



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

**“LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN
MI SALUD Y BIENESTAR”.**

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO

**ELIZABETH HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
MOISÉS HERNÁNDEZ MERCADO**

HUEJUTLA DE REYES HIDALGO.

MAYO DEL 2018.



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

**“LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN
MI SALUD Y BIENESTAR”.**

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO

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

PRESENTAN:

**ELIZABETH HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
MOISÉS HERNÁNDEZ MERCADO**

HUEJUTLA DE REYES HIDALGO.

MAYO DEL 2018.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/CT/Of. No. 113/2018-I
DICTAMEN DE TRABAJO

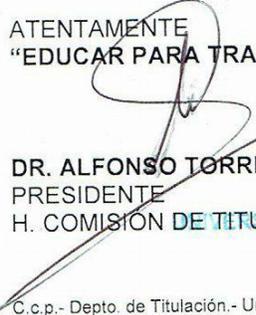
Pachuca de Soto, Hgo., 30 de enero de 2018.

C. ELIZABETH HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
PRESENTE.

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: "LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN MI SALUD Y BIENESTAR", presentado por su tutora MTRA. CLARA MOCTEZUMA MORALES, 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



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

ATH/SCA/jahm



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO

UPN/CT/Of. No. 114/2018-I
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo., 30 de enero de 2018.

C. MOISÉS HERNÁNDEZ MERCADO
PRESENTE.

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: "LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN MI SALUD Y BIENESTAR", presentado por su tutora MTRA. CLARA MOCTEZUMA MORALES, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciado 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. F. P. A.
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/SCA/jahm

ÍNDICE
INTRODUCCIÓN

CAPITULO I.

LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE OXTOMAL I.

1.1. Oxtomal I, Huejutla de Reyes Hidalgo.....	10
1.1.2. Preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” Oxtomal I.....	15
1.2. Diagnostico socioeducativo.....	19
1.2.1.Necesidad detectada.....	19
1.2.2. Descripción del proceso para el diagnóstico.....	22
1.2.3. Identificación de las causas.....	24
1.2.4 Análisis y descripción de la naturaleza de la necesidad.....	26
1.3. Delimitación de la necesidad.....	28
1.3.1. Situación y aspectos relevantes de la higiene personal en el tercer año grupo “A” del preescolar Ricardo Ramírez Molinos.....	28
1.4. Explicación y análisis de la necesidad desde una postura o enfoque teórico-metodológico.....	29

CAPITULO II.

DESCRIPCIÓN PROYECTO DE INTERVENCIÓN

"LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN MI SALUD Y BIENESTAR"

2.1 Fundamento de la intervención.....	32
2.2. Naturaleza del proyecto.....	33
2.2.1 Descripción del proyecto de intervención.....	33
2.2.2 Justificación del proyecto.....	35
2.2.3 Finalidad del proyecto.....	36
2.2.4 Objetivos.....	37
2.2.5 Metas.....	37
2.2.6 Beneficiarios.....	38
2.2.7 Productos esperados con la implementación del proyecto.....	39
2.2.8 Localización física y cobertura espacial.....	39

2.3 Especificación operacional de las actividades.....	40
--	----

CAPITULO III.

DISEÑO DEL PLAN DE TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN.

3.1 Condiciones sociales y/o institucionales para el desarrollo del proyecto....	43
3.2 Criterios teórico- metodológicos de la intervención.....	46
3.3 Plan de trabajo para la intervención.....	49
3.4 Evaluación y seguimiento de la intervención.....	61

CAPITULO IV

EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL PLAN DE TRABJO.

4.1. Facilidades y problemas que se presentaron en la operación del proyecto.....	66
4.2. Valoración del logro en relación a los objetivos generales y específicos que se plantearon para resolver el problema.....	68
4.3. Alcances y limitaciones con base en los criterios de seguimiento y evaluación del proyecto de intervención.....	77
4.4. Presentar las modificaciones, inserciones y adecuaciones que realizaron a su proyecto de intervención.....	79
4.5. Implicaciones del proyecto en la formación profesional.....	80

Conclusión

Bibliografía

ANEXOS

INTRODUCCIÓN.

La conducta de las personas son aprendidas desde la infancia, siguiendo patrones de quienes se encuentran a su alrededor, lo cual puede ser modificada para lograr cambios positivos a través de conocimientos que mejoren la percepción del impacto que tiene su hacer en el entorno, por ello los resultados del proyecto denominado los “Hábitos de higiene personal aseguran mi salud y bienestar” está enfocado principalmente a los niños, niñas, padres así como a las madres de familia del tercer grado grupo “A” del preescolar “Ricardo Ramírez Molinos”.

Los niños y niñas tienen el derecho a tener una vida de calidad para realizar diversas actividades, uno de los aspectos a considerar son los comportamientos positivos, donde los padres como madres de familia son encargados de enseñar las normas de higiene personal, que conlleva realizar prácticas de limpieza o aseo que asegure la salud y bienestar de las personas. Al realizar las medidas preventivas de manera continua se hace un hábito por lo tanto mejoran en su ambiente escolar, social y en la salud, por ello la necesidad que los adultos asistan la conducta de higiene de forma correcta y permanente en sus hijos e hijas.

Practicar los hábitos de higiene personal nos permite eludir enfermedades de tal forma influye en ser aceptados en nuestro grupo social, resultando con ello la seguridad en el actuar del individuo. Los principales hábitos de higiene personal son: el baño diario, lavado de manos, limpieza facial, corte de uñas, aseo bucal así mismo la conservación de prendas de vestir.

El trabajo está estructurado de la siguiente manera: Capítulo uno; detalla la comunidad de Oxtomal I como el principal escenario donde se diagnostica la necesidad y se implementa el proyecto, se menciona bajo que enfoque se llevó a cabo la investigación diagnóstica que dio como resultado la necesidad de hábitos de higiene personal para lo cual se planteó el proyecto antes mencionado.

La implementación de los instrumentos de recolección de información como el registro, las entrevistas, diario de campo, del mismo modo la observación permitió conocer las causas que originaban la necesidad mencionada para así realizar un análisis con una descripción de lo que sucedía en las conductas de los individuos.

En el capítulo dos; se menciona la postura teórica metodológico en que se fundamenta el proyecto para lo cual se hacen mención de los autores consultados.

Se explica el motivo del porque el proyecto de intervención es de enfoque socioeducativo, dado que este atiende las modalidades culturales, sociales y educativas lo cual se adapta a la necesidad de las personas a las que se dirige. Posteriormente se describe la naturaleza de la necesidad, en el siguiente punto se justifica los motivos que originaron para llevar a cabo este proyecto para ponerlo en marcha como cuál es la finalidad al trabajarlo con las familias que se encuentran inmersas en el preescolar Ricardo Ramírez Molinos.

Así mismo se mencionan los objetivos tanto generales como específicos así como las metas de este proyecto todas enfocadas a un mismo fin, por ello al implementarse algunas personas serán beneficiadas de forma directa, otras de manera indirecta, la finalidad del proyecto es que los niños, niñas madres y padres de familia se apropien para que practiquen los hábitos higiénicos conservando la salud.

El producto esperado a realizar en este proyecto es que las personas pongan en práctica los conocimientos adquiridos respecto a la higiene. Como siguiente apartado se especifica la localización física y cobertura espacial en donde se menciona específicamente la ubicación del centro infantil en el cual se implementó el proyecto.

Se hace una descripción de las actividades planteadas con su especificación operacional, el enfoque metodológico, e instrumentos que se utilizaron para realizarlas.

En el capítulo tres; abarca el diseño del plan de trabajo para la intervención en el cual como primer apartado hace mención cuales son los factores positivos y negativos, así mismo se habló de los criterios teóricos metodológicos de la intervención que darán credibilidad al proyecto. En el siguiente apartado se estará realizó el plan de trabajo en la que se efectuaran cada una de las actividades de manera grupal con las familias, al término se realizó una evaluación de cada una de las mismas para corroborar si efectivamente se implementaron de forma correcta cada una de ellas.

En el capítulo cuatro; se describen las facilidades como las limitantes que se suscitaron en la operación del proyecto, así también la explicación de la valoración de los objetivos alcanzados.

También se muestran las modificaciones con las adecuaciones que fueron necesarias implementar para lograr los resultados propuestos y lo aprendido durante esta experiencia como desarrolladores del proyecto. Culminando con la bibliografía y los anexos.

CAPITULO I.

LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN NIÑOS Y NIÑAS DE OXTOMAL I.

1.1. Oxtomal I, Huejutla de Reyes Hidalgo.

Dentro del municipio de Huejutla de Reyes Hidalgo se encuentra situada la localidad de Oxtomal I, ubicada a 5 kilómetros de la cabecera municipal tiene un total de “2450 habitantes de los cuales 1248 son hombres y 1202 mujeres (pueblosamerica2015)”, “Así mismo la comunidad tiene un total de 300 niños y niñas entre las edades de 0 a 6 años” (E. I.20/10/15), cuenta con los siguientes servicios públicos drenaje, luz pública, señal satelital de celular y calles pavimentadas (calles principales).

La organización política de la comunidad funciona mediante un reglamento, que es ejecutado por un delegado, secretario, tesorero, veinte topiles con el fin de dirigir y llegar a la resolución de situaciones que se susciten dentro de la misma. Una característica muy peculiar son las reglas que en ella se ejercen, por ejemplo cuando la localidad o un miembro de ella se encuentra bajo una situación de cuestión legal, todos sin excepción alguno son participe para dar solución a la problemática, lo cual permite la unión de los individuos. (Entrevista con el delegado)

En la comunidad de Oxtomal I la lengua materna es el náhuatl, sin embargo en la actualidad el español ha tenido un gran impacto, logrando que la mayor parte de los individuos que radican en ella dominen estos dos idiomas, por otra parte los niños y niñas en su mayoría hablan la lengua materna por lo cual al pronunciar algunas palabras en español confunden la vocal “U” con la “O”.

El siguiente aspecto característico de la comunidad son las fiestas culturales, por mencionar una nos referimos al “xantolo” celebrada a finales del mes de Octubre, en esta tradición las señoras sobresalen más en las actividades realizadas, debido a que meses antes de la fiesta elaboran diferentes figuras de

barro mismos que son utilizados en la fiesta y de ello obtener una remuneración económica para el sustento familiar.

La comunidad, en lo que refiere a la educación cuenta con una guardería, un preescolar y una primaria, la mayor parte de los alumnos que egresan de la primaria deciden emigrar a ciudades de la república Mexicana como, Monterrey, Guadalajara o en la ciudad de México, en busca de una mejor calidad de vida para ellos y su familia, dejando de estudiar por necesidades económicas.

Los alumnos egresados de la primaria que no emigran a otras ciudades apoyan a sus padres o madres de familia a la siembra de maíz, frijol, chile y a la elaboración de muebles artesanales, así también en el aseo del hogar e incluso tener responsabilidades con los hermanos menores de atenderlos de la manera que les sea posible, mientras que sus madres se ausentan a realizar sus actividades fuera del hogar.

Algunas madres de familias se ven involucradas en actividades como la elaboración de muebles artesanales y figuras de barro para obtener el ingreso económico. La mayor parte de los niños y niñas que asisten a la escuela ya sea en preescolar o primaria están bajo estas condiciones de vida por lo que faltan con frecuencia a las instituciones educativas.

Existen aspectos que comprende la higiene, como los principales son la salud, el recurso económico, conocimiento del tema, y la alimentación, este último tiene relación con las demás temáticas, porque si el infante no realiza la higiene diaria, por consecuencia se ve dañada su salud, por lo tanto no degustaría de alimentos ricos en proteínas y nutrientes por consecuencia de *“Una alimentación desequilibrada puede producir carencias específicas de vitaminas o minerales que se manifiestan mediante síntomas o sensaciones como apatía, desgana, irritabilidad, nerviosismo, cansancio, falta de atención, fallos de memoria, de concentración e incluso depresión”* (Nutrición, 2016) esta situación nutricional conduce a presentar dificultades en el desarrollo corporal e intelectual como en la salud de los infantes que radican en la comunidad.

Otra situación que se presenta en la comunidad es la emigración de padres o madres de familia en busca de una remuneración económica que ayude al sustento del hogar, esta situación perjudica a los niños y niñas debido a que quedan bajo el cuidado de los abuelos o tíos, en palabras del delegado, este menciona: *“Los habitantes de este lugar se dedican a la carpintería pero como no alcanza para los gastos de sus hijos algunos se van a trabajar fuera y las muchachas y señoras también se van con sus maridos al corte”*(E. I.22/10/15.) De esta manera se puede percatar que el ingreso económico que las familias obtienen al estar viviendo dentro de la comunidad es insuficiente, por ello se ven en la necesidad emigrar a otros lugares para ofrecerles una mejor calidad de vida para su familia. (VER ANEXO 1).

Cuando los padres y madres de familia se van a vivir a otros estados de la república Mexicana dejan a sus hijos e hijas bajo la responsabilidad de los abuelos o tíos, sin embargo no en todos los casos los familiares que se quedan a cargo de los niños o niñas se responsabilizan en su totalidad en lo que refiere a la educación de los menores, ni contribuyen al avance académico de los mismos.

La docente menciona: *“El dinero no es suficiente, los niños necesitan el amor y que sus papás estén cerca apoyándolos en sus tareas así como en las reuniones de padres de familia que se llevan a cabo para que nos apoyen y conozcan el rendimiento de sus hijos”* (E. I. 20/10/15) menciona esto debido a que las madres de familia son las que están más involucradas en la educación de sus hijos a consecuencia de que los padres por cuestiones laborales o por costumbres dejan la mayor responsabilidad a las madres. (VER ANEXO 2)

En lo que a higiene se refiere se menciona que, aunque en la comunidad cuenta con agua potable no siempre son beneficiados con ella, pues se han estipulado algunos días en los que llega el agua a sus hogares, esto originando que los vecinos recurran a las piletas a trasladar el agua a sus hogares, teniendo como consecuencia el escaso manejo de las prácticas de higiene personal tales como; bañado diario, cepillado dental, lavado de manos, pies y cara por mencionar algunas. (VER ANEXO 3).

En la comunidad las calles principales de mayor flujo peatonal se encuentran en mal estado en diversos aspectos tales como; pavimentación incompleta, lodo, piedras así como con residuos de envolturas de diferentes productos, maleza, excremento de animales, desechos y chatarras, de igual manera algunos habitantes de la comunidad realizan sus necesidades fisiológicas en los montes, repercutiendo así en los hábitos de los niños y niñas incitando a que realicen sus necesidades en la parte trasera de sus casas. Así mismo en la comunidad se encuentra ubicado un arroyo sin embargo no se puede hacer uso del agua debido a la alta contaminación que sufre por parte de los habitantes, que es originada por desechos de envolturas de diferentes tipos, desagüe de letrinas, agua sucia de los trastes, así como los desechos originados por los chiqueros de puercos

Así mismo se menciona que el hogar es el primer medio físico en el cual los niños y niñas pasan el mayor tiempo de su vida, por lo tanto debe ser apto para su salud, sin embargo las características que presentan las viviendas en las que los niños(as) radican son poco favorables por presentar las siguientes características: excesivo polvo en el piso ya que estos provienen de la calle conteniendo desechos fecales lo cual ocasionan alergias incluso enfermedades, otra característica que presenta son frutas en mal estado, envolturas de productos tirados en el patio, falta de contenedor para basura, trastes sucios, cepillos, jabón de uso personal en la intemperie y animales sueltos en el patio por mencionar algunos.

Con lo anterior mencionado se limita una adquisición y aplicación de los hábitos de higiene corporal, debido a que los padres y madres de familia principalmente no realizan estas actividades de higiene personal como parte de su vida.

Los beneficios con los que cuenta la comunidad para favorecer los hábitos de higiene personal son; el agua potable, drenaje, letrinas y los medios de comunicación, estos al transmitir mensajes de limpieza ofreciendo diversos productos como; jabón, champo, cepillos dentales, pasta, gel antibacterial entre otros. Sin embargo aunque estos espacios publicitarios están al alcance de las

personas no siempre se pueden adquirir los bienes debido al costo de cada uno de ellos y la falta de economía.

De acuerdo a algunas entrevistas realizadas a las madres de familia se puede constatar que han recibido pláticas por parte del centro de salud de su comunidad para brindarles información sobre los hábitos de higiene personal, así como los beneficios y consecuencias que tiene cada una de ellas, sin embargo por la escases del agua potable esta no llega hasta sus hogares originando así a que algunas personas se olviden de realizar las prácticas de higiene personal como un estilo de vida. Algunas de las personas a cargo de los niños o niñas mencionan “*Si les doy su cepillo de dientes, su jabón, ropa limpia y pasta*” (E. I. 20/10/15). Esta información refleja que algunas familias si se preocupan por la salud y el bienestar de sus hijos, mientras una pequeña población se olvidan de realizar estas prácticas como un estilo de vida.

Por otra parte el centro de salud que está ubicado en la comunidad también se ha encargado de impartir pláticas sobre la higiene personal, sin embargo carecen de un seguimiento de tal necesidad, en la voz del doctor que trabaja en el centro de salud menciona, “*Los papás de esta comunidad son un poco desobligados nosotros hemos realizado pláticas sobre la higiene personal pero no los aplican como consecuencia de ello se suscitan algunas enfermedades como la diarrea, dolor de panza, caries, ronchas y hasta parásitos*”(E.I. 21/10/15). Se puede apreciar que aunque existe ese conocimiento por parte de los padres y madres de familia se les olvida llevarlos a cabo a causa de la pereza y a la falta de economía.

No obstante con la información que se les ha brindado por el centro de salud algunos padres y madres de familia mencionan “*Las maestras tienen que enseñar a los niños porque ellos saben más que las mamás*” (E. I. 20/10/15). De esta manera ellos consideran que la responsabilidad para que los niños y niñas del preescolar realicen las prácticas de higiene personal está en la educadora pues aún creen a los educadores como un ser supremo lleno de conocimientos que debe orientar a un estilo o practica de vida de cada uno de las y los alumnos.

1.1.2. Preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” Oxtomal I.

El preescolar donde se realizó la investigación diagnóstica lleva por nombre “Ricardo Ramírez Molinos” bajo la dirección de la Lic. Francisca Hernández Múgica, donde se imparte una educación que es de control público con turno matutino, el personal que trabaja en la institución son: una directora, una secretaria, cuatro educadoras y un intendente, respecto a las educadoras todas mantienen el perfil para estar frente a grupo, la institución brinda los servicios educativos a 85 niños y niñas clasificados en primero, segundo y tercer año de preescolar, un salón de primero, uno de segundo y dos de tercer grado bajo la responsabilidad de las cuatro educadoras

El horario que maneja el preescolar es de 8:30am a 1:00pm, mientras que el horario de clases es a partir de 9:00am a 12:00pm, la institución realiza los actos cívicos que se amenizan los días lunes. En el transcurso del horario escolar la escuela brinda un receso de 11:00 am a 11:30 am para comer, jugar y descansar para luego continuar con las clases hasta la hora de salida.

