retomar datos arrojados de las entrevistas aplicadas a las madres donde se puede apreciar que las señoras no tienen noción de lo que es la higiene, limitándose a aplicar hábitos de higiene personal en sus hijos, así mismo se muestra que en el aseo de los dientes es donde prestan menor atención, mostrando aquí la respuesta de varias madres ante la siguiente interrogante: *“¿Le*

---

<sup>11</sup> Registro de observación del día miércoles 10 de octubre de 2012

*lava los dientes a su hijo? -Sólo cuando me acuerdo, y no lo hago todos los días”<sup>12</sup>*  
(Ver anexo 3 entrevista)

Lo que podemos observar es que las señoras al estar ocupadas en los quehaceres del hogar, no le prestan la suficiente atención para que los niños y las niñas realicen su aseo bucal, por lo que los infantes no tienen interés por hacerlo.

### **1.2.2 Proceso metodológico del diagnóstico**

El proceso metodológico es sin duda una de las piezas claves en la elaboración del diagnóstico ya que este nos proporciona un panorama amplio y explicativo acerca del camino que se ha seguido en dicha indagación. Esta información obtenida nos permite reflexionar de una manera más crítica acerca de la realidad en la que estamos situados, y de esta forma conocer las distintas problemáticas, como se analizó en los cursos impartidos de la carrera este “se convierte en el protagonista del proceso de construcción del conocimiento de la realidad sobre el objeto de estudio, en la detección de problemas, necesidades así como en la elaboración de propuestas y soluciones.”<sup>13</sup>

Para poder llevar a cabo la investigación diagnóstica, nos apoyamos del método cualitativo, debido a que el dato no está dado, este se construye. “Abarca a la descripción de los hechos comprensión del fenómeno, e interactúa con el objeto de estudio, así nos permite conocer la esencia de la situación,”<sup>14</sup> es importante para ello no prejuzgar solo nos compete indagar para poder intervenir. De acuerdo a lo ya mencionado se aprecia que este método es más comprensivo

---

<sup>12</sup> Entrevistas a madres de familia, Tema; Higiene personal. Fecha: 16 de octubre de 2012

<sup>13</sup> CASANOVA, *María Antonieta*. “Un modelo evaluador y su metodología”. En: antología Evaluación educativa, UPN, 5to sem. Pág. 141-163.

<sup>14</sup> GONZALES y Hernández. Métodos de investigación cualitativa.

y por ello puede aplicarse a análisis globales de casos específicos, debido a que busca explicar las razones de los diferentes aspectos de tal comportamiento.

El enfoque que retomamos es el etnográfico, este se traduce etimológicamente como:

*El estudio de las etnias y significa el análisis del modo de vida de una raza o grupo de individuos, mediante la observación y descripción de lo que la gente hace, como se comporta y cómo interactúan entre sí, para descubrir sus creencias, valores, motivaciones, perspectivas y como estos pueden variar en diferente momentos y circunstancias, es decir describe las múltiples formas de vida de los seres humanos.<sup>15</sup>*

La etnografía además incluye las historias orales o historias de vida y los estudios de casos, en este aspecto este enfoque nos permitió retomar las experiencias de las familias de acuerdo a su forma de vida y saber cómo su interacción familiar influye en el desarrollo físico, emocional y social del niño.

Para poder tener acceso a la institución de educación inicial y realizar nuestras prácticas profesionales, en primer momento se investigó con maestros y compañeros de la LIE los lugares que estuviesen disponibles y más cercanos a la universidad en la que estudiamos. De esta forma se nos informó que en la comunidad de Xiquila Huejutla de Reyes Hgo., existía un centro de educación inicial que se encontraba disponible.

Posteriormente asistimos a la institución de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” donde hubo un encuentro directo con la maestra encargada del grupo, iniciando la negociación para la entrada, presentándonos ante ella y explicándole que el motivo de nuestra visita era el de realizar nuestras prácticas

---

<sup>15</sup> <http://html.rincondelvago.com/investigacion-etnografica.html> consultado el 3 de octubre de 2012

profesionales en la institución, nos mencionó que ella se encontraba cubriendo un interino y por tal motivo necesitaba darle aviso a la maestra titular para posteriormente darnos una respuesta, por ello nos pidió regresar en otro momento.

En nuestra segunda visita nos informó que ya le había comunicado a la maestra encargada la situación, y que ella le comentó que para poder ingresar era necesario acudir y dar aviso al jefe de sector y al supervisor de la zona. Nos dimos a la tarea de acudir con el jefe de sector y el supervisor, dándole a conocer nuestra intención de ingresar a la escuela de educación inicial, los cuales nos dieron una respuesta favorable, facilitándonos el ingreso al campo de intervención.

Fue de esta forma que la maestra encargada de las prácticas profesionales se dio a la tarea de establecer el convenio con el supervisor y tener todos los documentos en regla en el cual se indicó que se asistiría por un periodo de un mes en un horario de 9 am a 12 pm, de esta manera ingresamos al campo lo más pronto posible iniciando el 11 de septiembre del 2012.

A lo largo de todo el proceso de investigación se estableció una relación de confianza con los informantes, lo que algunos autores denominan “rapport”, como señala Taylor el rapport *“no es un concepto que pueda definirse fácilmente pero podemos entenderlo como lograr una relación de confianza que permita que la persona se abra y manifieste sus sentimientos internos al investigador fuera de lo que es la fachada que mostramos al exterior.”*<sup>16</sup>...

En el transcurso de nuestras prácticas profesionales logramos establecer y mantener el rapport con las madres de familia y la maestra de grupo a través de la constante interacción y pláticas con ellas, creando un clima de confianza y

---

<sup>16</sup> [http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/F\\_METODOLOGICA/obspar\\_formet42.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/F_METODOLOGICA/obspar_formet42.pdf) consultado el 6 de octubre de 2012

armonía, siendo lo más sociables, solidarias y amigables posible, tratándolas de apoyar en cualquier situación que se encuentre a nuestro alcance. Esto nos ha permitido recabar información valiosa para la construcción del diagnóstico.

Del mismo modo la maestra encargada del grupo ha fungido como nuestra informante clave, el informante clave se refiere a *“aquellas personas que por sus vivencias, capacidad de relaciones pueden ayudar al investigador, convirtiéndose en una fuente importante de información y a la vez les va abriendo el acceso a otras personas y a nuevos escenarios”*<sup>17</sup>, ya que nos ha proporcionado a través de entrevistas informales múltiples datos acerca de la comunidad y de la institución, del mismo modo debido al conocimiento y experiencias que posee nos orienta en diversos temas de interés de la comunidad, y nos apoya para tener un mayor acercamiento con las madres de familia.

Es importante también mencionar cuales son las técnicas que son de gran utilidad para recolectar información pertinente que nos permitan identificar la problemática o necesidad que haya dentro del aula en el que estamos insertas.

La observación participante es una técnica de recogida de información que consiste en observar y a la vez participar en las actividades del grupo, según Guasch; afirma que *“para conocer bien a una cultura es necesario introducirse en ella y recoger datos sobre su vida cotidiana.”* Este es el motivo por el cual se hace el uso de esta técnica, ya que nos permite conocer la realidad en el que viven los sujetos, lo que dicen y hacen. A si mismo corroborar lo que se observa a simple vista.

Otra técnica importante es el registro de observación, que consiste en capturar en un cuadro las situaciones significativas que ocurren durante el proceso de observación, anotando los hechos tal y como sucedieron.

---

<sup>17</sup> Belkys Elizabeth Osorio Acosta, <http://belkysosorio.blogspot.mx/2010/04/informantes-claves.htm> consultado el 5 de octubre de 2012

Se han realizado hasta el momento siete registros de observación, estos nos han permitido conocer las acciones, conductas, relaciones entre compañeros y la alimentación que tienen los niños, de igual manera nos ayudan a detectar las necesidades que se presentan dentro del aula.

Así mismo hacemos uso de la entrevista a profundidad, siendo esta indispensable para conocer más afondo lo que se está investigando realizándolo mediante *“Una serie de conversaciones libres en las que el investigador poco a poco va introduciendo nuevos elementos que ayudan al informante a comportarse como tal”*.<sup>18</sup> Brindándonos la posibilidad de captar las actitudes de los entrevistados, y posteriormente contrastar esta información con lo observado.

Haciendo uso de la entrevista formal, la cual *“se encuentra previamente estructurada por el entrevistador y puede ser estructurada, semiestructurada, libre o abierta”*<sup>19</sup>, realizamos 3 entrevistas formales enfocadas a diferentes temas, de las cuales se aplicaron 4 sobre el tema de la higiene, 4 dirigidas a la socialización y 7 en relación a la alimentación, estas con el propósito entrar más en detalle a las prácticas alimentarias y de higiene que tienen las familias con los niños.

Esto se realizó para posteriormente mejorar los aspectos que requieran especial atención, a si mismo tener un acercamiento y poder conocer el proceso de desarrollo del infante, para identificar las formas de expresión que tienen los niños y niñas en etapa inicial, conociendo las habilidades y debilidades que presentan. Sin dejar de mirar la labor de la familia y de los agentes educativos que se involucran en la formación del niño o niña.

---

<sup>18</sup> Taylor y Bodgan, 1994 cp. Rincón C., 1995:40

<sup>19</sup> CASANOVA, María Antonieta. “Un modelo evaluador y su metodología” En: Evaluación Educativa, Antología UPN, IV sem. Pp. 141-163.

El otro tipo de entrevista que se utilizó es la informal “no tiene preparación previa, el entrevistador obtiene información en una plática espontánea”<sup>20</sup>, haciendo uso de esta entrevista con la maestra de grupo, nos permitió recabar datos importantes sobre la organización y estructuración de la comunidad.

### 1.2.3 Identificación de causas

**Cultura:** Durante nuestra estancia en la comunidad pudimos detectar algunas causas significativas que influyen directamente en las problemáticas encontradas, primeramente se encuentra la cultura, bien se sabe que el ser humano es una especie que vive en grupos, dentro de los cuales aprende conductas, normas y reglas específicas de dicha población, entonces se dice que todo individuo adquiere conocimientos que le servirán en su desarrollo personal, en este caso hábitos de higiene y de alimentación.

Podemos decir que la familia es el principal factor en la adquisición de hábitos de higiene, siendo el primer contacto que tiene el infante por eso se dice que las familias son el modelo a seguir y que a partir de ahí el niño se irá desarrollando como persona, si el niño vive dentro de una familia donde no se aplican los hábitos de higiene y de una buena alimentación él no se verá motivado a realizarlas.

En razón a hábitos de higiene en la población se aprecia que cada lunes salen las señoras del programa de oportunidades a barrer las calles y levantar basura, por lo que estos espacios se encuentran limpios, enfocándonos en lo familiar, pudimos observar que las madres antes de alimentar a los niños no les lavan las manos a sus hijos y a la hora de ingerir los alimentos, si un niño no llega a querer hacerlo lo reprenden con regaños o amenazas, por lo que los niños pierden el interés por hacerlo.

---

<sup>20</sup> Ibídem



**Educación:** La escuela de educación inicial tiene las funciones de brindar atención pedagógica, socializadora y asistencial a los niños en su proceso educativo, así mismo juega un papel importante en la adquisición de hábitos de higiene y alimentarios.

Las condiciones en las que se encuentra la institución, es otro factor que influye en las problemáticas detectadas, ya que no cuenta con los servicios necesarios como son el agua potable y la falta de un sanitario, por lo que los niños acuden a realizar sus necesidades atrás del aula, al terminar no se lavan las manos por la falta de este servicio y en la hora de comida agarran sus alimentos con las manos sucias.

Otro factor que está incidiendo a que existan malos hábitos alimenticios en los infantes, es la venta de alimentos chatarras fuera del aula, debido a que en el momento de que terminan sus alimentos le insisten a la madre a que los lleve a comprar dulces, también se puede ver que mientras que las madres les ofrecen una fruta ellos se niegan e insisten por los dulces.

**Económico:** El nivel económico de los padres es otra de las causas por lo que los niños tienen una inadecuada higiene y alimentación, debido a que los padres no cuentan con una carrera terminada, siendo este un motivo para que no tengan un trabajo fijo, las actividades que realizan son; el trabajo de campo, albañilería, comerciantes y las madres sólo se dedican a los quehaceres del hogar, teniendo así un sueldo bajo el cual no les permite solventar todos sus gastos. Con la falta de recursos económicos algunos padres no compran productos para la higiene personal, como el cepillo de dientes, pasta dental, entre otros.

La falta de servicio de baños y agua potable en la escuela, se debe a que los padres no cuentan con los recursos suficientes para cooperar y poder

construirlos, o debido a que sus familias son numerosas teniendo hijos en otras escuelas y no les alcanza el dinero.

Los alimentos que los padres cosechan dentro de la comunidad, son utilizados para la venta, y así pueden obtener recursos para los gastos de su casa, como el pago de luz, la compra de vestimenta y calzado de sus hijos, y cubrir los gastos escolares, por lo que en su mayoría estos productos no son aprovechados en su consumo diario.

#### **1.2.4 Análisis y descripción de la naturaleza del problema**

En base a lo antes planteado nos enfocamos a la problemática de los malos hábitos de alimentación y la práctica inadecuada de higiene, la cual podemos definir de la siguiente manera **“Prácticas alimenticias y de higiene que fomentan las familias de la escuela de educación inicial Vicente Guerrero”**

Por ello es importante retomar datos para saber de dónde provienen estas problemáticas y de esta manera determinar las posibles alternativas de solución acorde a los factores que intervienen en ellas.

Es indispensable mencionar que dentro de los hábitos alimenticios se presenta la comida chatarra que se les proporciona a los niños de inicial en distintos horarios de la rutina de trabajo, ya que de acuerdo a las entrevistas y registros de observación es lo que se presentó con mayor frecuencia, en cuestión a la práctica inadecuada de higiene se abordara de una forma más amplia, abarcando aspectos tanto de higiene personal , y en la preparación de los alimentos, esto se debe a la falta de información sobre estas temáticas, principalmente en las madres.

Dicha situación puede traer consigo problemas fuertes de salud en el desarrollo de los niños. Que truncarán su desempeño físico, académico y social.

Por ello “*un estatus de adecuada alimentación tomando en cuenta los nutrientes e higiene, desde la concepción hasta los 24 meses de vida reducirá los gastos en el cuidado de la salud de manera que tendrá efectos continuos a lo largo del ciclo de vida.*”<sup>21</sup> Esto incrementa la capacidad intelectual del niño, le permitirá asistir al colegio más temprano, aprender más, pospondrán el abandonar las clases, serán más saludables y tendrán menos probabilidad de contraer enfermedades.

La problemática se trabajará en un ámbito no formal ya que no conduce a una certificación, pero tiene un carácter estructurado y es intencional desde nuestra perspectiva como alumnos, además se involucrará principalmente la participación de las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de Xiquila, Huejutla de Reyes Hgo. Este trabajo se reforzará con los niños de inicial, que oscilan entre los dos y tres años ocho meses de edad, para poder tener un trabajo en conjunto y de esta forma establecer una mayor comprensión y práctica de los hábitos alimenticios y de higiene.

La naturaleza de esta problemática radica en la falta de información que poseen las familias, debido al grado de estudios que tienen, todo esto deviene de sus bajos recursos económicos, lo cual no les permitió continuar sus estudios académicos.

Como las familias no cuentan con los suficientes ingresos económicos para sustentar a sus gastos la mayoría de los padres se ven en la necesidad de salir a trabajar fuera y por tal motivo los niños se quedan al cuidado de sus abuelitos, los cuales tampoco implementan buenos hábitos de alimentación e higiene. Esto se vio reflejado en las entrevistas al cuestionarles ¿Qué entienden por higiene personal? Respondiendo de forma repetitiva: “*lavar las manos, limpiar las casa, que te debes bañar.*”<sup>22</sup>. Sin mencionar otros aspectos que son relevantes dentro

---

<sup>21</sup> Lawrence Haddad, “Nutrición y Pobreza.” En *Nutrición: La Base para el Desarrollo*, Ginebra: SCN, 2002

<sup>22</sup> Entrevistas de higiene aplicadas a madres de familia, fecha 17 de octubre de 2012

de la higiene, como el cepillado de dientes, el aseo de las uñas, etc. sólo limitándose a esos.

Otro aspecto relevante es que son pocas las pláticas que se imparten por parte de los programas de oportunidades así como del centro de salud de la comunidad, y si abordan estas temáticas lo hacen de forma superficial, lo cual trae como consecuencia que las señoras no les interesen y no deseen asistir a ellas.

En las entrevistas aplicadas acerca de la higiene se recuperó lo siguiente; *“nos dan pláticas de la higiene en oportunidades, en la clínica también pero muy de vez en cuando”*<sup>23</sup> Otra señora comento: *yo no he asistido a ninguna plática.*<sup>24</sup> (Ver anexo 4)

En forma general se habla de la pobreza como la causa principal de estas problemáticas, refiriéndonos no solo a lo económico, sino conceptualizando la pobreza como:

*El resultado de una combinación de factores en la que los ingresos solo son un elemento más. La pobreza se caracteriza más bien por la privación o falta de accesos a los medios a través de los cuales las personas pueden materializar plenamente su potencial humano. Por eso la falta de acceso a la atención de salud, a la información o a un entorno que les permita llevar una vida sana, es considerada como pobreza.*<sup>25</sup>

Cabe mencionar que la pobreza no se transfiere de manera biológica ni se hereda físicamente como un bien mueble o inmueble, se transmite en términos de estilos de vida, de creencias, de escasez de recursos materiales, de restricciones

---

<sup>23</sup> Entrevista de higiene aplicada a la señora Gloria Hernández, Fecha: 17 de octubre de 2012

<sup>24</sup> Entrevista de higiene aplicada a la señora Feliciano Clemente Ángeles, fecha: 17 de octubre de 2012

<sup>25</sup> [http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB113/seb11312.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB113/seb11312.pdf) consultado el 3 de noviembre de 2012

para visualizar oportunidades y de resignación a convivir con pocos satisfactores en bienes y servicios. El origen y los vínculos de la pobreza no se limitan al individuo y/o a la familia sino involucra también el contexto local e integral de la sociedad.

### **1.3 Delimitación del problema.**

Realizamos nuestro segundo periodo de prácticas profesionales, en la escuela de educación Inicial Indígena “Vicente Guerrero” la cual trabaja desde un ámbito formal, dentro del marco institucional, basando su práctica educativa en un programa curricular establecido, con el objetivo de responder a las demandas de la sociedad infantil.

El grupo se encuentra conformado por un total de 31 niños, de los cuales 17 son niños y 14 niñas que oscilan entre los dos y tres años ocho meses de edad, trabajando con ellos de lunes a viernes en un horario de 9:00 am a 12:00pm, así mismo tuvimos la oportunidad de interactuar con sus familias, en su mayoría mamás y abuelas. Habiendo un total de 26 familias.

Durante nuestra estancia en esta institución, nos percatamos a través de la caracterización de las familias, la observación participante, los registros de observación y las entrevistas aplicadas, que la problemática que ejerce mayor impacto en el desarrollo de los infantes dentro de este entorno, son los malos hábitos alimenticios y las practicas inadecuadas de higiene que realizan las familias con sus hijos.

Estas problemáticas se encuentran de la mano ya que la higiene no sólo se ve reflejada en el aspecto físico, sino también en la forma de preparar y desinfectar los alimentos, así como la limpieza que presenten los niños en la hora de ingerir sus víveres, impactando en gran medida en la salud de los mismos. Es

por ello que decidimos enfocarnos a las dos problemáticas mencionadas, debido a la estrecha relación que presentan.

Analizando la información obtenida nos dimos cuenta que en su alimentación, no incluyen alimentos nutritivos, ya que en la hora de receso la mayoría de las madres de familia les llevan de loche tacos de salchicha con mayonesa o quesadillas, estas comidas las consumen hasta tres o cuatro veces a la semana, y comen mucha comida chatarra, como son los dulces y chicharrones, esta problemática se ve influenciada por la mala práctica de higiene, al no lavarles las manos a los niños antes de comer, no mantener sus uñas cortadas y limpias, hace que ingieran microbios al chuparse los dedos sucios, repercutiendo en su salud.

Esto se apreciaba en la hora de receso, cuando los niños ingerían sus lonches y al termino consumían alimentos chatarras en altas cantidades, se observaba diariamente, hasta que un día se les proporcionaron desparasitantes por parte del centro de salud de la comunidad, las madres nos comentaron que sus hijos al ir al baño estaban arrojando lombrices, de igual forma lo percibimos en la escuela a la hora de receso cuando los niños hacían sus necesidades.

Estos aspectos se reflejan en las siguientes observaciones:

*...las mamás comienzan a retirarse, varios de los niños lloran y se agarran de su falda para que no se vayan, las señoras para tranquilizarlos les compran dulces para que se queden.<sup>26</sup>*

*...algunas de ellas no todas, sacan a los niños del salón para lavarles las manos, apreciamos que el agua que utilizan es la misma que les ofrecen para tomar, además de que no utilizan jabón, sólo con una poquita de agua*

---

<sup>26</sup> Registro de observación del día martes 11 de septiembre de 2012.

*les mojan las manos, la mugre les sigue escurriendo y no se las secan*  
<sup>27</sup>(ver anexo 5)

Los alimentos chatarra dentro del aula distraen a los niños, no permitiéndoles integrarse a las actividades, teniendo preferencia por comer sus dulces, en cierta forma esto trunca el desempeño del pequeño en el aula.

Los alimentos chatarra se han apoderado de las tiendas, a través de una enorme publicidad, entre ellos se encuentran los medios de comunicación especialmente la televisión, donde los niños son inducidos a su consumo. Fuera del aula de educación inicial observamos que asiste un vendedor de dulces, al verlo los niños se inquietan y hacen berrinches para que sus mamás accedan a comprarles uno, las señoras al no querer ver llorar a su hijo se lo compran rápidamente. En ocasiones ellas les compran dulces sin necesidad de que se lo pidan.

De acuerdo a datos investigados, sobre los hábitos de alimentación en México, es una problemática que está ejerciendo un gran impacto en las personas, debido a que

*Se llevan años alimentándonos de una dieta rica en grasas y carbohidratos. Estos malos hábitos, inician con aspectos que van desde no contar con un horario específico para comer, nuestra ignorancia al momento de escoger los alimentos que nos permitan tener una buena nutrición y consumir una enorme cantidad de alimentos chatarra.*<sup>28</sup>

Dentro de una adecuada alimentación, es tarea fundamental de los padres, velar por la nutrición de sus hijos, deben concientizar a los pequeños de la

---

<sup>27</sup> Ibídem

<sup>28</sup> Malandro en Kaos en la Red, <http://old.kaosenlared.net/noticia/modificacion-habitos-alimenticios-mexico> consultado el 20 septiembre del 2012.

importancia de comer los alimentos nutritivos que les ayuden a tener un mejor desempeño y desarrollo físico e intelectual.

