

Secretaría de Educación Pública  
Universidad Pedagógica Nacional  
UNIDAD UPN 162

PN  
UN

PROPUESTA PEDAGOGICA

✓  
"El desinterés por el tema de la Salud, dificulta la formación de hábitos de higiene idóneos, en alumnos de Preescolar".



por

José de Jesús Altamirano  
Bustamante

Para obtener el Título de  
Licenciado en Educación Primaria



Zamora, Michoacán, Octubre de 1994

SECCION: ADMINISTRATIVA

MESA: DIRECCION

OFICIO: D/175-94

ASUNTO: DICTAMEN DE TRABAJO DE TITULACION.

CA 2585275

Zamora, Mich., 23 de marzo de 1994.

PROFR. JOSE DE JESUS ALTAMIRANO B.  
P R E S E N T E

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales, y después de haber analizado el trabajo de titulación, alternativa Propuesta Pedagógica, titulado "EL DESINTERES POR EL TEMA DE LA SALUD, DIFICULTA LA FORMACION DE HABITOS DE HIGIENE IDONEOS, EN ALUMNOS DE PREESCOLAR", a propuesta del Asesor Pedagógico Profr. Roberto P. Mateo Sánchez, le manifiesto que reúne los requisitos a que obligan los reglamentos en vigor, para ser presentado ante el H. Jurado del Examen Profesional, por lo que deberá entregar once ejemplares como parte de su expediente al solicitar el examen.

A t e n t a m e n t e

EL PRESIDENTE DE LA COMISION

PROFR. EDUARDO ROSALES VAZQUEZ



S. S. P.  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL  
UNIDAD UPN-162  
ZAMORA

## DEDICATORIAS

A mis hijos José de Jesus Jr. y Sonia Jacklyn, quienes inspiran mis deseos de ser cada vez mejor en mi vida familiar, profesional y social orgullo de ellos.

A la mujer quie elegí mi compañera de toda la vida Sonia, tenaz y luchadora, que quiero tanto, que ahora yo impulsó su superación.

A mis padres Ramón y Nohemí, mis hermanos Miguel, Güero, Lupita y Charito, por su impulso a culminar este objetivo.

A los compañeros de la UPN 162-B Generación 87-91, Subcentro Jiquilpan y en especial a mi maestro y amigo Profr. Roberto Mateo Sánchez.

## ÍNDICE

HOJA DE DICTAMEN . . . . .	III
DEDICATORIAS . . . . .	IV
INTRODUCCION . . . . .	1
CAPITULO I DELIMITACION DE LA SITUACION PROBLEMA-	
TICA . . . . .	5
A. Definición del objeto de estudio . . . . .	5
B. Justificación . . . . .	6
C. Objetivos . . . . .	9
D. Intereses, obstáculos, facilidades, fac-	
tibilidad . . . . .	11
E. Obstáculos . . . . .	12
F. Facilidades . . . . .	13
G. Factibilidad . . . . .	13
CAPITULO II MARCO REFERENCIAL . . . . .	14
A. Fundamentación legal . . . . .	14
B. Marco Institucional . . . . .	16
C. Marco contextual . . . . .	19
1. Localización . . . . .	19
2. Estructuras físicas fundamentales . . . . .	20
3. Infraestructura y equipamiento . . . . .	23
4. Población . . . . .	24
5. Recursos potenciales . . . . .	26

6. Nivel de vida . . . . .	27
CAPITULO III MARCO TEORICO . . . . .	34
A. Diversos modelos educativos . . . . .	34
1. Modelo carismático o fáctico . . . . .	34
2. Modelo de ajustes . . . . .	35
3. Modelo de relación . . . . .	35
4. Propuesta de interrelaciones . . . . .	35
B. Leyes del aprendizaje . . . . .	37
C. Métodos de enseñanza . . . . .	39
D. Tendencia cognoscitivista . . . . .	48
E. Pedagogía operatoria . . . . .	58
F. Estadios del desarrollo de H. Wallón . . . . .	59
CAPITULO IV ESTRATEGIA METODOLOGICA DIDACTICA . . . . .	65
A. Consideraciones preliminares . . . . .	65
B. Los contenidos de aprendizaje . . . . .	69
C. Organización en el aula escolar . . . . .	70
D. Participación del educador y el niño en la elección de las situaciones de trabajo en la unidad de salud . . . . .	70
E. Intensión educativa de las situaciones de trabajo . . . . .	71
F. Plan de actividades . . . . .	72
G. Ejes de desarrollo que se involucran en la unidad programática . . . . .	74
H. Objetivos, actividades específicas por día . . . . .	74

I. Evaluación . . . . .	81
CAPITULO V RESULTADOS Y EVALUACION DIARIA DE LA ESTRATEGIA METODOLOGICA . . . . .	85
CAPITULO VI CONSIDERACIONES FINALES . . . . .	103
BIBLIOGRAFÍA . . . . .	109
ANEXOS . . . . .	111

## INTRODUCCION

Con el firme propósito social de mejorar nuestra condición humana, se hace necesario valorar lo que tenemos y lo que somos, para afrontar de manera adecuada a las necesidades y conquistar las aspiraciones que poseemos.