De los alumnos que asisten a clases solo una parte de ellos porta el uniforme escolar, debido a la baja economía que presentan las familias no pueden adquirir la vestimenta correspondiente que consiste en el caso de los niños, zapatos, calcetines de su preferencia, pantalón verde, camisa blanca y en las niñas zapatos, calcetas blancas, vestido cuadriculado rojo, camisa blanca.

La institución educativa tiene un perímetro de 600 metros cuadrados, en cuanto a su infraestructura presentan las siguientes características: cuatro salones, una dirección, una bodega, una cisterna con agua en existencia todos los días y tres baños, todos elaborados de material de concreto en su totalidad. Los pisos de azulejo, ventanas, vidrios, puertas y en la entrada principal un portón de fierro. Los salones donde se imparten las clases están ambientados de acuerdo a las edades de los niños y hay en existencia material para elaborar diversas actividades que ayudan al niño en su desarrollo integral.

El tercer grado grupo “A”, a cargo de la educadora Juana H. ella tiene 45 años, tés clara, complexión delgada, presenta buena salud, es sociable con sus

compañeras del área de trabajo, le gusta trabajar con los niños(as), al momento de dirigirse a los alumnos lo hace de una manera amigable. Cuando realiza reuniones o simplemente da un aviso a los padres y madres de familia se dirige de forma respetuosa para que ellos colaboren en su desempeño escolar de sus hijos e hijas.

A cargo de la docente hay un total de 20 alumnos (9 mujeres y 11 hombres) de las edades de 5 a 6 años. El salón tiene los siguientes materiales didácticos todos acordes a la edad de los niños y niñas; veinte sillas, cinco mesas, un escritorio, un anaquel, un rota folio de asistencias, una biblioteca del aula, dos ventiladores, una grabadora, botes de dulces que contienen, arroz, frijol, maíz, dados, crayolas, lápices, borradores, sacapuntas, corcho latas y palillos por mencionar algunos. Las condiciones que presentan cada uno de los materiales antes mencionados están en óptimas condiciones para ser utilizados durante el ciclo escolar.

La institución realiza diversas actividades que marcan el calendario como; el 10 de mayo, 30 de abril, 15 de septiembre y 20 de noviembre que requiere la participación de los niños(as) para representar dicha festividad, pero el apoyo que recibe por parte de los padres, madres que tienen a sus hijos e hijas en la institución es escaso ya que aportan poco interés para la realización de estas actividades. La educadora menciona *“Los papás o la persona que está a cargo de algunos niños no les importa si van bien o mal lo que ellos quieren es que salgan del preescolar”*(Ericka, 2015) con esta información podemos aludir que los padres le dan mayor preferencia a sus actividades dejando la educación de sus hijos en segundo término.

De esta manera la educadora a cargo del grupo antes mencionado realiza reuniones todos los viernes con los responsables de los alumnos para notificarles los avances que estos logran cada semana e invitarlos a que apoyen a sus hijos con las tareas escolares.

La participación de los niños(as) es notable al inicio del día ya que han logrado identificar sus nombres y marcar su asistencia en la lista que se encuentra en la pared, de los 20 alumnos inscritos solo doce asisten con más

frecuencia (60% de los niños y niñas del tercer grado grupo “A” asisten con frecuencia).

En clase la educadora trabaja bajo el “programa de estudio 2011 guía para la educadora” que se rige bajo seis campos formativos los cuales son: lenguaje y comunicación, pensamiento matemático, exploración y conocimiento del mundo, desarrollo físico y salud, desarrollo personal y social, como último expresión y apreciación artística. Aplicando diversas actividades acordes a la necesidad con la que se quiera trabajar.

En cuestión a los campos formativos, nueve de los veinte alumnos ya saben escribir su nombre, conocen las vocales, el abecedario, los números, los colores, formas, conocen parte del mundo natural y los fenómenos que ocurren, participan en la cultura de su comunidad, pero los once niños y niñas restantes presentan dificultades en estas actividades siendo, sin embargo presentan habilidades en las expresión artísticas.

Con respecto al campo de desarrollo físico y salud, está el aspecto de promoción de la salud, donde se menciona que la competencia que se favorece es *“Practica medidas básicas preventivas y de seguridad para preservar su salud, así como para evitar accidentes y riesgos en la escuela”* (Rodríguez, 2011) por el cual, el grupo presenta las siguientes características, a los hábitos de higiene personal; ropa sucia, uñas largas, manos sucias, resto de comida en los dientes, caries, gingivitis, ojos lagañosos así como piojos por mencionar lo más destacado, dando a conocer la magnitud de la situación con respecto a la higiene.

Mediante las observaciones y conversaciones con la educadora del tercer grado grupo “A” aportó la siguiente información que *“Las madres de familia son las que se ocupan de acompañar a sus hijos en la hora de entrada y salida del preescolar”*(Ericka, 2015). De la misma manera se obtuvo la información que las madres de familia oscilan con *“Edades de entre los 25 años de edad y la mayor parte oscilan con edades de 38 años, en su mayoría las madres tienen entre*

cuatro y seis hijos” (Ericka, 2015) esto debido a la costumbre que predomina en la comunidad sobre la procreación de los infantes.

En cuanto a la atención que brindan las familias la docente comentó: *“Algunos padres de familia asisten a la escuela para preguntar sobre el comportamiento y lo que realizaron sus hijos en clase más que nada las mamás que son jóvenes, las demás señoras como tienen muchos hijos que cuidar mandan a las tías a recoger a sus propios hijos”* (Ericka, 2015) con esta información se puede percibir que las que se preocupan más por la educación son las madres jóvenes.

Algunos de los niños que presentan mayor dificultad en realizar los hábitos de higiene personal son los siguientes;

Benito: Es un niño que tiene cinco años, con piel oscura, bajo peso y estatura 102 cm, vive con su mamá con edad de 25 años y dos hermanos menores que oscilan la edad de 2 y 3 años, cabe mencionar que es una de las madres jóvenes del grupo, el padre se encuentra en otra ciudad trabajando en el corte de frutas de temporada, la madre se dedica a vender productos de belleza y maquillajes en la misma comunidad, las características que presenta Benito respecto a su apariencia física es la siguiente; pelo largo, ojos lagañosos, cara sucia, caries, gingivitis, restos de comida en los dientes, uñas largas, lodo en cuello, manos, codos y pies sucios, así también como ropa, y calzado sucio. Con lo que respecta a los conocimientos sobre los hábitos de higiene personal Benito desconoce en su totalidad el tema.

Elsa: Es una niña de cinco años y seis meses, vive con sus papás con edades de 31, 36 años, el padre es carpintero, la madre se dedica a la limpieza del hogar así como el cuidado de sus hijos, su hermano mayor de 15 años quién trabaja ayudando a su padre en la carpintería, Elsa a menudo asiste a la escuela ella es de piel clara, presenta un peso con talla normal de acuerdo a su edad, sus características físicas son; ropa, calzado limpios, uñas largas, caries, restos de comida en los dientes, cara, manos, codos y pies sucios. En cuanto al conocimiento de los hábitos que conoce es realizar el lavado de manos y

cepillado dental, sin embargo estas prácticas solo las aplican cuando se acuerda o cuando le indica su hermano mayor.

Francisco: Es un niño de cinco años, vive con su mamá de 29 años que trabaja en una casa con las labores domésticas, tres hermanos de 3 años, 4 y 6 años de edad, en la cartilla de vacunación su edad relacionada con su peso Francisco presenta desnutrición, lo cual se observa cansado y sin ganas de realizar actividades, presenta las siguientes características respecto a su apariencia física; ropa, calzado sucios, pelo largo sin peinarse, cara sucia, escurrimiento nasal, caries, restos de comida en los dientes uñas largas manos y cuello sucio, para hacer sus necesidades fisiológicas procura hacer fuera de los sanitarios, en este caso atrás de su salón. Francisco desconoce cuáles son las prácticas de higiene personal.

1.2. Diagnostico socioeducativo.

1.2.1. Necesidad detectada.

Para conocer la realidad implica estudiarla de forma holística, tener conocimiento de las situaciones que aquejan a los sujetos y comprender sus acciones para dar una interpretación, es por ello que se hizo necesario realizar el diagnóstico socioeducativo en el jardín de niños “Ricardo Ramírez Molinos”, que se define como:

Un proceso de elaboración de información que implica conocer y comprender los problemas y necesidades dentro de un contexto determinado, sus factores condicionantes y de riesgo y sus tendencias previsibles; permitiendo una discriminación de los mismos según su importancia, de cara al establecimiento de prioridades y estrategias de intervención, de manera que pueda determinarse de antemano su grado de viabilidad y factibilidad, considerando tanto los medios disponibles como las fuerzas y actores sociales involucrados en las mismas (Cervantes, 2006)

De esta manera las herramientas de investigación jugaron un papel importante para la adquisición de información de los sujetos de estudio, con el fin de interactuar con los mismos y estos a su vez podrán obtener e interpretar los datos.

Los datos obtenidos fueron con base a las técnicas e instrumentos de recolección de información como, la observación participante, la entrevista, el diario de campo y uso de la fotografía. La observación participante es la que se describe como *“Aquella práctica que consiste en vivir entre la gente que uno estudia, llegar a conocerlos, conocer su lenguaje y sus formas de vida a través de una intrusa y continuada interacción con ellos en la vida diaria”*(Lecompte, 1998) que aportó información de manera objetiva.

Se notó que por lo regular, en las mañanas los alumnos eran acompañados con sus madres, tías o abuelas, llegando con prisas o simplemente los observaban a lo lejos entrar a la escuela, percatándose que hay casos que falta priorizar la atención a los niños y niñas, tratándose con el problema de las prácticas de higiene hacían caso omiso porque los alumnos llegaban a la institución con la cara sucia así mismo con la ropa usada del día anterior, mientras que otros asistían a la escuela con los pies sucios o con un mal olor.

De acuerdo a las observaciones se rescató que en su mayoría los niños y niñas se encuentran en un estado físico desfavorecido en cuanto a su higiene personal, durante el día realizan acciones involucrando el uso de las manos el cual este medio favorece el transporte de gérmenes y bacterias, al manipular pinturas, masas y colores, una acción de manera constante en los niños fue que *“Al consumir cualquier alimento o realizar algún juego que implique manchar sus manos la opción inmediata para limpiarse las manos son con sus prendas de vestir”* (O.P23/10/15), aun cuando se les daba la indicación de lavarse las manos al culminar la actividad, realizándolo como un hábito, el ahorrar tiempo o por simple pereza.

La directora aclaró que el jardín de niños contaba con pocos recursos económicos para su mantenimiento, pero que buscaron alternativas como poner cubetas con agua para que los niños y niñas tengan este necesario líquido para lavarse las manos.

A la hora del recreo hacen sonar el timbre y los niños tienen la costumbre de salir corriendo a recoger sus lonches, el intendente tiene la función de proporcionar cuatro cubetas con agua en el patio para cada grupo, esto con el fin de que los niños (a) se laven las manos antes de comer. Se debe mencionar que haciendo uso solo del agua para el lavado de manos no garantiza una buena higiene es por ello que se debe complementar con la práctica correcta de lavado de manos y con jabón anti bacterias.

Se observó que una cuarta parte del grupo se dirigían a lavarse las manos y esto de manera inadecuada porque introducían las manos al agua, sin tomarse el tiempo necesario de lavarse bien las manos, cabe mencionar que el agua se ensuciaba pronto haciendo que los niños y niñas se volvieran a ensuciar con gérmenes y bacterias de los demás. Estas situaciones se derivan de varios factores como la prisa por degustar el lonche, el tener tiempo para jugar o comprar dulces, incluso porque las madres tienen que ir a dejar loche a sus demás hijos que van en otra institución.

Mientras que el resto de los niños(a) hacían caso omiso de lavarse las manos dirigiéndose a sus mamás, en cambio se notaron que algunas madres lavaban las manos de sus hijos con sus botellas de agua, pero el agua que les proporcionaban era insuficiente.

De acuerdo a la información que se recabó mediante los instrumentos y técnicas de recolección de información se llegó a la conclusión que la falta de hábitos de higiene personal debe ser tratada con responsabilidad para que los niños, niñas, padres y madres de familia conozcan y se apropien de los hábitos de higiene personal para asegurar la salud.

1.2.2. Descripción del proceso para el diagnóstico.

En la elección e inserción del espacio educativo “Ricardo Ramírez Molinos” se buscó y gestionó con la directora Francisca Hernández Mojica exponiéndole la propuesta con relación a la salud de los niños y niñas del jardín, la cual abrió sus puertas y oportunidad de efectuar el programa de servicio social, antes de ello se llevó a cabo un convenio con la Universidad Pedagógica Nacional estableciendo las responsabilidades y compromisos de las partes involucradas.

Como primer acercamiento al espacio destinado a estudiar se hizo una presentación a los docentes y alumnos del grupo del proyecto. Esto permitió tener el apoyo de la educadora para brindar información de los niños y niñas del grupo así como presentarnos con sus tutores.

La directora accedió de manera amable a contestar las entrevistas lo que permitió establecer el rapport para crear un clima de confianza con el personal del preescolar. Se brindaron información de cómo las familias participan con la institución de acuerdo a la higiene con sus hijos, la directora comenta que debido a la cultura y al contexto influye *“Los niños de aquí no se lavan las manos para comer ya se los hemos dicho a las mamás en la reunión que en casa los obliguen pero no hacen caso y en algunas ocasiones ni se bañan”* (Francisca, 2015).

En el salón se hicieron conversaciones con la docente y se efectuaron entrevistas informales que no necesita de preguntas estructuradas sino que fueron hechas en situaciones específicas, se llevó a cabo con la educadora para conocer su opinión respecto a los hábitos de higiene que presentan los niños por lo cual menciona *“Las madres traen a sus hijos muy apresuradas, viendo que ya es hora de cerrar el portón se apuran sin haber dedicado tiempo en arreglar a su hijos, solo los días lunes es cuando la mayoría de los niños traen el uniforme puesto, sin embargo el resto de los días no traen el uniforme y poco atendidos en su vestimenta”*(Ericka D. , 2015). Con la información proporcionada

se nota que las madres de familia priorizan otras actividades que no tienen nada que ver con la salud de sus hijos.

El uso de la técnica de observación participantes realizaron durante todo el proceso, dentro del grupo los niños miraban fijamente nuestra presencia, se les externaba apoyo en sus actividades, se les plantearon algunas preguntas para crear un clima de confianza como; ¿Cómo te llamas? ¿Qué te gusta hacer? solo una mínima parte del grupo accedía a responder y el resto solo sonreía, es de entender que se están acostumbrando a la presencia de nosotros. En el recreo se les invitó a jugar con la pelota lo cual fueron motivadores para crear un clima de confianza.

Las entrevistas informales se hicieron a dos madres de familia, respecto a cuál era la situación del agua en la comunidad, si había pozos, si el rio estaba limpio, externando inconformidad de que tenían varios meses sin agua potable, que la mayoría lo compraba, mientras que los pozos se llenaban solo en las mañanas.

De la misma forma, en el salón se les planteó preguntas informales a los niños y niñas de quienes se habían bañado en la mañana, solo uno levanto la mano, y en su mayoría respondió que no quisieron bañarse porque el agua estaba muy fría y el resto respondió que su mamá no le indicó hacerlo.

Se observaron los alrededores de los salones, donde se encontraron restos de papel higiénico y heces fecales, envolturas de dulces, se visitaron los baños de los niños y niñas lo cual la sorpresa fue que las llaves de los lavabos estaban descompuestos, por ello había una cubeta con agua para que los alumnos lo utilizaran después de sus necesidades.

En el recreo se aplicaron entrevistas a las siguientes personas, madres de familia, abuelas y tías que están a cargo de los niños(as), a cuatro educadoras así como a una directora todo con relación a la higiene personal lo que nos permitió conocer sus saberes acerca de los hábitos de higiene personal, qué piensan y por qué actúan de cierta manera los sujetos de estudio. De igual manera haciendo uso de las entrevistas en la que menciona que "*Permiten*

obtener información más completa y con facilidad. El investigador puede alentar a los sujetos y ayudarlos cuando éstos tienen ciertas connotaciones emocionales”(Diagnostico socioeducativo, 2006). Permitió conocer a propia voz de los individuos su sentir sobre la temática referente a los hábitos de higiene personal, abarcando desde sus actitudes y creencias.

La que se consideró útil para esta investigación fue la entrevista no estructurada en la que se refiere a “*Que no hay preguntas concretas, sino que la finalidad del investigador es recoger datos generales, a partir de personas que tienen información sobre el tema*”(AntologíaUPN, 1992)esto con el fin de entablar una conversación con los individuos que tienen un mayor acercamiento con los infantes. (VER ANEXO 4).

Así mismo se hizo uso del diario de campo en la que se incluyeron descripciones de personas, acontecimientos y conversaciones, tanto como las acciones y sentimientos, con esto permitió recabar la información más importante sobre las actitudes de los niños y niñas del grupo, posteriormente se plasmaba durante y al término de las sesiones, lo cual se analizaron e interpretaron.(VER ANEXO 5).

Por último una técnica de recolección de datos fue la fotografía, que fue indispensable para capturar los momentos más importantes y precisos de lo que viven y cómo se encuentran en ese momento los alumnos, las fotografías son también evidencias para sustentar lo que se describe. Como por ejemplo algunos alumnos traían sus prendas con manchas que no fueron lavadas o cambiadas por sus madres. (VER ANEXO 6).

1.2.3. Identificación de las causas.

De acuerdo a la investigación se encontraron varias deficiencias que contribuyen a la falta de higiene personal, en la institución educativa los niños y niñas presentan necesidades de atención a la higiene personal que se derivan de varios factores que a continuación se mencionan.

En la comunidad de Oxtomal I las familias son de una economía baja, del cual sus trabajos (carpintero, chofer, ayudantes, albañil y vendedoras ambulantes) les generan una remuneración económica que solventa una mínima parte de sus gastos, causando que los padres tengan que viajar a otros estados para trabajar, ocasionando una separación de su familia abarcando desde meses a un año.

Esta situación solventa los gastos mínimos de las familias lo cual cuentan con un número máximo de tres integrantes, sin embargo las familias que abarcan de tres a cinco hijos tienden a emigrar con sus parejas (esposo-esposa) a trabajar a otros estados, dejando a sus familiares cercanos la responsabilidad de cuidar a sus hijos, lo cual se pudo constatar que de las veinte familias que conforman el grupo del tercer grado grupo "A" once familias han dejado a cargo de las abuelas maternas y tías (VER ANEXO 7). Esta situación hace que la atención hacia los niños sea descuidada porque tienden a realizar otras tareas del hogar.