En lo que respecta a la higiene, esta se encuentra muy relacionada con la etiqueta social, comprende el *“Conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen efectos nocivos sobre su salud ya que protegerá al niño de microbios presentes en el ambiente.”*<sup>29</sup>

No sólo es importante mencionar la higiene personal, sino también la higiene que se debe tener al preparar los alimentos antes de ingerirlos, ya que muchos de ellos se contaminan fácilmente en su producción, recolección, transporte, comercialización, hasta en su consumo, cuando no se observa en su manejo y cuidado, debidas prácticas de higiene conlleva a contraer enfermedades como el cólera, hepatitis, fiebre, intoxicaciones, y parasitosis.

Al aplicar entrevistas, conocimos la forma en que las madres de familia preparan sus alimentos, comentándonos lo siguiente: *“si cocino verduras, si las lavo, pero no les hecho nada para desinfectar, nada más con pura agua.”*<sup>30</sup>

En ocasiones para mantener limpios los alimentos no basta sólo con enjuagarlos, debido a que pueden mantener microbios, lo más ideal es tomar medidas seguras como desinfectar los alimentos.

*Las medidas seguras van desde lavarse las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos, lavar y desinfectar todas las superficies e instrumentos utilizados en la preparación, lavar los alimentos con agua salubre (empleado cloro o planta coloidal), cortar las partes estropeadas de las mismas ya que las bacterias pueden desarrollarse en esos sitios,*

---

<sup>29</sup> <http://www.slideshare.net/Vivicaro/importancia-de-la-higiene-y-conservacion-de-la-salud-en-nios> consultado el 28 de octubre de 2012

<sup>30</sup> Entrevista aplicada a la señora Noemí Hernández, fecha 15 de octubre de 2012



*separar alimentos crudos y cocinados, cocinarlos completamente, mantenerlos a temperaturas seguras.*<sup>31</sup>

Muchas de estas medidas son desconocidas por las familias no sólo de este localidad sino por muchas otras poblaciones, es por ello de vital importancia mantenerse al margen e informado a través de todos los medios posibles, desde pláticas, hasta medios de comunicación. Los padres deben luchar por la enseñanza de la higiene y la alimentación y su importancia, al menos hasta que se haga un hábito en el niño y que solamente necesite refuerzos de vez en cuando. El establecimiento de normas de higiene debe iniciarse en cada hogar con el ejemplo, para el buen entendimiento, explicando las razones por las que se deben realizar.

De acuerdo a la entrevista aplicada a una de las madres de familia nos menciona *“si le lavo las manos a mi hija para comer, pero no siempre porque a veces no me da tiempo y no la veo, estoy apurada haciendo la comida, pero ella solita no se las lava”*<sup>32</sup>. En este caso la niña aún no se apropia de este hábito de higiene, y no se realiza constantemente debido a que la mamá no lo ve como un aspecto indispensable que se tenga que hacer antes de comer.

Los aspectos de la higiene que son más relevantes a trabajar en este espacio es; la higiene personal, que incluye el baño diario, cepillado de dientes, lavado de manos, limpieza en la ropa y calzado, así como la higiene en los alimentos y a la hora de comer, de la alimentación se retomará el aspecto de reducir el consumo de alimentos chatarras, y productos embutidos, tratando de aprovechar los alimentos de su región en su mayoría frutas y verduras.

Con base en lo anterior se considera necesario intervenir en estas problemáticas, la cual podemos definir de la siguiente manera **“Prácticas**

---

<sup>31</sup> Manual sobre las cinco claves para la inocuidad de los alimentos. OMS. 2007

<sup>32</sup> Entrevista aplicada a la señora Alejandrina Hernández. Fecha 15 de octubre de 2012

**alimenticias y de higiene que fomentan las familias de la escuela de Educación Inicial Indígena Vicente Guerrero**” trabajando mediante platicas de sensibilización, actividades de preparación de alimentos y prácticas adecuadas de higiene, dirigidas principalmente a las familias e involucrando a sus hijos de inicial, con el fin de fortalecer sus conocimientos, mejorar su calidad de vida, y como consecuencia lograr un mejor desempeño de los niños en su educación.

Se estará realizando dentro de un ámbito no formal, el cual hace referencia a *“cualquier actividad educativa, organizada y sistemática que se lleva acabo fuera de la estructura del sistema formal, a fin de proporcionar tipos selectos de aprendizaje a subgrupos específicos de población, a niños o adultos por igual”*<sup>33</sup>, debido a que responde a las necesidades del grupo, determinadas por las demandas de la sociedad y no proporcionará ningún certificado de acreditación.

#### **1.4 Explicación y análisis del problema desde una postura o enfoque teórico-metodológico.**

Entrando en mayor profundidad a los temas de alimentación y a los buenos hábitos de higiene podemos decir que juegan un papel importante en nuestra vida diaria, ya que marcarán nuestra salud futura. La educación nutricional y de higiene, son parte de la cultura que una persona adquiere a lo largo de su vida.

Enfatizando el aporte del autor Vigotsky menciona que: *“la cultura y las interacciones sociales donde se desenvuelve el niño son determinantes en la construcción de conductas, normas y hábitos.”*<sup>34</sup> Por este motivo es fundamental que en este transcurso y principalmente desde nuestra infancia y adolescencia

---

<sup>33</sup> De las vías no formales de la educación de la primera infancia. En: Currículo y organización de la educación no formal, Antología UPN 8vo sem. pag.5

<sup>34</sup> MEECE, L. Judith, “Educación y desarrollo”, en: Los procesos evolutivos del desarrollo integral en la primera infancia, Antología UPN pág. 55

mantengamos buenos hábitos de vida, siendo la familia el agente que tenga mayores influencias en este proceso de desarrollo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), *“la salud implica tener un estado completo de bienestar físico, mental y emocional, por lo que estar sano es mucho más que estar libre de enfermedades o alimentarse de manera sana y equilibrada”*<sup>35</sup>. Para los niños pequeños el cuidado de su salud está en función de los adultos, ya sean sus padres, otros familiares o los agentes educativos, por ello es indispensable vincular más a la familia como agente educador y socializador, propiciando la reflexión y comprensión de su papel en el desarrollo de la infancia.

La alimentación, siendo una de las problemáticas detectadas en el diagnóstico, es vista como uno de los factores más importantes que participan de forma directa en el correcto crecimiento y desarrollo de los niños, si desde la infancia se inculcan buenos hábitos alimentarios, estos favorecerán una vida más saludable en la edad adulta, contribuirán a prevenir problemas de salud, como obesidad, desnutrición, diabetes, anemia y algunos tipos de cáncer, así mismo problemas de aprendizaje y conducta, debido a que un niño bien alimentado tiene mayor energía para aprender y para desarrollar actividades físicas.

*Es durante la primera infancia, cuando los niños y niñas pasan por un proceso de crecimiento y desarrollo muy grande, por lo que una buena alimentación es fundamental debido a la actividad vital del organismo. El organismo convierte los alimentos que los niños ingieren en nutrientes, los cuales son necesarios para un adecuado crecimiento, por lo que es necesario tener una dieta balanceada en cuanto a cantidad y calidad de*

---

<sup>35</sup> Modelo de atención con enfoque integral, Educación inicial, SEP, Edición 2012

*alimentos. De no darse esto, se puede producir desnutrición o, en caso contrario, obesidad.*<sup>36</sup>

Por ello una buena alimentación en esta edad es fundamental, pues asegura un crecimiento y desarrollo adecuado, evita carencias de nutrientes importantes y previene posibles enfermedades. Investigaciones realizadas por el Dr. Regino Piñeiro (Cuba) refuerzan la enorme vinculación que existe entre la nutrición y la cognición, aspectos indispensables para el adecuado aprendizaje del infante:

*El cerebro necesita para su desarrollo y función normal, tanto de la ingesta de macronutrientes (hidratos de carbono, grasas y proteínas) como de micronutrientes (vitaminas y minerales). La desnutrición en los primeros años de la vida puede llevar a la disminución del desarrollo psicomotor y de la capacidad de aprendizaje, pues afecta el nivel de atención, la memoria y la actividad motora.*<sup>37</sup>

Los problemas que surgen en razón a la alimentación son diversos, y han surgido distintos planes para combatir las enfermedades, la OMS estima que una de cada seis personas en el mundo tiene sobrepeso, y en otros casos se encuentran los problemas de desnutrición. Según FERNÁNDEZ Alonzo, Nelida: *"Un niño en edad escolar debería marcharse a su escuela bien desayunado. No obstante, diariamente se produce una carrera contra el tiempo y son pocos los chicos que realmente pueden salir del hogar con un buen sustento nutritivo en sus estómagos."*<sup>38</sup>

---

<sup>36</sup> Campos Mg. Anna Lucia, Primera infancia: Una mirada desde la neuroeducación, Edición OEA/OEC 2010.

<sup>37</sup> Piñeiro Regino. Nutrición y función cerebral en los niños. Cerebrum Ediciones. Perú, 2010

<sup>38</sup> <http://www.monografias.com/trabajos24/nutricion-adolescentes/nutricion-adolescentes.shtml>  
Consultado el 18 de marzo de 2013

La alimentación es uno de los problemas fundamentales que presenta el mundo contemporáneo, donde el proceso de Globalización impone un nuevo modelo de alimentación mediante la promoción de comida rápida. Así mismo el mal uso de los alimentos disponibles y la toma de decisiones incorrectas sobre el consumo de los mismos está propiciando factores socioculturales que traen consigo hábitos alimentarios inadecuados y una serie de enfermedades.

En lo que respecta a la higiene la otra problemática a trabajar, retomamos al autor Ramos (2003), el cual afirma que la higiene aconseja y toma una serie de medidas para conservar la salud y prevenir enfermedades. Según este mismo autor, se debe *"inculcar la higiene personal desde pequeños, ir adquiriéndola a través de la educación de nuestros padres y la misma escuela es primordial para nuestra salud"*<sup>39</sup>.

El descuido de la higiene conduce a la propagación de enfermedades, es por este motivo que la higiene tiene como fin preservar y promover la salud. Por ello, se debe cumplir con las normas de higiene personal y ambiental en la escuela y el hogar, para así prevenir enfermedades transmisibles. Los niños y niñas deben aprender desde pequeños los hábitos básicos de higiene, pues además de evitar el contagio de enfermedades, los mismos ayudan a los niños en su proceso de inserción social entre sus pares. Siendo responsabilidad del colegio reforzar estos hábitos o sustituirlos si fuera necesario".

Siguiendo la idea de Polaino- Lorente (1987) habla de Educación para la Salud como *"un nuevo conocimiento que se dirige a la formación y a la adquisición de habilidades para la toma de decisiones por parte del educando, de manera que se adopte y refuerce la implantación de hábitos de comportamiento sanos, incluyendo alimentación e higiene"*<sup>40</sup>. El mismo autor menciona que la escuela es

---

<sup>39</sup> <http://www.buenastareas.com/ensayos/Autoregistro-e-HigienePersonal/1690837.html>. Consultado el 15 de marzo de 2013

<sup>40</sup> *Ibíd*em

un escenario natural e ideal para promover la salud a través de estrategias preventivas o de modificación de hábitos para su promoción.

Es por ello que juega un papel importante la educación alimentaria y la inculcación de correctos hábitos de higiene la cual es responsabilidad tanto de la familia como de la escuela. La familia tiene un papel decisivo en la educación de los más pequeños de la casa para que adquieran estos adecuados hábitos, pues es a través de la interacción con los adultos que los niños adquieren determinadas actitudes, preferencias, costumbres que están fuertemente influenciados por las prácticas que realiza la familia.

Por otra parte los círculos infantiles y las escuelas también poseen un rol importante en esta inculcación de hábitos, con el objetivo de mejorar las conductas, para elevar la calidad de vida de la población infantil.

De acuerdo a datos analizados del marco curricular de la educación inicial indígena se muestra que *“es importante desarrollar conocimientos, hábitos de higiene y prácticas de salud para proteger, ejercer y promover una vida saludable ya que la salud integral es un factor decisivo para el adecuado desarrollo de niñas y niños en la primera infancia.”*<sup>41</sup> Por lo tanto el nivel inicial indígena debe impulsar la práctica en todo momento de hábitos saludables en las personas, en la casa, en la comunidad, con niñas y niños así como con los agentes educativos comunitarios.

Así mismo retomando al componente asistencial que siempre ha tenido la educación en el tramo de esta edad inicial, encontramos el término “cuidado” siendo una ampliación de la educación en la primera infancia, este cuidado tiende a asociarse con atención a la salud, nutrición e higiene del niño, lo cual constituirá el soporte básico de la actividad de los niños y niñas que posibilita el

---

<sup>41</sup>Propósito y ámbitos de acción. Marco curricular de la educación inicial indígena, un campo de la diversidad, fascículo IV, edición 2010.

comportamiento físico-motor y psíquico-afectivo, que pueda manifestarse en toda su plenitud.

Satisfacer las necesidades físicas de los infantes no es tarea fácil, pero es fundamental para su bienestar, porque favorecen su crecimiento y desarrollo. Las niñas y los niños físicamente saludables tienen energía y entusiasmo que les permiten aprender lo que pueden hacer con su cuerpo, sin ponerse en riesgo; y estos se ven beneficiados cuando un agente educativo fortalece las capacidades que se agrupan en este ámbito para ayudarles a tomar decisiones saludables.

## **CAPITULO II**

### **TALLER: “NUESTRA SALUD MEJORAMOS SI POR LA CASA COMENZAMOS”**

#### **2.1 Fundamento de la intervención**

La sociedad actual concede gran importancia a la educación que reciben sus individuos, ya que es un factor fundamental dentro del desarrollo humano en cualquiera de sus aspectos, enfatizando el aspecto individual como sujeto y como parte del grupo social al cual pertenece; debido a que este factor ocasiona que el individuo se dé a notar o sobresalga internamente, también de manera colectiva en contacto con su entorno social.

La educación se puede dar en términos socioeducativos, es decir mediante la intervención en una sociedad determinada, contribuyendo en la mejora de la población, mediante proyectos o programas educativos, al considerar principalmente sectores sociales que presentan necesidades específicas.

La intervención en términos generales se considera como el conjunto de acciones planificadas y estructuradas, con el propósito de satisfacer necesidades en diversos ámbitos, como es el de la educación. En lo que respecta a este ámbito, la intervención tiene como finalidad mejorar o reforzar los aprendizajes, a través del diseño de programas educativos, anexando diversos factores como es la familia, para mejorar el funcionamiento del grupo con el que se está trabajando.

Ante lo expuesto, el taller: “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”, trabaja con un grupo delimitado de personas, el cual hace referencia a las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad Xiquila Huejutla Hgo., atendiendo las necesidades detectadas mediante un diagnóstico, con el fin de implementar una educación para mejorar y reforzar la salud de los individuos.



Hay que tener en cuenta que la Intervención Socioeducativa engloba en mayor o menor medida, a la educación formal, informal y no formal, y consiste en *“planear y llevar a cabo programas de impacto social, por medio de actividades educativas en determinados grupos de individuos, interviniendo sobre un problema social que afecta el desempeño y desarrollo escolar”*<sup>42</sup> se encuentra relacionada con actividades extraescolares o con actividades escolares.

Los proyectos de intervención socioeducativa retoman programas educativos, incluyendo distintas áreas como: educación especializada y la formación socio laboral, que incluyen ámbitos para la educación ambiental, la salud, la paz, etc.

La forma de trabajo del proyecto de intervención Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” implementado, se da dentro del ámbito no formal ya que trabaja en actividades extraescolares es decir fuera del horario de las actividades de la escuela de inicial, teniendo a las madres de familia como participantes principales del desarrollo del proyecto, los apartados abordados se encuentran orientados en el ámbito de la salud, como son la alimentación y la higiene.

Cabe hacer mención que el objeto de los proyectos socioeducativos es el estudio de un grupo de individuos que engloba a la sociedad en donde el interventor o pedagogo social realiza su trabajo de investigación a través de la interacción con los integrantes del grupo, aplicando primeramente el diagnóstico donde se analiza la necesidad o problemática para intervenir, continuando con la planificación de actividades relacionadas con los objetivos, posteriormente la ejecución de la planificación de las actividades y finalmente se realiza la evaluación que consiste en analizar el grado en el que se cumplieron los objetivos.

---

<sup>42</sup> <http://uvprintervencioneducativa.blogspot.mx/2011/09/la-intervencion-socioeducativa-por.html>. consultado el 13 de marzo del 03

Consideramos que el Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” es socioeducativo, ya que es una propuesta grupal y educativa de carácter social, en el que de manera gradual y progresiva se planificaron una serie de actividades, las cuales se llevan a cabo y se evalúan, esta serie de intervenciones socioeducativas se encuentran relacionadas con las problemáticas detectadas, para que las familias mejoren su calidad de vida, principalmente los niños de edad inicial.

## **2.2 Naturaleza del proyecto**

### **2.2.1 Descripción del proyecto**

En nuestra vida diaria, la alimentación y la higiene juegan un papel fundamental, debido a que pueden marcar la salud futura, por este motivo es importante que a lo largo de nuestra vida, principalmente desde la infancia, aprendamos y mantengamos unos buenos hábitos, ya que nos permitirán crecer de forma sana y tener un mejor desempeño. Esta tarea es una responsabilidad básica de los padres, que son los que deben velar por la salud de sus hijos, siendo indispensable que esta transmisión se dé desde el hogar para posteriormente reflejarlo en la sociedad.

El Taller “**Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos**” ofrece la posibilidad de recibir una educación para el consumo de alimentos y la práctica adecuada de hábitos de higiene a las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero”, lo cual les brinda más oportunidades de estar sanos, quienes a su vez también fungen como transmisores de salud para el resto de la comunidad.

El taller se encuentra organizado en tres fases:

En la primera fase se impartieron pláticas a las madres de familia, rescatando sus saberes y apoyándonos de ellos para saber qué aspectos se tendrían que reforzar aún más. Contando con el apoyo de profesionales, promotores de salud, para ello gestionamos su participación en la coordinación del

centro de salud, permitiendo que las familias obtuvieran información más verídica y completa acerca de estas problemáticas.

Los temas a trabajar están relacionados con los buenos hábitos de alimentación e higiene, esto con la finalidad de fortalecer los conocimientos y posteriormente las prácticas, ya que de esta forma se beneficia el desarrollo y bienestar físico de sus hijos(a) de inicial y de sus familias. Lo cual se trabajan diferentes temáticas sobre: cómo es la alimentación y la salud actualmente en la población, qué beneficios trae consigo una buena alimentación e higiene, que causas genera la mala práctica de hábitos en la salud, por último los nutrientes que aportan los alimentos.

Una vez implementada la primera fase, se pasa a un segundo momento, en este es de vital importancia que los sujetos tengan como referencia los conocimientos adquiridos en la primer etapa, ya que se desarrollan actividades más prácticas.

En el transcurso de la segunda fase, pretendemos que las madres de familia practiquen y elaboren alimentos creativos, con el fin de sustituir los alimentos chatarras por el consumo de las frutas y verduras en sus hijos de inicial, al hablar de alimentos creativos nos referimos a la elaboración de figuras con frutas y verduras, con el propósito de llamar la atención de los niños y las niñas motivándolos para ingerirlos, combinando los alimentos de acuerdo a sus nutrientes.

Entre los alimentos elaborados se encuentran; los cocteles de frutas, ensaladas, brochetas, figuras con alimentos, gelatinas de frutas, jugos y licuados, aprovechando los alimentos de temporada provenientes de la región. A si mismo se enseñan prácticas de higiene, como es el lavado de manos, cepillado de dientes, desinfectado de frutas -verduras, elaboración de shampoo, figuras de jabón y esponjas para el baño, utilizando productos de limpieza, con el propósito de que las madres transmitan estos hábitos a sus hijos.

En la tercera y última fase se organiza una exposición dirigida a las familias de la comunidad, donde se pondrán en práctica los hábitos de alimentación e higiene adquiridos durante el taller, realizando y exponiendo carteles elaborados por las familias, sobre temas y prácticas más relevantes de la higiene, así como de alimentos elaborados aptos a la edad del niño, con el fin de difundir la importancia que tiene una buena práctica de higiene y alimentación en la salud y el bienestar integral.

Esta actividad permite observar si los objetivos planteados se han logrado, detectándose en la forma en que los padres de familia interactúen entre sí para poder presentar y explicar los productos elaborados.

### **2.2.2 Justificación**

Una sociedad sana es garantía de avance en el desarrollo del país donde se habita. Para ello la salud debe ser integral, incluyendo cuerpo y mente; condiciones físicas y emocionales satisfactorias.

*La salud física tiene que ver con nuestro cuerpo y para asegurarnos de que vamos a llegar lo más lejos posible en la vida, tenemos que cuidar a nuestro cuerpo de la mejor manera. Debemos ejercitarlo, cuidar nuestra alimentación, mantenerlo limpio y alejado de toxinas a la mayor medida posible, acudir al médico para la prevención y tratamiento de accidentes y enfermedades que pueden llegar a disminuir la calidad de nuestra vida.<sup>43</sup>*

En relación con la salud un importante sector corporal está constituido por una adecuada alimentación y práctica de hábitos de higiene, lograr un estado de bienestar, armonía y equilibrio en estas áreas nos dará la habilidad para funcionar de manera óptima como ser humano, teniendo la energía y vitalidad para ser altamente productivos y exitosos en cualquier área de nuestra vida.

---

<sup>43</sup> <http://www.exito-motivacion-y-superacionpersonal.com/salud.html> consultado el 10 de noviembre de 2012

En base a la problemática que se percibe en la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad de Xiquila Huejutla Hgo, denominada **“Prácticas alimenticias y de higiene que fomentan las familias de la escuela de educación inicial Vicente Guerrero”**, surge la necesidad de concientizar a las familias sobre la importancia de seguir hábitos de vida saludables para combatir posibles problemas de salud, debido a que dentro de la comunidad se le da poca prioridad a esta problemática, siendo que influye de gran manera en el desarrollo de los niños, truncando su adecuado desenvolvimiento dentro del aula y afectando la salud de las familias.

De acuerdo a lo recabado en un registro de observación apreciamos que: *“Jesús al estar comiendo su bolsa de chicharrones se muestra muy entretenido y no se integra a la actividad, la maestra al querer quitarle la bolsa de chicharrones, el hace gestos para llorar y se la regresa enseguida. Jesús no participa en el juego”*<sup>44</sup> (ver anexo 6) Los alimentos chatarra dentro del aula distraen a los niños, no permitiéndoles integrarse a las actividades, teniendo preferencia por comer sus dulces.

Las problemáticas de malos hábitos alimenticios, como es el alto consumo de alimentos chatarra y las prácticas inadecuadas de higiene, nos parecieron de mayor relevancia, ya que si queremos que el infante tenga un buen desempeño en el transcurso de su vida, primeramente debe de gozar de una buena salud para posteriormente poder desempeñarse bien en todos los ámbitos, esto se verá reflejado en un desarrollo armónico e integral durante su formación.