La vida ofrece continuos retos que con mesura, preparación y conocimiento de las cosas, debemos afrontar. La vida del docente actual se encuentra impregnada de grandes matices de índole social, económica, cultural y familiar, que evidentemente influyen en su desempeño personal y profesional.

En éste último ámbito, existe la tendencia actual a la capacitación y al análisis de las situaciones cotidianas que vive.

Día a día la sociedad exige del docente su participación decidida y constante en los conflictos que ella tiene, pues algunas de las soluciones de los mismos están en la educación.

Así pues, se hace necesario que el profesor se compenetre inicialmente, en el conocimiento del niño

para así poder catalogar el contexto en el que se desenvuelve el educando.

No es raro que en este medio se presenten problemas de educación sanitaria en los niños, derivadas de las costumbres y/o descuidos de sus padres.

Parte de la labor de la escuela como institución formadora y reforzadora de conductas sociales, comprende la de atender, conocer y promover actitudes higiénicas adecuadas en alumnos y padres de familia.

Con base en las ideas anteriores se pensó en elaborar la presente propuesta metodológica, que pretende orientar y proponer una forma de trabajo que promueva y proyecte hábitos higiénicos idóneos para los preescolares.

El trabajo consta de 6 partes, cada una de ellas integra datos, conocimientos y disertaciones obtenidas a lo largo de la carrera, investigaciones documentales, de campo y de experiencias personales.

En el capítulo I se describe la delimitación del problema, destacando los objetivos que se han propuesto para la solución del mismo. Así también los intereses,



obstáculos, facilidades y la factibilidad, que se derivan de la situación a resolver.

En el capítulo II se detallan un real y útil marco contextual compuesto por todos los datos necesarios para situar la problemática en el ámbito social, también se describen los fundamentos legales e institucionales que sustentan la práctica y la existencia del nivel preescolar en el Sistema Educativo Nacional.

En el capítulo III están descritos los sustentos teóricos que dan validez al trabajo, resultado de investigaciones documentales, tomando como base angular la tendencia cognocitivista y la pedagogía operatoria que sustenta la metodología del trabajo.

En el capítulo IV se alude la estrategia metodológica empleada para la solución, asignando a cada uno de los participantes en el trinomio educativo: maestro, alumno y padre de familia, un rol a desempeñar; además de un plan de actividades dinámicas y problematizadoras así mismo los ejes de desarrollo y los lineamientos de la evaluación empleada permanente y final, que se realizó.

En el capítulo V se describen los resultados de la evaluación que día a día se efectuaron al realizarse

las actividades programadas, según lo estipulado en el cronograma de acciones.

En el capítulo VI se enumeran las conclusiones y las sugerencias que como resultado de la puesta en práctica de esta propuesta, se derivan.

Finalmente, se presenta un anexo que contiene muestras de lo realizado durante el trabajo y que son prueba de la evolución de la actividad. Se encuentra complementado por instrumentos de evaluación y otros elementos descriptivos de gran valor de referencia.

Se espera así que el presente trabajo pueda proporcionar una visión propia del tema de la salud, especialmente de la formación y/o reforzamiento de los hábitos higiénicos en alumnos de preescolar y contribuir con algunas ideas al magisterio del nivel.

## CAPITULO I

### DELIMITACION DE LA SITUACION PROBLEMATICA

#### A. Definición del objeto de estudio

La Educación Preescolar, nivel inicial del Sistema Educativo Nacional Mexicano, tiene como finalidad la atención de la niñez de 4 a 6 años y socializarlos al medio escolar en el que tendrán que integrarse posteriormente en la búsqueda de una profesión o una educación básica para la vida.

En su proceso de socialización el niño, operativiza los primeros diseños de conducta socialmente concertados, tanto físicos como morales. Además tiende a apoyar y a fomentar los intereses lúdicos y las necesidades afectivas, sociales, motrices y cognitivas de los educandos.

Al docente del nivel corresponde atender dichas necesidades e intereses de acuerdo siempre con el nivel de madurez de los niños. Durante el ejercicio docente diario en la escuela, al maestro se le presentan una gran diversidad de obstáculos que atingentemente deben ser analizados para buscar la solución adecuada.