Otro determinante que suscita en la comunidad es la cultura, ya que años atrás no contaban con un baño adecuado para realizar sus actividades por lo que recurrían a los montes utilizando algunos medios de limpieza como piedras, hojas de plantas, olotes y papel de cartón. Aun cuando en su momento tuvieron la oportunidad de adquirir un baño conectado al drenaje seguían haciendo uso de los montes para sus necesidades fisiológicas.

Los hábitos que las personas adultas realizan se ve reflejado en las generaciones futuras, esto al observar que la señora Chepa le decía a su hijo "*Ne xia xi moxixati (allá vete a orinar)*" (Chepa, 2016), inculcando así la propia madre a su hijo que orinara atrás del salón de clases.

Otro ejemplo, se menciona que en una actividad realizada por la docente constaba de que los niños(as) buscaran unas hojas con sus nombres que estaban dispersadas en la parte trasera del salón, cuando salieron a buscar se encontró que los papeles estaban sucios, debido a que un niño pasó a hacer sus necesidades fisiológicas lo cual optó por limpiarse con el papel, la docente y los

niños(as) miraron con asombro y comenta “*Así son los niños de aquí, van al baño donde sea, y se orinan atrás de los salones por no ir hasta el baño*” (Ericka, 2015) y se postergó la actividad para el día siguiente.

La escasez de agua conlleva a que los individuos hagan poco uso de este recurso natural limitándolos así en las prácticas de higiene corporal, esto debido a que el agua no llega constantemente a sus hogares, por tal motivo algunos de los individuos se ven en la necesidad de acarrear el agua a las piletas mientras otros en la compra del vital líquido. Con este suceso implica que algunos niños(as) asistan a la escuela con su apariencia física poco favorable lo cual se deja percibir manchas en su vestimenta y en el cuerpo.

1.2.4 Análisis y descripción de la naturaleza de la necesidad.

En la actualidad los hábitos de higiene son de mucha importancia para formar prácticas saludables en los individuos, lo que ayudara a prevenir diferentes enfermedades que impida un buen desarrollo corporal.

La higiene personal es el concepto básico del aseo del cuerpo como la limpieza y el cuidado del mismo, por hacer mención de algunas, mediante una buena higiene el individuo logran tener un mejor desempeño en los diferentes ámbitos sociales y académicos.

Algunos investigadores respecto a este tema de interés se referían a los hábitos de higiene como:

La higiene tiene por objeto colocar a la persona en las mejores condiciones de salud frente a los riesgos del ambiente y del propio individuo, lo cual es fundamental en la prevención de enfermedades. Se reporta la importancia de adquirir conocimientos básicos de higiene personal y la influencia que ésta tiene en la salud y de conocer los medios técnicos para el mantenimiento de una adecuada higiene personal. (Mendoza, 2007)

En el medio físico existen diferentes espacios donde los niños(a) pueden ser inmersos y que al estar presentes tengan la curiosidad de experimentar lo

que determinara si los infantes se han apropiado de los hábitos de higiene de manera correcta ya que existen lugares o materiales que pueden afectar su salud. Por ello el autor lo define de la siguiente manera:

Comprende la Higiene del medio cuanto se relaciona con el emplazamiento, orientación y terreno de la escuela, modo y materiales de construcción, forma, dimensiones, ventilación, caldeo e iluminación de las diferentes piezas que la constituyen, especialmente las clases, respecto de las que también se tiene muy en cuenta el techo, las paredes y el suelo, y, en fin, todo lo que más o menos directamente pueda contribuir a alterar la salud y dependa de las condiciones del local y de los medios que en él se empleen para modificar o suplir los agentes naturales (luz, aire, calor, humedad, etc.) (Pedro,1839)

Existen un gran conjunto de organismos que pueden causar enfermedades a causa de la higiene como “*Son microscópicos, como los priones, los virus, las bacterias, los protozoos y ciertos hongos; se llaman también gérmenes*” (Anne Tavad, 1997) estas infecciones constituye una causa importante de enfermedad y muerte en el conjunto de la humanidad, lo cual se presenta comúnmente en los lugares más pobres y menos favorecidos.

Se puede mencionar factores de gran peso que inclinan a la falta de higiene personal como “*Los factores socio económicos influyen sobre los problemas nutricionales, parasitarios e inmunológicos de las personas, encontrándose relaciones estadísticamente significativas entre los estratos sociales y la presencia de sistemas cénicos que ponen en riesgo la vida de las personas, así como también los hace vulnerables a la presencia de otras patologías*” (Mendoza, 2007) donde las familias tienden a carecer de ciertas posibilidades para adquirir ciertos productos de higiene personal.

De esta manera la intención que se refleja en este apartado es que las familias se apropien de los hábitos de higiene y que los apliquen como parte de su vida diaria que conozcan los beneficios y las consecuencias de lo que puede ocasionar si no se aplica una buena higiene corporal, por consiguiente es

necesario que padres y madres de familia se involucren ante estas actividades higiénicas.

1.3. Delimitación de la necesidad.

1.3.1. Situación y aspectos relevantes de la higiene personal en el tercer año grupo “A” del preescolar Ricardo Ramírez Molinos.

El preescolar Ricardo Ramírez Molinos se encuentra ubicado en la comunidad de Oxtomal I, al estar inmerso en la institución mencionada fue necesario primeramente realizar un diagnóstico para detectar diversas necesidades dando prioridad a la más importante, refiriéndose a los hábitos de higiene personal con la cual se trabajaría debido a que se observó que los niños(a) del tercer grado grupo “A” realizan poco uso de las prácticas de higiene personal.

Con ayuda de la educadora a cargo del grupo se confirmó que la necesidad priorizada fue la correcta, pues aunque este tema está dentro de los contenidos educativos haciendo énfasis en el campo formativo titulado “desarrollo físico y salud” que enmarca el plan y programa 2011 una guía para la educadora, es de poca importancia pues se le da prioridad a otros temas como; la lectura y matemáticas, aunando con lo escasa responsabilidad por parte de los padres de familia que aplica poco interés sobre la necesidad antes mencionada.

Por ello el proyecto para dar solución a esta necesidad está enfocada principalmente a los niños(as) de tercer grado que oscilan entre las edades de cinco a seis años, así como también a padres, madres de familia para que refuercen los conocimientos que los niños(as) adquieran y que estos sean parte de su diario vivir.

Los aspectos relevantes de la necesidad a trabajar son; bañado diario, en este aspecto se pretende el aseo diario de los niños(as) eviten enfermedades como ronchas y conjuntivitis, aseo bucal, realizar el aseo diario para evitar

enfermedades como caries, dientes picados, mal aliento y gingivitis, de igual manera mejorar la apariencia física para mantener sus vestimentas en buen estado, así como el uso adecuado de los materiales de aseo personal.

1.4. Explicación y análisis de la necesidad desde una postura o enfoque teórico-metodológico.

Durante los primeros años de vida del infante llega a estar inmerso dentro de una familia que le brindan ciertos cuidados para mantenerlos en óptimas condiciones saludables, debido a que en los primeros meses es cuando se encuentran propensos a enfermedades, las familias juegan un papel fundamental en el desarrollo integral de los niños(as), dándole importancia a la salud lo cual se pretende mejorar, conservar y prevenir enfermedades.

El fomentar hábitos de higiene es parte del proceso de desarrollo del niño/niña externándole conocimientos sobre el tema, 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”*(MEECE, 2006) es decir que los niños(as) mediante las actividades sociales aprende a incorporar nuevos conocimientos de experiencias ajenas a ellos pero que sin duda aportan nuevos saberes. En este caso son los padres/madres quienes desempeñan un papel necesario en el proceso de adquisición de hábitos saludables.

En los niños(as) los hábitos de salud implica comportamientos aprendidos en el hogar inculcado por las figuras cercanas, *“La práctica de la higiene personal es una cuestión de responsabilidad individual que se adquiere a través de un proceso de educación, correspondiente a padres y profesores”*(Mendoza, 2007) donde se requiere la práctica así como el reforzamiento de parte de los padres en el hogar para que de manera gradual lo realicen como parte de su vida diaria.

Las familias como primera institución se encargan de transmitir valores, normas, costumbres y hábitos. *“Los niños deben de ir aprendiendo (asimilando)*

normas o pautas de conducta, comportamientos que son habituales en su medio ambiente” (Zabalza 1987) los padres/madres son modelos para los niños(as) de esta manera ellos externalizan sus acciones y los niños los aprenden, el hablar de fomentar hábitos saludables se presenta de manera gradual ya que trae consigo beneficios tanto en la vida social, personal y en la salud.

La higiene personal conlleva *“Realizar medidas y normas que deben cumplirse individualmente para lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud”*.(Wikipedia, 2016) Es conveniente que para el aprendizaje, la práctica y valoración de ello, es que los adultos den el ejemplo a los niños(as) con la práctica cotidiana de adecuados hábitos, para que se consoliden los conocimientos conceptuales, actitudinales y procedimentales sobre el tema, y en la institución educativa complementen sus acciones.

La palabra higiene es educación, desde este punto se ha considerado como una rama de la medicina, que ha establecido *“Los preceptos, que deben observarse para que los organismos funcionen normalmente y hasta mejoren su funcionamiento”* (Navarro, 1902) asistiendo las cuestiones físicas, moral, psicológica. La salud es vista como necesidad y derecho fundamental de los ciudadanos, está totalmente ligada al rendimiento escolar, a la calidad de vida y a la productividad económica.

De acuerdo a la OMS, el niño/niña necesita que desde una temprana edad sea incorporado a una institución educativa donde *“Las habilidades y conductas de higiene que los niños y niñas aprenden en la escuela, posibilitadas por una combinación de educación en higiene e infraestructura adecuada de agua, saneamiento e higiene, forman hábitos que probablemente mantengan en toda su vida adulta y transmitan a sus propios hijos”* (Adams, 2004)

Como lo menciona el autor Henry Wallon, el niño desde que nace lleva consigo la necesidad de desenvolverse y desarrollarse en el medio *“Para conseguir el dominio y control del propio cuerpo, el niño tiene que ir construyendo su autonomía a partir de la dependencia de los otros. Y esto es así*

porque desde el origen de la vida, el hombre necesita de otras personas que lo generen, lo alberguen y lo cuiden”, que conlleve al cuidado, mantenimiento y prevención de la salud, debe ser atendido, fomentado y proporcionado desde el hogar, la escuela y tutores.

La educación preescolar tiene la responsabilidad de hablar sobre temas relacionados a la higiene personal de los niños(as) dado que en los planes y programas se rige bajo seis campos formativos de los cuales haciendo una sincronización con la necesidad antes mencionada se ubicaría en el campo formativo “Desarrollo físico y salud” el cual menciona que *“Practiquen acciones de salud individual y colectiva para preservar y promover una vida saludable”* (Rodríguez, 2011), para que vivan las experiencias contribuyendo a sus proceso de desarrollo y aprendizaje.

CAPITULO II.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN. “LOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL ASEGURAN MI SALUD Y BIENESTAR”

2.1 Fundamento de la intervención.

El detectar la necesidad en el jardín de niños Ricardo Ramírez Molinos se hizo necesario la realización de un proyecto de intervención que atienda la necesidad de fomentar hábitos saludables para que los niños(as) se encuentren en óptimas condiciones logrando un desarrollo integral.

Para ello fue preciso trabajar bajo un enfoque que garantice el buen funcionamiento y factibilidad del proyecto retomando así el enfoque sociocultural en el cual menciona *“Puede atender las modalidades culturales, sociales y educativas. Las áreas en que se puede incidir son: el tiempo libre; educación para adultos; educación especializada y la formación socio laboral. Que incluyen ámbitos como la educación ambiental, para la salud, la tercera edad, medios de comunicación y desarrollo comunitario.”*(Diagnostico socioeducativo, 2006).

Las áreas en que se puede incidir son: el tiempo libre, educación de adultos, educación especializada así como la formación socio laboral, se retoma este enfoque debido a que los miembros involucrados son los alumnos, padres y docentes, en razón a mejorar la calidad de vida al retomar los hábitos higiénicos.

La participación activa de los padres de familia consolidan el aprendizaje y la enseñanza de los niños(as) tomando en cuenta el contexto y la cultura donde viven, es por ello que las costumbres que realizan los habitantes de la comunidad repercuten en la apropiación de patrones en niños(as) en edades tempranas, acciones sencillas como el aseo diario son algunas de ellas. Así mismo la intervención que se pretende realizar esta encaminada a la apropiación y concientización de los hábitos de higiene.

En el aspecto de poder intervenir ante la necesidad detectada se hará uso de algunos recursos tanto materiales como humanos que ayudaran a tener un mejor avance en las actividades que serán implementadas para dar solución a la necesidad. Por tanto, se entiende que toda intervención socioeducativa obedece a una intencionalidad clara para mejorar la realidad, en este caso las prácticas cotidianas que los niños y niñas llevan a cabo, de esta manera lo que se pretende es generar hábitos de higiene que ayuden a niños y niñas una mejor vida saludable.

2.2. Naturaleza del proyecto.

2.2.1 Descripción del proyecto de intervención.

En la actualidad los hábitos de higiene son de mucha importancia para formar prácticas saludables en los individuos, lo que ayudará a prevenir diferentes enfermedades que impida un desarrollo integral, lo cual como resultado se obtendrá un bienestar físico, mental y emocional.

Las acciones que los niños y niñas realizan son adquiridas desde el hogar, sin embargo en la institución se encarga de fomentar una educación saludable donde permita al niño apropiarse de hábitos de higiene personal, la responsabilidad y el cuidado del propio cuerpo.

Por ello nace la oportuna realización del proyecto denominado **“Los hábitos de higiene personal aseguran mi salud y bienestar”** fue creado para responder a las necesidades de fomentar hábitos de higiene dentro de la escuela, en el hogar y en la sociedad, con el propósito de que los alumnos del tercer grado grupo “A” adquieran los elementos apropiados para ejercer los hábitos saludables para garantizar la salud.

Dicho proyecto será aplicado a los niños(as) de 5 a 6 años en el Preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” ubicada en la comunidad de Oxtomal I, Huejutla Hidalgo. Para llevar a cabo la implementación del proyecto; se dividió

en ocho sesiones con un tiempo de cuatro horas por sesión en cada semana, cubriendo un periodo total de seis meses.

Las actividades que se plantean darán inicio con las pláticas y videos sobre la higiene personal, de esta forma motivar a las familias de realizar la higiene personal para conservar su salud.

Llevar a cabo el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias” mediante dramatizaciones, juegos y representaciones graficas de los niños(as), es con la finalidad de practicar las técnicas adecuadas de realizar el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, corte de uñas así como conservación de las prendas.

Seguido se trabajaran manualidades como estuches para el guardado de los artículos de higiene creado por los niños(as), un álbum, la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón en líquido para los niños(as) del grupo.

Todas las actividades permitirán a las familias adquirir conocimientos de manera divertida para conocer los hábitos de higiene personal. Así mismo para llevar a cabo estas acciones es necesario hacer uso de las nuevas tecnologías como; la computadora, memoria USB, bocinas y cañón que ayudaran en la investigación y proyección de temas relevantes a la necesidad detectada.

Algunas de las actividades se realizarán en compañía de los padres/madres de familia, debido a que debemos mencionar que los comportamientos y acciones que realizan los padres son modelos a seguir de los hijos, con ello se pretende que los infantes adquieran los conocimientos y estos sean reforzados desde sus hogares.

2.2.2 Justificación del proyecto

La higiene personal es una de las prácticas cotidianas que se debe de emplear de forma permanente ya que por medio de ella se pueden prevenir un sin número de enfermedades que afectan en el desarrollo corporal y social de los individuos. Por ello es necesario que los niños(as) desde las primeras edades conozcan, aprendan y apliquen diariamente las prácticas de higiene que posteriormente forjarán hábitos saludables.

Se debe recordar que las acciones respecto a la conservación de las prácticas de higiene de los niños(as) depende del medio social donde se encuentren ya que en primer lugar conviven con la familia donde siguen modelos de las acciones de los padres/madres, es necesario que tanto los padres/madres consoliden y apliquen la limpieza que como resultado arrojará que los niños(as) tengan seguimiento en el hogar de realizar las prácticas diarias de auto cuidado, de esta manera los infantes se apropiaran poco a poco de ello hasta formar hábitos diarios de higiene.

La finalidad que se refleja en el proyecto es que las familias se apropien de los hábitos de higiene sean aplicados como parte de su vida diaria que conozcan los beneficios y las consecuencias de lo que puede ocasionar si estas acciones no se llevan a cabo, por consiguiente es necesario que padres/madres de familia se involucren en la aplicación de este proyecto para reforzar y aplicar los conocimientos que sean adquiridos.

Es importante que el proyecto sea ejecutado en el preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” ya que por medio de las actividades antes mencionadas los niños(as) se motivarán a realizar las acciones de limpieza corporal lo que les permitirá tener una mejor salud evitando diversas enfermedades causadas por una mala higiene corporal.

El proyecto como tal cambiará la forma de vivir de las familias en cuanto a la conservación de la salud se refiere, este cambio sucederá en el momento en que los individuos se apropien y apliquen las prácticas adecuadas de forma

permanente, por tal motivo la intervención que se realizara cuenta con las bases y herramientas suficientes para lograr una mejora en cada una de las personas involucradas.

2.2.3 Finalidad del proyecto.

El implementar el proyecto denominado "**Los hábitos de higiene personal aseguran mi salud y bienestar**" tiene como finalidad que los niños(a) de cinco a seis años aprendan a consolidar hábitos de higiene personal de forma adecuada e intensiva que induzca en ellos la necesidad de realizar las acciones diarias como parte esencial en su vida cotidiana.

Así mismo se pretende sensibilizar a los padres y madres de familia en aplicar los conocimientos que adquieran dando lugar a que los infantes lo apliquen en sus hogares, que al mismo tiempo puedan compartirlo con los miembros de su comunidad para dar a conocer los beneficios que conlleva aplicar hábitos saludables, generando acciones con responsabilidad enfocados al cuidado corporal, ya que al poner en práctica estas actividades preverán enfermedades que dañen su salud.

Por tal motivo el proyecto de intervención engloba los conocimientos necesarios que los niños y niñas padres y madres de familia deben tener presente como fundamental para que hagan uso adecuado de las prácticas de higiene personal, mismos que los niños(a) podrán adquirirlos mediante actividades lúdicas dentro del salón y que esto a su vez propiciaran de forma gradual la autonomía en cada uno de ellos de realizar las practicas diarias sin la necesidad de que se les solicite, ya que tendrán la noción que es parte necesaria de su vida diaria.