Es por ello que se interviene en este aspecto para elevar y mejorar la información que poseen, de esta forma fortalecer la salud de los infantes y como consecuencia elevar su desempeño académico. Tomando como punto principal la participación de su familia. Debido a que desde el hogar se empiezan a conformar las actitudes y comportamientos permanentes ante la alimentación y la

---

<sup>44</sup> Registro de observación del día martes 18 de septiembre del 2012.

higiene, considerándose el mejor punto de referencia para que se adquirieran estilos de vida correctos y saludables.

*A medida que el tiempo pasa, es evidente que quién tiene salud lo tiene prácticamente todo. Por lo tanto las familias deben ver y reconocer la importancia de inculcar buenos hábitos de salud en el hogar. Ya que más vale prevenir que curar. Gozar de una buena salud desde la infancia, puede ayudar a los niños a tener una vida plena, productiva y satisfactoria en su vejez.*<sup>45</sup>

Dentro de los hábitos que muestran los niños de inicial en cuestión a su alimentación tal parece que las madres no han tomado conciencia de la importancia de proporcionarles los alimentos en horarios pertinentes y elegirlos por los nutrientes que le puedan aportar al niño tal como se observó en los siguientes casos; *por la mañana al ingresar al aula...nos percatamos que Jesús entra con su bolsa de chicharrones y comienza a comérselos. Justin también entra con una paleta de tamarindo y se la come...*<sup>46</sup>

Así mismo los padres deben luchar por la enseñanza de la higiene y de su importancia, al menos hasta que se haga un hábito en el niño y que solamente necesite refuerzos de vez en cuando. El establecimiento de normas de higiene debe iniciarse con el ejemplo, para el buen entendimiento, explicando las razones por las que se deben realizar.

De acuerdo a una entrevista aplicada a las madres de familia nos mencionó: *“si le lavo las manos a mi hija para comer, pero no siempre porque a veces no me da tiempo y no la veo, estoy apurada haciendo la comida, pero ella*

---

<sup>45</sup><http://www.guiainfantil.com/blog/717/habitos-de-vida-saludables-para-los-ninos.html> consultado el 9 de noviembre de 2012

<sup>46</sup> Registro de observación del día martes 18 de septiembre de 2012.

*solita no se las lava*<sup>47</sup> (ver anexo 7). En este caso la niña aún no se ha apropiado de este hábito de higiene, y no lo realiza constantemente debido a que la mamá no lo ve como un aspecto indispensable que se tenga que hacer antes de comer.

En base a todo lo mencionado se propone este proyecto de intervención, como una forma de motivar a esta población a adquirir buenos hábitos, disminuyendo la incidencia de enfermedades, y mejorar sus estilos de vida. El Taller proporciona información adecuada a los niveles de comprensión, brindando orientación sobre los alimentos más apropiados para consumir y cómo practicar de forma adecuada los hábitos de higiene tanto en lo personal como en la preparación de alimentos.

Todos estos aspectos inducen a considerar oportuno la realización de este Taller **“Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”**, considerando que el desarrollo del mismo fortalecerá y mejorará los conocimientos y la práctica adecuada de hábitos alimenticios e higiénicos en las familias con la repercusión que ello tendrá tanto en sus hijos de nivel inicial como en la población en general.

### **2.2.3 Finalidad del proyecto**

La Educación Inicial es la atención que el niño recibe en sus primeros años de vida (0-4), ésta es una etapa muy importante en el desarrollo del niño, ya que se le puede despertar sus habilidades físicas y psicológicas, su creatividad, se le puede enseñar a ser autónomo y auténtico; que más adelante le pueden servir para abrirse al mundo por sí solo.

La Educación Inicial no sólo se tiene la finalidad de mejorar las capacidades de aprendizaje del niño en las distintas áreas, formación de valores, actitudes de respeto, creatividad y responsabilidades en distintas tareas a lo largo

---

<sup>47</sup> Entrevista aplicada a la señora Alejandrina Hernández. Fecha 15 de octubre de 2012

de su vida, si no que se debe de abarcar también los hábitos de higiene, salud y alimentación, ya que si un niño está saludable, su desarrollo en los distintos ámbitos es más favorable.

El presente proyecto de intervención educativa de corte socioeducativo surge en razón de mejorar las prácticas de alimentación e higiene que las familias practican con sus hijos en edad inicial, enfocándonos en la alimentación a la sustitución de los alimentos chatarras como las golosinas por frutas y verduras, en lo que respecta a la higiene, al aseo personal y limpieza de los alimentos.

Teniendo como finalidad lograr el bienestar en las familias mediante el Taller, haciendo uso de pláticas, conferencias y prácticas de alimentación e higiene, proporcionando a los participantes herramientas necesarias para que fortalezcan sus conocimientos previos.

#### **2.2.4 Objetivo general**

Fortalecer los conocimientos y la práctica adecuada de hábitos alimenticios e higiénicos en las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad de Xiquila, a través del Taller “**Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos**” para proteger la salud de su familia y garantizar un bienestar integral en sus hijos de inicial.

#### **Objetivos específicos**

- Reconocer los saberes previos de alimentación e higiene que las familias practican, así mismo dar a conocer el papel que desempeñarán en el taller, a través de pláticas.
  
- Sensibilizar a las familias sobre las prácticas de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño y la niña de educación inicial, con la ayuda de promotores de salud, por medio de conferencias y videos educativos.



- Conocer y familiarizarse con los grupos de alimentos, frutas y verduras así como con los nutrientes principales que aportan cada uno de ellos. Del mismo modo con los hábitos de higiene.
- Practicar hábitos de alimentación a través de la preparación de alimentos de forma creativa, propios de la edad del niño, aprovechando los alimentos de su región.
- Mejorar los hábitos de higiene que las familias tienen con sus hijos, y en la preparación de alimentos, mediante la práctica de actividades encaminadas a la limpieza. de lavado de manos, cepillado de dientes, y el desinfectado de alimentos.
- Difundir y socializar los conocimientos adquiridos durante el taller con las familias de la comunidad, mediante la exposición de los productos realizados.

### 2.2.5 Metas

- Informar a las 25 madres de familias sobre el propósito y el papel de su participación en el taller **“Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”** en un lapso de 2 sesiones.
- Impartir 3 pláticas en un tiempo de dos semanas, a las 25 madres de familia, para sensibilizarlas sobre los hábitos de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño de inicial.
- En un lapso de un mes lograr que las 25 madres de familia reconozcan los nutrientes que aportan las frutas y verduras, así como la importancia de practicar buenos hábitos de higiene.

- Implementar en un periodo de mes y medio, actividades dónde se practique la elaboración de alimentos y hábitos de higiene, orientados al mejoramiento de la alimentación y el cuidado de la salud, dirigidos a las 25 madres de familia.
  
- En una semana organizar e implementar una exposición de alimentos y carteles elaborados en el taller, en la galera de la comunidad, con la finalidad de difundir los conocimientos adquiridos.

### **2.2.6 Beneficiarios**

El proyecto está dirigido directamente a las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero”, de la comunidad Xiquila Huejutla de Reyes Hgo, fomentando en ellos prácticas adecuadas de alimentación e higiene, que serán en beneficio de la salud de ellos mismos y de sus hijos. Adquiriendo estos hábitos los padres se los transmitirán a sus niños, siendo ellos beneficiarios indirectos, esto ayuda a que los niños se vayan apropiando de los hábitos, al mismo tiempo que mejoran su salud.

La comunidad es otro beneficiario indirecto, ya que los padres al apropiarse de los conocimientos, lo reflejarán limpiando sus calles, casas y patios, esto contribuye a que no exista contaminación y evita enfermedades como el dengue.

El proyecto de igual forma favorece a la maestra de grupo que presencia el desarrollo del taller, donde por medio de las actividades realizadas, fortalece sus conocimientos acerca de la importancia que tiene una buena alimentación e higiene en los niños de nivel inicial y como esto influye en el desarrollo de los mismos, de igual manera le permitirá reforzar sus actividades sobre estas temáticas, transmitiendo los conocimientos adquiridos a las generaciones siguientes.

### 2.2.7 Productos

Los productos son en primer nivel los resultados a los que se llegan en las actividades realizadas y en base a los objetivos planteados, estos pueden ser de dos tipos.

- Tangibles: están al alcance de los sujetos, se pueden ver y tocar.
- Intangibles: son productos que benefician a los sujetos involucrados en dicha problemáticas, como personas capacitadas o servicios proporcionados.

En base a lo mencionado, los productos que pudimos obtener son de los dos tipos, a continuación se enlistan:

- ↻ Familias sensibilizadas sobre la importancia de una adecuada alimentación e higiene.
- ↻ Mejoramiento en las prácticas de higiene y alimentación que tienen las familias con sus hijos.
- ↻ Aprovechamiento de los alimentos que se producen en la región.
- ↻ Alimentos nutritivos y creativos para el consumo de los niños.
- ↻ Shampoo de sábila, y figuras de jabón.
- ↻ Representación de una obra de teatro con el tema de la higiene, por las familias de inicial.
- ↻ Carteles informativos.
- ↻ Recetarios de los alimentos preparados.

### 2.2.8 Localización física y cobertura espacial

El proyecto se implementará en la escuela de educación inicial “Vicente Guerrero” de la comunidad Xiquila Huejutla de Reyes Hidalgo, en un periodo de 6 meses, para su realización se hará uso del aula de la escuela primaria y del salón de inicial, así como de los materiales que tiene, como son mesas y sillas, tomando en cuenta siempre los recursos que posee la comunidad en lo que se refiere a

alimentos y productos de higiene, de igual manera se hará uso de la galera de la comunidad, donde se realizará el cierre de las actividades del taller, estos espacios serán acondicionados para atender a los padres y niños de la institución.

El proyecto tendrá impacto con las familias de los niños que asisten a esta institución de nivel inicial, de la comunidad de Xiquila Huejutla Hgo, ya que todas las familias con niños inscritos pertenecen a esta comunidad. Del mismo modo otras familias pertenecientes a la comunidad también se podrán beneficiar, al socializar, compartir los conocimientos y las prácticas adquiridas.

### 2.3 Especificación operacional de las actividades y tareas a realizar.

Meta 1	Producto	Actividades	Tareas	Técnicas
<p>Informar a las 25 madres de familias sobre el propósito y el papel de su participación en el Taller <b>“Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”</b> en un lapso de 2 sesiones.</p>	<p>Madres informadas sobre el propósito del taller.</p> <p>Reconocimiento de saberes previos de las familias sobre las temáticas de trabajo.</p> <p>Participación de las de las familias en el proyecto.</p> <p>Aprobación y apoyo por parte de la educadora de inicial para el desarrollo del proyecto.</p>	<p>*Presentación e inauguración del proyecto Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”.</p>	<p>-Elaboración de invitaciones para los padres de familia.</p> <p>-Gestión del espacio para implementar el proyecto.</p> <p>-Acondicionamiento del lugar.</p> <p>-Elaboración de diapositivas sobre la dinámica de trabajo del taller.</p> <p>-Conseguir los materiales a utilizar.</p> <p>-Elaboración de folletos para la información de la calendarización de</p>	<p>-Computadora -Impresora</p> <p>-Elaboración de oficios</p> <p>-Trabajo en equipo y limpieza del espacio</p> <p>-Computadora</p> <p>-Comprar material</p> <p>-Computadora -Impresora</p>

			<p>actividades.</p> <p>-Compra de bebidas para los participantes.</p>	<p>-Comprar</p>
		<p>*Implementación de juegos y cuestionarios para reconocer los saberes previos. Así como la socialización de ideas sobre las temáticas.</p>	<p>-Diseñar el material para los juegos de memoramas, sopa de letras, y de relacionar, de acuerdo a las temáticas de alimentación e higiene.</p> <p>-Imprimir los cuestionarios a utilizar.</p> <p>-Adquisición de material (papel bond)</p>	<p>-Comprar material</p> <p>-Computadora</p> <p>-Imprimir las hojas con las actividades planteadas</p> <p>-Elaborar la guía de preguntas</p> <p>-Impresora</p> <p>-Comprar</p>

Meta 2	Producto	Actividades	Tareas	Técnicas
<p>Impartir 3 pláticas en un tiempo de dos semanas, a las 25 madres de familia, para sensibilizarlas sobre los hábitos de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño y la niña de inicial.</p>	<p>Aprobación del doctor y nutriólogo para la impartición de las conferencias</p> <p>Prácticas adecuadas de alimentación e higiene, con los niños.</p> <p>Concientización de las consecuencias que trae consigo una mala alimentación e higiene, por parte de las madres.</p> <p>Elaboración de carteles y folletos para</p>	<p>“Conferencia impartida por un nutriólogo”</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Gestionar en la jurisdicción la participación de un nutriólogo en la conferencia.</li> <li>-Ambientar el espacio donde se llevara a cabo la actividad.</li> <li>-Conseguir cañón, bocinas, extensiones.</li> <li>-Adquirir agua para el nutriólogo.</li> <li>-Comprar diferentes materiales a utilizar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Computadora</li> <li>-Elaboración de oficios</li> <li>-impresora</li> <li>-Limpieza y acomodar las sillas</li> <li>-Gestionar con el director de la primaria el cañón y bocinas</li> <li>-Comprar</li> <li>-Comprar</li> </ul>

	la comunidad.	<p>*Conferencia impartida por un doctor, sobre el tema de la Higiene.</p>	<p>para la elaboración de carteles y folletos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Entrega de la solicitud para la gestión del doctor.</li> <li>-Comprar o pedirles a las madres de familia el material que se utilice.</li> <li>-Ambientar el espacio donde se impartirá la conferencia.</li> <li>-Conseguir el proyector, bocinas, extensiones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Computadora e impresora.</li> <li>-Elaboración de la solicitud</li> <li>-Platica para solicitar material a las señoras</li> <li>-Limpieza</li> <li>-Acomodar sillas</li> <li>-Elaborar oficios de gestión.</li> <li>-Computadora e</li> </ul>
--	---------------	---	---	---



		<p>Conferencia "Las consecuencias en la salud, con malos hábitos de higiene y alimentación"</p>	<p>-Conseguir bebida para el doctor.</p> <p>-Elaboración de diapositivas.</p> <p>-Conseguir el proyector, bocinas, extensiones</p> <p>-Adquirir cartulina, marcadores y materiales para que las mamás adornen las láminas.</p>	<p>impresora.</p> <p>-Comprar</p> <p>-Computadora</p> <p>-Elaborar oficios de gestión.</p> <p>-Compra de material</p> <p>-Trabajo en equipo</p>
		<p>*Juego de trivias para evaluar los contenidos temáticos abordados en las conferencias.</p>	<p>-Elaboración de cuestionarios.</p> <p>-Formar dos equipos</p>	<p>-Computadora</p> <p>-Guía de entrevista</p> <p>-Dinámicas de grupo</p> <p>-Trabajo en equipo</p>

			-Elaborar tarjetas con preguntas, sobre los temas abordados en las conferencias.	-Computadora e impresiones
--	--	--	--	----------------------------

Meta 3	Producto	Actividades	Tareas	Técnicas
En un lapso de un mes lograr que las 25 madres de familia reconozcan los nutrientes que aportan las frutas y verduras, así como la importancia de practicar buenos hábitos de higiene.	25 madres familiarizadas con la información de los beneficios que trae consigo el consumo de frutas y verduras.  Madres de familia sensibilizadas sobre la importancia de practicar hábitos de higiene.	*Conferencia los <b>“Grupos alimenticios”</b>	-Acondicionar el aula para la presentación de la conferencia.  -Elaborar láminas de los grupos alimenticios para que reconozcan los nutrientes que aportan estos de acuerdo a los colores.	-limpieza y acomodo de sillas.  -Comprar el material a utilizar.

	<p>Participación de las familias en la conferencia.</p> <p>Pancartas elaboradas por las madres de familia.</p> <p>Niños de inicial comenzando a practicar hábitos de forma adecuada aprendidos por sus padres.</p>	<p>*Evaluación de la conferencia grupos alimenticios.</p> <p>*Presentación de la conferencia <b>“Pon color a tu plato”</b></p> <p>*Evaluar la actividad “pon color a tu plato”</p>	<p>-Imprimir las hojas de “ayuda a organizar la alacena”.</p> <p>-Acondicionar el aula para la conferencia.</p> <p>-Elaboración de las diapositivas.</p> <p>-Gestionar un cañón para la presentación de las diapositivas.</p> <p>-Comprar cartulinas, marcadores y pegamento.</p> <p>-Conseguir revistas y</p>	<p>-Computadora -Impresora -Diseño de las alacenas</p> <p>-Limpieza y acomodo de las sillas</p> <p>-Computadora</p> <p>-Elaboración de oficios -Impresora</p> <p>-Comprar material -Trabajo en equipo</p> <p>-Pedirles a las mamás revista</p>
--	--	--	--	--

		<p>a través de la realización de pancartas.</p> <p>*Presentación de <b>“Guía para comprar frutas y verduras”</b> y elaboración de un menú del día.</p> <p>*Presentación del video-cuento <b>“Doña higiene al rescate”</b></p>	<p>recortes de frutas y verduras.</p> <p>-Elaboración de las láminas “Guías de compras”.</p> <p>-Conseguir hojas blancas.</p> <p>-Adecuación del espacio.</p> <p>-Conseguir proyector, laptop y bocinas.</p>	<p>-Computadora</p> <p>-Impresora</p> <p>-Imprimir las guías</p> <p>-Comprar hojas</p> <p>-Trabajo en equipo</p> <p>-Limpieza, acomodo de sillas</p> <p>-Elaborar oficios</p> <p>-Computadora</p> <p>-Impresora</p>
--	--	---	--	---

		<p>Implementación de actividades <b>“Qué puedo hacer para que mi hijo adquiera los hábitos de higiene”</b> (Juego bañando a su muñeco, canción para lavarse las manos, cuento el sapo dentado).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Descargar la canción.</li> <li>-Conseguir el material a utilizar.</li> <li>-Imprimir el cuento</li> <li>-Conseguir bocinas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Computadora</li> <li>-Comprar material</li> <li>Elaboración del guion del cuento</li> <li>-Impresora</li> <li>-Gestión</li> </ul>
--	--	---	---	---



	<p>de frutas.</p> <p>Madres de familias informadas sobre como mezclar las frutas.</p> <p>Familias informadas sobre como practicar hábitos de higiene personal.</p> <p>Figuras de jabón.</p> <p>Shampoo de sábila</p> <p>Participación de las familias en una obra de teatro.</p>	<p>verduras.</p> <p>*Preparados de fruta, jugos y licuados.</p>	<p>-Adecuación del espacio.</p> <p>-Pedir a las madres de familia frutas y verduras que tengan en sus hogares.</p> <p>-Conseguir tablas para picar, cuchillos y moldes.</p> <p>-Comprar frutas y verduras que hagan falta.</p> <p>-Conseguir un extractor, licuadora, y</p>	<p>-Realizar la limpieza del lugar.</p> <p>-Organizar el mobiliario.</p> <p>-Gestión del material a través de una plática con las madres.</p> <p>-Trabajo en equipo</p> <p>-Comprar alimentos</p> <p>-Gestionar electrodomésticos</p>
--	--	---	---	---

		<p>*Elaboración de gelatinas.</p>	<p>palos para machacar fruta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Imprimir un recetario.</li> <li>- Conseguir jarras de agua.</li> <li>-Comprar leche, azúcar.</li> <li>- Pedir a las madres de familias frutas y verduras.</li> <li>-Acondicionar el espacio para la actividad.</li> <li>-Conseguir cubetas de agua y jabón.</li> </ul> <p>-Pedir la autorización de una madre de familia para realizar la</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Computadora</li> <li>-Impresora</li> <li>-Elaborar recetario</li>   <li>-Comprar</li>   <li>-Limpieza, acomodar mesas.</li>   <li>-Gestión de material</li>   <li>-Gestión del espacio</li> </ul>
--	--	-----------------------------------	---	---



		<p>actividad en su hogar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Comprar la grenetina.</li> <li>-Conseguir moldes para gelatina.</li> <li>-Pedir a las madres de familia frutas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Compra de material</li> <li>-Trabajo en equipo</li> <li>-Explicación del procedimiento</li> </ul>
	<p>*Mezclando frutas en brochetas y cocteles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Pedir a las madres de familia frutas.</li> <li>-Comprar palillos, platos de unicel, granola, yogurt y miel.</li> <li>-Conseguir cuchillos y tablas para picar la fruta.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Solicitar frutas</li> <li>-Comprar material</li> <li>-Gestionar utensilios con las madres.</li> <li>-Trabajo en equipo</li> <li>-Explicación del procedimiento</li> <li>-Limpieza y acomodo de mesas</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Acondicionar el</li> </ul>	

		<p>*Practicando hábitos de higiene personal.</p>	<p>espacio para trabajar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Comprar jabón, pasta dental, shampoo y toallas.</li> <li>-Gestionar en el centro de salud cepillos dentales para las 25 madres de familia.</li> <li>-Conseguir agua, y bandejas.</li> <li>-Conseguir dentadura para la práctica del lavado de dientes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Comprar material</li> <li>-Explicar y demostrar el procedimiento del cepillado correcto</li> <li>-Elaborar solicitud -computadora</li> <li>-Pedir agua a las mamás.</li> <li>-Gestionar</li> </ul>
		<p>*Arte con el jabón</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Solicitar a las madres</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Pedir a las madres material</li> </ul>

		<p>*Fabricando shampoo de sábila</p>	<p>un jabón zote del color preferible y un cuchillo(no muy filoso)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Imprimir diseños de diferentes decoraciones con el jabón.</li> <li>-Conseguir las pencas de sábila.</li> <li>-Pedirles a las madres que lleven en trozos hervida la sábila.</li> <li>-Comprar barras de jabón neutro.</li> <li>-Comprar un rayador.</li> <li>- Pedir 3/4 de litro de agua, por cada madre.</li> <li>-Conseguir botellas y</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Diseñar imágenes para las figuras de jabón</li> <li>-Computadora</li> <li>-Impresora</li> <li>-Comprar</li> <li>-Trabajo en equipo del procedimiento</li> <li>-Comprar jabón</li> <li>-Comprar</li> <li>-Solicitar</li> <li>-Recolectar botellas</li> </ul>
--	--	--------------------------------------	---	---

		<p>*Representación de una obra de teatro</p>	<p>coladores.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diseñar el guion</li> <li>-Conseguir el vestuario de acuerdo a los personajes.</li> <li>-Ambientar el espacio donde se llevará a cabo la obra.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Computadora</li> <li>-Rentar el vestuario</li> <li>-Limpieza, acomodar el material, crear espacios llamativos.</li> </ul>
--	--	--	---	--

Meta 5	Producto	Actividades	Tareas	Técnicas
<p>En un lapso de una semana organizar e implementar una exposición de alimentos y carteles elaborados en el Taller, en la galera de la comunidad, con la finalidad de difundir los conocimientos adquiridos.</p>	<p>Conocimientos difundidos con el resto de la comunidad, adquiridos durante el taller.</p> <p>Exposición de productos elaborados por las madres de familia.</p> <p>Carteles informativos de los hábitos de higiene.</p>	<p>*Organización de equipos y repartición de actividades.</p> <p>*Realización y difusión de invitaciones para el cierre del taller.</p>	<p>-Formar equipos con las madres de familia.</p> <p>-Realizar un listado de actividades a desempeñar.</p> <p>- Elaborar diseños de invitaciones.</p> <p>- Comprar el material a utilizar.</p> <p>-Pedir apoyo al director de preescolar para la invitación pública de las madres de familia.</p> <p>-Entrega de invitaciones.</p>	<p>-Dinámicas de grupo</p> <p>-Trabajo en equipo</p> <p>-Hoja, lapicero.</p> <p>-Computadora</p> <p>-Diseñar invitaciones</p> <p>-impresora.</p> <p>-Comprar</p> <p>- Gestionar apoyo</p> <p>-Uso del aparato de sonido.</p> <p>-Visita a las instituciones</p>

		*Cierre del taller.	<p>Ambientación y organización del espacio a utilizar.</p> <p>-Elaboración de los productos a exponer.</p> <p>-Elaboración del discurso a presentar por parte de las interventoras.</p>	<p>-Limpieza del espacio</p> <p>-Acomodar sillas y mesas.</p> <p>-Comprar frutas y verduras, desechable</p> <p>-Trabajo en equipo</p> <p>-Computadora</p> <p>-Impresora</p>
--	--	---------------------	---	---

## CAPITULO III

### DISEÑO DEL PLAN DEL TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN

#### 3.1 Condiciones sociales y/o institucionales para el desarrollo del proyecto.

Como sociedad estamos inmersos a diversos cambios en nuestro entorno, es por ello que para que el proyecto tenga los logros esperados y cumpla con los requisitos establecidos, nos detengamos a observar los factores externos, y de esta forma estar prevenidos ante su manifestación, para garantizar un buen funcionamiento.