El presente texto representa una propuesta pedagógica que pretende dar solución a la interrogante:

¿ En qué nivel, el medio social, el inadecuado material didáctico o la metodología del docente son causales del desinterés en el tema de la salud que dificulta la formación de hábitos de higiene idóneos en los niños del 3er. Grado del Jardín de Niños "Valentín Gómez Farías" de la Colonia San Isidro de las Flores, en Sahuayo de Morelos, Michoacán, durante el ciclo escolar 1991-1992 ?

#### **B. Justificación**

Una de las más importantes y vitales prácticas que debe realizar el ser humano, es la conservación de la salud y el vigor físico, mediante actividades de prevención de enfermedades y el fomento y/o reforzamiento de hábitos de higiene tanto en la alimentación como corporal.

La educación para la Salud, programa histórico de la sociedad, mediante el cual el hombre transmite y perfecciona sus formas de vida; tiene como finalidad analizar y reproducir las conductas y los hábitos que permitan la conservación de la Salud y las capacidades físicas e intelectuales del educando apoyando con ello, su desarrollo integral y natural como individuo.

La educación sanitaria es indispensable para evitar que se sigan transmitiendo de generación en generación los errores de costumbres malsanas y remarque la importancia que tiene la iniciación en los hábitos higiénicos para que el niño crezca en condiciones óptimas.

Entenderemos por educación sanitaria la adquisición de hábitos y actitudes en beneficio de la propia salud de la familia y de la colectividad en que se vive.

"La educación sanitaria es aquella que tiene por objeto incorporar a la vida diaria de los individuos y de las colectividades, hábitos favorables para la conservación y mejoramiento de la salud de tal manera que tomen conciencia de sus beneficios y que lleguen a incorporarlos a su conducta"<sup>(1)</sup>.

Los hábitos higiénicos guardan relación con las demás actividades fundamentales que a diario ocupan al niño: comer, dormir, jugar, control de esfínteres y mantener el cuerpo limpio y convenientemente vestido.

---

(1)

BOSCH, Juan Vicente. Biología del Preescolar. Biología, Psicología y Sociología del niño en edad preescolar. Edit. Aconcagua S.A. México 1980, pág. 187.

Los hábitos higiénicos presentan las siguientes ventajas:

1. Contribuyen al bienestar físico del organismo;
2. Colaboran con el bienestar psíquico del niño;
3. Son elementos esenciales en el comportamiento adecuado del individuo;
4. Permiten economizar tiempo y esfuerzo intelectual en el cumplimiento de una serie de actos rutinarios de la vida diaria.

La Salud, es un tema importante para todo género humano. El niño escucha constantemente que debemos conservarla, por lo tanto es responsabilidad del maestro fomentar la reflexión en el alumno respecto a su imagen higiénica; apoyando este análisis con actividades formativas impartidas con una adecuada metodología y abundante material didáctico atractivo y práctico, tanto para el maestro como para el alumno a fin de que interactúe el niño con el conocimiento, el cual será planeado y organizado de acuerdo con el nivel de madurez de los niños, de sus necesidades y potencialidades, a fin de ponderarlo y darle la importancia debida como una práctica cotidiana y necesaria para la conservación de la salud, cuidando la imagen social y escolar; corresponde a los padres de familia la tarea de apoyar y

fortalecer estas medidas y acciones que el docente inicia en el aula para obtener su alcance óptimo en cuanto a la asimilación se refiere logrando así, un reforzamiento continuo, mejorando así la apariencia, el nivel de vida y de salud del niño, de la escuela, de la familia y de la comunidad.

### C. Objetivos

Para el logro de la formación y/o reforzamiento de hábitos de higiene, se han formulado los objetivos factibles de realizar dirigidos hacia los tres sujetos intervinientes en el problema.

**OBJETIVO GENERAL:** Despertar el interés por el tema de la Salud y la formación de hábitos de higiene en el niño preescolar.

#### OBJETIVOS PARTICULARES:

En el docente

- 1.- Acrecentar el interés por temas de la Salud, mediante prácticas de higiene; nutrición adecuada realizada con limpieza tanto en su preparación como al consumirla.
- 2.- Detectar las facilidades y los obstáculos que determinan la Salud en los niños del grupo, para participar de manera congruente y real.

- 3.- Distinguir la trascendencia de la utilización de abundante, sencillo y adecuado material, práctico e ilustrativo, en la clase de la Salud.
- 4.- Validar la metodología que se ha empleado contrastándola con los resultados actuales, dinamizando aquellos operables e incorporando nuevos modelos educativos, apoyándose con técnicas y procedimientos adecuados a las necesidades de la higiene.
- 5.- Vincular las actividades programáticas al contrastarlas con la realidad psicológica y social de los niños.