Por ello se espera que al término de la aplicación del proyecto los niños(a) con la ayuda de los padres/madres de familia y los alumnos de la LIE hayan adquirido los conocimientos y experiencias necesarios para desarrollar los hábitos de higiene personal.

2.2.4 Objetivos.

Objetivo general.

Fomentar la adquisición de hábitos de higiene personal en las familias de tercer grado grupo “A” mediante pláticas, videos, taller, juegos y elaboración de estuches para conocer y practicar la higiene de forma autónoma contribuyendo a la conservación de la salud y bienestar.

Objetivos específicos.

- Sensibilizar y motivar a las familias de realizar la higiene personal mediante pláticas y videos para que conozcan los hábitos personales, sus beneficios y reforzarlos en sus hogares.
- Practicar con las familias las técnicas adecuadas para la limpieza de: los dientes, manos, uñas, cuerpo y conservación de la vestimenta en el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias”.
- Elaborar estuches para el guardado de los artículos de higiene, un álbum de actividades de higiene por las familias y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón en líquido a los niños y niñas del grupo para su uso diario.

2.2.5 Metas.

- En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las cinco pláticas mediante diapositivas, y proyección videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan su importancia y refuercen su práctica en el hogar.
- En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene:

el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.

- En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo "A", con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.

2.2.6 Beneficiarios.

A través del proyecto denominado "**los hábitos de higiene personal asegura mi salud y bienestar**" tendrá un impacto que ayudara a dar solución a la necesidad detectada en las personas con las que se desea trabajar, para ello mencionaremos que los beneficiarios directos e indirectos son los siguientes; veinte beneficiarios directos que son los niños y niñas del centro educativo preescolar, sensibilizando a que se apropien de los buenos hábitos de higiene personal, mismos que le permitirá a los niños y niñas tener un mejor desempeño educativo, lo social y la salud.

De antemano los veinte padres y madres de familia también serán los beneficiarios directos del programa debido a que al sensibilizarse sobre los hábitos de higiene tendrán el compromiso de seguir inculcando y motivando a sus hijos a realizar estas prácticas de higiene sobre el cuidado de su cuerpo para garantizar una vida saludable.

Los beneficiarios indirectos con la puesta en marcha del proyecto son las educadoras que laboran dentro de la institución debido a que los niños tendrán mejores hábitos de higiene personal, asistirán a la escuela y evitara las salidas constantes al baño, los siguientes beneficiarios indirectos son los alumnos de la LIE ellos al obtener la experiencia de trabajar sobre una necesidad que es relevante para una buena salud así, como también la satisfacción de que el proyecto implementado fue factible.

2.2.7 Productos esperados con la implementación del proyecto.

Con la puesta en marcha del proyecto denominado **“Los hábitos de higiene personal asegura mi salud y bienestar”** se obtendrán los siguientes resultados referentes a los hábitos de higiene personal cuyos conocimientos los llevaran a la práctica de forma individual y social.

- 20 Familias informadas sobre la importancia de la higiene personal.
- 20 Familias realizan las prácticas de higiene personal y cuidan su salud.
- 12 Niños y 8 niñas con hábitos de higiene personal.

2.2.8 Localización física y cobertura espacial.

El proyecto denominado **“Los hábitos de higiene personal asegura mi salud y bienestar”** se realizará en el jardín de niños “Ricardo Ramírez Molinos” ubicado en la comunidad de Oxtomal I, donde se tendrán contemplados todos los materiales necesarios para la implementación del proyecto que estos a su vez harán posible cumplir con los objetivos planteados.

El grupo que se contempla trabajar en las actividades del proyecto son 20 niños (as) y una docente, ubicados en el salón del tercer año grupo “A”. Los 15 padres y 18 madres de familia están involucradas son uno de los autores que estarán participando ya que serán agentes que portaran la información a otros miembros de sus hogares así también como a otros miembros de la comunidad.

2.3 Especificación operacional de las actividades.

Metas	Producto	Actividad	Recursos	Tarea
<p>Meta 1: En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las pláticas mediante diapositivas y proyección de cinco videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan la importancia, de los hábitos de higiene personal, para que refuercen su práctica en el hogar.</p>	<p>Las 20 familias sensibilizadas sobre la importancia de la higiene.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dar la bienvenida a los presentes. ✓ Iniciar con las pláticas mediante diapositivas como: ¿Qué es la Higiene? <ul style="list-style-type: none"> -Beneficios. -Consecuencias por no realizarlo. Preguntar que hábitos realizan. ✓ Describir los principales hábitos de higiene: Cepillado dental, Lavado de manos, Aseo corporal, Limpieza/Corte de uñas Conservación de las prendas ✓ Proyección de videos: <ul style="list-style-type: none"> - “La higiene y sus beneficios”. - “La niña que no quería bañarse” Para conocer las consecuencias por la falta de higiene. ✓ Proyección del cuento “Doña higiene al rescate” ✓ Proyectar videos de “Así se lavan mis manitas”. ✓ “A lavarnos los dientes”. ✓ Invitar a las familias a mencionar lo aprendido, y que 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Salón del grupo. ✓ Mesa/sillas ✓ Laptop ✓ Proyector ✓ Cables ✓ Diapositiva ✓ Bocinas. ✓ Videos. de “la higiene y sus beneficios” ✓ “La niña que no quería bañarse” ✓ “Doña higiene al rescate” ✓ “Así se lavan mis manitas”. ✓ “A lavarnos los dientes” 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Búsqueda de información relevante sobre los hábitos de higiene en libros y en la WEB. ✓ Realizar diapositivas con letras e imágenes. ✓ Gestionar en la institución preescolar Ricardo Ramírez Molinos un proyector, cables, bocinas y cortinas.

		<p>motiven a sus hijos a realizar la higiene en sus hogares</p> <p>✓ Realizar una lista de las madres que participarán junto con sus hijos.</p>		
--	--	---	--	--

Metas	Producto	Actividad	Recursos	Tarea
<p>Meta 2: En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones , juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, corte de uñas y conservación de las prendas.</p>	<p>✓ Las 20 Familias y 1 educadora realizan las prácticas de higiene</p> <p>✓ 20 familias y 1 educadora se beneficiaran mediante las prácticas de higiene bucal y el lavado de manos.</p>	<p>✓ Dar la bienvenida al taller “Manitas y Bocas limpias”</p> <p>✓ Mencionar los artículos de higiene personal y su uso.</p> <p>✓ Realizar dos dramatizaciones: -“Tengo piojos” - “Los doctores”</p> <p>✓ Juegos de: La Lotería.</p> <p>✓ En busca del tesoro.</p> <p>✓ Cantos: -“A lavarse las manos” -“Los dientes se lavan así”</p> <p>✓ Mediante diapositivas y prácticas visuales, observarán cómo realizar la limpieza: dientes, manos, uñas, cuerpo y conservación de la vestimenta.</p>	<p>✓ Proyector. ✓ Diapositivas</p> <p>✓ Cepillo dental, pasta dental. ✓ Esponja ✓ Peine ✓ Jabón y agua. ✓ Corta uñas</p> <p>✓ Vestuarios ✓ Audio. ✓ Cortinas</p> <p>✓ Loterías y tapas. ✓ Sillas/Mesas.</p> <p>✓ Tarjetas con imágenes de niños realizando la higiene personal. ✓ Cartulina/ Marcadores</p> <p>✓ Cepillo dental, pasta dental. ✓ Esponja ✓ Peine ✓ Jabón y agua. ✓ Corta uñas</p>	<p>✓ Búsqueda de información en libros y la WEB.</p> <p>✓ Descargar información del tema.</p> <p>✓ Gestionar con los padres vestuarios y apoyo para la escenografía</p> <p>✓ Investigar imágenes de productos de higiene para realizar cartas y fichas para la lotería.</p> <p>✓ Elaboración de las loterías.</p> <p>✓ Gestionar con la escuela cepillos dentales</p>

Metas	Producto	Actividad	Recursos	Tarea
<p>Meta 3: En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo "A", con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Porta papel. ✓ guarda papel. ✓ recipiente para guardar el jabón. ✓ álbum higiénico. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Confeccionar por los niños y niñas tres productos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Un guarda papel. ✓ Porta cepillos. ✓ Estuche para el jabón. ✓ Entregar a los niños y niñas cepillos dentales, papel higiénico y jabón en barra para colocarlos en los respectivos estuches. ✓ Elaborar un álbum de los hábitos de higiene que realizan los niños y niñas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cajas de zapatos, chicas y grandes. ✓ Rollos de papel higiénico. ✓ Fomi/ Cinta adhesiva ✓ Pegamento y tijeras. ✓ Decoraciones ✓ 20 Cepillos dentales. ✓ 4 Rollos de papel higiénico. ✓ 20 pzas. Jabón en barra. ✓ Cartulinas ✓ Colores/ pintura vinci. ✓ Pinceles. ✓ Estambre/ aguja. ✓ Cepillo/pasta dental ✓ Agua ✓ Jabón líquido en 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gestionar con las 20 familias del tercer grado grupo "A" cajas reciclables. ✓ Gestionar los cepillos dentales para los niños y niñas en el centro de salud. ✓ Realizar la lista para la compra de los materiales de higiene personal. ✓ Realizar la lista para la compra de Estambre/ aguja.

CAPITULO III.

DISEÑO DEL PLAN DE TRABAJO PARA LA INTERVENCIÓN.

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

En la ejecución del proyecto “**Los hábitos de higiene personal asegura mi salud y bienestar**” se analizaron los factores positivos que pudieran facilitar a alcanzar las metas que se han fijado para el desarrollo de las actividades que ayudaran a los niños en la adquisición de nuevos hábitos de higiene personal, también se consideraron factores negativos que pudieran limitar el logro de los objetivos, sin duda en determinado momento algunos de los factores ya sea de manera negativa o positiva que condicionen de manera imprevista la realización o ejecución de las actividades. Algunas de las condicionantes consideradas fueron las siguientes;

Aspecto social.

Factores positivos:

Aceptaron y autorizaron los padres/madres de familia para que sus hijos participen en las actividades propuestas. Tener la convicción de la importancia de su asistencia como padre y en las actividades ya que incluye el bienestar emocional, físico y en la salud de sus hijos por lo tanto siempre se inclinaron a apoyar en estos aspectos.

La autorización de la directora. Disposición de la directora para implementar el proyecto con los alumnos junto con sus padres/madres con el fin de potencializar hábitos de higiene personal para garantizar la salud de las familias.

La disposición de las docentes como un medio de confianza hacia los padres/madres e hijos, y apoyo para el logro de las metas.

Compromiso de los alumnos de la LIE. Como alumnos y futuros interventores con la responsabilidad, y compromiso en la aplicación del proyecto ya que interesa comenzar un proceso de formación a través de la práctica.

Buena comunicación en la interacción con el personal, padres y madres de familia, para permitir llevar con éxito cada actividad

Plan de actividades. Se contempló con una amplia gama de actividades y técnicas acordes a mitigar la necesidad que se detectó para que los miembros que estuvieron involucrados en ella pudieran obtener, reforzar y aplicar conocimientos en su vida diaria como parte fundamental para conservar su salud.

Motivación de los niños. Los niños y niñas tuvieron la motivación y disposición de participar en las actividades, debido a que se contemplaron juegos de interés para los infantes, con el fin de obtener su participación.

La lengua materna. Debido a que en la comunidad en su mayoría habla la lengua náhuatl y en su minoría manejan el español y el náhuatl, se pudo trabajar con los dos idiomas pudiendo entender, responder y brindar a las familias la confianza de involucrarse en las actividades. Uno de los beneficios principales es que tanto los interventores así como los sujetos a participarse realizaron conversaciones amenas.

El Trayecto del hogar a la institución. Las familias de Oxtomal I para llegar al jardín de niños tienden a caminar todo el recorrido un aproximado de 15 minutos, ya que ninguno de ellos vive muy lejos por lo cual en su mayoría se les facilitó llegar a tiempo a las actividades planeadas.

Factores Negativos.

Cambios climatológicos. Sin duda los cambios climatológicos repercuten de alguna manera en la realización de las actividades dando cavidad a resultados factibles o negativos, por ejemplo la lluvia puede impedir que los niños y niñas falten a la escuela, mientras que el clima caluroso afectaría las actividades dentro del salón porque no se cuenta con suficientes ventiladores.

Enfermedades: Los niños son los actores vulnerables en contraer alguna enfermedad ya sea infecciones respiratorias, tos, vómitos, diarreas, temperaturas altas, debido que sus defensas estén bajas, impidiendo asistir a las actividades planteadas.

Reunión de padres y madres en la comunidad. La comunidad realiza juntas comunitarias sin previos avisos para tomar acuerdos referente al funcionamiento de la comunidad o para dar a conocer información que beneficie a los individuos, algunos eventos al coincidir con las actividades donde se tuvieran contemplados a padres y madres de familia.

Recursos económicos. Debido al contexto que se ubican las familias carecen de recursos económicos por lo tanto reciben apoyos monetarios del gobierno con el programa Prospera, sin embargo los días que reciben el apoyo son proporcionados en cualquier fecha, implicando a las madres priorizar los días que les pagan; de igual forma la falta de recursos económicos hace que las familias emigren fuera de la ciudad para trabajar.

Reunión mensual del consejo técnico escolar. Las educadoras que laboran en la institución se rigen bajo los planes y programas de la SEP., por tal motivo son convocadas a las reuniones del consejo técnico que se realizan los días viernes de cada fin de mes causando la suspensión de labores y por ende posponer las actividades planeadas.

Participación social. En la institución se les invitó a los padres/madres de familia de participar a los eventos cívicos y sociales con el fin de favorecer a los niños en su desarrollo afectivo-social, dejando como suspensión de labores escolares.

3.2 Criterios teórico- metodológicos de la intervención.

Para consolidar el proyecto de intervención se hace necesario definir que las personas tienen formas diversas de lograr aprendizajes y conocimientos, es por ello que se contempla que los niños y niñas requieran pasar un proceso de enseñanza-aprendizaje para que puedan lograr los objetivos esperados.

El preescolar trabaja bajo el régimen de planes y programas de estudio 2011 siendo una guía para el educador, basados en competencias que los alumnos deben lograr en el transcurso de su nivel académico dentro de la institución. El propósito es que los niños y niñas adquieran conocimientos y los integren en su vida cotidiana, así mismo se menciona que una competencia es la capacidad que tiene cada individuo para actuar ante una situación mediante los conocimientos adquiridos, con esto se pretende que los niños y niñas del preescolar al culminar sus estudios de forma autónoma resuelvan situaciones que se les presentan en su diario vivir.

El enfoque por competencias opera en preescolar, por lo que se trabajará el proyecto bajo la misma dinámica para no salirse de los planes y programas estipulados, dicho proyecto realizará actividades que permitirán lograr los aprendizajes esperados donde involucren a las familias a conocer y apropiarse de las técnicas adecuadas de higiene personal para conservar su salud. Uno de los campos formativos con los que trabaja la institución está dominado por Desarrollo físico y salud, lo que quiere decir que se estará trabajando dentro del marco educativo.

Para ello se retoma el enfoque constructivista donde el sujeto cognoscente desempeña un papel activo en el proceso del conocimiento. Según el autor Vygotsky (1896) *“La construcción cognitiva está mediada socialmente, está siempre influida por la interacción social presente se inicia en el exterior para transformarse en un proceso de desarrollo interno”* de esta manera el autor hace referencia que el medio es un factor importante para la obtención de nuevos conocimientos y que al interactuar con los demás se apropian y aportan conocimientos esenciales.

El medio brinda situaciones al individuo el cual reforzará los conocimientos de acuerdo a las acciones que activamente realice en su propio proceso de desarrollo y construcción de hábitos saludables. Proveerles a los niños herramientas de cómo actuar y cuidar su cuerpo les será como base para conservar la salud. Así mismo los niños y niñas del tercer grado grupo “A” junto con los padres y madres de familia generaran conocimientos sobre la higiene les serán reforzadas en el hogar.

Es necesario hacer uso de la metodología participativa lo cual busca *“Fomentar en las personas las diferentes formas de adquirir conocimientos (intuitivo y racional) y que de esta forma permita tener una visión amplia de la realidad”*(Jalda, 1992) Donde los sujetos participarán activamente, teniendo como base lo teórico podrán complementar sus conocimientos con las experiencias. Los sujetos participaran en su propio proceso de desarrollo de conocimientos para fomentar hábitos de higiene saludables.

Desarrollar un taller sobre los hábitos de higiene personal que se define como *“Trabajo en la que se integran la teoría y la práctica. Se caracteriza por la investigación, el aprendizaje por descubrimiento y el trabajo en equipo que, en su aspecto externo, se distingue por el acopio (en forma sistematizada) de material especializado acorde con el tema tratado teniendo como fin la elaboración de un producto tangible”* (Jalda, 1992) Para que las familias conozcan que su importancia de aplicar los hábitos higiénicos favorece en el desarrollo integral del niño (a).

En el desarrollo de las actividades conlleva el uso de las técnicas y materiales didácticos para apoyar el aprendizaje como la lluvia de ideas en la cual menciona que *“Es una herramienta de trabajo grupal que facilita el surgimiento de nuevas ideas sobre un tema o problema determinado. La lluvia de ideas es una técnica de grupo para generar ideas originales en un ambiente relajado”*(wikipedia, 2016) Será implementado en la conferencia y actividades en todo el transcurso de la operatización del proyecto para que expresen sus saberes y se enriquezcan con ello.

Las técnicas auditivas y audiovisuales se caracterizan por la *“Proyección de Vídeos, permiten aportar elementos de información adicional y/o enriquecer el análisis y reflexión sobre algún tema”* (Wikipedia, 2016) En este caso la proyección de videos sobre los hábitos de higiene, de las formas correctas de realizar la limpieza personal y las consecuencias de no realizar la higiene personal.

Se hará uso de las técnicas visuales *“Que son las técnicas escritas y las técnicas graficas”* que después de cada exposición de los temas de la higiene personal, las madres/padres, niños y niñas podrán expresar representaciones como dibujos, escritura y como esencial que utilicen los productos de higiene personal.

Las manualidades con material reciclado es la que se define como *“En términos generales, son trabajos efectuados con las manos, con o sin ayuda de herramientas. También se denomina así a los trabajos manuales realizados como actividades escolares por los propios alumnos”*(Wikipedia, 2016) esta actividad será implementada para la elaboración de estuches para guardar sus productos de higiene personal, cajas para el papel higiénico, porta cepillos, porta jabón, aros para toalla y una mesa especial para sus productos de higiene.