Como primer aspecto se encuentra la disposición que tengan las madres de familia para la operatización del proyecto, debido a que varias de ellas participan en un curso para la realización de bolsas y las fechas pueden coincidir con nuestras actividades, además la mayoría cuenta con el programa Oportunidades y asisten frecuentemente a pláticas y citas médicas en el centro de salud de la comunidad.

Surge la posibilidad de que tengan preferencia de asistir a estos espacios, ya que al faltar a una plática de Oportunidades les genera una pérdida económica de su ingreso familiar. De esta forma nuestras actividades se pueden ver pospuestas y como consecuencia el proyecto no se culminaría en las fechas establecidas.

El apoyo del director de la escuela de preescolar para la prestación del patio cívico donde se llevará a cabo el cierre del curso taller, es otro aspecto indispensable de retomar, ya sea porque no se cuente con la fecha disponible o se presente algún otro evento que se tenga que realizar el mismo día, este factor amenaza para el cumplimiento de la meta y el objetivo final.

La falta de luz eléctrica en el aula de inicial es otra limitante, ya que existen diversas actividades donde se hará de su uso, como son en la preparación de licuados y jugos, al utilizar la licuadora o el extractor de jugos, por lo que tenemos

que recurrir al apoyo de las madres de familia para la prestación de este servicio, pero aun así no hay seguridad de su disposición.

La falta de agua potable, es otro factor institucional que tiene impacto negativo dentro del proyecto, debido a que en la mayoría de las actividades implican el uso del agua para lavar y desinfectar las frutas y verduras, es por ello que se recurrirá a los delegados de la comunidad para solicitar el permiso de tomar agua de la galera de la comunidad, al haber conflictos y desacuerdos entre los dos delegados existe la posibilidad de que uno nos autorice y el otro no.

Durante la aplicación de las actividades, un factor que puede influir es el tamaño del aula ya que es muy pequeño y habrán actividades que se trabajarán en conjunto (madres y niños), esto puede ser un motivo para que los participantes no quepan en el salón o se sientan incómodos por el espacio reducido y a la vez no se logre captar la atención de todos.

Otro factor es que no se realicen las actividades en las fechas establecidas, ya sea porque la maestra tenga que salir a cursos, surjan actividades imprevistas, o simplemente no asista a la institución por motivos personales.

Al analizar las condiciones de lugar también se pueden encontrar factores que favorecen el desarrollo del taller como son la cosecha de frutas y hortalizas de temporada en la comunidad, facilitando la adquisición de alimentos por parte de las familias para la elaboración de platillos establecidos en las actividades.

El apoyo de la educadora es otro aspecto que nos beneficia, debido a que muestra disposición en todo momento para la operatización del taller, ya sea para apoyar en las actividades y proporcionar materiales para la implementación del mismo, involucrándose y motivando a las familias para participar, así mismo facilitar los espacios y horarios para desarrollar las actividades.



### 3.2 Criterios teóricos- metodológicos de la intervención.

Para el desarrollo del taller, nos apoyaremos del aprendizaje social, como una forma de orientar las acciones, debido a que se enfoca en determinar en qué medida aprenden los individuos, no solo de la experiencia directa sino también de observar lo que les ocurre a otros, teniendo como máximo exponente a Albert Bandura, el cual postula una teoría general del aprendizaje por observación que se extiende en cubrir la adquisición y la ejecución de diversas habilidades, estrategias y comportamientos.

*Este aprendizaje también es conocido como aprendizaje observacional, imitación, o aprendizaje cognitivo social, estando basado en una situación social en la que al menos participan dos personas: el modelo, que realiza una conducta determinada y el sujeto que realiza la observación de dicha conducta; esta observación determina el aprendizaje, a diferencia del aprendizaje por conocimiento, en el aprendizaje social el que aprende no recibe refuerzo, sino que este recae en todo caso en el modelo; aquí el que aprende lo hace por imitación de la conducta que recibe el refuerzo.<sup>48</sup>*

Este tipo de aprendizaje se verá reflejado en las conductas que observarán los niños de inicial de sus padres, al trabajar los hábitos de alimentación e higiene en primer momento con las familias, estos tendrán la oportunidad de transmitírselo a sus hijos, los cuales se apropiarán de ellos por medio de la observación y posteriormente la imitación. Reflejándolos en un comportamiento futuro.

Tomamos en cuenta los siguientes factores:

1- Adquisición: prestan atención y perciben los aspectos más relevantes de la conducta del modelo, se aprecia este indicador a la hora de impartir las conferencias, así mismo al realizar los productos de las actividades percibiéndose

---

<sup>48</sup> <http://socialpsychology43.lacoctelera.net/post/2008/07/21aprendizaje-social-teorias-añbert-bandura>. Consultado el 05 de abril de 2013.

en el interés que muestren las familias en la explicación y demostración de las mismas.

2- Retención: recordar el comportamiento mediante imágenes mentales o palabras de lo que hizo el modelo. Este aspecto se encuentra estrechamente relacionado con el anterior, ya que se manifestará cuando las familias realicen por si mismos los productos, sin necesidad de indicarles el procedimiento, pero apoyando cuando sea necesario.

3- Ejecución: se transforma lo aprendido en acción. Reproduciendo lo que hace el guía. Una vez que las familias retomen lo enseñado en el taller, tendrán la oportunidad de aplicarlo en su vida diaria, mostrando estas acciones positivas de higiene y alimentación en acciones concretas con sus familias.

4- Consecuencia: la conducta aprendida tiene consecuencia, que aumente o disminuya la frecuencia de que esa conducta se dé, según los refuerzos que se consigan. Una vez finalizado el taller, las familias serán las únicas responsables de querer seguir llevando a la práctica esta adquisición de hábitos en su vida cotidiana, lo cual les traerá múltiples beneficios en su salud de ser así. Así mismo la transmisión de estos conocimientos a sus hijos.

El aprendizaje observacional consiste básicamente en aprender observando a otros, de acuerdo con el autor Bandura *“los efectos de los procesos pueden ser tan amplios y significativos como los efectos del aprendizaje directo, estos procesos simbólicos pueden generar la adquisición de respuestas nuevas. Los niños ven.... los niños hacen”*.<sup>49</sup>

Hay que tener en cuenta que gran parte de los aprendizajes se adquiere en el medio social. Observando a los otros, los sujetos aprenden conocimientos, reglas, habilidades, estrategias entre otras. Básicamente es el aprendizaje que se

---

<sup>49</sup> Ibídem

realiza por observación e imitación; evidentemente para que se produzca un aprendizaje debe haber un modelo en el cual fijarse y un contexto donde reproducir ese modelo.

Si al tratar de reproducir el modelo por imitación de lo observado se recibe ayuda de un experto, se aumentará el ritmo como la calidad del aprendizaje. El autor Bandura también lo llama Aprendizaje social, porque necesita de otra persona como modelo para que ese aprendizaje se dé.

Lo que se pretende lograr en las familias y niños es que a través de la observación de los hábitos que practiquen sus padres, ellos imiten estos comportamientos positivos, y se apropien de ellos para su vida diaria, contribuyendo de manera benéfica para su salud, siendo nosotras las interventoras una ayuda para que las familias adquieran y refuercen su información acerca de hábitos alimenticios e higiénicos.

Se retoma el constructivismo social representado por Lev Vygotsky el cual hace referencia a que el conocimiento es un proceso de interacción entre el sujeto y el medio, este último entendido como algo social y cultural, no solamente físico. Así mismo el constructivismo sostiene que el aprendizaje es esencialmente activo. Una persona que aprende algo nuevo, lo incorpora a sus experiencias previas y a sus propias estructuras mentales.

*Constructivismo Social es aquel modelo que dicta que el conocimiento además de formarse a partir de las relaciones ambiente-yo, es la suma del factor entorno social a la ecuación: Los nuevos conocimientos se forman a partir de los propios esquemas de la persona producto de su realidad, y su comparación con los esquemas de los demás individuos que lo rodean<sup>50</sup>.*

---

<sup>50</sup> <http://constructivismos.blogspot.mx/> consultado el 28 de abril del 2013

Así mismo se retoman uno de sus principales principios “zona de desarrollo próximo” la cual está determinada socialmente. “*Se aprende con la ayuda de los demás, se aprende en el ámbito de la interacción social y esta interacción social como posibilidad de aprendizaje es la zona de desarrollo próximo.*”<sup>51</sup> (Frawley, 1997).

Esta posición constructivista determina que el aprendizaje no sea considerado como una actividad individual, sino más bien social. En base a esta postura nos situamos para describir la forma en que los niños de inicial aprenderán estos nuevos conocimientos, los cuales serán transmitidos por sus padres, a través de la interacción social que tienen con ellos, lo cual da lugar a la apropiación de nuevos aprendizajes centralizados en la higiene y la alimentación saludable.

La zona de desarrollo próximo la interpretamos como el conocimiento que esperamos que obtengan los niños de inicial y el resto de la familia, con ayuda de sus padres, ya que ellos al apropiarse en un primer momento de los aprendizajes adquiridos en el taller, tendrán los recursos necesarios para transmitírselos a sus hijos. De acuerdo a esta teoría solo en un contexto social las personas logran aprendizajes significativos.

De igual forma en la realización y aplicación del taller es fundamental la participación del grupo de familias, implicados en la situación problemática que afecta a los mismos, un grupo hace referencia a *una “pluralidad de individuos que se relacionan entre sí, con un cierto grado de interdependencia, que dirigen su esfuerzo a la consecución de un objetivo común”*<sup>52</sup> y para que en el grupo se cumplan los objetivos planteados es importante la implementación de estrategias de aprendizaje y dinámicas de grupo, que ayuden a crear un clima de confianza entre las personas.

---

<sup>51</sup> Ibídem

<sup>52</sup> <http://www.losrecursoshumanos.com/contenidos/1888-concepto-de-grupo.html>, consultado el 19 de noviembre del 2012

Las estrategias son acciones que debemos realizar para alcanzar los objetivos o metas dentro de un grupo determinado. Al relacionarse con el aprendizaje, se define como *"un conjunto de acciones que se realizan para obtener un objetivo de aprendizaje"* (Monereo. C 1999).<sup>53</sup> Se plantea que las estrategias de aprendizaje suponen procesos de toma de decisiones consciente o intencionales en los cuales los individuos eligen y recuperan de manera coordinada, los conocimientos que necesitan para complementar una determinada demanda u objetivo, dependiendo de las características de la situación educativa en que se produce la acción.

El autor César Coll menciona que el conocimiento asociado a las estrategias de aprendizaje ocurre respecto a dos ideas fundamentales:

- El sujeto como máximo responsable de su proceso de aprendizaje ya que es este quien construye el conocimiento y nadie puede sustituirlo en esta tarea.
- La actividad constructiva de las personas se aplica a contenidos que ya posee en un grado de elaboración considerable, es decir, la práctica de los contenidos que constituyen el núcleo de los aprendizajes escolares, son conocimientos y formas culturales.

De acuerdo a lo antes mencionado el proyecto se encuentra basado en las siguientes estrategias de aprendizaje, la primera estrategia es la **cognitiva** que *"se utilizan para aprender, codificar, comprender y recordar la información al servicio de una determinada meta de aprendizaje, se lleva un proceso de explicación, repetición, elaboración y de organización"*<sup>54</sup> y se activan diferentes mecanismos o estrategias que facilitan las tareas de aprendizaje.

La segunda estrategia es la **Meta cognición** donde se hará conciencia y se tendrá conocimiento de las necesidades del grupo con el cual se trabaja, a si mismo la meta cognición *"regula de formas diferentes el uso eficaz de las*

---

<sup>53</sup> <file:///E:/enfoques%20de%20aprendizaje.htm> consultado el 23 de noviembre de 2012

<sup>54</sup> COLL, C. (COORD.). (1999). Psicología de la instrucción: la enseñanza y el aprendizaje en la educación secundaria. Horsori. Barcelona.

*estrategias: en primer lugar, hace posible el saber cómo, cuándo y por qué debe usarla*<sup>55</sup> y en segundo lugar autorreguladora hace posible observar la eficacia de las estrategias elegidas y cambiarlas según las demandas de la tarea.

Por último es la estrategia de manejo de recursos, donde se incluyen diferentes tipos de recursos materiales, técnicos etc. que *“contribuyen a la resolución de la tarea, teniendo como finalidad sensibilizar a las familias con lo que va a aprender, integrando tres ámbitos que son la motivación, las actitudes y el afecto”*.<sup>56</sup> Estas estrategias incluyen el control del tiempo, la organización del ambiente de estudio y el control de los esfuerzos.

---

<sup>55</sup> *Ibíd*em

<sup>56</sup> *Ibíd*em

### 3.3 Plan del trabajo para la intervención

**Objetivo #1:** Reconocer los saberes previos de alimentación e higiene que las familias practican, así mismo dar a conocer el papel que desempeñarán en el taller, a través de pláticas.

**N° de sesión: Uno**

**Propósito:** Informar a las madres de familia de la escuela de educación inicial “Vicente Guerrero” la finalidad del proyecto, “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” así como las actividades que se trabajaran y el papel que desempeñaran durante el taller.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
<p>Presentación e inauguración del proyecto y reconocimiento de los saberes previos sobre los temas de alimentación e higiene</p>	<p>-Por medio de trípticos invitar a las madres de familia a que asistan al taller.</p> <p>-Ambientar el aula donde se impartirá la presentación.</p> <p>-Posteriormente se hace el recibimiento de las señoras al aula.</p> <p>-Reunidas las madres de familia, se prosigue a presentarnos ante ellas, dándoles a conocer la finalidad de esta sesión.</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Proyector</li> <li>-Laptop</li> <li>-Diapositivas sobre la introducción del curso taller</li> <li>-Láminas de bienvenida.</li> <li>-Papel bond</li> <li>-Marcadores</li> </ul> <p><b>* Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres de familia</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	<p>-Madres informadas sobre el propósito del taller.</p> <p>-Participación de las de las familias en el proyecto.</p> <p>-Reconocimiento de los saberes previos de las familias sobre las temáticas de trabajo</p>

TIEMPO		
<p>-Se comienza a explicar los objetivos que tenemos al llevar a cabo el taller, así como que actividades se van a trabajar.</p> <p>Una vez explicado el propósito del taller, se hacen lluvias de ideas donde se les hace cuestionamientos sobre las temáticas, y las respuestas que dan las señoras se van anotando en una lámina, para que al final se cree una retroalimentación</p> <p>-Para finalizar se da un espacio donde las señoras den a conocer sus inquietudes sobre el trabajo a realizar.</p>	50 minutos	



**Objetivo #2:** Sensibilizar a las familias sobre las prácticas de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño y la niña de educación inicial, con la ayuda de especialistas, por medio de conferencias, videos educativos, y folletos.

**N° de sesión: Dos**

**Propósito:** Que las madres de familia conozcan los hábitos de alimentación e higiene que favorecen la salud de sus hijos.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
<p>Conferencias impartidas por especialistas</p>	<p>-Realizar anticipadamente la gestión e invitación a un doctor y al nutriólogo para que impartan las conferencias sobre los temas de alimentación e higiene.</p> <p>-Ambientar el aula donde se impartirá la presentación de las conferencias.</p> <p>-Una vez que ya estén presentes las madres de familia y los especialistas, se prosigue a la presentación.</p> <p>-Primeramente se da la participación del nutriólogo, que impartirá el tema de la alimentación. Terminando la explicación se abre un espacio donde aclaren dudas.</p>	<p><b>* Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Proyector</li> <li>-Laptop</li> <li>-Diapositivas</li> <li>-Aguas</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Doctor</li> <li>-Nutriólogo</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p style="text-align: center;">Una hora</p>	<p>-Aprobación del doctor y nutriólogo para la impartición de las conferencias</p> <p>-Concientización sobre los temas de alimentación e higiene, por parte de las madres.</p>

	<p>-Antes de proseguir con la participación del doctor, se hace una actividad de relajación, invitando a las señoras a que pasen al frente y que hagan dos filas donde una señora estará atrás de otra y así la que esta atrás dará masajes en el cuello, los hombros, y espalda, a la señora que tiene enfrente, luego se voltean las señoras y se vuelve hacer la misma dinámica</p> <p>-Posteriormente se prosigue con la participación del doctor, impartiendo el tema de la higiene</p> <p>-Para finalizar se da espacio donde las señoras den a conocer sus inquietudes y donde se aclaren sus dudas.</p> <p>-Al final de la actividad se les agradece la participación de los especialistas, en el taller.</p>		
--	---	--	--

**N° de sesión: Tres**

**Propósito:** Concientizar a las madres de familia sobre los hábitos de alimentación e higiene que no favorecen la salud del niño de inicial.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO			
<p>Conferencia “Consecuencias de los malos hábitos alimenticios e higiénicos”</p>	<p>-Ambientar el aula</p> <p>-Recibir a las madres de familia y hacer el pase de lista.</p> <p>-Se comienza con la explicación del tema de la alimentación, se da a conocer a las madres de familia las enfermedades más comunes que se presentan si no se tiene una buena alimentación, durante la explicación se hará interacción con las señoras haciéndoles cuestionamientos sobre el tema.</p> <p>-Posteriormente se da el tema de la higiene, donde se explica las enfermedades que ocasiona no tener una buena higiene y como la familia transmite estos hábitos a sus hijos.</p> <p>Al finalizar se dan diferentes sugerencias</p>	<p><b>* Materiales:</b></p> <p>-Proyector -Laptop -Diapositivas</p> <p><b>*Humanos:</b></p> <p>-Madres de familia -Interventoras</p> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1184 915 1556 971" style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></td> <td data-bbox="1184 971 1556 1359" style="text-align: center;">Una hora</td> <td data-bbox="1556 500 1919 1359" rowspan="2"> <p>-Concientización de las consecuencias que trae consigo una mala alimentación e higiene, por parte de las madres.</p> </td> </tr>	<b>TIEMPO</b>		Una hora	<p>-Concientización de las consecuencias que trae consigo una mala alimentación e higiene, por parte de las madres.</p>
<b>TIEMPO</b>		Una hora	<p>-Concientización de las consecuencias que trae consigo una mala alimentación e higiene, por parte de las madres.</p>			

	para llevar a cabo una buena alimentación e higiene.		
--	--	--	--

**N° de sesión: Cuatro**

**Propósito:** Lograr que las madres de familia identifiquen los nutrientes que aportan las frutas y verduras de acuerdo a los colores.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
Conferencia “Pon color a tu plato”	<p>-Ambientar el aula y recibir a las madres de familia posteriormente hacer el pase de lista.</p> <p>-Se les informa sobre el tema que se trabajara en esta sesión.</p> <p>-Se comienza con la explicación de los beneficios y que enfermedades se pueden evitar al consumir las frutas y verduras</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Proyector</li> <li>-Laptop</li> <li>-Diapositivas</li> <li>-Pelota</li> </ul> <p><b>* Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Madres de familia</li> <li>- Interventoras</li> </ul>	<p>-Madres informadas sobre nutrientes de las frutas y verduras</p>

	según el color que tengan.	<b>TIEMPO</b>	
	-Al terminar la explicación se hace la dinámica de “donde quedo la pelota” para hacer preguntas sobre el tema que se abordo	40 minutos	

**N° de sesión: cinco**

**Propósito:** Lograr que las madres de familia se familiaricen con el plato del buen comer y que conozcan que alimentos son los más apropiados comer en mayor cantidad y cuales deben consumirse moderadamente

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>PRODUCTO</b>
Conferencia “Los grupos alimenticios”	-Comenzar la sesión con el pase de lista.  -Para empezar con la actividad se les hace unos cuestionamientos a las madres de familia, por ejemplo: ¿Alguien sabe cómo están clasificados los alimento en el plato del buen comer? ¿Cuáles son los que se deben comer en mayor cantidad y cuáles no?	<b>*Materiales:</b> -Proyector -Laptop -Diapositivas -Cartulinas -Lápices -Crayolas -Hojas de colores -Papel crepe.	-Sensibilización sobre los malos hábitos de higiene y alimentación

	<p>-Posteriormente se empieza con la explicación de los grupos de alimentos clasificados en el plato del buen comer, se les explica por qué hay alimentos que se deben comer en pocas cantidades.</p> <p>-Consecutivamente se les da a conocer cuáles son los alimentos más recomendables para los niños en la etapa inicial, así como el clima que se les debe proporcionar durante los alimentos y la importancia que tiene el darles el desayuno para un buen rendimiento escolar.</p>	<p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	
		<b>TIEMPO</b>	
		Una hora	

**N° de sesión: Seis**

**Propósito:** Reforzar los hábitos de la higiene, mediante la interacción entre madre e hijo con la ayuda de actividades lúdicas.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
<p>Que puedo hacer para que mi hijo adquiera hábitos de higiene.</p>	<p>-Para esta sesión, se les asigna a cuatro madres anticipadamente un cuento llamado “El sapo dentado” para que lo ensayen, con el fin de que ellas se lo relaten a los infantes, así mismo se elaboren títeres de los animales que se encuentran en el cuento.</p> <p>-Se les invita a las madres de familia que asistan a la sesión junto con sus hijos.</p> <p>-En el desarrollo de la actividad se acondiciona el aula con cortinas, simulando un escenario, dos de las madres de familia son las que dirigen el cuento y las otras señoras son las que mueven los títeres.</p> <p>-Al finalizar esta actividad se proyecta un video cuento llamado “doña higiene al</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Títeres con fomi</li> <li>-Cuento “doña higiene al rescate”</li> <li>-Canción del “pimpón es un muñeco”</li> <li>-Cuento el sapo dentado</li> <li>-Laptop</li> <li>-Bocinas</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Alumnos de la escuela de inicial</li> <li>-Docente</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	<p>-Prácticas adecuadas de higiene en los niños de la escuela de educación inicial.</p> <p>-Participación de las madres de familia en las actividades.</p>

	<p>rescate”, una vez terminado el cuento se les pide la participación de 5 mamás para que representen el cuento.</p> <p>-Para terminar la sesión se les pide a las mamás que pasen al centro del aula junto con sus hijos, se les pone la canción de “pimpón es un muñeco”, donde las mamás y los niños realizan las acciones que va diciendo la canción.</p> <p>-Por último se les pide a las madres que opinen sobre cómo les pareció esta actividad.</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p style="text-align: center;">Una hora y media</p>	
--	---	--	--



**N° de sesión: siete**

**Propósito:** Evaluar los conocimientos adquiridos e identificar qué aspectos se tienen que reforzar, así como el grado de sensibilización que se tuvo con las madres de familia

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
<p>“Poniendo en práctica mis conocimientos”</p>	<p>-Pedirles a las madres de familia que pasen al centro del aula. Se prosigue explicando que haremos la actividad de “conejos y conejeras” para formar equipos.</p> <p>-Una vez formados los equipos se les proporciona una cartulina, lápices, crayolas hojas de colores y se les dice que con el material que se les proporciono realizarán un dibujo donde plasmen un platillo, mezclando los alimentos de acuerdo a la explicación del plato del buen comer y al finalizar podrán adornar su lámina de acuerdo a su creatividad.</p> <p>Al terminar de dibujar, se les da una hoja donde esta dibujada una alacena donde los alimentos esta clasificados por grupos</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Proyector</li> <li>-Laptop</li> <li>-Diapositivas</li> <li>-Cartulinas</li> <li>-Lápices</li> <li>-Crayolas</li> <li>-Hojas de colores</li> <li>-Papel crepe.</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	<p>-Carteles de alimentación saludable.</p> <p>-Entrevistas que reflejen el conocimiento adquirido por las familias acerca de las temáticas impartidas.</p>

	<p>alimenticios, pero dentro de ellos hay productos que no se encuentran en su lugar y ello tienen que identificar y tachar el alimento que no corresponda al grupo, al terminar de ordenar tendrán que ponerles el nombre a cada grupo de alimentos.</p> <p>-Para finalizar la sesión se les proporciona un cuestionario, donde se hacen cuestionamientos como; ¿Cuáles son las enfermedades que trae consigo una mala higiene? ¿Importancia de tener una buena presentación?, etc.</p> <p>-Al término de la sesión se les pide a las madres de familia que peguen sus carteles en la escuela, para que las demás señoras se den cuenta de cómo debe ser una buena alimentación.</p>	<p><b>TIEMPO</b></p>	
		<p>Una hora</p>	

**Objetivo #3:** Practicar hábitos de alimentación a través de la preparación de alimentos de forma creativa, propios de la edad del niño, aprovechando los alimentos de su región.