En los niños

- 6.- Favorecer en los preescolares, mediante una nueva estrategia didáctica, la formación y reforzamiento de hábitos de higiene, en la conservación de la buena imagen y de la salud.

En los padres de familia

- 7.- Captar el apoyo y la participación decidida de los padres de familia mediante recomendaciones y actividades que el maestro realice, sobre la formación y/o reforzamiento del conocimiento de los hábitos higiénicos en los niños.



- 8.- Fomentar el interés y los cuidados de los padres de familia hacía la higiene de sus hijos al mandarlos a la escuela u otro sitio cualquiera.

#### **D. Intereses**

Los intereses y objetivos del programa se dirigen a favorecer el desarrollo integral del niño tomando en cuenta las características propias de la edad.

La importancia de la Educación Preescolar, como peldaño inicial de la formación escolarizada del niño, trasciende en el intento de convertirse en la continuidad del currículum, antecedente del nivel de primaria.

El programa de Educación Preescolar, responde a las necesidades de orientar la labor docente de los educadores del país, con el fin de brindar a la niñez de entre 4 y 6 años una atención pedagógica congruente con las características propias de la edad.

Partir de este objetivo general, implica análisis y cuidado de cada una de las áreas de desarrollo como son: afectivo social, cognitivo y psicomotor. Cualquiera que sea la actividad del niño, siempre reflejará una expresión global de su inteligencia, la cual le

ayuda a obtener la ubicación en el medio en el que habita.

Todos los objetivos implican propiciar en el trabajo un adecuado grado de complejidad en las acciones del niño sobre los objetos, animándolo a que se exprese por diferentes medios, así como alentar su creatividad, iniciativa y curiosidad, procurando que en general se desenvuelva en un ambiente en el que actúe con libertad.

#### **E. Obstáculos**

El obstáculo principal, han sido los padres de familia quienes poco han cooperado argumentando no disponer de tiempo para arreglar a los niños antes de mandarlos al Jardín o que ellos mismos se ensucian antes de llegar a la escuela o que están enfermos y por ello no los pueden bañar, etc., y lo principal: que trabajan y no pueden asistir a la escuela para observar, participar o escuchar las recomendaciones que se hacen al respecto, prefiriendo mandar solos a los niños o solicitando una nota de lo acordado en la reunión de evaluación del trabajo escolar durante el mes.

#### **F. Facilidades**

Las facilidades que tengo son muchas: el grupo mismo, el apoyo de la Directora que sabe del trabajo que estoy realizando, las antologías de OJO (la carrera,) bibliografía suficiente que señalamos en la parte correspondiente, así como el apoyo invaluable e incondicional de los compañeros y asesores de la Universidad Pedagógica Nacional, especialmente del Subcentro Jiquilpan.

#### **G. Factibilidad**

La posibilidad de solución a la problemática descrita anteriormente es factible, en el entendido de que todo problema de incumbencia educativa o social debe ser abordado y analizado por el maestro, ya que, por excelencia, es él, quien tiene la oportunidad y las posibilidades para impulsar el cambio y la transformación en bien de las colectividades y de los alumnos. Aparte de todo con las facilidades arriba mencionadas, no se prevee dificultad insalvable.

## CAPITULO II

### MARCO REFERENCIAL

#### A. Fundamentación legal

El artículo tercero Constitucional, que hace referencia a la Educación, es uno de los logros sociales más importantes obtenidos en el Congreso Constituyente efectuado en la ciudad de Querétaro en 1917, en donde se plasma la aspiración máxima del pueblo mexicano para que los valores y las tradiciones de nuestra cultura se conserven, enriquezcan y se fomenten en los escolares.

En el artículo 3o., se especifica que la educación Primaria será gratuita y obligatoria, no hace mención específica de Educación Preescolar, aunque así queda contemplada en los lineamientos generales.

En dicho artículo se encuentran los fundamentos de carácter político-jurídico, en los que queda implícita la Educación Preescolar. Estos son:

1. La Educación es concebida como un derecho genuinamente humano, ya que el ser humano es considerado como un ser individual y social, el derecho regula la conducta del hombre en sociedad, entonces la educación

tiene derecho a ser uno de los objetivos de la Legislación del Derecho.

2. "La educación que imparta el Estado, Federación o Municipios, tenderá a ser armónicamente integral y desarrollará las facultades del ser humano y fomentará en él a la vez, el amor a la patria y la convivencia en la solidaridad internacional, en la independencia y en la justicia"<sup>(2)</sup>.