3.3 Plan de trabajo para la intervención.

Meta 1	En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las pláticas mediante diapositivas y proyección de cinco videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan la importancia, de los hábitos de higiene personal, para que refuercen su práctica en el hogar.		
NUM. SESIÓN 1	ACTIVIDAD “La higiene y sus beneficios”	TIEMPO 1 Hora.	RECURSOS MATERIAL ES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Brindar información a las familias sobre la importancia y beneficios saludables que conlleva efectuar las prácticas higiene personal para mantener y mejorar la salud.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS. Las familias sensibilizadas sobre la importancia de la higiene.	<ul style="list-style-type: none"> - Pase de lista a las familias. -Ambientar el espacio para las pláticas, tanto el acomodamiento de las sillas como de los materiales técnicos. -Dar la bienvenida a las familias y docentes por asistir a las pláticas “La higiene y sus beneficios”, proporcionando a todos un gafete. -Mostrar a los presentes los temas que se abordarán a lo largo de la conferencia. -Conocer los aprendizajes previos de las madres/padres y niño (as) sobre lo que saben de la Higiene personal y de las acciones diarias que realizan los niños en cuanto a su higiene personal. - Iniciar con las pláticas mediante diapositivas como: ¿Qué es la Higiene? Los Beneficios, Las Consecuencias. -Cuestionar a todos los presentes que mencionen qué hábitos de higiene conocen y cuáles son las acciones que realizan sus hijos para su higiene. -Dar a conocer y describir los principales hábitos de higiene: Cepillado dental, Lavado de manos, Aseo corporal, Limpieza/Corte de uñas y Conservación de las prendas. Preguntar y hacer un listado de las madres quiénes participarán en las actividades junto con sus hijos. Y que externen sus opiniones de los días que puedan asistir a participar a las actividades llegando a un acuerdo para no interrumpir sus labores en el hogar. 		<ul style="list-style-type: none"> -cañón -laptop -lápiz -Cuaderno. -bocinas. -Trípticos sobre el tema de la higiene. -LIE -Alumnos -Madres/ padres de familia -Docentes.

Meta 1	En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las pláticas mediante diapositivas y proyección de cinco videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan la importancia, de los hábitos de higiene personal, para que refuercen su práctica en el hogar		
NUM. SESIÓN 2	ACTIVIDAD “La higiene y sus beneficios”	TIEMPO 1 Hora.	RECURSOS MATERIAL ES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Proyectar videos sobre la higiene personal a las familias para que conozcan e inciten a realizar las prácticas de higiene personal de forma diaria.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS. Familias con conocimientos e importancia que tiene la higiene en sus niños y niñas. Reflexionar sobre las consecuencias de no aplicar la higiene.	<ul style="list-style-type: none"> - Pase de lista a las familias. -Ubicar a las madres/padres en los asientos, mientras que los niños ubicarlos en la parte de enfrente para observar mejor los videos. -Iniciar con la bienvenida y el propósito de la actividad. -Iniciar con la bienvenida y el propósito de la actividad. -Mediante proyecciones de cinco videos identificarán los hábitos y sus beneficios, realizando preguntas de lo que observaron e identificando las soluciones para mejorar la higiene personal -Proyección de video “La higiene y sus beneficios”.(4.2min) -Proyección de Video “La niña que no quería bañarse”.(8.7min) -Realizar preguntas de lo que aprendieron acerca de los videos y si se han presentado situaciones similares en sus hogares. -Proyección del video “Doña higiene al rescate”.(8.6min) -Enseñar a las familias el video “A lavarse las manos”(2.14min) -Proyección del video “Como cepillarse los dientes”, al término del video.(3.41min) -Rescatar lo positivo del video, relacionarlo lo que realizan en sus casas. -Solicitar la Colaboración de las familias para que nos presenten las acciones correctas de realizar la higiene personal con relación al video. -En el término de los videos se les entregará un tríptico del tema para invitar a sus demás familiares de la importancia que es la higiene personal. 		<ul style="list-style-type: none"> Un cañón -laptop -lápiz -Cuaderno. -bocinas. -LIE -Alumnos - Madres/padres de familia - Docentes..

Meta 2	En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.		
NUM. SESIÓN 3	ACTIVIDAD Taller lúdico “Manitas y Bocas limpias”	TIEMPO 1 Hora.	RECURSOS MATERIAL ES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Promover mensajes saludables de forma entretenida para llevar a cabo las prácticas de higiene.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS. Practicas sobre la importancia de los hábitos de higiene.	<ul style="list-style-type: none"> - Pase de lista a las familias y ubicar a las madres/padres de familia junto con sus hijos en las sillas acomodadas. - Dar la bienvenida a las familias al taller “Manitas y Bocas limpias” - Mencionar los artículos de higiene personal y su uso como: Cepillo dental, pasta dental, Esponja, Peine, Corta uñas, Jabón y agua. --Organizar a las familias el cual todos se deben de vestir como doctores y enfermeras para la realización de la dramatización “Tengo piojos”, y mediante el sorteo, se seleccionaran a 10 personajes: Una maestra, una enfermera, dos madres (serán dos niñas), dos padres (serán niños) y cuatro niños (quienes tomaran el papel de ser padres/madres). -Proporcionar diálogos cortos para los personajes. -Una madre de familia se hará pasar por la maestra del grupo de los alumnos dando una reunión sobre el aseo corporal y conservación de las prendas para evitar la plaga de piojos e invitando a las madres y padres que bañen a sus hijos y les revisen la cabeza por su salud. La enfermera entra para explicar de la forma correcta para realizar las técnicas de higiene. -Las madres y padres en el papel de ser niños, no quieren hacer su higiene personal como el bañado, mientras que los niños y niñas son los padres y madres tratan de bañarlos, donde 		<ul style="list-style-type: none"> Un cañón -laptop -lápiz -Cuaderno. -bocinas. -vestuarios - escenografía -LIE -Alumnos - Madres/padres de familia -Docentes.

	<p>los niños tendrán que realizar estrategias para convencer a padres/madres a querer bañarse</p> <p>-Los niños deberán utilizar los artículos como la esponja, el peine, corta uñas, jabón y agua para bañar a sus madres y padres. Hacer cuestiones sobre lo realizado.</p> <p>-Mencionar la forma correcta de realizar el aseo corporal como las zonas más propensas a infecciones. Seguido de conservar la ropa limpia lo más posible lo cual invitar a las familias a reflexionar sobre el cuidado personal y tomen importancia de mejorar sus condiciones de salud. De esta forma ver que tanto aprendieron a cómo realizar las técnicas de higiene y se finaliza la dramatización.</p>	
--	---	--

Meta 2	En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.		
NUM. DE SESIÓN 4	ACTIVIDAD Taller lúdico “Manitas y Bocas limpias”	TIEMPO 2 HORAS	RECURSOS MATERIALES / HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Que los niños y niñas tomen el papel de ser doctores y prevengan enfermedades realizando la higiene personal como parte de su vida diaria.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS - Prácticas de higiene con los niños y niñas.	<ul style="list-style-type: none"> -Iniciar formando equipos con los niños, conforme a similitudes en su vestimenta, se irán acomodando en las mesas. -Proporcionar a los niños papel china color azul, tijeras, estambre y pegamento para que realicen cubre bocas, donde apliquen el trabajo en equipo para pegar el estambre, y armar en equipo las camillas. -Proveer a las niñas cofias de enfermeras y a los niños darles estetoscopios para que los usen en la dramatización. - Dirigir a los niños y niñas hacia la cancha para la dramatización de “Los doctores” -Los doctores y las enfermeras diagnosticaran a los niños y niñas -Los doctores observaran los oídos, las manos, las uñas, los dientes y la cabeza lo cual se les explica los movimientos para el lavado de las manos. Explicar cómo debe ser el cepillado dental. -Una enfermera deberá cortarle las uñas de las manos a los niños y ellos observaran atentamente. -Las enfermeras suministrarán las vacunas y medicamentos que necesitan los pacientes enfermos para poder recuperarse. Tendrán que evaluar para ver en qué estado se encuentran con el fin de que entre ellos analicen que aspectos de su físico están desatendidos y las enfermedades que provoca. -Preguntar que aprendieron con la actividad. Si prefieren enfermarse para ir al doctor y tengan que tomar medicamentos. O prefieren prevenir un sin número de infecciones. 		<ul style="list-style-type: none"> -vestuarios -papel china azul y amarillo estambre -pegamento estetoscopio -cofias -cajas de medicamentos LIE -Alumnos -Docentes.

Meta 2	En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.		
NUM. DE SESIÓN 5	ACTIVIDAD Taller lúdico “Manitas y Bocas limpias”	TIEMPO 2 horas.	RECURSOS MATERIALES / HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Realizar el juego de la lotería para repasar los diferentes hábitos de higiene que se debe realizar diariamente de forma divertida.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS . Retroalimentación de los hábitos de higiene personal.	<p>-Pase de lista a las familias.</p> <p>-Ubicar a las madres junto con sus hijos en las mesas, preguntar a los presentes si conocen el juego de la lotería y en que consiste</p> <p>-Respetar los turnos de las opiniones que darán los presentes.</p> <p>-Para jugar “Lotería de productos de higiene personal” primero se formaran en equipos con el juego del “cartero” se harán 4 equipos de madres con los niños/niñas. Y mencionar las reglas de la actividad seguidamente ubicarlos en las mesas.</p> <p>-Proporcionar a cada equipo un cuadro de lotería, con sus correspondientes tapas.</p> <p>-Se le pide a una madre de familia que mencione el nombre de cada ficha para que el resto de las madres y niños vayan escuchando y mirando la ficha con ello las tapas en los cuadros de su lotería.</p> <p>-El equipo que termine de llenar el cuadro tendrá que decir en voz alta “lotería”.</p> <p>-Al finalizar el juego la pareja o parejas de ganadores tendrán que pasar enfrente y explicar las actividades aparecen en la lotería y que prácticas lo realizan en sus hogares. Después de externar sus opiniones se les entregará un premio al ganador o ganadores.</p> <p>-Cantar dos canciones “a lavarse las manos”, “los dientes se lavan así”</p>		<p>-loterías con imágenes de los productos de la higiene personal.</p> <p>-40 fichas de la lotería</p> <p>-40 tapas</p> <p>LIE</p> <p>-Alumnos</p> <p>- Madres/padres de familia</p> <p>-Docentes.</p>

Meta 3	En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo “A”, con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.		
NUM. DE SESIÓN 6	ACTIVIDAD Taller lúdico “Manitas y Bocas limpias”	TIEMPO 1 hora	RECURSOS MATERIALES / HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Desarrollar interés por los hábitos de higiene donde los niños y niñas se apropien de valores necesarios para preservar su salud.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS Niños y niñas Identificación de materiales de higiene personal. Una lámina con imágenes de niños y niñas realizando actividades de higiene personal.	-Pase de lista de asistencia. -Comenzar con la organización del grupo, de pasarlos al centro del salón y con la canción “aceite de iguana” moverán el cuerpo al ritmo de la canción. -Dar a conocer las indicaciones para la realización de la actividad de identificar en las imágenes que actividades realizan los niños en cuestión de la higiene personal. -Brindar las indicaciones que deberán salir al patio y buscar las tarjetas enrolladas y cada tarjeta tiene un premio. -La actividad de “en busca del tesoro”, los niños deberán salir en busca de tesoros (imágenes de niños utilizando artículos de higiene como: jabón, cepillo dental, pasta dental, peine, gel antibacterial). -Al encontrar las imágenes deberán organizarse el equipo de pasar uno por uno, para comentar qué tesoros encontró y cómo los debe de usar para el cuidado de su cuerpo. -Cada uno que va pasando ira pegando las imágenes en una lámina para que el resto del grupo identifique todas las imágenes que se encontraron. - El niño o niña que encuentre más tesoros recibirá el premio final. -Al finalizar de forma ordenada salir al patio para lavarse las manos con agua y jabón. Para retroalimentar los temas para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, corte de uñas y conservación de		-Dibujos de los productos de higiene personal en tarjetas (jabón, cepillo dental, pasta dental, peine, gel antibacterial). -LIE -Alumnos -Docentes.

	<p>las prendas, se presentaran diapositivas.</p> <p>-Mediante diapositivas y prácticas visuales, los presentes observarán cómo realizar la limpieza de los dientes, manos, uñas, cuerpo y conservación de la vestimenta y después de ello los niños y niñas aportarán sus aprendizajes sobre cuáles son las técnicas adecuadas según lo aprendido utilizando el Cepillo dental, pasta dental, la Esponja, el Peine, el Corta uñas, el Jabón y el agua.</p>	
--	--	--

Meta 3	En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo “A”, con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.		
NUM. DE SESIÓN 7	ACTIVIDAD “Confeccionar mi porta papel”	TIEMPO 2 horas.	RECURSOS MATERIALES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Realizar productos para el guardado de materiales de higiene como el papel higiénico para que los niños y niñas lo utilicen en su higiene personal.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS -guarda papel etc. -Un guarda papel. -Porta cepillos. -Estuche para el jabón.	<p>-Pase de lista a los niños y niñas del grupo.</p> <p>-Se les informa a los presentes que deberán realizar estuches para guardar artículos de higiene como: el papel higiénico, el cepillo dental y el jabón en barra lo cual se dispondrá para su uso.</p> <p>-Formaran equipos de 5 niños y niñas realizando el juego de “tic-tac” y ubicarlos en las mesas, seguidamente se les proporciona a cada equipo una caja, que tendrán agujeros para la introducción de un rollo de papel higiénico, para forrarlo y adornarlo.</p> <p>-Cada integrante del equipo se dividirán las actividades para forrar, recortar, pegar y escribir en la caja a gusto de ellos, donde las cajas se denominaran “porta papel”</p> <p>-En cada porta papel se introducirán un rollo de papel higiénico de tal manera que solo salgan las tiras de papel y se facilite jalar y tomar el papel higiénico.</p> <p>-Un porta papel se colocará en los sanitarios para su uso, animando a los niños para ir a realizar sus necesidades en los baños generando limpieza de su propio cuerpo al usar el papel higiénico.</p> <p>-Colocar otro porta papel a un costado de la puerta para uso dentro del salón. Y el último ubicarlo en la mesa de la docente para alguna emergencia.</p>	-4 cajas -papel lustre -pegamento -rollos de papel higiénico -imágenes LIE -Alumnos -Docentes.	

Meta 3	En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo "A", con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.		
NUM. DE SESIÓN 8	ACTIVIDAD "Confeccionar mi porta cepillo y jabón"	TIEMPO	RECURSOS MATERIALES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Elaborar un estuche para el guardado del cepillo y el jabón donde los niños y niñas se interesen por cuidar adecuadamente sus productos de higiene personal.	2 HORAS	
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS -Elaboración de estuches para guardar los productos de higiene personal	<p>-Pase de lista a los niños y niñas del grupo.</p> <p>-Se les informa a los presentes que deberán realizar estuches para guardar artículos de higiene como: el cepillo dental y el jabón en barra lo cual se dispondrá para su uso.</p> <p>-Entregar a los niños los tubos de papel higiénico y fomi de varios colores para que recorten y forren el tubo, seguido hacer con fomi la base circular para el tubo con pequeños agujeros, pegar con cinta adhesiva alrededor del tubo donde se pueda parar.</p> <p>-los niños podrán decorarlo según sus gustos ya sea pintarlos, dibujar o pegar imágenes.</p> <p>-Para el siguiente estuche será elaborar un recipiente para el jabón en barra.</p> <p>-Se les proporciona fomi con medidas para recortar y con respectivas pestañas que serán donde se peguen los lados.</p> <p>-Con ayuda de un adulto se pegarán con silicón las pestañas y que los lados queden unidos formando una cajita de fomi. El adulto le hará pequeños orificios a la base donde se pueda escurrir el agua del jabón.</p> <p>-Los niños insertaran el pedazo de listón a la tapa de la cajita de fomi con el fin de que se pueda abrir y cerrar. Y los dos estuches quedan listos para guardar el cepillo y</p>		<p>-los tubos del papel higiénico</p> <p>-Fomi</p> <p>papel lustre</p> <p>-pegamento</p> <p>-rollo de papel higiénico</p> <p>-Cinta adhesiva</p> <p>-Pegamento y tijeras. Silicón/ pistola.</p> <p>-Listón</p> <p>-Decoraciones</p> <p>Cepillos dentales.</p> <p>-pasta dental.</p> <p>LIE</p> <p>-Alumnos</p> <p>Madres/padres</p>

	<p>jabón.</p> <p>-Se les invita a los niños y niñas formar una fila para entregarles los cepillos e introducirles en su porta cepillos, con ello realizar su aseo bucal. Indicar que deben usarlo diariamente en la escuela antes de que inicie las clases y después del recreo. Después del recreo cepillarse los dientes mirándose en el espejo para identificar la forma correcta.</p> <p>-De igual forma entregar el jabón en barra para que los guarden en su recipiente que elaboraron con ayuda de sus madres/padres.</p>	<p>de familia -Docentes.</p>
--	--	----------------------------------

Meta 3	En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo “A”, con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.		
NUM. DE SESIÓN 9	ACTIVIDAD “Álbum de mi higiene personal ”	TIEMPO 2 horas.	RECURSOS MATERIALES/ HUMANOS
	PROPÓSITO DE LA ACTIVIDAD: Realizar por los niños y niñas un álbum de lo que realizan diariamente en sus hogares con relación a la higiene personal y que productos de higiene utilizan.		
	DESARROLLO DE ACTIVIDADES		
PRODUCTOS Manejar hábitos de higiene diariamente -Lista de asistencia. -Un álbum de los hábitos de higiene.	- Pase de lista a las familias. - Exponer al grupo la siguiente actividad a realizar que será elaborar un álbum de la higiene personal. - Seleccionar a tres niños para que reparta las cartulinas doblados a la mitad a sus demás compañeros. - Proporcionar pinceles, pintura vinci y agua. - Cada niño dibujará en su pedazo de cartulina las actividades que realizan en sus casas sobre la higiene personal y los materiales que utiliza para ello. Colocando su nombre al finalizar su trabajo. - Sacar los trabajos hacia la cancha para su secado. - Invitar a dos madres de familia a coser el álbum para su exposición al grupo. Tenerlo en el área de la biblioteca para su uso por los demás alumnos - Para ir apropiándose de hábitos de higiene se les plantea que deberán realizar diario el cepillado dental y lavado de manos en la institución. Realizando lo aprendido durante todas las sesiones. - Cuestionar a las familias sobre quienes realizan el cepillado de dientes y lavado de manos en sus casas. - Invitar a las familias que apoyen a sus hijos de realizar su aseo personal de forma diaria, que les atribuyan los artículos de higiene y sobre todo que los niños los cuiden en sus hogares. - Abrir un espacio de dialogo para compartir sus experiencias, lo que han mejorado sus hijos desde que realizan su higiene personal dentro de la escuela como en sus hogares.		- Cartulinas Colores/ pintura vinci. Pinceles. Estambre/ aguja. Agua - agua - pasta dental - cepillo dental LIE - Alumnos Padres/madres de familia.