**N° de sesión: Ocho**

**Propósito:** Practicar la elaboración de platillos creativos con frutas y verduras variadas, que fomenten el consumo de estos alimentos nutritivos en los niños.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
<p>A lavar y desinfectar Frutas y verduras.</p> <p>Elaboración de figuras con frutas y verduras.</p>	<p>-Para el desarrollo de la sesión se pide apoyo a las madres de familia para llevar 3 frutas diferentes, un cuchillo y un plato. El resto del material es aportado por parte de las interventoras.</p> <p>-Adecuado el espacio, y acomodadas las mesas, pedimos a las señoras que se laven las manos, posteriormente lavar las frutas y verduras a utilizar, haciendo uso del jabón y desinfectante.</p> <p>-Damos a conocer en qué consiste el desarrollo de la sesión. Consecutivamente se muestra un manual con figuras animadas de alimentos, para que las madres elijan el</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <p>-Frutas: mango, plátano, melón, sandía, naranja, manzana.</p> <p>-Pepino, zanahoria, betabel.</p> <p>-Vasos chicos, palillos para brochetas, platos de unicel, cuchillos.</p> <p>-Yogurt</p> <p>-Mesas, agua, jabón, desinfectante, toalla.</p> <p><b>*Humanos:</b></p> <p>-Madres de familia, niños de inicial, interventoras.</p>	<p>-Madres motivadas para la elaboración de cocteles.</p> <p>-Alimentos limpios.</p> <p>-Figuras creativas con frutas y verduras.</p> <p>-Brochetas y cocteles.</p> <p>-Niños de inicial consumiendo frutas y verduras.</p>

<p>Mezclando frutas en brochetas y cocteles.</p>	<p>de su preferencia y lo realicen con las frutas y verduras que llevan, haciendo uso de su creatividad para realizar las modificaciones que consideren necesarias.</p> <p>-Posteriormente elaboramos brochetas y cocteles de frutas, para lo cual se pica la fruta, se proporcionan palillos y vasos para colocar la fruta.</p> <p>-Una vez terminada la elaboración de los platillos, se tiene la presencia de sus hijos de inicial, para que muestren los alimentos y se consuman, acompañándolos con yogurt. Así mismo se cuestiona a los niños si les gustan los alimentos.</p>	<p><b>TIEMPO</b></p> <p>Una hora y media</p>	
--	--	--	--

**N° de sesión: Nueve**

**Propósito:** Elaboración de bebidas nutritivas, para que las madres propicien el consumo de alimentos saludables en el desayuno, que favorezcan el sano desarrollo de sus hijos.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
<p>A lavar y desinfectar frutas y verduras.</p>	<p>-Pedir con anticipación el apoyo de las señoras con el aporte de dos frutas, y un vaso. Así mismo pedir el apoyo de una madre de familia con el préstamo de un espacio en su hogar para el desarrollo de la actividad.</p> <p>-Adecuar el espacio con mesas, cubetas de agua y jabón para el desarrollo de la sesión.</p> <p>-El resto de los productos a utilizar será proporcionado por las coordinadoras.</p> <p>-Iniciamos la sesión pidiendo a las señoras que se laven las manos, y que limpien los alimentos a utilizar en caso de ser necesario.</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pepinos</li> <li>-Agua</li> <li>-Frutas: mango, plátano,</li> <li>-Jugo de limón y naranja.</li> <li>-Leche</li> <li>-Azúcar</li> <li>-Avena</li> <li>-Una jarra</li> <li>-Licuadora</li> <li>-Jabón</li> <li>-Cuchillo</li> <li>-Vasos</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres con mayores conocimientos de bebidas nutritivas.</li> <li>-Agua de pepino</li> <li>-Bebida tropical</li> <li>-Licuado de avena batida.</li> </ul>

<p>Preparados de frutas, jugos y licuados.</p>	<p>-Una vez limpios los alimentos indicar paso a paso el proceso para preparar el agua de pepino, dando la oportunidad a las señoras que ellas la realicen. Pelar los pepinos, molerlos, colarlos, posteriormente agregar al agua la mezcla, jugo de limón y azúcar al gusto.</p> <p>-Realizar el preparado de “Bebida tropical” habiendo uso de la licuadora y las frutas, en conjunto con las coordinadoras. El preparado consiste en pelar y licuar las frutas.</p> <p>- Para finalizar elaborar un licuado de “Avena batida”, dando las indicaciones a seguir.</p> <p>- Al final de elaborar cada bebida, se prueban para dar el visto bueno. De igual forma se mencionan los nutrientes que aportan.</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p>Una hora</p>	
--	---	--	--

**N° de sesión: Diez**

**Propósito:** Ampliar los conocimientos de las familias para la elaboración de postres con frutas, a fin de disminuir el consumo de alimentos chatarras en sus hijos de inicial.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
<p>Elaboración de gelatinas, y postre de plátano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar el apoyo de una madre de familia para la prestación de su cocina, con la finalidad de hacer uso de la estufa, y poder desarrollar las actividades planteadas.</li> <li>-Pedir a las madres una fruta en su preferencia, mango, durazno, manzana o plátano.</li> <li>- Organizamos 4 equipos por afinidad, a cada equipo se le proporciona un sobrecito de gelatina, un litro de agua, y un recipiente.</li> <li>-Dar a conocer el procedimiento para elaborar gelatinas con frutas naturales, para lo cual las señoras tienen que lavar las frutas, pelarlas y cortarlas, posteriormente se indica la forma de preparar la gelatina, al</li> </ul>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sobres para preparar gelatinas.</li> <li>-Agua.</li> <li>-Trozos de fruta.</li> <li>-4 plátanos</li> <li>-Leche</li> <li>-Canela</li> <li>-Azúcar</li> <li>-2 huevos</li> <li>-Vainilla</li> <li>-Un recipiente</li> <li>-Estufa</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras.</li> </ul>	<p>-Familias con la posibilidad de ofrecer mayor variedad de alimentos.</p> <p>*Postres :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Gelatina de frutas</li> <li>- Postre de plátano</li> </ul>
		<b>TIEMPO</b>	

	<p>finalizar se colocan los trozos de fruta en el fondo del recipiente y se vacía la gelatina, dejando refrigerar, para el día siguiente consumirse.</p> <p>-Se prosigue a la elaboración del postre de plátano, dando el procedimiento a través de un video por medio de la lap, en caso de existir dudas se aclaran.</p> <p>-Para la elaboración se conforma un solo grupo, se requiere el uso de la estufa para calentar los ingredientes a utilizar.</p> <p>-Dando la oportunidad a cada madre que presencia la preparación y agreguen los ingredientes.</p>	Una hora	
--	--	----------	--



**Objetivo #4:** Mejorar los hábitos de higiene que las familias tienen con sus hijos, y en la preparación de alimentos, mediante la práctica de lavado de manos, cepillado de dientes, y el desinfectado de alimentos.

**N° de sesión:** Once

**Propósito:** Potenciar la práctica de hábitos de higiene personal de forma adecuada en las familias.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
<p>Practicando hábitos de higiene personal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Acondicionar el espacio con mesas, bandejas y cubetas con agua, colocando material para la higiene.</li> <li>- Por medio de un video mostraremos la forma correcta de practicar el cepillado de dientes, posteriormente se les proporciona un cepillo de dientes, pasta dental y vaso con agua a las señoras para que practiquen el cepillado de dientes de forma correcta.</li> <li>-Consecutivamente se muestra un video de la forma adecuada del lavado de las manos, así mismo las coordinadoras lo representamos por medio de una canción con la finalidad de animar a las madres de familia.</li> </ul>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bandejas y cubetas de</li> <li>-Agua.</li> <li>-Vasos desechables</li> <li>-Cepillos de dientes</li> <li>-Jabón</li> <li>-Toallitas</li> <li>-Pasta dental</li> <li>-Cottonetes</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia.</li> <li>-Interventoras.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p>Una hora</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Familias informadas sobre como practicar hábitos de higiene personal.</li> <li>-Niños motivados para practicar el hábito de higiene y cepillado de dientes.</li> </ul>

	<p>-Pedimos a las señoras que una vez observado el procedimiento lo realicen, les proporcionamos agua, jabón y una toalla para el secado de manos.</p> <p>- Proporcionamos cotonetes para que realicen el aseo en los oídos, recalcando la importancia de mantener limpio el resto del cuerpo, como los pies, lavarse la cara en las mañanas, mantener el pelo limpio y estar peinados.</p> <p>-Para finalizar la sesión reproducimos una serie de cantos de higiene, y se entonan unos con las señoras, con la finalidad de que posteriormente se lo canten a sus hijos en la hora del aseo diario.</p> <p>-Realizamos una serie de cuestionamientos, ¿En qué forma creen que les beneficie realizar de manera adecuada la higiene personal? ¿Cuál es la diferencia de la forma en que ustedes practicaban estos hábitos a la forma en que se les indico?</p>		
--	--	--	--

**N° de sesión: Doce**

**Propósito:** Practicar actividades donde se desarrolle la creatividad de las familias, a fin de diseñar productos de higiene atractivos para los infantes.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
<p>Arte con el jabón, y figuras de esponja.</p>	<p>- Pedir con un día de anticipación a cada madre de familia una barra de jabón, la de su preferencia y un cuchillo no muy filoso.</p> <p>-En el desarrollo de las sesión se proporcionan diversos diseños y moldes para elaborar figuras; como estrellas, peces, nubes, etc. para marcarse en la superficie del jabón.</p> <p>-Posteriormente con ayuda de su cuchillo deben darle forma al jabón a fin de que quede la figura que eligieron. Desarrollando su habilidad para la creación.</p> <p>-Una vez elaborada su figura de jabón, se les proporciona esponja y tijeras para que diseñen una figura, primeramente calcándola y después recortándola.</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jabón de barra</li> <li>-Cuchillo no muy filoso</li> <li>-Esponja</li> <li>- Tijeras</li> <li>- Diseños y moldes de figuras.</li> <li>- Mesas</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p>Una hora</p>	<p>-Madres desarrollando su creatividad para fomentar hábitos de higiene en sus hijos.</p> <p>-Figuras de jabón.</p> <p>-Figuras de esponjas para el baño.</p>

	- Les indicamos que estos productos se pueden utilizar para bañar a sus hijos, a fin de motivarlos a realizar este hábito de higiene y como una forma de hacer la hora del baño divertida.		
--	--	--	--

**N° de sesión: Trece**

**Propósito:** Elaborar productos de higiene, donde las familias aprovechen recursos naturales de su entorno, para el ahorro de su economía.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
Fabricando shampoo de sábila	<p>-Con anticipación se gestiona un espacio para poder desarrollar la actividad. Así mismo se pide a las familias que lleven una botella de plástico.</p> <p>- En el transcurso de la actividad se organizan dos equipos con las madres de familia.</p> <p>-Se les proporciona un pedazo de sábila, y agua para que la pongan a hervir durante 15 minutos.</p> <p>-En el transcurso de este tiempo se les</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jabón de barra nutro</li> <li>-Cuchillo no muy filoso</li> <li>-Rallador</li> <li>-Licuadora</li> <li>-Estufa</li> <li>-Recipiente de aluminio</li> <li>-Botellas.</li> <li>-Pencas de sábila</li> <li>-Agua</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras.</li> </ul>	<p>-Madres con conocimientos para elaborar productos de higiene personal.</p> <p>- Shampoo de sábila</p>

	<p>brinda tres barras de jabón por equipo para que lo corten en trozos y lo rallen.</p> <p>-Una vez hervidos los trozos de sábila les indicamos que los licuen y lo mezclen junto con el jabón, agregando un poco de agua para formar una consistencia homogénea.</p> <p>-Ya fría la mezcla se coloca dentro de la botella para que se puedan utilizar.</p>	<b>TIEMPO</b>	
		Una hora	

**N° de sesión: Catorce**

**Propósito:** Que los padres de familia promuevan hábitos saludables en sus hijos a través de estrategias que impliquen su participación.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
Representación de una obra de teatro	<p>-Para el inicio de la actividad damos a conocer a las familias que la finalidad de la actividad es representar una obra de teatro para demostrársela a sus hijos.</p> <p>-Se les proporciona el guion del cuento titulado “Doña higiene al rescate” así mismo se sortearan los personajes, para que comiencen a memorizar los guiones.</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <p>-Guion de la obra “Doña higiene al rescate”</p> <p>-Cartón</p> <p>-Silicón</p> <p>- Tijeras</p> <p>-Papel américa de colores</p> <p>- Sillas</p>	<p>- Una obra de teatro, para concientizar a los niños de inicial sobre la importancia de tener buenos hábitos de higiene y alimentación.</p> <p>-Madres de familia</p>

	<p>-Organizamos equipos para la realización del material a utilizar en la ambientación del escenario, así como para el vestuario de los personajes que será hechos de cartón.</p> <p>-Realizaremos ensayos en el transcurso de la semana.</p> <p>-El día de la presentación de la obra, se ambientará y organizará el espacio a utilizar, se acomodarán las sillas de los niños a manera de que queden como público espectador.</p> <p>-Iniciar el desarrollo de la obra, una de las coordinadoras fungiremos como narradoras de la historia.</p> <p>-Al finalizar se cuestiona a los niños ¿Qué tal les pareció la obra? ¿De qué trato la historia? ¿Qué personajes participaron?</p> <p>-Se agradece la participación y apoyo de las madres de familia, así mismo les pedimos que compartan su experiencia al desarrollar la obra.</p>	<p>- Plumones</p> <p><b>*Humanos:</b>  Madres de familia,  - Niños  -Interventoras  -Maestra de grupo</p>	<p>promoviendo hábitos de higiene y contribuyendo a la formación de sus hijos</p> <p>-Niños motivados para realizar hábitos saludables.</p>
		<b>TIEMPO</b>	
		Una semana	

**Objetivo #5:** Difundir y socializar los conocimientos adquiridos durante el taller, con las familias de la comunidad, mediante la exposición de los productos realizados.

**N° de sesión: Quince**

**Propósito:** Organizar preparativos previos para el cierre del taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” con ayuda de las familias que participan en él.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTOS
Organización y repartición de actividades para exposición final	<p>-Damos la bienvenida a los asistentes, se les indica la forma de organización y en qué consiste el cierre del taller.</p> <p>-Posteriormente se realiza una dinámica con el fin de conformar equipos de trabajo.</p> <p>-Una vez llevada a cabo la dinámica se reparten las tareas para el aseo del lugar, la ambientación del mismo, y los grupos para llevar a cabo la preparación de los platillos realizados en el transcurso del curso.</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Cartulinas</li> <li>-Marcadores</li> <li>-Hojas</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Madres de familia</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Carteles de difusión del taller</li> <li>- Invitaciones</li> <li>- Familias trabajando y colaborando en equipo.</li> </ul>
Difusión del taller.	<p>-Así mismo se realizan pancartas en donde se dé a conocer el lugar y fecha del el cierre del curso, colocando los carteles en lugares de mayor concurrencia. A fin de darle</p>	<p style="text-align: center;"><b>TIEMPO</b></p> <p>Una semana</p>	

	<p>difusión al festival.</p> <p>-Se proporciona un espacio en donde cada uno de los participantes puede aportar sugerencias para mejorar o rediseñar el plan de trabajo, las cuales serán tomadas en cuenta.</p> <p>-Las coordinadoras elaboraremos invitaciones dirigidas a las autoridades correspondientes y personas externas a la comunidad, para que asistan al evento.</p>		
--	---	--	--



**N° de sesión: Dieciséis**

**Propósito:** Exposición de los productos elaborados por las madres de familia durante el taller, “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” dirigido a las familias de la comunidad.

ACTIVIDAD	DESARROLLO	RECURSOS	PRODUCTO
Cierre del taller	<p>Primeramente hacer el aseo del espacio a utilizar, acomodar las mesas de los invitados de honor, se pegaran las láminas elaboradas durante el desarrollo de las sesiones.</p> <p>Una vez ambientado se acomodaran los platillos elaborados en un espacio donde se aprecien.</p> <p>Posteriormente se hará el recibimiento de los invitados al cierre del taller, se prosigue con el programa, donde las interventoras hacen la presentación de los invitados de honor, luego se prosigue por explicar los</p>	<p><b>*Materiales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Platillos elaborados por las madres de familia</li> <li>-Manteles</li> <li>-Mesas</li> <li>-Refrescos</li> <li>-Material de limpieza</li> </ul> <p><b>*Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Familias de la comunidad</li> <li>-Invitados de honor</li> <li>-Docente</li> <li>-Interventoras</li> </ul>	<p>Platillos elaborados por las familias</p> <p>Familias de la comunidad informadas sobre la importancia de tener buenos hábitos de alimentación e higiene</p>
		<b>TIEMPO</b>	

	<p>objetivos y el propósito que se tuvo con el taller, se hace mención de manera general en que consistieron las actividades realizadas y la importancia que se tiene el trabajar con las temáticas de alimentación e higiene.</p> <p>Una vez terminado el programa se forman equipos con los invitados, se le informa que las madres de familia harán una breve exposición de la elaboración de sus alimentos y que por grupos irán pasando a las mesas donde están los platillos.</p> <p>Para finalizar el cierre se hace un convivio con los invitados de honor y las familias participantes en el taller.</p>	Una hora	
--	---	----------	--

### 3.4 Evaluación y seguimiento de la intervención

La evaluación es un proceso que se realiza en diferentes ámbitos en los que tiene por objeto determinar en qué medida se han logrado los objetivos previamente establecidos, supone un juicio de valor sobre la programación establecida, se emite al contrastar esa información con dichos objetivos.

Para que un proyecto tenga un adecuado funcionamiento es indispensable que se realice una evaluación, para determinar en qué medida se están logrando los resultados esperados y de esta forma se pueda asegurar un impacto exitoso, por tal motivo nuestro trabajo como coordinadoras también consiste en evaluar el proyecto.

Para poder llevar a cabo este proceso es necesario diseñar un plan de evaluación, tomando como alternativas complementarias a los métodos cualitativos y los cuantitativos apoyándonos en las fortalezas de cada método y reduciendo en esta combinación sus debilidades.

Nuestro proceso de evaluación está basado en un enfoque cualitativo ya que no solo se refiere al éxito o fracaso del logro de objetivos, sino también atiende las necesidades y valores sociales, además se interesa por comprender conductas del individuo. A sí mismo la valuación nos ayudara a conocer en qué manera están funcionando las actividades planteadas.

Recuperando su concepto se menciona que *“son descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Incorpora lo que los participantes dicen, sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones tal como son expresadas por ellos mismos y no como uno los describe”*<sup>57</sup> además de que este mismo nos proporciona las herramientas y técnicas tales como la entrevista, narraciones, notas de campo, observaciones.

---

<sup>57</sup> González y Hernández, Métodos de Investigación Cuantitativa, 2003.

A pesar de la importancia de este enfoque, se ve amenazado por dificultades, ya que a menudo dura mucho tiempo e incluye demasiados datos que en ocasiones suelen generar pocos resultados por tal motivo consideramos necesario apoyarnos del enfoque cuantitativo el cual *“usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”*<sup>58</sup>, este enfoque nos permitirá recabar información basada en datos medibles que agilizarán el proceso, cabe mencionar que solo se hará uso de este enfoque cuando la evaluación así lo requiera.

Así mismo la evaluación no debe enfocarse a un solo tipo, ni mucho menos a evaluar exclusivamente una parte del proyecto, es decir a evaluar solo el cumplimiento de las actividades, el logro de los objetivos o impacto de del mismo, esta debe generar conocimiento que informe acerca de todo el proceso durante la implementación del mismo. Por tal motivo retomamos la tipología de la evaluación formativa entendiendo que la evaluación formativa o también conocida como de proceso, es aquella que *“permite conocer los factores que sustentan la implementación poniendo atención en la dinámica y los factores que explica el desarrollo y el impacto final de una intervención”*<sup>59</sup>.