3. "La educación... luchará contra la ignorancia y sus efectos, en el que no se especifica un nivel educativo en lo particular, lo mismo sucede cuando indica que: "La educación en México será democrática, considerando a la democracia no sólo como una estructura jurídica y un régimen político, sino como un sistema de vida"<sup>(3)</sup>.

Acorde a los lineamientos del artículo 3o. Constitucional, surge como necesidad la Ley Federal de Educación, en la que se indica que la educación de carácter elemental la integran: la Educación Preescolar y la Primaria. La Educación Preescolar, tiene como finalidad y propósito fundamental, propiciar en el niño mexicano menor de seis años, el desarrollo integral y armónico de sus capacidades afectivas, sociales, físicas y cognitivas, considerando para ello su entorno social.

---

(2)

RABASA Caballero, Emilio. Mexicano, ésta es tu Constitución. p. 17.

(3)

Ibidem

## B. Marco Institucional

El Sistema Educativo Nacional Mexicano, se encuentra organizado en niveles, cada uno de ellos caracterizados por normas y lineamientos institucionales que establecen su operatividad, comprende 3 niveles: Básico, Medio Superior y Superior.

De acuerdo con las actuales políticas educativas la Educación Preescolar forma parte del currículo de carácter elemental o básico, por lo que los objetivos que se propone son la base sobre lo que establece la continuidad con el nivel educativo siguiente.

El presente sexenio gubernamental que encabeza el Lic. Carlos Salinas de Gortari, Presidente de la República, ha implementado el Programa Nacional para la Modernización Educativa propuesto el 9 de Octubre de 1989, que como fin inmediato tiene el de elevar la calidad de la educación que se imparte en todos los niveles y subsistemas del Sistema Educativo Mexicano.

La Educación Preescolar, contemplada dentro del esquema básico de educación, ha sido reestructurada en lo que a su aspecto técnico-metodológico se refiere, por lo que el programa de trabajo se ha conceptualizado de forma tal, que se le sigue dando oportunidad y li-

bertad, al igual que el anterior plan, al docente, de trabajar según las necesidades, características y aspiraciones de su grupo en lo particular.

Sin embargo, en la presente propuesta metodológica, se aborda la concepción técnica anterior que se considera aceptable para este propósito el uso de la anterior estructura de desempeño docente en la realización o desarrollo del tema de la higiene, pues es un tema que necesita ser debidamente organizado por el docente, con un enfoque preciso y conciso.

Por otra parte, el patrón de planeación es similar a la propuesta abrogada, pues incluye aspectos prioritarios para la práctica.

De ninguna manera se ésta aludiendo como inoperante la actual forma de trabajo, sino que se ésta advirtiendo que en sí los contenidos científicos, sociales, económicos, culturales y de salud se pueden abordar de manera óptima en una u otro proyecto, ya que los programas no son los causales de un éxito, sino el seguimiento de una específica, ardua y bienintencionada gestión educativa con los alumnos.

Por tanto, la participación decidida del docente con conocimiento de hecho y causa en el aula, será el

factor de cambio y de mejoramiento social, en lo particular de los preescolares.

Es conveniente indicar que el programa de Educación Preescolar plan 1982, abordaba el interés del niño y su relación con el contexto.

Las situaciones de aprendizaje que se realizaban, se ubicaban en 10 unidades temáticas que marcaba el Programa de Educación Preescolar, las cuales tenían como eje organizador: el niño y su entorno, por lo que cualquier situación que trabaje puede ubicarse en alguna unidad<sup>(\*)</sup>.

De esta manera, el programa era considerado el instrumento de trabajo, que sugería y orientaba la planeación de las actividades, proporcionando alternativas para las actividades y la evaluación de éstas.

El programa, se encontraba sustentado en teorías como la de Freud, en cuanto a la estructuración de la afectividad a partir de las relaciones tempranas y como las de Wallón y Piaget, que demuestran la forma cómo se construyen el pensamiento y el conocimiento desde las primeras formas de relación en el medio social y cul-

---

(\*)

Cfr. Anexo #1.



tural. Por lo que también proporciona las bases para la comprensión del desarrollo del niño.

### C. Marco contextual

Los siguientes datos fueron obtenidos en la Presidencia Municipal en voz de su titular Javier Sánchez Degollado y de las oficinas de Planceación y Obras Publicas municipales, según documentos expuestos e información verbal.

#### 1. Localización

Al Noroeste del Estado de Michoacán se encuentra el Municipio que da origen a su cabecera con el mismo nombre<sup>(\*)</sup>.