3.4 Evaluación y seguimiento de la intervención

La evaluación es indispensable para cada proyecto de intervención para verificar que tanto se lograron los objetivos planteados, Montserrat lo define: como un *“Un proceso crítico referido a acciones pasadas con la finalidad de constatar, en términos de aprobación o desaprobación, los progresos alcanzados en el plan propuesto y hacer en consecuencia las modificaciones necesarias de las actividades futuras”* (Colomer, 1979) en la evaluación se efectuarán en los momentos de inicio, procesual y final de cada actividad, para conocer los resultados se utilizarán los siguientes instrumentos y técnicas; entre los cuales se encuentra el registro de observación, listas de cotejo y listas de asistencia; por lo tanto se procederá a explicar cómo se hará uso de cada una de ellas.

En lo referente al registro de observación *“Es un proceso por el cual se puede describir el comportamiento de un alumno o de un grupo en particular. Los elementos considerados en dicha descripción son interpretados por el evaluador de acuerdo con ciertos criterios determinados anticipadamente”*(Aranda) se utilizará esta herramienta para cada actividad en específica, porque con base a ello se registrarán los tiempos, el comportamiento y actitudes que tengan los alumnos y padres/madres de familia en la implementación de las actividades.

El uso del registro de observación será implementado al término de cada actividad realizada lo cual permitirá realizar un análisis y revisión de los datos obtenidos mediante la observación, para después conocer los avances que cada niño y niña logran en el desarrollo del proyecto.

En las listas de cotejo, será utilizadas en cada actividad que se define como *“Una técnica de evaluación de una observación que permite identificar comportamientos con respecto a actitudes, habilidades y contenidos de específicos, debe reflejar las fortalezas y debilidades de los alumnos y promocionar una definición de metas”* (Wikipedia, 2015) que se desarrolle durante el proyecto. Tendrán una serie de indicadores de la participación tanto de los

niños/niñas como de los padres/madres de familia, para verificar la evaluación de las actividades.

Lista de asistencia un instrumento que conlleva *“Llevar un control de la puntualidad y asistencia donde se registran los sujetos”*(Wikipedia, 2016)En la tabla se tilda la asistencia, retardo o si se ausentan los participantes antes de la hora que culminen las actividades, resultado de la observación, con el fin de observar la puntualidad e interés de las familias, durante la aplicación del proyecto. Con las listas de asistencias permite conocer la participación de las familias en las actividades planeadas así como en la disponibilidad de aportar los materiales a utilizar y que estos se encuentren dentro de sus posibilidades de poder aportarlos. Sin duda lo más relevante de la lista de asistencia será conocer la cantidad de familias que estarán involucrados en el proyecto desde el comienzo de la implementación hasta el final.

META 1: En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las pláticas mediante diapositivas y proyección de cinco videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan la importancia, de los hábitos de higiene personal, para que refuercen su práctica en el hogar.

¿Qué evaluar?	¿Cómo evaluar?	¿Quiénes evaluarán?	¿Dónde evaluarán?	¿Cuándo evaluar?
<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistió. ✓ Retardo ✓ Salió antes de hora. ✓ Falta. • Participación: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Por iniciativa propia. ✓ Por invitación. ✓ Participa más de una vez. • Colaboración. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Representó acciones. • Interés. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estuvo al pendiente de las temáticas. ✓ Asistió siempre a todas las actividades. ✓ Siempre manifestó opinión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia • Lista de cotejo • Folder de evidencias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interventores de la LIE. • Moisés Hernández Mercado. • Elizabeth Hernández 	<ul style="list-style-type: none"> • Preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicial. • Procesual. • Final.

META 2: En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de Lotería y En busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.

¿Qué evaluar?	¿Cómo evaluar?	¿Quiénes evaluarán?	¿Dónde evaluarán?	¿Cuándo evaluar?
<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistió. ✓ Retardo ✓ Salió antes de hora. ✓ Falta. • Participación: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Por iniciativa propia. ✓ Por invitación. ✓ Participa más de una vez. • Colaboración. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Representó acciones. ✓ Proporcionó el material. • Interés. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estuvo al pendiente de las temáticas. ✓ Asistió siempre a todas las actividades. ✓ Siempre manifestó opinión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia • Lista de cotejo • Folder de evidencias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interventores de la LIE. • Moisés Hernández Mercado. • Elizabeth Hernández 	<ul style="list-style-type: none"> • Preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicial. • Procesual. • Final.

META 3: En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo "A", con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario

¿Qué evaluar?	¿Cómo evaluar?	¿Quiénes evaluarán?	¿Dónde evaluarán?	¿Cuándo evaluar?
<ul style="list-style-type: none"> • Asistencia: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistió. ✓ Retardo ✓ Salió antes de hora. ✓ Falta. • Participación: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Por iniciativa propia. ✓ Por invitación. ✓ Participa más de una vez. • Colaboración. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Representó acciones. ✓ Proporcionó el material. ✓ Realizó productos. • Interés. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estuvo al pendiente de las temáticas. ✓ Asistió siempre a todas las actividades. ✓ Siempre manifestó opinión. 	<ul style="list-style-type: none"> • Lista de asistencia • Lista de cotejo • Folder de evidencias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Interventores de la LIE. • Moisés Hernández Mercado. • Elizabeth Hernández 	<ul style="list-style-type: none"> • Preescolar "Ricardo Ramírez Molinos" 	<ul style="list-style-type: none"> • Inicial. • Procesual. • Final.

CAPITULO IV. EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

4.1. Facilidades y problemas que se presentaron en la operación del proyecto.

En el preescolar “Ricardo Ramírez Molinos” de la comunidad de Oxtomal I, Huejutla, Hidalgo se aplicó el proyecto de intervención denominado **“los hábitos de higiene personal aseguran mi salud y bienestar”** para solucionar las necesidades detectadas durante el diagnóstico, que es fomentar hábitos de higiene personal en los niños(as) de tercer grado.

En la ejecución del proyecto se presentaron pros y contras, que a través del compromiso y la responsabilidad se buscaron tanto alternativas así como modificaciones para aplicar las actividades planeadas.

Como primer punto se tuvo el respaldo de la supervisora de sector, la directora, las docentes del jardín de niños y las familias para aplicar el proyecto en el jardín de niños, manejando un ambiente de respeto, confianza y comunicación; de acuerdo a ello llegó a proporcionar los materiales técnicos, que facilitaron brindar las temáticas a las familias de manera entretenida; como el proyector, cables, extensiones, bocinas, al igual que un aula para la proyección de las diapositivas y videos contemplados en las planeaciones.

De igual manera las educadoras del preescolar facilitaron el espacio áulico y mobiliario lo cual fueron dispensables para las actividades, así mismo la docente del grupo brindó su apoyo como mediadora con las madres para convencerlas a asistir siempre a las actividades ya que han creado años un clima de confianza, así como brindar parte de su tiempo de su jornada de trabajo para aplicar las sesiones planeadas para enriquecer los hábitos de las familias.

La participación de las familia en la conferencia hubo interés y crédito para operatizar el proyecto ya que implica mejorar la salud y bienestar de sus hijos, aprobaron en participar en las actividades que se contemplaron, hubo asistencia

en la mayoría de las veces y disposición de las madres o personas a cargo del niño (a) como sus abuelas, sin embargo se presentó la ausencia de los padres de familia y faltaron a las sesiones planificadas por causas laborales y porque en su mayoría se encuentran fuera del Estado por varios meses. Esto no fue un impedimento mayor para atrasar las actividades porque se contaba con la presencia de las personas que interesan la salud de sus hijos.

Otra de las facilidades que se obtuvieron fue el gestionar a la clínica de la comunidad una enfermera a impartir pláticas a las madres de familia con el fin de brindar temáticas relacionadas con la salud y enfermedades de los niños, llegó a ser pertinente esta plática porque se estaba suscitando el brote de la enfermedad de la influenza.

Con el proyecto implementado se suscitaron aspectos positivos como la participación de las familias, los interventores LIE y el personal del centro de salud, sin embargo también hay que resaltar existieron factores negativos como las enfermedades estomacales en los niños y niñas en el mes de febrero-marzo así como también la influenza, debido a este tipo de enfermedades se recurrieron a algunas medidas preventivas evitando así el contagio de los terceros. Por este motivo los niños y niñas que asistían a la escuela en las condiciones antes mencionadas fue necesario suspenderlos temporalmente de sus actividades educativas.

En los meses de Marzo, Abril y Mayo se presentó un clima caluroso lo que origina escases del agua en los arroyos y pozos obligando a las familias y a la institución a comprar el líquido para hacer uso en las prácticas de higiene personal. Así mismo se menciona que este recurso natural al que se refiere es de mucha importancia para la institución debido a que se utiliza para diversas acciones de limpieza como el lavado de manos y para el uso del sanitario.

El clima como se ha mencionado es un factor determinante para que los niños y niñas asistan o falten a las actividades planeadas, debido a las lluvias del mes de Junio trajo consigo vientos y el desbordamiento de los arroyos dejando

como resultado que a la institución solo 13 alumnos asistieran a las actividades escolares, incluso en el grupo de tercer grupo "A" solo asistieron tres alumnos.

Una de las madres fue a la escuela a avisar que no llevaría a su hija porque donde vive no está pavimentado y se hace mucho lodo que se podría mojar o caer, la mayoría de los niños y niñas faltaron porque las madres temen cruzar los arroyos con sus hijos, podrían resbalar, ensuciarse o enfermarse de un resfriado. Sin embargo aunque el clima no fue favorable se trabajó con los niños presentes juntando los cuatro grupos. (VER ANEXO 8)

Los días festivos como el 30 de abril y 10 de mayo fue una limitante para desarrollar algunas actividades contempladas en el mes de Abril y Mayo, la directora y docentes dedicaron una semana del mes de Abril para realizar la matrogimansia y un rally para los niños con niñas acompañados por las madres de familia, el cual se notó poca participación de las madres resultando la ausencia de ellas con sus hijos. Y dedicaron una semana del mes de Mayo para festejar el día del niño y día de las madres.

Otro factor que tuvo impacto fueron por cuestiones de reuniones del sindicato, cursos para los docentes y a las reuniones de cada fin de mes que tocaba los días viernes, se tuvo que hacer modificaciones esos días planeados postergando para el próximo inicio de semana, de esta forma no se impidieron no llegar a ejecutar las actividades ya que la el objetivo es que los niños fomenten hábitos de higiene personal y las apliquen en la institución como en el hogar.

4.2. Valoración del logro en relación a los objetivos generales y específicos que se plantearon para resolver el problema.

Toda acción realizada trae consigo un resultado, por ese motivo a continuación se especifica el logro de cada uno de los objetivos planteados.

Meta 1: En el periodo de un mes las 20 familias asistirán y participaran en las pláticas mediante diapositivas y proyección de cinco videos con temas relacionados a la higiene personal para que conozcan la importancia, de los hábitos de higiene personal, para que refuercen su práctica en el hogar.

Primeramente en una reunión se hizo la presentación del proyecto, donde se contempló la participación de las familias, sin embargo por cuestiones laborales y personales solo se tuvo la presencia de las madres y tutores (tías, abuelas) y los más indispensables los niños y niñas. Las respuestas de las madres en su totalidad fueron favorables, porque dieron la autorización y apoyo en que sus hijos e hijas participarán a las actividades planeadas así como ser ellas partícipes para enriquecer los aprendizajes de sus hijos. De las 18 madres de familia solo 15 asistieron, todos llegaron puntualmente y se mantuvieron dentro de la misma hasta que terminó la reunión.

La docente proporcionó la relación de las madres de familia que tienen inscritos a sus hijos e hijas en la institución haciendo referencia del grupo, de esta manera se realizó una lista de asistencia, para relacionar a los y las asistentes en las actividades, lo cual permitió conocer el número de participantes del grupo, dando como resultado que la mayoría de los tutores asistió regularmente a las actividades. (VER ANEXO 9)

La plática, se realizó un día lunes estipulado en un horario de 9 am después de los honores a la bandera, esta actividad realizada fue para comenzar en dar a conocer los hábitos de higiene personal a las familias de nominado “La higiene y sus beneficios” donde se presentan el objetivo general y los objetivos específicos. (VER ANEXO 10)

Se dio a conocer a las familias temas sobre la importancia de la Higiene, sus beneficios y de la salud, comenzando con preguntas a las madres de familia para conocer sus aprendizajes previos en cuanto que acciones de higiene personal conocen y realizan, la participación de las madres se llevó a cabo por medio de la invitación para que expusieran, porque los presentes esperaban a que los demás

respondieran, con dos madres que compartieron sus prácticas, el resto comenzaron a exponer.

Los contenidos se externaron a los presentes mediante diapositivas, primordialmente de manera teórica como los principales hábitos de higiene que deben realizar y seguidamente de forma práctica en círculos de reflexión para que pudieran identificar qué acciones realizan en sus hogares, conociendo los beneficios y consecuencias que conlleva, y poder forjarlo en sus hijos de realizarlas diariamente.

Se mostraron cinco videos sobre los hábitos de higiene personal, para que de esta forma vieran y conocieran las situaciones favorables que uno puede realizar como medidas preventivas para la salud, de esta manera las familias colaboraron en representar las acciones correctas de realizar la higiene personal. Reforzando las prácticas en el hogar como: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, corte de uñas y conservación de las prendas, debido a que este tipo de material educativo despierta el interés en los infantes por la creatividad y el estilo de voz que manejan los personajes.

Las madres junto con los alumnos mantuvieron interés hacia la temática de higiene personal, en cuanto a la reproducción del video “la niña que no quería bañarse” los niños y niñas se mantuvieron contentos porque verían alguna caricatura, hasta entre ellos mismos comentaron de que así actúan en sus hogares, lo cual conocieron las consecuencias de no aplicar la higiene personal, de esta manera se tuvo la atención de los presentes motivando a las 15 de 18 familias a asistir en su mayoría a las actividades.

Proyecciones del video “Doña higiene al rescate” donde se pudo observar que al realizarse este tipo de actividad los niños y niñas se mostraban atentos dado que esta acción fue algo nuevo para ellos, se dio a conocer el video “como cepillarse los dientes” estrategia implementada para que las dinámicas no se tornaran monótonas, se invitó a las madres de familia a pasar al centro del aula

para realizar el cepillado correcto de los dientes, solo seis de las madres jóvenes participaron, mientras que el resto solo sonreían por pena a participar.

Mencionando las enfermedades cotidianas que padecen los niños y niñas como la fiebre, la gripa, la tos, la diarrea, pie de atleta y la caries tienen que ver con realización de la higiene y que se pueden prevenir realizándolas de manera diaria y correcta, sucesivamente en el trayecto de la plática se fue formando un ambiente de confianza arrojando que las participaciones de las madres fueran por iniciativa propia haciendo más amena e interesante la temática.

Una de las ventajas que siempre estuvo a favor del proyecto fue el uso de la lengua materna náhuatl, porque tanto como las familias lo hablan los presentadores del proyecto también la dominan, haciendo accesible a la comunicación e intercambio de ideas. Se les dio el respeto, la confianza y las oportunidades del diálogo, para que externaran sus dudas y comentarios debido a que el propósito del proyecto es brindar información a las familias de la importancia que genera practicar la higiene personal diariamente dentro de la escuela como fuera de ella, también se puntualizaron los días para asistir a las actividades planeadas. (VER ANEXO 11)

También se contó con el apoyo de la directora de brindar el espacio, así como de los aparatos técnicos como el proyector, laptop, memoria USB, cables y bocinas fueron de gran ayuda y motivación para hacer interesante la conferencia.

Meta 2: En el periodo de un mes las 20 familias participarán en el taller lúdico “Manitas y Bocas limpias” que consiste en dos dramatizaciones, juegos de lotería y en busca del tesoro para la práctica de las técnicas de higiene: el cepillado dental, lavado de manos, aseo corporal, limpieza y corte de uñas y conservación de las prendas.

Lograr tener la atención de las madres de familia fue una de las ventajas que aprovechamos, sin embargo tener y mantener la atención de los niños(as) fue un

reto por lo que se buscaron diversas estrategias en el cual los niños(as) observaran que realizando actividades divertidas se puede adquirir un conocimiento. Para llevar a cabo el objetivo dos y obtener buenos resultados fue necesario acudir a estrategias lúdicas como la dramatización, el juego de lotería y en busca del tesoro con el fin de que las familias estuvieran en un ambiente de juego y aprendizaje.

Dar a conocer la primera dramatización denominado “tengo piojos” para las madres de familia fue un reto que ellas mismas superaron, pues en toda su formación como persona nunca habían realizado una actividad como la ya mencionada, sin embargo a pesar de que fue su primera vez también apoyaron en la aportación de materiales para la actividad como; de brindar telas, crear vestuarios accesibles. Sin embargo por cuestiones de trabajo y salud, solo asistieron algunas madres de familia a la actividad.

Se hicieron modificaciones en la estrategia de presentar la dramatización como se había contemplado, donde se organizaron dos equipos de niños y niñas junto con el apoyo de las madres, donde ellos serían los actores y presentar la dramatización teniendo el tema principal de los piojos. Los dos equipos de niños y niñas improvisaron teniendo como base el apoyo de los adultos y se mantuvo por mayor tiempo el interés por parte del equipo, esto muestra que en algunas ocasiones es necesario modificar algunas actividades de tal manera que el propósito al que se quiera llegar sea el mismo.

En la segunda presentación de la dramatización “los doctores”, a los niños(as) se les pidió vestirse como doctores y enfermeras para que tomaran el rol de un profesional y poder participar en la dramatización, debido a que una de las actividades fue dar a conocer las enfermedades provocadas por la falta o el inadecuado aseo corporal. De esta manera los niños y niñas se irían apropiando de nuevos aprendizajes y reforzarán los conocimientos previos que traen consigo, desarrollando técnicas de higiene evitando diversas enfermedades, los niños al ver los materiales les despertó la curiosidad de lo que se aproximaba con los personajes de la dramatización. (VER ANEXO 12)

Así mismo en la actividad de la “Lotería de productos de higiene personal” los niños y niñas se mostraron entusiasmados con la actividad dado que al estar cerca de ganar los motivaba a seguir jugando y buscar el triunfo, la actividad concluyó solo con los niños y niñas, el cual lo realizaron de manera positiva, los que fueron ganando se les fue dando un premio, se tenía planeado realizar esta actividad junto con las madres de familia sin embargo por cuestiones personales en el cumplimiento del programa de gobierno denominado Prospera externaron que no asistirían a la actividad escolar.