En este sentido esta tiene un carácter eminentemente procesual, consiste en la valoración continua del aprendizaje y de la enseñanza, mediante la obtención sistemática de datos, análisis de los mismos y toma de decisiones oportunas mientras tiene lugar el propio proceso, tal modalidad nos orientará durante la puesta en marcha del proyecto, esto nos permite poder realizar una constante reprogramación o corrección para garantizar el éxito del proyecto.

---

<sup>58</sup> Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativos y cualitativos, Antología: Elementos básicos de investigación cuantitativa UPN. pág. 5.

<sup>59</sup> CASANOVA María Antonieta, Evaluación; concepto, tipología y objetivos, En: Evaluación educativa, antología UPN, Pág., 74

Durante la evaluación existen diferentes fases o momentos que se desarrollan a lo largo del mismo, los cuales retomamos durante la evaluación de nuestro proyecto, el primero se refiere al momento inicial, se realiza al comienzo del proceso de enseñanza-aprendizaje, donde se recuperan los conocimientos previos de las familias, y la cual nos ayuda a orientar las actividades a trabajar durante el curso, tomando en cuenta las capacidades y habilidades de las personas con que se trabaja.

La evaluación formativa se realiza durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, este nos permite obtener información sobre los progresos, la comprensión y aprendizajes de los contenidos que se trabajan durante el curso.

Por último se realiza la evaluación sumativa, esta se lleva a cabo al final del curso-taller, donde se hace una valoración de los aprendizajes que tuvieron las familias y el impacto que tuvieron las actividades para el logro de los objetivos,

Partiendo estos supuestos el plan de evaluación nos permitirá dotar de mayor pertinencia, orden y racionalidad los procesos del proyecto, a partir del análisis de la circunstancias del contexto donde se insertan los objetivos del plan de evaluación, lo cual nos permitirá a nosotros como evaluadoras estar en condiciones de proponer alternativas o tomar decisiones.

Meta 1	Qué evaluar (indicadores)	¿Cómo evaluar?	¿Dónde evaluar?	¿Quiénes?
<p>Informar a las 25 madres de familias sobre el propósito y el papel de su participación en el taller “<b>Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos</b>” en un lapso de 2 sesiones.</p>	<p><b>Proceso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia(puntualidad, permanencia,)</li> <li>-Disponibilidad (realiza las acciones indicadas)</li> <li>-Interés (presta atención)</li> <li>-Participación(realiza cuestionamientos, expresa sus ideas y dudas, realiza aportaciones)</li> <li>-Conocimientos previos (realiza aportaciones, expresa ideas sobre el tema)</li> </ul> <p><b>Resultado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Comprensión del propósito del proyecto.</li> <li>-Aceptación del proyecto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lista de asistencia.</li> <li>-Escala de valoración de actitudes.</li> <li>-Registro de observación.</li> <li>-Cuestionarios.</li> </ul>	<p>-En el aula de educación inicial.</p>	<p>-Interventoras.</p>
				¿Cuándo?
				<p>-Del 4 a 8 de febrero de 2013</p>

Meta 2	Qué evaluar (indicadores)	¿Cómo evaluar?	¿Dónde evaluar?	¿Cuándo?
<p>Impartir 3 conferencias en un tiempo de dos semanas, a las 25 madres de familia, para sensibilizarlas sobre los hábitos de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño de inicial.</p>	<p><b>Proceso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia (puntualidad, permanencia)</li> <li>-Participación (realiza aportaciones, comparte puntos de vista)</li> <li>-Comprensión (aclara dudas a otras señoras)</li> <li>- Actitud del grupo (interés, prestan atención, se involucran en la conferencia)</li> </ul> <p><b>Resultado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sensibilización en las familias.</li> <li>-Nivel de conocimientos adquiridos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lista de asistencia.</li> <li>-Registro de observación.</li> <li>-Escala estimativa</li> <li>-Cuestionarios</li> <li>-Debate</li> </ul>	<p>-En el aula de la primaria 19 de Abril.</p>	<p>-Del 18 al 22 de febrero del 2013</p> <p style="text-align: center;"><b>¿Quiénes?</b></p> <p>-Interventoras</p>

Meta 3	Qué evaluar (indicadores)	¿Cómo evaluar?	¿Dónde evaluar?	¿Quiénes?
<p>En un lapso de un mes lograr que las 25 madres de familia reconozcan los nutrientes que aportan las frutas y verduras, así como la importancia de practicar buenos hábitos de higiene.</p>	<p><b>Proceso:</b>            -Asistencia (puntualidad, permanencia)            -Participación (disposición para realizar las actividades, expresas sus dudas, aporta ideas)            -Conocimientos previos (opinan sobre el tema)            -Actitud del grupo (se organizan para realizar trabajos en equipo.)            -Cooperación (ayuda a sus compañeras)</p> <p><b>Resultado:</b>            - Reconocimiento de nutrientes e importancia de los alimentos y hábitos de higiene.            -Nivel de conocimientos adquiridos (Comprensión de los temas)</p>	<p>-Lista de asistencia.</p> <p>-Lista de cotejo</p> <p>-Bitácora</p> <p>-Portafolio de evidencias.</p> <p>-Entrevistas</p>	<p>-En el aula de educación inicial.</p>	<p>-Interventoras.</p> <p><b>¿Cuándo?</b></p> <p>- 7 al 15 de marzo del 2013            - 8 al 12 de abril de 2013</p>



Meta 4	Qué evaluar (indicadores)	¿Cómo evaluar?	¿Dónde evaluar?	¿Quiénes?
<p>Implementar en un periodo de un mes y medio, actividades donde se practique la elaboración de alimentos y hábitos de higiene, orientados al mejoramiento de la alimentación y el cuidado de la salud, dirigidos a las 25 madres de familia.</p>	<p><b>Proceso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia (puntualidad, permanencia)</li> <li>-Interés (presta atención a las explicaciones, motivación y gusto en la elaboración de los productos, pide que aclaren sus dudas, cuestiona para conocer más)</li> <li>-Participación (expresa sus ideas, aporta el material requerido, realiza las indicaciones impartidas)</li> <li>- Actitud ( habilidad para realizar los platillos, creatividad en el diseño)</li> <li>-Disposición (se involucra en las actividades )</li> <li>-Organización(trabaja en equipo)</li> <li>-Cooperación (ayuda a sus compañeras, comparte el material)</li> <li>-Sigue y comprende las indicaciones impartidas.</li> </ul> <p><b>Resultado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Elaboración de alimentos creativos</li> <li>-Practica de hábitos higiénicos adecuados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lista de asistencia.</li> <li>-Anecdotario</li>   <li>-Escala estimativa</li>   <li>-Dramatización</li>   <li>-Rubrica</li> <li>-Registro de observación</li> </ul>	<p>-En el aula de educación inicial.</p>	<p>-Interventoras.</p> <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 2px; text-align: center;"> <p><b>¿Cuándo?</b></p> </div> <p>15 de abril al 24 de mayo de 2013</p>

	-Grado de conocimientos adquiridos	-Cuestionario		
--	------------------------------------	---------------	--	--

Meta 5	Qué evaluar (indicadores)	¿Cómo evaluar?	¿Dónde evaluar?	¿Quiénes?
<p>En una semana organizar e implementar una exposición de alimentos y carteles elaborados en el taller, en la galera de la comunidad, con la finalidad de difundir los conocimientos adquiridos.</p>	<p><b>Proceso:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia (Que estén presentes, puntualidad, permanencia)</li> <li>-Organización (se coordina para realizar las actividades, conforman equipos)</li> <li>-Accesibilidad (muestra disposición al participar, se involucra en las actividades, es voluntaria para realizar alguna actividad)</li> <li>-Creatividad (presenta sus productos de manera atractiva)</li> <li>-Participación (socializa sus ideas, aporta material a utilizar, realiza invitaciones a las personas)</li> <li>-Cooperación (trabajan en quipo, ayuda a los demás)</li> </ul> <p><b>Resultado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Logra expresar los conocimientos adquiridos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Lista de asistencia</li> <li>-Registro descriptivo</li> <li>-Escala de valores</li> <li>-Registro de observación</li> </ul>	<p>-En el patio cívico de la escuela de preescolar “niños héroes”.</p>	<p>-Interventoras. -Asesor académico</p> <p style="text-align: center;"><b>¿Cuándo?</b></p> <p>3 de junio</p>

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS**

#### **4.1 Facilidades y problemas que se presentaron en la operatización del proyecto.**

En el Centro de educación inicial indígena Vicente Guerrero de la comunidad de Xiquila Huejutla Hgo se aplicó el proyecto de intervención socioeducativo denominado Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” para atender las problemáticas detectadas a través de un diagnóstico, las cuales están encaminadas al fomento de prácticas inadecuadas de higiene y alimentación que practican las familias con sus hijos de inicial.

En la aplicación del proyecto se presentaron facilidades y problemas, que gracias al compromiso, entrega y dedicación que presentamos en la puesta en marcha se buscaron dar soluciones a los obstáculos y se aprovecharon las facilidades para el resto del trabajo, todo en razón del buen funcionamiento del proyecto.

En primer momento es importante reconocer el apoyo que se obtuvo por parte de la maestra del centro de inicial, ya que estuvo presente y al pendiente que las familias en primera instancia participaran y se involucraran en el curso-taller, además nos proporcionó el tiempo y espacio en su jornada de trabajo para la aplicación de las actividades, nos brindó consejos y opiniones que nos sirvieron para mejorar diversos aspectos en nuestra dinámica de trabajo.

Otra de las facilidades que se presentaron es la disposición y apoyo por parte de los directivos de otras instituciones de la comunidad, como lo es el director de la escuela primaria, debido a la falta de servicios que presenta el aula de inicial, no contando con luz y siendo el espacio muy reducido para poder trabajar en él, el profesor nos proporcionó un aula en la escuela primaria con

mobiliario y equipo multimedia para impartir las pláticas a las familias. De igual forma para el cierre del taller nos facilitó el equipo de sonido ofreciéndose para instalarlo. También se obtuvo la colaboración de los directores de preescolar y telesecundaria quienes a través de una invitación y plática con ellos, nos permitieron pegar propaganda en las instituciones para promocionar el cierre del curso- taller, así mismo ellos hicieron la invitación a las familias y alumnado.(ver anexo 8)

En lo que respecta a la participación de las familias es otro aspecto que se sumó a nuestro favor, las señoras manifestaron disposición, interés y agrado para realizar las actividades planteadas, en la mayoría de las sesiones se obtuvo la mayor parte de asistencia, si se requería de su apoyo para la compra de material lo llevaban, incluso si se requería de algún espacio en su hogar para realizar una actividad lo prestaban.

De la forma en que se presentaron factores positivos en la operatización del proyecto, también se presentaron situaciones que no favorecían el desarrollo del trabajo, para lo que se requirió de habilidades para buscar soluciones, una situación que se puede mencionar dentro de este panorama es el apoyo que no obtuvimos por parte del centro de salud de la comunidad para realizar algunas platicas, debido a que cuenta con poco personal y no se dan abasto para atender a la población, por lo que no pudieron brindar su apoyo, por consiguiente gestionamos las pláticas con otras instituciones.

Debido a la suspensión de clases por parte de la jefatura por cuestiones de reuniones sindicales, o cursos para los docentes, se tuvieron que prolongar algunas actividades, no realizándose en las fechas previstas, lo que ocasiono que para las fechas finales se tuvieran que aplicar más actividades por sesión, para no retrasarnos y culminar el proyecto en la fecha establecida.

En lo que respecta a la actividad del cierre del taller, se gestionó el espacio con anticipación con los delegados de la comunidad para que estuviera disponible

debido a que asisten comerciantes, pero el día que se utilizó la galera se encontraba ocupada debido a que los comerciantes no siguieron las indicaciones, solo dejaron un espacio disponible en el centro para ser utilizado, por lo que se tuvo que cambiar de lugar y utilizar otra de las galeras de la comunidad.

Esto retrasó la hora de inicio debido a que se tuvo que ambientar nuevamente el espacio. Un aspecto positivo que se obtuvo ante esta situación fue el apoyo de los delegados y el comité de padres de familia para trasladar el mobiliario, y acondicionar el espacio con lo necesario en la galera y poder llevar a cabo la actividad.

En el transcurso del cierre el clima fue otro factor que incidió, siendo que corría mucho aire esto ocasionaba que los cables pegaran un poco y se cortara la luz, produciendo que el aparato de sonido no funcionara de forma adecuada, pero al paso de unos minutos todo se normalizó, podemos mencionar que a pesar de que se presentaron obstáculos al principio del cierre del curso, todo concluyó de manera satisfactoria, pudiéndose realizar las actividades planteadas y teniendo la satisfacción a través de diversas opiniones que fue del agrado de las personas que asistieron.

## 4.2 Valoración del logro de las metas en relación a los objetivos específicos

En todo proyecto de intervención, la evaluación es indispensable, ya que permite verificar el impacto que se tuvo durante la operatización de este y así mismo en qué medida se lograron los objetivos planteados, haciendo uso de los indicadores e instrumentos para una mayor validez.

**Meta 1: Informar a las 25 madres de familias sobre el propósito y el papel de su participación en el Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” en un lapso de dos sesiones.**

En esta primer meta fue de vital importancia que las familias comprendieran de manera adecuada el propósito del taller para que posteriormente participaran y supieran su rol a desempeñar, la palabra informar es un término que empleamos con frecuencia en nuestro idioma para expresar aquella *“acción a través de la cual una persona da cuenta de algún hecho, evento, acontecimiento, a otra que lo desconoce, es decir, nos pone en conocimiento de alguna noticia”*<sup>60</sup>

No perdiendo de vista este concepto, la primera plática se encontró enfocada a la presentación de nosotras como interventoras educativas, explicamos de manera detallada el objetivo general, consecutivamente a través de diapositivas mostramos la estructura del taller, las fases que trabajaríamos y las actividades que se encontraban en cada una de ellas. Fue indispensable crear un clima de confianza donde las familias se sintieran seguras y motivadas a participarla, al llegar las familias al aula se les dio la bienvenida, les ofrecimos un espacio para sentarse y ponerse cómodas.

Se inició primeramente con un pase de lista, apreciamos buena asistencia, esto se corroboró ya que asistieron 20 de 25 (ver anexo). En el transcurso de la explicación del primer apartado enfocado a los objetivos del taller las señoras se mostraron calladas y muy atentas a lo que se les decía, al finalizar cada punto

---

<sup>60</sup> <http://www.definicionabc.com/comunicacion/informar.php>

dimos un espacio para aclarar dudas, tres señoras participaron mayormente (doña Irene, Nohemí y Alejandra), levantaron la mano constantemente para preguntar acerca de las veces por semana que se trabajaría, en que espacios, querían conocer más a fondo en qué consistirían las actividades, del mismo modo se restablecieron horarios para trabajar por todo el grupo, acorde a sus tiempos disponibles.

Entre otras participaciones enfocadas a los temas de alimentación e higiene personal, apreciamos que sus respuestas eran muy limitadas; al cuestionar sobre los beneficios que trae a la salud alimentarse correctamente, contestaban; para no estar gordos, una que otra mencionaba para no enfermarse.

En el transcurso de la segunda sesión se abordaron las actividades de manera más explícita, al retomar las actividades de el último objetivo difundir y socializar los conocimientos adquiridos del taller mediante una exposición, las señoras mostraron temor , como por ejemplo doña Irene comento: ¡hay maestra yo no puedo hablar cuando hay muchas personas me da pena, mejor yo nada más hago los cocteles o lo que me toque hacer y que hable otra!. Ante este comentario expresamos que nosotras nos encontraríamos con ellas para apoyarlas.

Al término de explicar las actividades a trabajar, se brindó un espacio para comentar que les parecía el taller, varias de las señoras expresaron que si querían participar y les gustaba la idea de realizar alimentos sanos para sus hijos ya que varias no los conocían. La maestra de grupo nos expresó que se vio sorprendida ante la asistencia y la aceptación de las actividades, ya que en reuniones pasadas que ha organizado, las familias no asisten y se le ha dificultado trabajar con todas, demostrando compromiso algunas señoras.

Retomando los indicadores asistencia, disponibilidad, interés, participación, conocimientos previos, y verificando los instrumentos de evaluación, la lista de asistencia, los cuestionarios, escala de valoración de actitudes, registro de observación, se logró verificar los alcances de la primera meta.



En el transcurso de la primera plática para conocer los saberes previos de las familias pudimos observar que las señoras mostraron interés por conocer sobre el taller que se implementaría, esto se vio mediante la atención que prestaron en la explicación que se les daba. Durante la sesión apreciamos asistencia por parte de las familias, ya que asistieron 21 de 25 familias que tienen hijos en la institución, llegando puntuales en la hora establecida. (Ver anexo)

Además hubo participación, ya que daban a conocer sus opiniones sobre el tema impartido, nos dimos cuenta que gran parte de las opiniones no eran acertadas por lo que tenían poco conocimiento de los temas de alimentación e higiene, así mismo cuestionaban constantemente, surgiendo varias dudas.

Durante el transcurso de la implementación de la segunda plática, apreciamos asistencia por parte de las familias ya que solo se llegaron a registrar en las listas de asistencia un máximo de cuatro faltas, teniendo más de 20 señoras para llevar a cabo las conferencias, analizando estos estándares se estima un 85% de asistencia. Se apreció disponibilidad por asistir a la sesión, y las participaciones se manifestaron satisfactoriamente.

De acuerdo a los registros de observación realizados y a las escalas de valoración de actitudes pudimos analizar que el primer objetivo específico: **Reconocer los saberes previos de alimentación e higiene que las familias practican, así mismo dar a conocer el papel que desempeñarán en el taller, a través de pláticas.** Se logro en un 90%, este porcentaje se retoma del total de asistencia y de la valoración de actitudes de las familias.

**Meta 2: Impartir 3 conferencias en un lapso de dos semanas, a las 25 madres de familia, para sensibilizarlas sobre los hábitos de alimentación e higiene que favorecen la salud del niño de inicial.**

En el transcurso de la sensibilización los indicadores que se tomaron en cuenta fue la asistencia, interés, participación, comprensión, actitud del grupo y cooperación, lo cual permitieron que conociéramos el logro de esta meta.

Durante la segunda meta se aplicaron diversas actividades de sensibilización como es la explicación de las enfermedades provocadas por una mala alimentación e higiene, como se a prevenir estas enfermedades y cuáles son los beneficios de consumir las frutas y verduras.

En el transcurso de la primera sesión de esta meta se habló de las enfermedades más comunes que provoca una mala higiene, donde se pudo apreciar el interés de las familias, ya que constantemente hacían pregunta, es el caso de doña María, preguntando ¿estas enfermedades afectan en el rendimiento escolar de nuestros hijos?¿cómo?, otras preguntas que se hicieron fue ¿Cómo evitamos estas enfermedades?

En la tercera sesión, mediante la lista de asistencia se pudo ver que aumento más el número de participantes en el taller, ya que asistieron 3 señoras más que en la primera sesión. A sí mismo la disponibilidad fue acrecentando, ya que llegaron antes de la hora establecida y preguntaban sobre que iba a tratar el tema de esa sesión, además que durante ella se mostraron atentas a la explicación del contenido.

La sensibilización en el transcurso del taller fue de gran importancia debido a que mediante esta se logra que los seres humanos hagan conciencia de un aspecto que está impactando negativa o positivamente en su familia o persona.

A sí que la sensibilización fue indispensable durante el inicio del taller, por medio de ella las familias conocieron a profundidad las principales enfermedades

que ocasionan el tener una mala alimentación e higiene, mostrando gran atención a lo explicado ya que eran conocimientos nuevos para ellas.

La participación de las familias fue buena, debido a que durante la plática de los beneficios y que enfermedades se pueden evitar al consumir las frutas y verduras, las señoras hacían diferentes preguntas sobre el tema, como es el caso de las señoras Irene que constantemente estuvo haciendo cuestionamientos; ¿Qué frutas sirven para prevenir la tos? ¿Qué otras enfermedades se previenen con las frutas?.

Durante la conferencia impartida de la promotora de salud sobre el tema de la alimentación las familias al comenzar la sesión se mostraron cohibidas, pero en el transcurso fueron perdiendo la timidez, logrando una buena comprensión del tema sobre el plato del buen comer.

Apreciamos que al inicio de la sesión las familias no tenían noción de la clasificación de los alimentos, cuáles son los que se deben de consumir en mayores cantidades y los que se debe de consumir moderadamente de acuerdo a los nutrientes que aportan, esto se percató debido a que la promotora les hizo cuestionamiento sobre lo antes mencionado y no contestaban, pero después de la explicación les volvió hacer las misma preguntas y la señoras dieron sus respuestas con más seguridad las cuales fueron acertadas.

Antes de pasar al otro tema, la promotora hizo una dinámica de relajación, donde las mamás mostraron cooperación por realizar la actividad, siguieron adecuadamente las instrucciones y todas las señoras participaron.

Otra tema retomado en esta sesión fue sobre la importancia de los buenos hábitos de higiene para tener una vida saludable, donde la promotora volvió a retomar el tema de las enfermedades que se contraen si no se tienen una buena higiene, por lo que nos pudimos dar cuenta que las madres ya tenían conocimientos sobre ello, retomando aportaciones de la sesión anterior, por lo que se pudo ver comprensión de los temas abordados.

El interés, disposición y participación que mostraron las familias se apreció con mayor auge en esta conferencia impartida por la promotora de salud, las señoras se mostraron atentas, se involucraron totalmente en las actividades impartidas, cuestionaban constantemente y se interesaban por conocer más sobre las temáticas abordadas, al finalizar la sesión se acercaron a la promotora para manifestarle varias dudas que aun presentaban, así mismo expresaron el gusto por recibir la conferencia.

Retomando las observaciones realizadas y las escalas estimativas, se pudo corroborar que esta meta se logró en un 95 % ya que aumentó el número de asistencia y participación de las familias en las pláticas impartidas. A si mismo se vio más conocimiento sobre los hábitos adecuados de higiene y alimentación para una vida saludable.

**Meta 3: En un lapso de un mes lograr que las 25 madres de familia reconozcan los nutrientes que aportan las frutas y verduras, así como la importancia de practicar buenos hábitos de higiene.**

Para el logro de este objetivo se aplicaron pláticas para que las familias conozcan los nutrientes que aportan las frutas y verdura, y para ver si se lograron, se utilizaron los indicadores siguientes: asistencia, interés, participación, comprensión de los temas.

Durante esta sesión se vio una buena asistencia, ya que fue aumentando el número de participantes en un total de 23 a 24 señoras, se vio más disponibilidad en las sesiones impartidas llegando puntuales, de igual forma se vio durante la ambientación del aula debido a que unas llegaban temprano y nos ayudaban a acomodar las sillas, barrer.

A si mismo se mantuvo la participación de las señoras, aumentando el interés sobre los temas a abordar, se pudo ver al inicio de cada sesión donde las señoras comenzaban a preguntar de que se trataría el tema además en cada sesión resolvieron sus dudas presentadas, además que se impartiría, aportaron

diferentes conocimientos sobre los temas abordados, uno de ellos fue en la conferencia pon color a tu plato, donde se dieron a conocer los nutrientes que aportan las frutas y verduras de acuerdo al color que tienen, y que enfermedades se pueden evitar al consumirlas, se percató su participación pero a la vez una gran comprensión, ya que después de la explicación del tema se les hizo una lluvia de ideas donde se les hizo preguntas sobre el tema y las señoras contestaron con gran seguridad y correctamente.