Sahuayo viene da la palabra Tarasca: Tzacual-Ayotl, que significa vasija formada por la mitad de un coco o calabaza o jícama en forma de tortuga, además por tradición su significado encierra una leyenda: lugar de pantanos y tortugas; ubicada en la parte cenagosa (por su cercanía a la laguna de Chapala).

La ciudad de Sahuayo se encuentra en el kilometro 220 de la carretera Nacional No.15 (México-Nogales); se localiza a los 20°31'30" de latitud norte y 102°44'00"

---

(\*)

Cfr. Anexo #2.

de longitud oeste del meridiano de greenwich, con altitud de 1575 metros sobre el nivel del mar.

La superficie territorial del municipio de Sahuayo es de 212.10 kilómetros cuadrados; respecto a la ciudad en lo particular, no existe estudio alguno que proporcione una medida.

En esta ciudad existen aproximadamente 10 colonias y entre ellas la "San Isidro de las Flores" en donde se encuentra el Jardín de Niños "Valentín Gómez Farías" con domicilio conocido; pertenece el plantel a la zona escolar 035 de Jardines de Niños, dependiente del sector 013 de Educación Preescolar en el Estado, con cabecera en la ciudad de Sahuayo.

## **2. Estructuras físicas fundamentales**

### **a. Morfología**

Su suelo es de tipo arcilloso y sus tierras negras son fértiles para el cultivo, teniendo el municipio una gran producción de cártamo, garbanzo, y maíz; se siembran además en parcelas cercanas a la colonia cebolla, jitomate, alfalfa y avena.

Muchos de los padres de familia del Jardín son campesinos que las atienden. La escuela en 3 de sus

lados se encuentra rodeada de cultivos y en la parte restante colinda con el Seminario de la Ciudad.

Su ubicación y morfología le permite encontrarse en un lugar adecuado y privilegiado para las prácticas de actividades de jardinería y de trabajo escolar en la parcela.

#### b. Hidrología

En la ciudad de Sahuayo existe un río que sólo alcanza niveles considerables de agua en tiempos del caluroso verano y lleva por nombre Río Sahuayo. Es un brazo del Río Lerma-Santiago, que desemboca finalmente en la laguna de Chapala.

La colonia se encuentra bien abastecida de agua potable que es extraída de un pozo artesiano cercano a la misma, la que se utiliza para el uso doméstico.

Para el riego de parcelas, se tienen norias cercanas a ellas o en el interior de las mismas, a los cuales se les conectan tuberías y bombas para hacerla llegar a los surcos.

### c. Clima

El clima es templado y semiseco. Las temperaturas promedios registradas por estaciones del año son las siguientes:

ESTACIONES DEL AÑO	TEMP. MEDIA
Primavera	20.7° C.
Verano	19.4° C.
Otoño	16.2° C.
Invierno	15.7° C.

La temperatura media mínima existente no es perjudicial para la salud de los habitantes de la colonia donde está la escuela.

### d. Fauna

El ganado vacuno es una de las principales riquezas de los ganaderos de la ciudad, también lo es pero en menor medida, el porcino y las aves; además abundan perros y gatos.

Entre los animales que perjudican la salud se encuentran los ratones, cucarachas, moscas, mosquitos, chinches y alacranes.

### e. Flora

La vegetación de la ciudad, de Sahuayo y de la colonia ha ido en aumento éstos últimos años, ya que el

pasado Ayuntamiento se preocupó por plantar árboles del tipo llamado "caluta" a lo largo de las calles y avenidas y el presente Ayuntamiento de conservarlos y de plantar más.

Cerca de la escuela existen muchos árboles que forman parte de 2 grandes filas, cercando el camino que conduce a la misma y que embellece la imagen y purifica el aire.

Existen en el lugar circunvecino al Jardín gran cantidad de árboles entre los que podemos distinguir: mezquites, tabachines y huizaches; también pasto, yerbas y espinos.

### **3. Infraestructura y equipamiento**

#### **a. Comunicación**

Independientemente de encontrarse bien comunicado con ciudades como Guadalajara, Zamora y Morelia, entre otras, por encontrarse en la carretera Nacional No. 15 México-Nogales, cuenta con oficina de Telégrafos, Correos, Teléfonos automáticos de Larga Distancia 91 y 92, Larga Distancia vía operadora que le permiten a la ciudadanía tener comunicación permanente a todos los lugares de la República Mexicana y el Mundo.

En la colonia existe una ruta postal y otra telegráfica; hay aproximadamente 18 hogares con servicio telefónico particular.

#### **b. Obras hidráulicas**

Existen varios pozos profundos de donde se canaliza el agua por tubería, uno de ellos para servicio doméstico y los demás para el riego agrícola, siendo suficiente en la actualidad el líquido que se extrae para la colonia.