Hay que recordar que es importante que las familias hayan asistido e involucrado en las actividades que se realizaron, pero por circunstancias fuera de contexto se percató que bajó el índice de asistencia por parte de las madres de familia y los alumnos llegaron a faltar regularmente, el asistir a las actividades planeadas las madres de familia junto con sus hijos en su totalidad llegaron puntualmente y solo cuatro madres presentaban retardo, recordándoles el asistir para reforzar sus saberes y les inculquen a mejorar las prácticas diarias de higiene.

Con lo que respecta a la asistencia de las madres de familia podemos mencionar que solo en una ocasión no asistieron a la segunda actividad de la meta dos, por cuestiones personales que tienen que ver con el programa prospera, también se menciona que las madres de familia participaban solo por invitación debido a que no estaban acostumbrados a participar en varias actividades en el transcurso de un mes. En las actividades que se realizaron siempre presentaban una actitud de responsabilidad e interés al preguntar sobre los materiales solicitados para que estas se llevaran a cabo de manera eficaz, así mismo mostraron su interés por las actividades ya que con cada una de las que se realizaban los niños y niñas aprendían más.

Las madres, tías y abuelas quienes se encuentran a cargo de los niños se les hizo la invitación de mantener siempre una actitud y comportamientos adecuados en las actividades en la que fue necesaria su presencia, sin embargo los primeros días se notó el interés y la asistencia de ellos, y el resto de las actividades

participaron regularmente, las personas adultas son los modelos a seguir en su formación personal de los niños y niñas, dando continuidad en sus hogares las prácticas de higiene con la información recabada.

La participación de las madres de familia regularmente junto con sus hijos fue por iniciativa propia, debido a que los niños(as) se sienten en un ambiente de confianza al participar con sus progenitoras. Así mismo haciendo uso de algunas estrategias como el canto, permitió a las familias favorecer la adquisición de aprendizajes sobre los hábitos de higiene personal, ya que el canto con tal permite recordar y asociar las formas correctas de alguna actividad a realizar. Las canciones fueron “a lavarse las manos” y “los dientes se lavan así” lo que permitió observar que los niños(as) se aprendieron y realizaron las prácticas de higiene con la letra de las canciones.

Meta 3: En el periodo de un mes los 20 niños y niñas del tercer grado grupo “A”, con material de reciclado; confeccionar un porta cepillo, un guarda papel y un recipiente para colocar el jabón; confección de un álbum con los dibujos elaborados en cartulina de prácticas de higiene, y la entrega de cepillos dentales, pasta dental y jabón para colocarlos en sus respectivos estuches como su uso diario.

Al llevarse a cabo la última meta es importante recalcar que cada uno de los niños y niñas contarán con aprendizajes nuevos en cuanto a la higiene personal, por lo tanto se tuvo que reforzar constantemente las temáticas, con la actividad de “En busca del tesoro” lo cual salieron al patio para que buscaran imágenes de niños realizando el aseo personal y que ellos describieran cómo y qué productos de higiene se utilizan, esto con el fin de que compartieran sus aprendizajes adquiridos.

Dentro de la institución se desarrolló la práctica diaria del lavado de manos antes de salir del recreo y después de ir al baño, utilizando jabón en líquido y

manejan las formas correctas de lavado de manos. Para que de manera gradual se vayan apropiando de estas prácticas y hacerlo un hábito para su vida personal.

El contar con artículos de higiene personal hace referencia que se deben de cuidar porque son utilizados para conservar la salud, por ello se realizaron manualidades con material reciclado como estuches para el guardado de los productos de higiene que utilizan los niños.

De este modo se contempló la colaboración de los padres en estas actividades, sin embargo su asistencia fueron de manera regular. Mientras que en la colaboración proporcionaron los materiales a utilizar. Teniendo como ventaja que los niños y niñas siempre se mostraron interesados en realizar los productos, hacer cosas nuevas, divertidas y productivas para ellos.

Al finalizar se les proporcionó a los niños y niñas cepillos dentales, pasta dental y jabón, con el fin de utilizarlos dentro de la institución y valorar su propio cuerpo contribuyendo a la salud así como a fomentar la responsabilidad de cuidar sus productos de higiene, es por ello que se dispuso que dentro de la institución los niños y niñas realizaran prácticas de higiene personal como el lavado de manos y el lavado de los dientes de forma diaria. Mientras que en el hogar se refuercen para que de manera gradual se forme un hábito mejorando en su ambiente escolar, social y en la salud.

Dar a conocer la teoría con la práctica son fundamentales para forjar en las familias hábitos saludables, contando con diversas actividades para que las familias se divirtieran aprendiendo, sin embargo, por cuestiones de pagos monetarios por parte del Programa Prospera las familias se organizan llevando a sus hijos con ellos desde la mañana hasta finalizar el pago, ya que de este modo atienden a sus hijos mientras esperan su pago monetario lo cual se suscitó dos veces.

La gestión de los cepillos en el centro de salud que se ubica en la comunidad antes mencionada resultó de forma positiva, debido a que se otorgaron los suficientes cepillos dentales para los niños y niñas con los que se trabajaría en las

actividades que darían solución a la necesidad observada, y que estos a su vez hicieran uso cotidiano de los instrumentos de limpieza dentro y fuera de la institución. La teoría y la práctica se acompañaron con juegos, cantos y realización de preguntas a los niños sobre el tema de los hábitos de higiene personal, mostrando en su totalidad que todos los niños y niñas participes en el proyecto habían adquirido nuevos conocimientos.

Dentro de la institución se utilizaron materiales, productos o artículos de limpieza como son el cepillo dental, la pasta dental, el jabón en barra, jabón en líquido, esponja, el peine capilar, el papel higiénico, lo cual en un principio se les explicó de forma teórica de la forma correcta de realizar estas actividades, recordándoles que cada limpieza se le tiene que dedicar sus tiempos sensatos para mejorar sus condiciones, de esta manera los adultos participaron en las actividades para que conocieran y realizaran la higiene personal como modelos de sus hijos.

Se pudo realizar y proyectar las prácticas diarias del lavado de manos en el grupo, y recalando las frecuencias que uno debe de realizar esta limpieza de las manos, se les invitó a las docentes a darle importancia la salud de cada uno de los niños, de este modo las docentes de los demás grupos se sumaron a darle priorización a este aspecto, como por ejemplo en la hora del recreo cada docente tenía su cubeta con agua y jabón para sus alumnos, dedicándole tiempo a cada uno para que realice las adecuadas técnicas del lavado de manos. (VER EN ANEXO 13).

Cada niño y niña de forma autónoma mostraba la realización de su cuidado personal en este caso mencionando el cepillado de dientes, donde se pudo percatar lo que en el hogar han aprendido era de forma incorrecta, lo que implicó en mostrar la forma correcta y ayudarles para realizarlo. Todos los días antes de iniciar las clases y después del recreo realizaban el cepillado de dientes esto para

que poco a poco de forma autónoma mejoraran sus condiciones de higiene bucal. (VER ANEXO 14)

Se puede decir que la influencia de realizar las actividades diarias de higiene personal tiende a trascender a la sociedad que los rodea influyendo en ella en buen sentido de seguir las acciones saludables. Y sobre todo para la salud de los niños que son los más vulnerables ante situaciones cotidianas. De este modo las maestras, niños y niñas de los demás grupos se les invitaron y se motivaron de seguir las prácticas diarias de higiene personal dentro de la escuela. (VER ANEXO 15). Lo que dio como resultado obtener los mismos beneficios que el grupo del tercer grado grupo “A” obtuvo.

La tercera meta del proyecto al igual que en la segunda se notó una inasistencia de algunas madres de familia debido a ocupaciones personales, sin embargo todos los niños y niñas si se mostraron interesados en las actividades, obteniendo resultados factibles con ayuda con las madres de familia que si asistían.

4.3. Alcances y limitaciones con base en los criterios de seguimiento y evaluación del proyecto de intervención.

Al llevar a cabo este proyecto de intervención fue necesario realizar una evaluación que permitió observar las ventajas y las desventajas para mejorar en lo que pudiese ser una limitante que obstaculizara la intervención buscando así estrategias para obtener los resultados planeados, esto con el fin de que se pueda aplicar en diversos grupos que conforman la institución educativa.

El proyecto ha culminado en el periodo que se estableció sin embargo deja entre abierta la posibilidad de que se siga desarrollando esta intervención debido a que los resultados que se obtuvieron en las familias tanto en el nivel escolar como en lo social fueron muy notorios, lo cual la institución como tal decidirá implementarlos en ciclos escolares futuros.

Hacer que los niños y niñas creen hábitos saludables trajo consigo forjar valores primordiales para fortalecer hábitos saludables como es la responsabilidad, el respeto y la confianza. Mencionando que se hicieron uso de los instrumentos y técnicas de evaluación como el registro de observación para cada actividad donde se describieron lo que realizaban los niños, por mencionar uno de los puntos importantes como el lavado de manos se crearon reglas y turnos para proveer jabón en liquido de este modo los niños aprendieron poco a poco a esperar sus turnos y lo más importante que por sí mismos solicitaban ir a lavarse las manos antes de comer. (VER EN ANEXO 16).

Así mismo se realizaron el pase de lista lo cual se obtuvo un panorama de responsabilidad e interés de los padres y madres, donde los padres y tres madres se encontraban fuera de la comunidad laborando en otras ciudades, mientras que cinco madres se encontraban laborando en el centro de la ciudad todos los días, de las veinte madres que se contemplaron solo asistieron en su mayoría doce madres, tres abuelas y dos tías quienes se encontraban a cargo de los niños madres en todas las sesiones con un rango de puntualidad variado porque algunas madres se ocupaban en sus labores del hogar haciendo llegar con retardo a las sesiones.

Las listas de cotejo fueron utilizados de forma satisfactoria gracias a los indicadores que llevaban, porque pudo permitir aplicarlos en cada actividad donde varios niños tenían distintas actitudes con referente a la actividad que realizaban, sin embargo como se había mencionado anteriormente la participación total de los padres/madres se vio poco favorable ya que solo las madres de familia se vieron participar asistiendo solo a algunas veces a las sesiones.

4.4. Presentar las modificaciones, inserciones y adecuaciones que realizaron a su proyecto de intervención.

Durante el periodo de aplicación del proyecto **“los hábitos de higiene personal asegura mi salud y bienestar”** se menciona que se cumplieron con las actividades planeadas pero debido a varios acontecimientos tanto institucionales como personales se tuvo que hacer modificaciones para el logro de los objetivos, estos acontecimientos se mencionan a continuación y las adecuaciones que se hicieron.

Como primer punto cabe mencionar que la presentación de los Licenciados en intervención educativa con la directora y docentes se llevaron a cabo en las fechas estipulada, sin embargo en la presentación hacia las madres, niños y niñas se tuvieron que modificar el día ya que se había propuesto realizarlo un viernes al término de la clase, pero la maestra del grupo ya había realizado su plan de trabajo para mostrarles a las madres de familia con el fin de tener la colaboración de ellas.

La docente por su parte había convocado a una reunión a las madres de familia para informarle los cuidados que deberían tener sobre las enfermedades que están suscitando en ese momento como el zika y la influenza, dicho esto al término de la reunión se les notifico a las madres de familia que tenían que asistir a una próxima reunión con los interventores de la LIE en el horario del recreo para no afectar las actividades escolares de los niños y niñas.

En la reunión presentamos los días que se podrían trabajar con los niños, niñas y con las madres, lo cual expresaron varias dudas respecto a la participación de las progenitoras debido a que algunas de ellas participan en el programa “escuelas de tiempo completo” donde cada una de ellas se les asigna un día para que preparen los alimentos que deberán consumir los niños y niñas de la primaria que está ubicado en la comunidad. Con esta información fue necesario acordar fechas de tal manera que todos participaran en las actividades planeadas sin afectar en sus labores diarios.

Las sesión que se planearon para llevar a cabo la intervención no siempre se dio en los días estipuladas y fue necesario posponerlas para otras fechas, por mencionar algunas actividades limitantes por parte de las madres de familia y la institución educativa fue, el festejo del 14 de febrero yaqué celebraban el día del amor y la amistad, 30 de abril día del niño, 10 de mayo día de las madres y el 23 de mayo día del maestro, lo que fue necesario posponer las actividades para un día después de cada festejo.

Otros factores que impidieron que se realizara las actividades en su totalidad fue que 3 de las madres de familia que conforman el grupo de 20 llegaban tarde en la conferencia, lo cual al llegar tarde distraían a las madres de familia y a los interventores, así mismo también se menciona que algunas de ellas llevaban a sus hijos pequeños y al estar sentados por varios minutos sobre la silla se impacientaban y jugaban, lloraban o pedían algo para comer como papas fritas, chicharrones y paletas lo que fue uno de los principales distractores para que las madres de familia presentes mostraran total atención.

4.5. Implicaciones del proyecto en la formación profesional.

Después de haber aplicado el proyecto de intervención dejó varias experiencias como el forjar la responsabilidad para atender un grupo frente a 20 familias dado que al planear toda las actividades puede parecer algo sencillos pero al momento de ponerlo en práctica resulta más complicado sin embargo por la capacidad con la que cuentan los interventores pudo llevarse a cabo cada una de ellas. Así mismo la cultura también influye mucho pues 3 de los niños y 1 niña se mostraban soberbios negándose a participar en varias actividades, sin embargo al platicar con ellos cambiaron su forma de pensar involucrándose en las actividades.

Estar trabajando frente a este grupo de familias permitió resolver situaciones educativas y sociales que aquejan a una sociedad dando interés y

responsabilidad por parte de los LIE para culminar con cada uno de los objetivos planteados obteniendo buenos resultados. Esto muestra que la universidad de la que van a egresar los interventores brinda los conocimientos necesarios para que puedan dar solución a cualquier necesidad o problemática.

La empatía y el amor por lo que se trabaja es uno de los principales requisitos con el que debe contar un interventor de la LIE pues al tener presente estos requisitos le será más fácil llevar a cabo cada una de las actividades que se tengan contemplado en los objetivos, pues al estar presentes en la institución nunca se negó las herramientas o la disponibilidad de las familias para participar pues desde un comienzo se les brindó la confianza necesaria para que este proyecto dejara buenos resultados.

El haber efectuado el proyecto ha enriquecido nuestra postura de mirar sobre lo que conlleva la importancia de estimular a los niños y niñas en todos los ámbitos desde una edad temprana donde se brindan las herramientas necesarias para que mejoren su calidad de vida. Sin embargo hay que tener presente que no siempre los objetivos se efectuaran tal cual como se estipulan porque la realidad es cambiante, ya que existen situaciones que pueden limitar su cumplimiento.

CONCLUSIÓN.

Sin duda una de las mejores experiencias que se ha podido obtener en el transcurso de la formación como futuros interventores ha sido el implementar el proyecto denominado “**los hábitos de higiene personal aseguran mi salud y bienestar**” en la comunidad de Oxtomal I. debido a que para llevar a cabo este proyecto fue necesario poner en práctica todos los conocimientos adquiridos dentro de la universidad pedagógica nacional UPN.

De igual forma se puede mencionar que tenemos el perfil de interventores y que la capacidad y el interés de trabajar para dar solución a una necesidad o una problemática nos respalda, y esto se puede constatar al haber dado solución al proyecto implementado obteniendo resultados factibles y válidos.

Los actores principales dentro de este proyecto fueron las familias, debido a que sin su participación e interés no se habría podido realizar este proyecto, se debe mencionar que a pesar de que tenían la noción acerca de esta temática no la habían profundizado ya que desconocían el daño que esta práctica de higiene infringe en la salud de su familia.

La importancia de los hábitos de higiene personal fue bien aceptado por las familias que estuvieron de acuerdo en realizar dicho proyecto en beneficio de sus hijos.

El trabajo colaborativo con las familias y el personal educativo en el desarrollo de las actividades brindara resultados factibles. Las madres de familia que participaron en actividades siempre mostraron una actitud de responsabilidad debido a que veían el interés que mostraban los niños por aprender cada día más sobre los hábitos de higiene personal.

Por otra parte uno de los logros más importantes en la formación como profesionales fue haber visto los avances, la apropiación, los hábitos y un cambio radical de un nuevo estilo de vida, ya que los resultados fueron notorios que el personal y las familias externa al proyecto notaron dicha evolución.

Cabe señalar que sin duda los participantes en el proyecto reconocieron que los hábitos de higiene personal juegan un papel importante en cada una de las personas, es por ello que se deben de aplicar como un estilo de vida dando una buena imagen y obteniendo una vida saludable evitando diversas enfermedades que pueden perder o deformar la apariencia física e incluso la muerte.

Como interventores la gratitud que nos llevamos es haber podido ayudar a las familias a que obtuvieran nuevos hábitos de higiene personal y que estos a su vez la estén aplicando en su diario vivir, por otra parte la institución quedo satisfecha e incluso podrán aplicar este proyecto en las generaciones futuras.

Bibliografía

- Adams, J. (2004). Habilidades para toda la vida. En J. Adams, *Normas sobre el agua, saneamiento e higiene para las escuelas* (págs. 17-64). Panamá.
- Anne Tavard, F. D. (1997). *Ciencias de la Vida, Infecciones y parásitos*. Colombia: Larousse.
- AntologiaUPN. (1992). Analisis de los datos en la investigación cualitativa. En O. L. Jimenez, *Cultura e identidad* (págs. 159-174).
- Aranda, T. J. (s.f.). Tecnicas e instrumentos. En T. J. Aranda, *Tecnicas e instrumentos* (págs. 7-28). EOS.
- Cervantes, T. G. (2006). *Diagnostico socioeducativo*. Jalisco, Hidalgo: UPN.
- Chepa. (03 de 01 de 2016). costumbres que realizan las personas de la comunidad de Oxtomal I. (LIE, Entrevistador)
- Colomer, M. (1979). Elementos para una definición de Evaluación. En A. C. Ramirez.
- Diagnostico socioeducativo, U. (2006). Las entrevistas. En G. e. Zamora, *Diagnostico socioeducativo* (pág. 105). Jalisco.
- Dominguez, L. N. (2002). Construcción y fortalecimiento de hábitos y valores. En L. N. Dominguez. Mexico: 608.
- Ericka. (20 de Octubre de 2015). costumbres de los niños en cuestión a la higiene. (LIE, Entrevistador)
- Ericka, D. (12 de 10 de 2015). habitos de higiene que presentan los niños. (LIE, Entrevistador)
- Francisca, D. (12 de octubre de 2015). las familias y la higiene de los niños. (LIE, Entrevistador)
- Jalda. (1992). *Wikipedia*. Recuperado el 24 de Noviembre de 2015, de <http://es.wikipedia.org/taller.Educativo>.
- Lecompte, G. (1998). observación participante. En T. J. Aranda, *tecnicas e instrumentos cualitativos de recogida de datos*.
- MEECE, L. (2006). Los procesos evolutivos del desarrollo integral en la primera infancia. En *Educación y desarrollo*. antologia UPN.
- Mendoza. (2007). calidad de vida con la salud. En E. Y. Sánchez, *programa educativo para promover la higiene personal* (pág. 25).
- Navarro, M. (1902). *Nociones de Fisiologia e Higiene*.
- Nutrición, L. a. (2016). La Alimentación para la Concetración. En *Proyecto de Atención a Niños con Rezago Educativo* (págs. 2-12).