En el transcurso de la evaluación de los conocimientos adquiridos sobre los alimentos a través de la elaboración de carteles de platillos saludables, las madres mostraron cooperación para realizar las pancartas, compartieron ideas, retomaron los alimentos de acuerdo a lo explicado en el plato del buen comer, complementando los platillos de acuerdo al grupo al que pertenecían, quedado sus platillos balanceados para un desayuno, comida y cena.

Al proporcionarles unas hojas con imágenes para ordenar los alimentos de una alacena de acuerdo al grupo al que pertenecían, se observó el reconocimiento de los alimentos de forma correcta, en esta actividad se apreció cooperación y ayuda mutua, cuando alguna señora llegaba a presentar dificultad para ordenar algún alimento su compañera le explicaba.

Realizando un contraste de cuestionarios aplicados en el diagnóstico sobre el tema de higiene antes de comenzar el taller, con los aplicados en esta meta tres, se aprecia un mayor manejo y conocimiento de información, ya que en los cuestionarios diagnósticos las familias solían contestar paulatinamente a las preguntas “no se” y en este periodo daban respuestas más concretas retomando la información impartida en las pláticas.

**Meta 4: Implementar en un lapso de un mes y medio, actividades donde se practique la elaboración de alimentos y hábitos de higiene, orientados al mejoramiento de la alimentación y el cuidado de la salud, dirigidos las 25 madres de familia.**

Al utilizar los indicadores de asistencia, interés, participación, involucramiento, disposición, habilidad para realizar los platillos, creatividad en el diseño, trabajo en equipo, mediante estos indicadores pudimos ver de qué manera se logró la meta cuatro.

Durante las actividades de las prácticas de alimentación e higiene se vio más asistencia de las señoras, además se mostró interés desde el momento que llevaban los alimentos que se les pedía con anterioridad. Además de ser puntuales a las sesiones.

En la actividad donde se realizaron las brochetas, figuras y cocteles de frutas, las familias mostraron gran entusiasmo para participar, durante la preparación de los alimentos primeramente se explicó el procedimiento, las señoras manifestaron interés por prepararlos, se les proporciono imágenes de figuras con fruta, donde fueron eligiendo el diseño que iban a realizar, poniendo en práctica su creatividad, ya que fueron sustituyendo alimentos que estaban en las imágenes por otros, por ejemplo para realizar los ojos y nariz de figuras se apreciaba que se hacían con kiwi, pero al no contar con la fruta la sustituyeron por las semillas de sandía.

Todas las señoras realizaron sus figuras, brochetas y cocteles, además se involucraron en todas las actividades, se logró mayor interacción en el transcurso de las actividades, manifestaron buena actitud compartiendo los alimentos que llevaban para que las demás pudieran utilizarlos, así mismo mostraban gran creatividad para realizar sus platillos, realizando figuras de flores, ositos, pollos, un sol, y diversas figuras que no se encontraban en las imágenes brindadas.

De igual manera pudimos observar que la preparación de los alimentos es una forma acertada para que los niños se vean motivados para consumir las frutas

y verduras, debido que al finalizar la preparación de los alimentos, las mamás les mostraron las figuras, brochetas y cocteles a sus hijos, ellos se expresaron muy entusiasmados y no sucedió ningún problema para consumirlos.

Durante la actividad de la preparación de los jugos y preparados de frutas, se mostró participación por parte de todas las señoras, ya que se involucraron todas en la elaboración de las bebidas, se apoyaron para lavar y pelar las frutas agregar los ingredientes, siguiendo correctamente las instrucciones para su preparación, al finalizar de elaborar los preparados pedían para llevar y darles a sus hijos.

En la elaboración de figuras de jabón, se pudo percatar que todas las señoras mostraron cooperación y creatividad en el diseño de la figuras, realizando figuras atractivas para los niños como son de animales, carros, entre otros. Existieron pequeñas dificultades al realizar las figuras, ya que varias de las señoras no podían dibujar sobre el jabón, por lo que se vio ayuda mutua entre ellas, debido a que las que sabían hacerlo auxiliaron a las que no. Al final de la sesión se realizaron cuestionamientos sobre cómo se sintieron durante la sesión y que les gustaría que cambiáramos para que fueran más amenas, por lo que comentaron que las sesiones se les hacían muy interesantes, ya que era una forma de motivar a sus hijos para llevar una buena higiene.

Durante la sesión de la elaboración de figuras de esponjas percibimos que las señoras seguían mostrando gran interés, haciendo sus figuras con creatividad, cuando alguna llegaba a faltar preguntaba que se había realizado en la sesión y nos solicitaban el material para poder realizarlo en su hogar, de esta forma también apreciamos interés, al no querer atrasarse e ir al corriente en las sesiones. Otra de las actividades fue la elaboración del shampoo, donde las familias mostraron trabajo en equipo, sin dificultades para trabajar en conjunto, dividiéndose las tareas a realizar.

**Meta 5: En un lapso de una semana organizar e implementar una exposición de alimentos y carteles elaborados en el curso-taller, en la escuela de preescolar de la comunidad, con la finalidad de difundir los conocimientos adquiridos.**

Durante la valoración de esta meta se hizo uso de los indicadores de asistencia, organización, creatividad, coordinación, cooperación y participación, que nos ayudaron a conocer los logros que se tuvieron durante el taller.

La asistencia se logró en un 90% ya que de las 25 señoras, solo 5 señoras faltaron a las sesiones, durante la sesión para organizar el cierre del taller hubo coordinación de las señoras, esto se vio cuando se formaron equipos, ya que se reunieron y se repartieron las actividades, se organizaron sobre como las iban a realizar los alimentos, que material llevaría cada una y en donde los realizarían.

En los productos elaborados se mostró creatividad, se pudo observar que las figuras de frutas que realizaron fueron llamativas para el resto de la comunidad, además de que diseñaron otras figuras diferentes a las que ya habían hecho en la sesión impartida por nosotras.

A si mismo se manifestó cooperación por parte de las señoras para la elaboración de aguas de frutas para los invitados al cierre del taller, donde hubo buena coordinación para realizarla ya que se repartieron actividades para su elaboración, esto se apreció ya que unas llevaron el agua, otras señoras llevaron la pulpa de melón y el azúcar la llevaron entre todas, para que todas hicieran el mismo gasto.

Cuando se llevó a cabo la exposición, hubo buena participación por parte de las familias, todas asistieron, nos ayudaron a ambientar el lugar donde se realizó la demostración de los productos, así mismo motivaron a las señoras de la comunidad a que asistieran a la actividad planteada, estuvieron al pendiente de cualquier situación apoyando en todo momento.



Mediante la lista de asistencia, registros descriptivos y la escala de valores pudimos corroborar que la última meta se logró en un 95% llevándose a cabo satisfactoriamente la actividad de cierre y donde mediante los productos elaborados se vio la comprensión que se tuvo a lo largo del taller.

Después de la valoración de los objetivos específicos, se llegó a la conclusión de que el objetivo general: **Fortalecer los conocimientos y la práctica adecuada de hábitos alimenticios e higiénicos en las familias de la escuela de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad de Xiquila, a través del curso- taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos” para proteger la salud de su familia y garantizar un bienestar integral en sus hijos de inicial. Se logró en un 95%**, debido a que la mayoría de las familias asistieron a las sesiones impartidas, logrando una buena participación siendo favorable, dinámica y constante.

Otro aspecto que permitió valorar el objetivo fue que al iniciar el taller pudimos percatarnos que las familias no tenían noción de la importancia de una buena alimentación e higiene, pero durante el transcurso fueron aclarando sus dudas, logrando así una mayor comprensión sobre las temáticas impartidas. Las cuales las demostraron al contestar los cuestionamientos realizados de manera correcta.

Esto también se manifestó en el transcurso del taller, ya que en un principio las familias proporcionaban a los niños de inicial alimentos chatarras en altas cantidades no importando la hora del día, al paso de unos meses me apreciaba mayor consumo de frutas, en los lonches de los niños les proporcionaban más variedad de alimentos.

A sí mismo en el cierre del taller pudimos observar que se lograron los objetivos en gran manera, debido que realizaron sus productos correctamente y con creatividad. Lograron compartir la información adquirida con el resto de la población que asistió.

### **4.3 Alcances y limitaciones con base a los criterios de seguimiento y evaluación del proyecto de intervención.**

La evaluación es un proceso indispensable para que todo proyecto se oriente a seguir su evolución, lo que contribuye de manera decisiva a la mejora de la actividad para obtener óptimos resultados, en el diseño de este proyecto se elaboro un plan de evaluación, utilizando diversos indicadores de asistencia, participación, disponibilidad, nivel de conocimientos adquiridos, organización etc.,

En base a ellos se les dio seguimiento a cada una de las actividades, contrastando la información para verificar los alcances y limitaciones que se presentaron en el proceso en relación a los objetivos y metas planteadas. Dentro de los alcances hacemos mención a que las actividades planteadas fueron aplicadas en su totalidad, donde se obtuvo de manera satisfactoria la participación de las familias permitiéndonos tener un mayor acercamiento, comunicación y confianza con ellas.

Al final de la primera fase del proyecto que correspondía a la sensibilización, se recurrió al uso de cuestionarios para apreciar el grado de comprensión que habían obtenido las familias con las pláticas de diversos temas enfocados a la alimentación e higiene. Los cuales fueron contrastados con la lluvia de ideas en la que se rescataron los conocimientos previos de las familias al inicio de las pláticas, proyectando datos satisfactorios en los cuales se manifestaba un mayor conocimiento sobre la alimentación, conocían más acerca del plato del buen comer del cual tenían muy poca noción, los mismo ocurrió con los tema de la higiene.

Así mismo se logró el interés y la motivación de las familias para participar, ya que en las primeras actividades donde se les invitaba a involucrarse en la lectura y dramatización de cuentos para sus hijos se mostraban apenadas, sin querer implicarse a la actividad, en cambio en la última obra que presentaron ante sus hijos muchas señoras se ofrecieron voluntariamente a participar, se mostraban

entusiasmadas, su tono de voz para la interpretación de los personajes era fuerte, su expresión corporal era fluida, con seguridad, no reflejando temor, en comparación a sus primeras lecturas de cuentos.

Se apreció el trabajo en equipo y el apoyo mutuo, en diversas actividades, por ejemplo para realizar los vestuarios, y la escenografía de la obra colaboraron conjuntamente, en la organización del cierre trabajaron en equipos apoyándose para realizar los platillos y demás productos, compartieron sus opiniones, mostrando respeto y tomando en cuenta todos los puntos de vista.

Otro de los alcances obtenidos fue el haber logrado los objetivos específicos y generales, gracias a la planeación y buen desarrollo de las actividades planteadas, a las adecuaciones realizadas en casos necesarios, y al ambiente de confianza que se les brindó a las familias involucradas.

Por otra parte se presentaron limitaciones, como es el no haber logrado implementar algunas actividades en los tiempos planteados, debido a diversas situaciones. En el desarrollo de las actividades unas madres de familia no podían asistir a todas las sesiones debido a problemas familiares o de trabajo, lo cual las retrasaba en las actividades, al comentar lo que se había trabajado en su ausencia querían realizar los productos en su hogar, para lo que teníamos que abrir un espacio en las sesiones para darles a conocer lo que se había trabajado anteriormente, retrasándonos un poco con el tiempo, ante estas situaciones un aspecto favorable que se mostró es el interés que tenían las madres.

En la organización de algunas actividades se apreciaba que unas familias se negaban a participar en equipo con otras personas, por lo que costaba un poco de trabajo integrarlas, pero al final accedían.

Así mismo en cuestión a la asistencia, retomamos la puntualidad en las sesiones, este criterio no se mostró por parte de todas las familias, por diversas

situaciones se retrasaban para llegar, esto limitó la adquisición de sus aprendizajes, pero al final de la sesión nos acercábamos a ellas para comentarles de manera breve y sintética lo expuesto a fin de que no se retrasaran.

Otro aspecto presentado es que al aplicar los instrumentos de evaluación como son las entrevistas, nos encontramos con la situación de que algunas madres de familia no sabían escribir, por lo que tuvimos que implementarles las entrevistas de manera oral, anotando nosotras sus respuestas, por lo que fue un poco incómodo para las señoras.

#### **4.4 Modificaciones, inserciones y adecuaciones que se realizaron en el proyecto.**

Para llevar a cabo el proyecto se realizó un plan de trabajo para la intervención, el cual se da a conocer el desarrollo de las actividades, siendo flexibles en donde puede haber modificaciones, inserciones o adecuaciones en su aplicación. Es por ello que en este apartado se dan a conocer cuáles son los que se suscitaron durante el desarrollo del taller.

##### ◆ Modificaciones

La última actividad del cierre estaba planeada hacerse en la galera pública de la comunidad ya que es un espacio amplio y además que se encontraba a la vista de toda la población, pero debido a imprevistos como fue la colocación de puestos mercantiles, no se pudo llevar a cabo la actividad, por lo que tuvimos que trasladarnos a una galera más reducida para realizar la demostración.

##### ◆ Inserciones

Durante el inicio de la aplicación de las actividades, hubo señoras que no se lograban integrar, por lo que fuimos implementando actividades de integración que no estaban contempladas en nuestras planeaciones, a

partir de ellas se logró fomentar actitudes que mostraron mejor convivencia grupal.

◆ Adecuaciones

Una de las adecuaciones que se realizó durante las actividades fueron en las pláticas impartidas, ya que se encontraban planteadas en una sesión cada tema, aunque en ocasiones restaba tiempo y se llevaba a cabo dos pláticas por sesión.

#### **4.5 Implicaciones del proyecto en nuestra formación profesional.**

**Yarelí Solares Ramírez:**

El diseño e implementación de este proyecto de intervención me proporciono múltiples experiencias en mi vida y formación profesional, permitiéndome valorar las formas de trabajo y desempeñarme en el campo laboral, lo cual brindo las pautas para poner en juego los conocimientos adquiridos durante mi proceso formativo.

Me permitió concretizar teorías impartidas en todos los cursos de la LIE, aplicarlas a situaciones reales, al mismo tiempo me brindó la oportunidad como estudiante de reconocer los límites de la teoría y acceder a los requerimientos de la realidad. De esta forma establecer un vínculo entre la teoría y la práctica dando lugar a un nuevo sentido y significado de la realidad social y profesional.

Entre los múltiples aspectos que aportó a mi persona, es tener una mayor responsabilidad, al trabajar con niños de edades muy cortas, debemos estar muy pendiente de su desempeño, cuidando, su integridad física y desarrollo en las diferentes áreas. Así mismo al estar a cargo del proyecto y enfocar el trabajo con las familias nos hizo estar al pendiente de todas las situaciones para que marcharan de manera correcta, implicando un gran compromiso.

Respecto a las actividades aplicadas, tuvimos el reto de involucrar a las familias a participar para lo cual sé que retomaron aspectos que nos impartieron en los cursos, lo cual me permitió tener un adecuado rol como coordinadora, poder brindar un clima de confianza y armonía, despertando el interés de las familias.

Estar frente a un grupo de adultos y niños fue una experiencia única, ya que me adentre más al grupo de trabajo, obtuve mayor confianza en el manejo de las actividades, fui cuidadosa en los términos para expresarme, estos aspectos me ayudaron a mi formación como profesionista.

Gracias a la constante interacción con las familias nuestra convivencia fue satisfactoria, establecimos vínculos de amistad, ellos nos mostraban confianza, pedían ayuda cuando lo necesitaban, por lo que los niños se mostraban cariñosos. Esto en un principio no era así, ya que al llegar nos tenían miedo, pero gracias a la implementación de actividades, el apoyo de la educadora, y la actitud que presentábamos, logramos establecer este ambiente de confianza y armonía.

La puesta en práctica de este proyecto dentro del contexto indígena me brinda un panorama diferente al que tenía, ya que permitió poner en práctica habilidades y capacidades adquiridas en este transcurso de mi formación. La experiencia que me llevo es grata ya que obtuvimos apoyo, participación, y una adecuada convivencia con todas las personas implicadas, además me permitió aprender de las familia y de la experiencia de la educadora, aprendí a resolver situaciones de manera independiente y a entregarme más a mi trabajo como interventora.

### **Yolochochitl Reyes Gómez**

Durante el transcurso de nuestra estancia en la institución “Vicente Guerrero” pude rescatar experiencias significativas que me ayudaran en mi formación académica, durante el diagnostico pudimos conocer las diferentes

técnicas de recogida de información, como es el uso de los registros de observación, el diseño y aplicación de entrevistas.

Además de saber cómo se realiza una triangulación, se esto puedo decir que no fue una tarea fácil, ya que primero se me hizo complicado corroborar lo observado en el campo con la teoría de los cursos impartidos durante el transcurso de nuestra carrera, lo cual fue un reto satisfactorio.

Así mismo mediante el diagnostico pude conocer, las necesidades más comunes que se presentan dentro de un aula, y de qué manera afectan el desarrollo integral de los niños y niñas.

En lo que se refiere al trabajo docente, conocí la forma de trabajar con niños de edades tempranas, lo cual es una responsabilidad muy grande, ya que se debe de atender las necesidades de cada uno de ellos.

La educadora es una pieza indispensable de la cual puedo retomar aspectos importantes para mi formación, y como base de la construcción de nuestra experiencia adquirida en este proceso de formación, debido a los años que lleva laborando posee un cumulo de conocimientos en relación a diversos ámbitos, así como de formas de desempeñarse ante situaciones complicadas de los cuales podemos retomar su compromiso y veracidad para resolverlas.

Nuestra convivencia con las familias fue satisfactoria, ya que establecimos vínculos afectivos, nos mostraban confianza, esto en un principio no fue así, ya que al llegar mostraba desconfianza, esto se logró ver, cuando la educadora no asistía y les comentaba que solo nosotras no íbamos a atender el grupo, no todas las señoras llevaban a sus hijos, mediante pláticas informales con ellas nos dimos a conocer y logramos establecer un ambiente de confianza y armonía.

Además que pusimos en práctica los diversos conocimientos adquiridos durante el transcurso de nuestra carrera, estos conocimientos se aplicaron en el diseño de cada apartado que integra nuestro proyecto.

Al inicio de la aplicación del taller las señoras se mostraban desinteresadas, se hacía todo lo posible para integrar al resto de las señoras, también aprendí que gracias a la actitud de entusiasmo que presente cada educador se logra la integración de todos los participantes dentro de un grupo de sujetos.

Otra experiencia adquirida fue el uso de la evaluación para conocer el logro de los objetivos, por lo que puedo decir que es el apartado más complicado de elaborar en todo proyecto, ya que se deben de conocer y aplicar correctamente las técnicas de evaluación para conocer los alcances obtenidos durante la aplicación de cada actividad.

A lo largo de nuestra estancia en la institución pudimos ver que el trabajo en el medio indígena es un panorama diferente al de las escuelas particulares ya que se establecen mayores vínculos de trabajo con las familias y el ambiente de trabajo es menos rígido. La convivencia con las familias fue muy grata ya que la mayoría de las madres se mostraron amables, alegres y participativas.



## CONCLUSIONES

Como se mencionó a lo largo del proyecto, el taller se encontró enfocado a mejorar las prácticas de alimentación e higiene que las familias fomentan con sus hijos de nivel inicial, siendo que estos temas son de vital importancia para el buen desarrollo del infante, logrando así mejorar también la salud de cada familia.

La alimentación e higiene que tiene un infante en sus primeros años de vida, es un proceso que suele estar condicionado por factores externos tales como hábitos, creencias culturales, accesibilidad a determinados nutrientes, presión de la publicidad, recursos económicos, etc. De ahí parte la importancia que la educación intervenga primero desde la familia y después desde la escuela, contribuyendo en la construcción de conocimientos y actitudes que ayuden a los niños a tomar decisiones sobre su propia alimentación y hábitos higiénicos correctos.

En base al diagnóstico realizado, surgió la necesidad de intervenir con un proyecto socioeducativo, denominado; Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”, para lo cual fue indispensable tener siempre presente el objetivo propuesto. Se implementaron actividades orientadas a mejorar las problemáticas “Prácticas de alimentación e higiene que fomentan las familias de educación inicial”

Concluida la fase del diseño del taller se dio paso a su aplicación, donde se trabajó con las familias del Centro de educación inicial indígena “Vicente Guerrero” de la comunidad Xiquila, Huejutla de Reyes Hgo, involucrando en todo momento a los niños de inicial, así como a la educadora. En el transcurso de la aplicación se realizó una evaluación continua que permitió verificar en qué medida se lograban los objetivos y las metas, del mismo modo realizar las adecuaciones necesaria para que se obtuvieran resultados satisfactorios.

Consideramos que el proyecto que llevamos a cabo ha contribuido de manera satisfactoria a la población dirigida, ya que se vio reflejado durante el

desarrollo del taller, con el interés por llevar a cabo las actividades, además que las familias aplicaron lo aprendido con sus hijos complementando su forma de alimentación, sustituyendo las provisiones chatarras por frutas, verduras y alimentos más variados, además los niños llegaban al aula más aseados que al inicio del periodo escolar, la madres les lavaban las manos antes de comer, de forma correcta.

Podemos mencionar que en todo proyecto existen dificultades o imprevistos, pero como interventoras estuvimos preparadas a las distintas situaciones presentadas. El desarrollar y aplicar el proyecto, nos permitió poner en práctica los conocimientos adquiridos durante los cursos de la Licenciatura en Intervención Educativa, además rescatamos grandes experiencias que nos ayudarán en nuestra carrera como profesionistas.

Como pudimos apreciar en el desarrollo de este proyecto tenemos una serie de hábitos alimentarios y de higiene que forman parte de nuestra historia, de nuestras tradiciones, de nuestra cultura y por ende están muy arraigados. Muchas de estas costumbres están distanciadas de lo que se considera una dieta sana, incapaz de garantizar una mejor calidad de vida. Esto no significa que debemos abandonar nuestras raíces pues forman parte de nuestra identidad pero se debe mantener un equilibrio entre lo tradicional y lo que es bueno para la salud.

Es por ello que debemos tener en cuenta que la educación alimentaria y de higiene juega un papel importante en la vida, la cual es responsabilidad tanto de la familia como de la escuela. La familia tiene un papel decisivo en la educación de los más pequeños de la casa, para que adquieran adecuados hábitos, pues es a través de la interacción con los adultos que los niños y niñas adquieren determinadas actitudes, preferencias y costumbres que están fuertemente influenciados por las prácticas que realiza la familia.