#### **c. Energía eléctrica**

La energía eléctrica que tiene la Ciudad de Sahuayo y la colonia en lo particular proviene de la Sub-estación Sahuayo, ubicada a un kilómetro por la salida a la Barca, Jalisco, sobre la carretera Estatal No.5. Dicha Sub-estación pertenece a la superintendencia de Jiquilpan, derivada de la división Zamora.

En la actualidad el abasto de energía eléctrica para la ciudad y la colonia es suficiente; respecto a las demandas de la industria, comercio, agricultura y el hogar.

### **4. Población**

#### **a. Aspecto estático**

Se estima con base en el censo 1980 (porque no tienen ni proporcionan datos oficiales las dependencias municipales) que existen en la ciudad de Sahuayo una población estimada de 60,000 habitantes aproximadamente; de ésta cantidad se considera que un 4% (2,400 habitantes) es una población flotante por negocios, plazas comerciales o laborales; algunos que emigraron a otras ciudades o a E. U. A. y que vienen por cortas temporadas del año a vacacionar.

En la colonia podemos calcular que existen unas 1,500 personas económicas activas, personas desocupadas unas 400, integradas principalmente por ancianos, su población inactiva la componen las madres de familia en cantidad de unas 850 y 1,300 son jóvenes y niños que estudian o colaboran en las labores del hogar.

#### **b. Aspecto dinámico**

En lo que respecta a la fecundidad, la familia promedio es de entre los 28 y 60 años, el promedio de hijos por parejas jóvenes es de 3 y 10 en las adultas, respectivamente.

El 80% de las familias están casadas por lo civil y lo religioso, otras en unión libre. La mayoría de las familias son originarias de la ciudad de Sahuayo y los

poblados cercanos naciendo de éstas uniones libres la mayoría de los niños, en Sahuayo.

### **c. Percepción de la situación social**

En la colonia la gente es sencilla y muy solidaria entre sí. La ocupación principal de la población es la agricultura, la fabricación de ladrillo y en menor escala la elaboración de huarache y sombrero.

Las muchachas jóvenes estudian en la propia ciudad o en Jiquilpan, otras son empleadas domésticas en las demás colonias y fraccionamientos de la ciudad.

## **5. Recursos potenciales**

### **a. Sector Primario**

Los cultivos, como es indicado en partes anteriores, son variados. Se cuentan entre ellos: cártamo, garbanzo, cebolla, maíz, garbanzo, jitomate, repollo, alfalfa, pepino y avena entre otros productos.

Los animales que se crían son el ganado vacuno, porcino y caballar; gatos, perros, chivos, gallos y gallinas y patos.

### **b. Sector secundario**

Existe una incipiente industria de huarache, sombrero de palma, teja y adobón.



### c. Sector terciario

Existen medios de transporte, actualmente formado por las combis o "colectivos", que trasladan a la gente al centro de la ciudad o viceversa.

A la colonia, pertenece una ruta postal, otra telegráfica, telefónica, agua potable, luz eléctrica, drenaje, vigilancia del Dpto. de Seguridad.

### d. Sector cuarto

No existen en la colonia servicios hoteleros.

## 6. Nivel de vida

### a. Organización familiar

Las personas que forman la familia son dirigidos por los padres de familia, quienes proporcionan los ingresos económicos para que sus hijos estudien y las madres a las labores del hogar.

### b. Sanitario

Su nutrición es muy deficiente, el aseo en sus casas es regular, no así en su persona, pues estando en la periferia de la ciudad adquieren ciertos hábitos higiénicos que no son los idóneos, motivo que origina y sustenta la presente propuesta pedagógica.

### c. Salud

Como consecuencia de lo anterior se deriva el alto índice de enfermedades entéricas (estómago, ojos, cabeza, piel, dientes, etc.), además de las comunes gripes, diarrea y en ocasiones extremas tétanos y hepatitis.

Las intervenciones quirúrgicas pueden efectuarse en el ISSSTE, IMSS, CRUZ ROJA ó en los centros médicos particulares que existen además de los dispensarios médicos religiosos.

### d. Habitacional

El tipo de vivienda de la colonia que predomina más es el adobón o ladrillo.

Predominan las construcciones de techo de teja y lámina.

La gran mayoría de casas cuentan con 2 cuartos, una cocina-comedor y el baño, aparte del patio.

El 90% de las viviendas son propias y las otras rentadas.

Casi un 65% de las casas cuentan con los servicios de agua potable entubada, el resto la extraen de pozos propio o vecinos; un 90% tienen energía eléctrica, el

resto se alumbraba con velas o quinqués; un 35% cuentan con drenaje público y los demás tienen fosa séptica.