Rodriguez, L. F. (2011). *Programa de estudio Guía para la educadora*. México, D.F: SEP.

Webgrafía.

Wikipedia. (18 de 11 de 2015). Recuperado el 18 de 11 de 2015, de <http://unlp-tea.wikispaces.com/El+concepto+de+lista+cotejo+y+propositos>

Wikipedia. (2016). Recuperado el 13 de 04 de 16, de <http://www.familia/escuela/higiene.com>

Wikipedia. (15 de 11 de 2016). Recuperado el 15 de 11 de 2016, de <http://www.concepto.de.manualidades.com>

Wikipedia. (2016). Recuperado el 20 de 11 de 2016, de <http://www.concepto+tecnicas+auditivas+audiovisuales>

Wikipedia. (2016). Recuperado el 10 de Enero de 2016, de <http://www.la.lista.de.asistencia.concepto.fines.com>

wikipedia. (2016). *Wikipedia*. Recuperado el 13 de Marzo de 2016, de <http://www.concepto/lluvia.ideas.com>

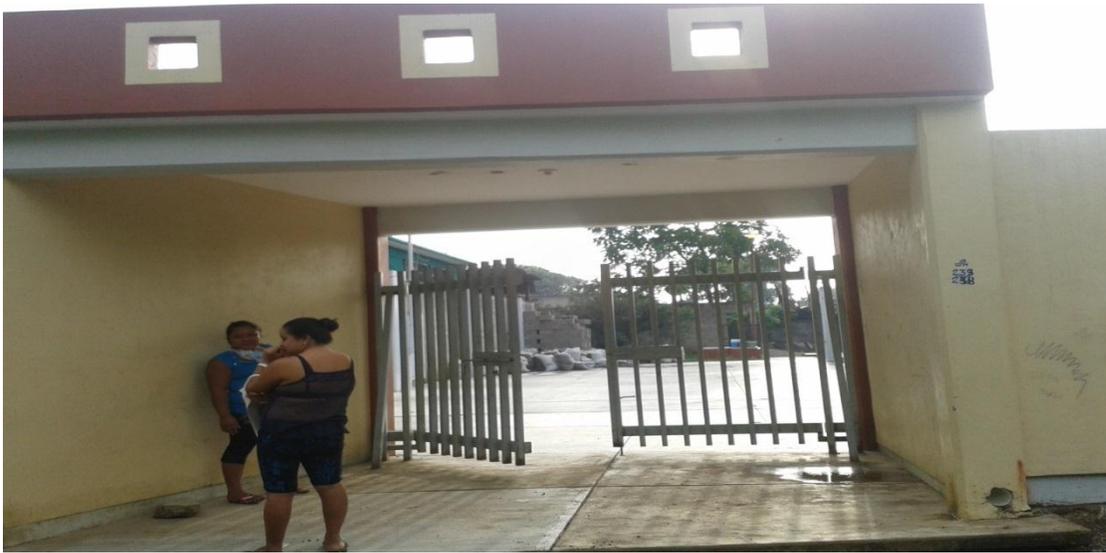
ANEXOS

ANEXO 1 Evidencias fotográficas de la comunidad de Oxtomal I.



Debido a la falta de economía los padres y madres de familia viven en situaciones de carencia lo cual les limita a brindar a sus hijos lo necesario para vivir apropiadamente, ocasionando a emigrar a otras ciudades en busca de una mejor calidad de vida para sus hijos.

ANEXO 2. Preescolar Ricardo Ramírez Molinos.



Las madres de familia son las que se encargan del cuidado, la salud y educación de sus hijos, mientras que los padres de familia viajan a otras ciudades para solventar los gastos familiares.

ANEXO 3.



Por los escasos del líquido vital, la comunidad de Oxtomal tuvo que gestionar y comprar agua durante varios meses para abastecerse y del mismo modo el jardín de niños "Ricardo Ramírez Molinos" tuvo que gestionar el agua para proveer en los distintos usos.

ANEXO 4. La entrevista estructurada.

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

Buenos días, solicitamos su apoyo para responder las siguientes preguntas sobre la higiene personal de los niños, con el fin de recabar información relevante para conocer la influencia en el desarrollo de los niños de educación preescolar. Sus respuestas serán confidenciales, pidiéndole que conteste con la mayor sinceridad posible.

NOMBRE: Rutina EDAD: 28
OCUPACION: Mamá

¿Cuántos hijos tiene usted y que edades tienen?
Una y tiene 4 años con 3 meses

¿Qué sabe usted o entiende sobre la higiene personal?
Estar limpios bañaditos y peinados

¿Qué entiende por hábito de higiene personal?
Saber estar limpios.

¿Ha recibido prácticas del centro de salud sobre la higiene personal de los niños?
Si, una vez
Mencione lo que aprendió.
Cuidar a nuestros hijos, bañarlos y alimentarlos.

¿Qué prácticas conoce y realiza sobre la higiene personal?
lavarse las manos para cuidar, bañarme diaria.

¿Qué prácticas enseña a sus hijos en cuestión a la higiene personal?
Cepillarse los dientes, bañarse diario y cambiarse

¿Conoce cuáles son los beneficios que conlleva practicar la higiene personal? Mencione.
Si, estar limpios

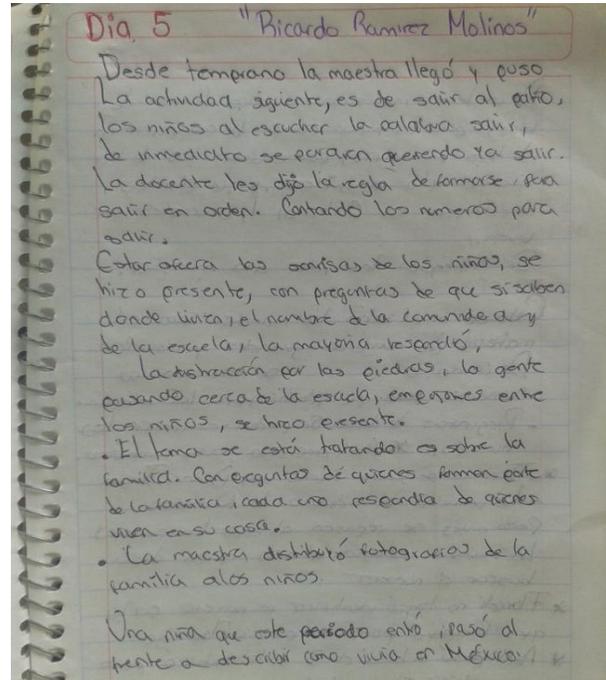
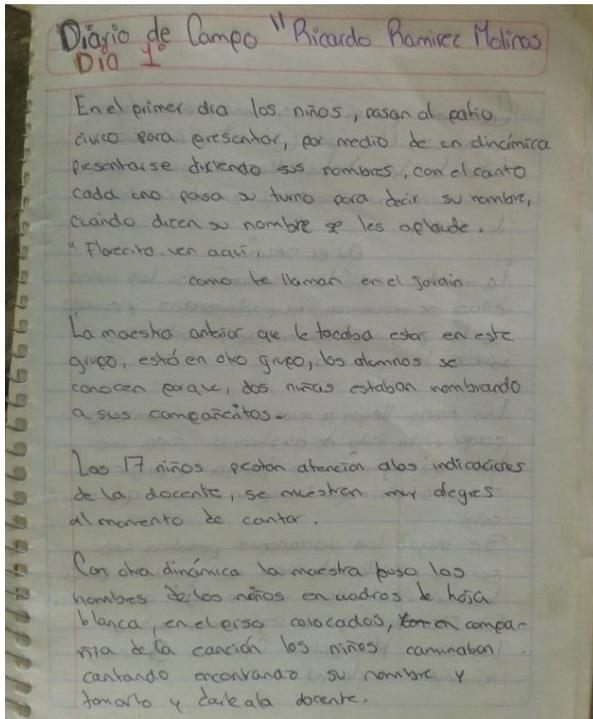
¿Sabe qué consecuencias genera la falta de higiene personal de su hijo (a)?
Si

¿Considera necesario adquirir hábitos de higiene personal para conservar a salud de su hijo (a)? ¿Por qué? Si así ya no se enferman tanto

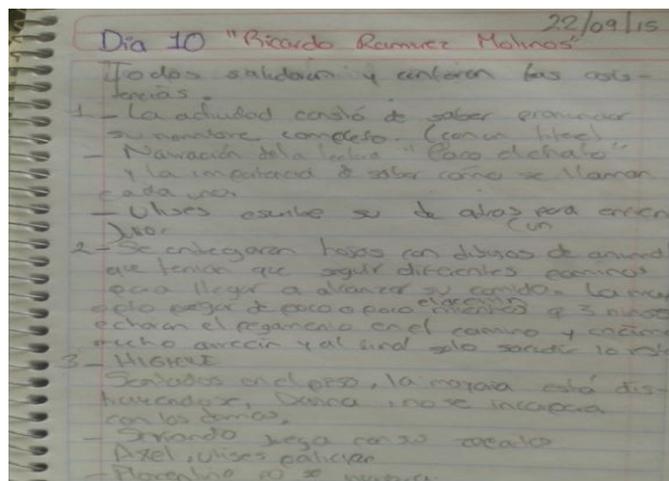
¿Considera que las docentes son las únicas responsables de que su hijo(a) aprenda?
¿Por qué? Si ya que tienen que enseñar a los niños saben que las manos.

Diseño de entrevista utilizada para recabar información sobre los hábitos de higiene personal que practican las familias de la comunidad de Oxtomal I, dando a conocer que en su mayoría desconocen cuáles son los practicas de higiene y las formas adecuadas de realizarlo.

ANEXO 5. Diario de campo



Mediante las observaciones se rescataron y transcribieron en las notas de campo los acontecimientos relevantes para identificar la que más nos atañe, donde seis de los niños y niñas se veían afectados a la falta de higiene personal.



ANEXO 6.Evidencia de la apariencia física.



La mayoría de los niños llegan con apariencia desatendidos como las uñas largas y con tierra. La vestimenta con manchas de días anteriores, el calzado que por lo regular usan sandalias o huaraches, los niños las portaban sin haber sido lavadas, incluso los pies estaban en condiciones antihigiénicas

ANEXO 7 Pláticas a las familias.



Se puede observar que la mayoría de las personas que están al cuidado de los niños son las abuelas, tías y la mínima parte de las madres. Esta situación recae que los tutores tienen otras responsabilidades aparte de los niños por lo que descuidan en su cuidado.

ANEXO 8. Actividades que se adecuaron a la cantidad de niños y niñas que asistieron a la institución.



El cambio climático fue un limitante en algunas actividades, al causar la inasistencia de los alumnos de la institución en su mayoría, lo cual se desarrolló la actividad juntando a los 13 alumnos del grupo de 1°, 2°, y 3° grado.

ANEXO 9. Lista de asistencia.

ACTIVIDADES CON PADRES DE FAMILIA GRADO 3º GRUPO "A"

NOMBRE DEL NIÑO	MADRE DE FAMILIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1. Axel de Jesus Arista Gonzalez	Celia Gonzalez Domingo	✓	✓	✓																	
2. Benito Espindola Solares	Teresa Solares Ostoa	✓	✓	✓																	
3. Julia Hernandez Hernandez	Catalina Hernandez Hernandez	✓	✓	✓																	
4. Oscar Hernandez Diez	Matilde Diego Hernandez	✓	✓	✓																	
5. Kevin Heitán Hernández Hdez.	Nery Hernández Hernández	✓	✓	✓																	
6. Emmanuel Hernandez Ostoa	Martha Ostoa Angeles	✓	✓	✓																	
7. Danna Leydi Ostoa Sierra	Pascuala Sierra Hernandez	✓	✓	✓																	
8. Ulises Ostoa Sierra	Victoria Sierra Cortez	✓	✓	✓																	
9. Belinda Rodriguez Espindola	Maria Espindola Hernandez	✓	✓	✓																	
10. Jasmin Segovia Segovia	Claudia Segovia Solares	✓	✓	✓																	
11. Lizeth Sierra Ostoa	Laura Ostoa Solares	✓	✓	✓																	
12. Oscar Sierra Solares	Maria Yolanda Solares Hernandez	✓	✓	✓																	
13. Christian Solares Sierra	Eva Sierra Eusebio	✓	✓	✓																	
14. Servando Solares Solares	Chepa Solares Zavala	✓	✓	✓																	
15. Florentina Soto Guzman	Cecilia Guzman Zavala	✓	✓	✓																	
16. Floriceli Soto Azuara	Guadalupe Azuara Hernandez	✓	✓	✓																	
17. Julio Soto Hernandez	Julia Hernandez Hernandez	✓	✓	✓																	
18. Vianey Soto Soto	Hermania Soto Arista	✓	✓	✓																	
19. Segovia Hernandez	✓	✓	✓																	

Lista de asistencia aplicada a las familias de acuerdo a las actividades que se aplicaron.

ANEXO 10.

Fecha: 11/04/16

Lugar: Preescolar Ricardo Ramírez Molinos.

Hora: 9:00 am.

Observadores: Elizabeth Hernández Hernández-Moisés Hernández Mercado.

Hora.	Observación.	Interpretación.
9:00-12:00 am	<p>Al inicio de las pláticas se les dio 15 minutos de tolerancia a las familias para que la mayoría pudieran estar presentes. Se les dio la bienvenida a las madres de familia que llegaron con sus hijos. Al momento de reunirse se les dio la indicación de pasar al salón y tomar el asiento junto con los niños.</p> <p>Se hizo pase de la lista de asistencia para verificar puntualidad y la importancia que le dan las familias con relación a sus hijos, donde solo se vio la presencia de las madres y los niños/niñas. Los padres no acudieron donde algunas esposas de los padres respondieron que estaban trabajando lejos. Dando la asistencia de 19 niños, 15 madres entre ellas abuelas y tías de los niños.</p> <p>Se dio la presentación de los presentadores y nombre de la conferencia “la higiene y sus beneficios” lo cual trató sobre la importancia de la higiene, en su mayoría las madres se mostraron estar de acuerdo que sus hijos tengan más apoyo para conservar la salud de sus hijos.</p> <p>Mediante exposiciones en diapositivas con animaciones e imágenes los presentes estaban atentos, pero por cuestiones del clima el salón se sintió el bochorno porque los ventiladores no eran suficientes para ventilar a todos.</p> <p>El haber sentado a los niños junto a sus madres se distraían porque los hijos pedían dinero para comprar otras cosas. Los niños se mostraban inquietos, empujando a sus demás compañeros de alado, mientras que una de las mamás tuvo que gritarle a su hijo para que se sentara con ella.</p> <p>Se abrió una ventana de lluvia de ideas de cómo ellos realizan las prácticas de higiene en el hogar y que tan frecuente lo</p>	<p>Las 15 madres de familia que pudieron asistir externaron que se ocupan con sus hijos mayores o van a la milpa temprano.</p> <p>En su mayoría los padres están trabajando en otras ciudades porque se han ido a contratos de corte de frutas.</p> <p>Los padres cuando se encuentran en la comunidad apoyan solo en las faenas de las escuelas, pero en las reuniones les corresponde a las madres.</p> <p>Se llegó al acuerdo que se pasaría lista en cada sesión para que fueran responsables las madres apoyando a sus hijos a fomentar hábitos de higiene personal.</p> <p>Las familias mostraron interés de que sus hijos mejoren sus condiciones de higiene para que mantenerse sanos, sin embargo tienen otras cuestiones que les impide estar apoyando siempre a esta situación.</p>

	<p>realizaban. Se proyectaron los videos de “la higiene y sus beneficios” y el video “la niña que no quería bañarse” para conocer las consecuencias por la falta de higiene. Y de esta manera se informaron del modo correcto y de los tiempos que se le debe dedicar a la higiene personal.</p> <p>Al finalizar los videos estuvo presente el dialogo para que externaran lo que aprendieron y qué cambios realizarían para mejorar su salud.</p> <p>En la lista de asistencia se tildó cada madre que brindaba su opinión ya que tomar en cuenta las opiniones de los presentes es relevante.</p>	
--	---	--

ANEXO 11.



En actividades realizadas con las familias se hicieron cambios en la ubicación de las madres e hijos porque los niños con el paso de los minutos se mostraban inquietos y se levantaban, dirigiéndose con sus mamás a pedirles agua, dinero o dulces.

ANEXO 12. Realización de cofias para la dramatización de “Los doctores”.



Los niños y las niñas se mostraron entusiastas en la actividad, al igual que la responsabilidad de las madres en ayudar a proporcionar lo que se les correspondía, como el tratar de vestir de blanco a sus hijos. De este modo en la dramatización tuvieron la experiencia de ser doctores y prevenir enfermarse a causa de la falta de higiene personal.

ANEXO 13.



Aplicando las técnicas adecuadas del lavado de manos.



Con el paso de los días los niños y niñas del grupo se iban apropiando de responsabilidades para ejercer su higiene dentro de la institución como en el hogar.

ANEXO 14.



El cepillado diario realizado por los niños y niñas lo realizaron diariamente respetando diariamente turnos para adquirir sus artículos de limpieza dental, de esta forma crear el hábito de higiene personal.

ANEXO 15 Impacto del proyecto al resto de los grupos.



ANEXO 15.



El proyecto también tuvo impacto tanto para los niños del grupo como para el resto de los niños del jardín porque las docentes implementaban en seguir con las mismas actividades de higiene personal para que los niños se crearan hábitos como parte de su vida diaria.

ANEXO 15 Impacto del proyecto al resto de los grupos.



ANEXO15.

Durante varias semanas se estuvieron realizando prácticas de higiene dentro de la escuela en colaboración de las docentes, para que los niños de los demás grupos cimentaran el hábito de realizar su limpieza.



Todos los días el resto de los grupos junto con sus maestras realizaban el lavado de manos antes y después del recreo con el fin de promover la higiene personal para conservar la salud.

ANEXO 16.



Se realizaron reglas de cuidar y brindar jabón en líquido con el fin de seguir fomentando la responsabilidad de los niños. Cada día los niños se interesaban en proponer de quien le tocaba proporcionar el jabón y agua para los niños esperando cada uno su turno.

ANEXO 16.



El resultado del proyecto tuvo impacto en cimentar la responsabilidad de cada niño para realizar la higiene como el lavado de manos antes de ingerir sus alimentos porque conocían las consecuencias de no aplicar la higiene.