Contrastando esta realidad, con lo que se vive actualmente en el resto de la población apreciamos que no es sencillo modificar los hábitos de consumo de la

población en México, menos cuando llevamos años alimentándonos de una dieta rica en grasas y careciente de nutrientes, así mismo no se trata únicamente que nos alimentemos “sanamente” y realicemos hábitos de higiene correctos para que aseguremos una calidad mayor de vida, además es necesario pensar en el factor educativo como uno de los aspectos que influye en estos hábitos de vida y es ahí donde es importante hacer énfasis, en las poblaciones con más carencias, donde se encuentran mayores dificultades y se presentan los índices de desarrollo humano más bajos.

Para finalizar es indispensable recordar que alimentarnos correctamente y presentar hábitos adecuados de higiene desde la más tierna infancia contribuyen esencialmente para crecer de forma sana y ser unas personas totalmente saludables. Desde luego no olvidar que el educar es esencial para que los que hoy son niños, tengan un mañana mejor y puedan afrontar la vida con una salud de hierro dejando de lado las enfermedades.

## BIBLIOGRAFÍA

CAMPOS MG. Anna lucia, Primera infancia: Una mirada desde la neuroeducación, Edición OEA/OEC 2010.

CASANOVA, María Antonieta. "Un modelo evaluador y su metodología". En: Evaluación educativa, Antología UPN.

CASANOVA María Antonieta, Evaluación; concepto, tipología y objetivos, En: Evaluación educativa, Antología UPN.

COLL, C. (COORD.). (1999). Psicología de la instrucción: la enseñanza y el aprendizaje en la educación secundaria. Horsori. Barcelona.

De las vías no formales de la educación de la primera infancia. En: Currículo y organización de la educación no formal, Antología UPN.

GONZÁLEZ Y HERNÁNDEZ, Métodos de Investigación Cuantitativa, 2003

LAWRENCE Haddad, "Nutrición y Pobreza." En *Nutrición: La Base para el Desarrollo*, Ginebra: SCN, 2002

MEECE, L. Judith, "Educación y desarrollo", en: Los procesos evolutivos del desarrollo integral en la primera infancia, Antología UPN

Modelo de atención con enfoque integral, Educación inicial, SEP, Edición 2012

PIÑEIRO Regino. Nutrición y función cerebral en los niños. Cerebrum Ediciones. Perú, 2010

Programa de educación inicial indígena 2005

Propósito y ámbitos de acción. Marco curricular de la educación inicial indígena, un campo de la diversidad, Fascículo IV, edición 2010.

Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativos y cualitativos, Antología: Elementos básicos de investigación cuantitativa UPN.

Taylor y Bodgan, 1994 cp. Rincón C., 1995:40

## WEBGRAFÍA

<http://html.rincondelvago.com/investigacion-etnografica.html>

<http://definicion.de/necesidad/>

<http://www.eumed.net/libros/2007c/306/que%20es%20un%20problema.htm>

[http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/F\\_METODOLOGICA/obspar\\_formet42.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/F_METODOLOGICA/obspar_formet42.pdf)

Belkys Elizabeth Osorio Acosta

<http://belkysosorio.blogspot.mx/2010/04/informantes-claves.htm>

[http://apps.who.int/gb/archive/pdf\\_files/EB113/seb11312.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB113/seb11312.pdf)

<http://www.solohijos.com/html/articulo.php?idart=3>

Malandro en Kaos en la Red, <http://old.kaosenlared.net/noticia/modificacion-habitos-alimenticios-mexico>

<http://www.slideshare.net/Vivicaro/importancia-de-la-higiene-y-conservacion-de-la-salud-en-nios>

<http://www.monografias.com/trabajos24/nutricion-adolescentes/nutricion-adolescentes.shtm>

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Autoregistro-e-HigienePersonal/1690837.html>.

<http://uvprintervencioneducativa.blogspot.mx/2011/09/la-intervencion-socioeducativa-por.html>.

<http://www.exito-motivacion-y-superacionpersonal.com/salud.html>

<http://www.guiainfantil.com/blog/717/habitos-de-vida-saludables-para-los-ninos.html>

<http://socialpsychology43.lacoctelera.net/post/2008/07/21/aprendizaje-social-teorias-añbert-bandura>.

<http://constructivismos.blogspot.mx/>

<http://www.losrecursoshumanos.com/contenidos/1888-concepto-de-grupo.html>,

## ANEXOS

Anexo 1: En la imagen se aprecia el consumo de alimentos chatarra dentro del aula de inicial.



Venta de productos chatarra fuera del aula.



**Anexo 2: Entrevista aplicada a la señora María Isabela Hernández, Fecha 23 de noviembre de 2012**

**ENTREVISTA**

**PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES PRIMARIOS**

**PROPOSITO:** Tener un acercamiento y poder conocer los hábitos de higiene que implementan los padres de familia con sus hijos de inicial, de igual forma saber el grado de conocimiento que tienen en esta temática, para así poder identificar las problemáticas o aspectos que se deben reforzar dentro de este ámbito.  
Sin dejar de mirar la labor de la familia y de los agentes educativos que se involucran en la formación de niño o niña.

Nombre: *María Isabela Hernández Hernández*

Edad: *26 años*

Grado de estudios: *termino la Secundaria*

Nombre de su hijo: *Brisleydi Hernández*

Ha asistido a alguna vez a pláticas sobre el cuidado de la higiene, ¿en dónde?

*Si, en la clinica,*

¿Qué entiende por higiene personal?

*Pues barrer la casa y bañar a los niños no se,*

¿Qué hábitos de higiene tiene usted?

*la baña, barre,*

En qué momentos consideras que se tiene que realizar la higiene personal

*ya en la tarde baño a bris.*

Baña a su hijo todos los días ¿Por qué lo baña?

*Si, para que este limpia.*

Cambia de ropa al niño aun cuando no lo bañe ¿y de ropa interior?

*Si lo cambio de ropa, su short y subling*

¿En qué ocasiones considera necesario lavarle las manos al niño?

Cuando come o cuando las tiene muy sucias.

¿Qué utiliza para hacerlo?

con jabon escudo o polvo oradomas así.

Cada cuando le corta las uñas a su hijo

Si, casi no porque no tiene uñas.

¿Le lava los dientes? ¿Cuántas veces al día?

casi no muy deves en cuando.

Mencione que productos conoce para la higiene personal.

Jabon y el cloro.

El niño coloca los útiles y los juguetes en su sitio después de usarlos

aves si, aveces no casi no quiere, pero yo le digo ella solita no.

Porque considera importante bañarse, lavarse los dientes, etc.

Si, para que no se piquen.

Que acciones realiza en su hogar para que el niño practique la limpieza personal.

¿Qué cosas realiza para informar a sus hijos sobre la importancia de la higiene personal?

le digo nadamas que se las lave pero no porque, q aveces se las lava solito, pero no seguido.

Antes de llevar al niño a la escuela ¿qué hábitos de higiene practica con él?

la peino y le laro la cara.

¿Qué otras cosas cree que se involucran dentro de la higiene?

no se.



## Anexo 3: Entrevista de Higiene personal

### ENTREVISTA

#### PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES PRIMARIOS

**PROPOSITO:** Tener un acercamiento y poder conocer los hábitos de higiene que implementan los padres de familia con sus hijos de inicial, de igual forma saber el grado de conocimiento que tienen en esta temática, para así poder identificar las problemáticas o aspectos que se deben reforzar dentro de este ámbito.  
Sin dejar de mirar la labor de la familia y de los agentes educativos que se involucran en la formación de niño o niña.

Nombre: Gloria Hdez Hdez

Edad: 29 años

Grado de estudios: 5<sup>to</sup> primaria

Nombre de su hijo: Fanny Isela Hdez Hdez

Ha asistido a alguna vez a pláticas sobre el cuidado de la higiene, ¿en dónde?

Si, en la clinica, platicas de oportunidades

¿Qué entiende por higiene personal?

Lavar las manos, limpiar la casa

¿Qué hábitos de higiene tiene usted?

Nos bañamos diario, se hace el queasar de la casa

En qué momentos consideras que se tiene que realizar la higiene personal

Todos los días, para q' no pndemos sucios y no tener alguna enfermedad

Baña a su hijo todos los días ¿Por qué lo baña?

Si, para que este limpia

Cambia de ropa al niño aun cuando no lo bañe ¿y de ropa interior?

Todos los días, hay veces que la hago dos veces al día

¿En qué ocasiones considera necesario lavarle las manos al niño?

Cuando va a comer o va al baño

¿Qué utiliza para hacerlo?

Jabon, agua

Cada cuando le corta las uñas a su hijo

Cuando vea que ya tiene larga las uñas

¿Le lava los dientes? ¿Cuántas veces al día?

Solo cuando me acuerda y no lo hago todos los días

Mencione que productos conoce para la higiene personal

Papel de baño, Jabon, champaa, cepillo y pasta dental

El niño coloca los útiles y los juguetes en su sitio después de usarlos

Si, se lo digo si

Porque considera importante bañarse, lavarse los dientes, etc.

para que este limpio, para que no se enferme

Que acciones realiza en su hogar para que el niño practique la limpieza personal.

¿Qué cosas realiza para informar a sus hijos sobre la importancia de la higiene personal?

le digo q' se bue los dientes para evitar las caries y q' no se enferme

Antes de llevar al niño a la escuela ¿qué hábitos de higiene practica con él?

Cambiarlo, ir al baño, lavar le las manos, peinarlo

¿Qué otras cosas cree que se involucran dentro de la higiene?

barrer la casa, lavar los baños y acomodar.

**Anexo 4: Entrevista de Higiene aplicada a la señora Feliciano Clemente Ángeles,  
fecha: 17 de octubre de 2012**

**ENTREVISTA**

**PADRES DE FAMILIA O CUIDADORES PRIMARIOS**

**PROPOSITO:** Tener un acercamiento y poder conocer los hábitos de higiene que implementan los padres de familia con sus hijos de inicial, de igual forma saber el grado de conocimiento que tienen en esta temática, para así poder identificar las problemáticas o aspectos que se deben reforzar dentro de este ámbito.  
Sin dejar de mirar la labor de la familia y de los agentes educativos que se involucran en la formación de niño o niña.

Nombre: Feliciano Clemente Angeles

Edad: 19 años

Grado de estudios: Sexto

Nombre de su hijo: Rigoberta Hdez Clemente

Ha asistido a alguna vez a pláticas sobre el cuidado de la higiene, ¿en dónde?

No he asistido a ninguna pláticas

¿Qué entiende por higiene personal?

Los niños, tienen que estar bien cuidados,

¿Qué hábitos de higiene tiene usted?

Nos lavamos los dientes, las manos, diariamente  
nos bañamos

En qué momentos consideras que se tiene que realizar la higiene personal

Cuando están jugando tierra, antes de comer  
y cuando están sucios los niños

Baña a su hijo todos los días ¿Por qué lo baña?

Si, Por que se ensucia

Cambia de ropa al niño aun cuando no lo bañe ¿y de ropa interior?

Si, todos los días

## Anexo 5: Registro de observación del día Martes 11 de Septiembre de 2012

Lugar: Xiquila, Huejutla de Reyes Hidalgo, Centro de educación inicial indígena "Vicente Guerrero".

Descripción de los hechos	Interpretación
<p><b>Hora 9 am- 9:35am</b></p> <p>Los niños comienzan a llegar al aula, <u>algunos niños aun van con sueño, traen lagañitas en sus ojos</u>, en cambio Josmar y Dylan llegan muy contentos, saludándonos.</p> <p>Al llegar Lalito con su mamá, la señora le comenta a la maestra</p> <p>Mamá: <u>que cree maestra ya ve que le dieron los desparasitantes a los niños, Lalito saco lombrices, gritaba mi niño yo creo que se espantó la verlas</u>, una se le quedo pegada no se la podía quitar.</p> <p>Maestra: enserio doña, entonces ya tenía tiempo que no lo desparasitaban.</p> <p>Mamá: si ya tiene tiempo.</p> <p>Llega un alumno nuevo al salón, y al retirase su mamá se pone a llorar, los niños lo miran y nos dicen:</p> <p>Josmar: ¡mila mestla está llorando!, esta chiquito verdad, por eso llora. Yo ya no chillo.</p> <p>Practicante: si nuestro compañerito acaba de llegar al salón hay que quererlo, hay que jugar con él para que no llore, présténle los juguetes sí.</p> <p>Los niños solo lo miran, pero no se acercan a él, después de un momento el niño deja de llorar</p> <p>Se comienzan a retirar las señoras del aula.</p>	<p>¿Por qué los niños no llegan bien en su aseo personal al aula?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-las mamás no les da tiempo alistar a sus niños.</li> <li>- no conocen o practican buenos hábitos de higiene personal.</li> </ul> <p>¿El sacar lombrices indicara una enfermedad en el organismo del niño?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-sacaron lombrices debido a que ingieren muchos dulces, no tiene higiene en la alimentación.</li> <li>-No se desparasita frecuentemente.</li> </ul>
<p><b>Hora 9:40 am- 10: 30 am</b></p> <p>Se inicia la actividad con la lectura de un cuento sobre la temática de las nociones de espacio, arriba, abajo, enfrente, atrás, todos los niños están muy atentos, <u>Josmar y Iveth son de los más participativos cuando se cuestiona acerca de la temática a los niños, Cintia se la pasa compartiendo experiencias</u> cuando observa la imagen de algún animal nos comenta donde observo uno igual, al escucharla algunos niños</p>	<p>¿Qué es lo que motiva a participar en mayor grado a comparación de sus compañeros?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les interesa la temática abordada.</li> <li>- No son tímidos para</li> </ul>

también comentan donde vieron un animalito igual.

Terminando la lectura del cuento, se inicia una actividad siguiendo con la temática utilizando aros para cambiarlos de posición, para esto varios niños no se quieren integrar ni siquiera quieren tomar un aro tal es el caso de Gisel, Gabriel y Nancy.

La maestra da continuidad a la temática y para mayor entendimiento representa el cuento con material del aula, infla una pelota corta una hoja de papel y con ello representa que es una manzana, posteriormente toma un títere de peluche de una oruga y simula que es el gusanito, se le da la oportunidad a los niños de manipular el material.

Para cerrar la actividad los niños colorean una manzana, de color rojo, la maestra les muestra la pelota como ejemplo que es color roja y les dice que la pinten, del color de la sangre.

Algunos niños al no poder identificar el color nos piden ayuda para encontrarlo.

Apreciamos que a la hora de colorear ninguno de los niños se reusa a realizar la actividad en comparación de otras que tengan que ver con el juego en grupo o cantos.

Hora 10: 35- 11: 10 am

Las mamás comienzan a llegar, he ingresan al aula con el lonche, algunas de ellas no todas, sacan a los niños fura del salón para lavarles las manos, apreciamos que el agua que utilizan es del agua que les dan para tomar, de la que levan en sus botellitas, además de que no utilizan jabón, solo con una poquita de agua les mojan las manos, y no se las secan.

La mamá de Brisleydi llega tarde y le dice:

Mamá: hay hija no te traje agua para lavarte las manos, (le mira las manos) ya así no están tan

expresar sus ideas.

- Están acostumbrados a un ambiente de constante interacción y expresión

¿A pesar de los días ya transcurridos porque los niños aún no se logran integrar a las actividades?

- No les llama la atención las actividades.
- Son muy tímidos para participar.
- 

¿Por qué los niños se inclinan más hacia las actividades de pintar que a las de convivir en grupo?

- Les agrada trabajar solos
- No les gusta cantar, les da pena.

¿Por qué les lavan las manos de esa forma a los niños, será lo más apropiado para una buena higiene?

- No saben la forma correcta de lavarse las manos.
- Se acuerdan de último momento que tienen que lavarles las manos a los niños

sucias, mira te tarje un jugo.

Conforma van terminando de comer los niños las mamás se comienzan a retirar antes de irse la mamá de Nancy le deja dado un peso y le dice:

Mamá: ten Nancy te compras un dulce tú, ya me asome pero el señor del carrito todavía no llega, yo ya me voy. (la señora se retira)

Después de unos minutos la niña se sale del aula, el señor de los dulces ya se encontraba y la niña corre al puestito de dulces, la maestra me dice:

Maestra: ya viste como esta Nancy trepada en el carrito de dulces, se ve bien chistosa, está bien agarrada para que no se caiga, (sonríe la maestra)  
Me asomo y me percato de los que dice es cierto.

Hora 11:15am – 12:05 pm.

Después de receso la maestra le da permiso a los niños de que jueguen con el material de construcción, los niños lo toman, arman torres y algunos niños simulan que tiene pistolas.

En ese momento lveth pide permiso para ir al baño dice que quiere hacer popo, la maestra le dice que cuando termine le grite para que la valla a limpiar, pasa un momento y la niña le habla a la maestra que ya termino, la maestra sale con papel en la mano y transcurriendo un momento regresa al salón a decirme que vaya a ver lo que saco la niña.

Me dirijo con ella al lugar y me percato que en el excremento se encontraba una lombriz de gran tamaño, la maestra dice:

Maestra: ya viste, eso es para que se mande al laboratorio, esta enorme la lombriz, y ni siquiera lloro la niña ni se espantó.

Me dice que tome una foto para tener evidencias. Limpia a la niña y como no hay agua en el aula no le lava las manos.

Ingresamos de nuevo al salón, los niños continúan jugando hasta que dan las doce, al llegar las

- Por las prisas no se toman el tiempo necesario para una adecuada limpieza en las manos.

¿Cuál es la prisa de la mamá para que la niña se compre dulces?

- La niña ya se los había pedido anteriormente.
- Está acostumbrada a comprarle dulces después de comer.

¿Qué es lo que provoca que la niña arroje lombrices?

- No mantiene una adecuada alimentación.
- No se desparasita frecuentemente.
- Come muchos dulces o alimentos que no tiene una limpieza adecuada.
- Come con las manos sucias.

<p>mamás a recoger a los niños les informa que habrá clases hasta el lunes, debido a una reunión, menciona que las mamás a las que le tocaba hacer el aseo del salón el viernes, se recorre para el día lunes, los niños se retiran a sus casas.</p>	
--	--

**Anexo 6:****LISTA DE ASISTENCIA****Curso- Taller “Nuestra salud mejoramos si por la casa comenzamos”****Fecha: Febrero y Marzo 2013**

Nombre	Fecha				
	06-02	13-02	04-03	11-03	15-03
María Dolores Hernández Hernández			✓	✓	✓
Martha Alvarado Hernández	✓	✓	✓	✓	✓
Irene Hernández Hernández	✓		✓	✓	✓
María Elodia Hernández Hernández	✓	✓	✓	✓	
Alejandrina Hernández Sánchez	✓	✓	✓	✓	✓
María Andrea Hernández Alvarado	✓	✓	✓	✓	✓
María Glafira Hernández	✓	✓	✓	✓	✓
Estela Andrade Hernández	✓	✓	✓	✓	✓
María Isabel Hernández Hernández	✓		✓		✓
Emilia Hernández Hernández	✓	✓	✓	✓	✓
María Angelina Hernández Hernández	✓	✓	✓	✓	✓
Feliciana Llemente Ángeles	✓	✓	✓	✓	
Hortensia Martínez Angelina	✓	✓	✓	✓	✓
Nohemi Hernández Hernández	✓	✓	✓		✓
Nicolasa Hernández Hernández	✓	✓		✓	
Dolores de la Cruz Nava	✓	✓	✓	✓	✓
Gloria Hernández Hernández	✓	✓	✓		✓
Gregoria Hernández Hernández	✓		✓		✓
Alejandra Alvarado Hernández		✓	✓	✓	✓
Andrea Martínez Hernández	✓	✓	✓		✓
Gina Alvarado Alvarado	✓	✓	✓		✓
Benita Alvarado Hernández	✓	✓	✓		✓



Ejercicios y entrevistas de evaluación, referentes al conocimiento de los grupos alimenticios y a los temas abordados de la higiene.

Hortencia Martinez Angelina  
Curso-taller: "NUESTRA SALUD COMIENZA EN CASA"

Rompecabezas de la Búsqueda de Palabras del Chef Solus

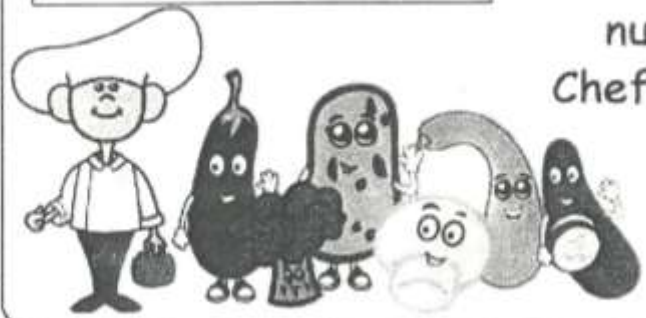
T	C	G	T	X	C	A	H	M	K
V	K	V	I	O	C	G	D	W	F
C	E	E	L	K	Y	U	N	U	O
C	T	G	O	X	D	H	X	W	K
Z	A	E	C	K	P	C	D	U	U
F	M	T	O	O	H	E	Q	U	O
H	O	A	R	F	A	L	U	D	W
Y	T	L	B	O	I	H	W	E	V
K	Y	E	L	R	B	B	M	W	X
T	D	S	A	W	U	T	R	P	Z
K	E	S	P	I	N	A	C	A	U



- Broccoli ✓
- Col ✓
- Lechuga ✓
- Tomate ✓
- Vegetales ✓
- Fibra ✓
- Espinaca ✓

Grupo De Vegetales

Para más juegos de nutrición:  
ChefSolus.com



Curso-taller: "NUESTRA SALUD COMIENZA EN CASA"

Hoja de Trabajo del Chef Solus de los Grupos Alimenticios en la  
Cocina

Ayúdele al Chef Solus a organizar su alacena. A él le gusta colocar los  
alimentos juntos en el mismo grupo.



Tache el artículo de alimento que no pertenece en el estante.

Cereales

desayuno

frutas

verduras

origen  
animales



Curso-taller: "NUESTRA SALUD COMIENZA EN CASA"

**Cuestionario "Que conozco sobre la higiene"**

Nombre: Estela Andrade Hdez.

Fecha: 11. de Marzo 2013

¿Qué es la higiene?

estar siempre limpios, lavarse, las manos todo el cuerpo.

Porque es importante tener una buena higiene desde la niñez porque nos ayuda a prevenir enfermedades en el cuerpo

Que consecuencias o enfermedades trae consigo no asearse grano, hongos piojos, infecciones vaginales

Que partes del cuerpo deben asearse diariamente partes genitales como la vagina, las orejas, el ombligo la cabeza y la uñas.

En qué momentos se deben lavar las manos antes de comer y despues de ir al baño

De los temas impartidos sobre la higiene cual te pareció más interesante todo me pareció importantes.

Que más te gustaría conocer sobre este tema sobre la alimentación de nuestros hijos

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

En la primera fase, se muestran las fotografías de las actividades realizadas para sensibilizar a las familias.





**En estas fotografías se exponen evidencias de las evaluaciones que se realizaron en las actividades de la primera fase.**



**En la segunda fase se muestran las prácticas realizadas para tener una buena alimentación e higiene.**









En la tercera y última fase se realizó el cierre del taller, en las fotografías se aprecia el trabajo en equipo de las familias implicadas y la asistencia de otras personas de la comunidad.