Si bien existen todos los servicios necesarios a la disposición del público no todos poseen los medios necesarios para contratarlos, otros por negligencia no lo hacen. Hay capacidad técnica, organizativa para extender por el municipio, la C.F.E. y TELMEX, sus servicios, particularmente en la colonia donde está la escuela.

#### **e. Cultural**

Un 20% de la población es analfabeta, compuesta por personas avanzadas de edad y algunos adultos; otros 28% de personas se integra por el resto de los adultos que saben leer y escribir, quienes han cursado en promedio entre un 4o. o quinto grado de primaria, sin embargo un 50% de la población de la colonia son jóvenes y niños que asisten a centros educativos tales como Jardines de Niños, Primarias, Secundarias de la Ciudad y las instituciones de Educación Media Superior, existentes en Jiquilpan, Zamora o en Sahuayo; el otro 2% de jóvenes no estudian y se dedican a trabajar en la agricultura, comercio e industria.

Existen grupos que se apoyan y colaboran en el desenvolvimiento de la colonia: grupos de alcohólicos anónimos; para la juventud, equipos deportivos de Fútbol y Beis-Bol; asociaciones de colonos para organización de actividades artísticas y culturales.

Estos grupos de apoyo y de colaboración coadyuvan a que se integre la juventud y los adultos interesados en ser solidarios entre sí; en problemas, divergencias y gustos recreativos. Hay apatía en algunas personas, más están al margen de provocar algún cambio en la determinación de los participantes.

Al Jardín de Niños asisten 63 niños: 33 en 3er. grado y 30 en 2º. Representan un 5% de la que hay, parecieran pocos pero el motivo es que otra cantidad de niños que asisten a otro Jardín cercano a la colonia.

En lo particular, en el grupo que me corresponde atender que es el 3er. grado, se encuentran muchas características propias que son conveniente ilustrar: en cuanto al orden sociológico, los niños provienen de padres jornaleros o comerciantes, que imprimen la ideología propia de su clase, marcada en su valor transaccional o de mercadeo que algunos realizan entre sus compañeros, con objetos diversos que llevan. El nivel educativo promedio de los padres -según encuesta verbal

directa- es de 60. año, lo que provoca el poco criterio funcional de la educación. Es común entre los padres la crítica destructiva o el "chisme" como ellos lo denominan. En contraste, las relaciones interpersonales de los niños, son cordiales y amenas, lo que propicia un trabajo fructífero y satisfactor, que refuerza los lazos de amistad entre ellos. El trato que dan a mi persona es respetuoso y a la altura de las circunstancias.

En lo referente a lo económico, resalta el hecho de que la mayoría de los niños asisten de una manera muy bien vestida, algunos queriendo aparentar la existencia de una deficiencia económica y otros tratando de mantener la imagen del status. Afortunadamente, esta situación no favorece ni propicia diferencias entre ellos, ya que ignoran la calidad, diseño o cantidad de prendas de vestir que portan. En cuestión alimenticia que llevan a la escuela, todos llevan algo: torta de queso, de frijol, algunas de jamón, jugos, frutas; que entre ellos comparten desinteresadamente. No hay cooperativa escolar.

En cuestión de salud, es bueno que muy a pesar de las condiciones higiénicas prevalecientes, no exista una problemática severa, pero no deja de preocupar

erradicarla. Lo que es muy común son las gripes y tos, que en las frías mañanas se hace más notorio. Claras y preocupantes, motivo de la propuesta, es la baja calidad que en aseo corporal se observa: uñas, cabello, orejas, zapatos, brazos, lo que me obliga y compromete a abatirlo de ser posible.

Por tanto, la escuela cumple con los lineamientos oficiales vigentes y los docentes que ahí laboramos, tomamos con responsabilidad la concepción que tiene la gente hacia nosotros.

Consideramos que sí cumplimos con la función social de orientar, apoyar y fomentar la cultura y los buenos hábitos de conducta física y moral, insistiendo de manera especial en los higiénicos.

Las clases sociales no se notan demasiado en la escuela, no se distinguen en ropa, lenguaje o el dinero que llevan los niños para comprar en el recreo.

Nosotros además no distinguimos a un niño de otro en el trato dentro del aula de la misma forma a la madre.

En la colonia no existen marcados problemas de delincuencia, más bien se teme de personas ajenas a ella que pueden ir a provocar problemas.

No existen tendencias fanáticas hacia la política popular, son partícipes con mesura y convicción, respetándose entre sí el punto de vista personal.

La preferencia política anteriormente se inclinaba hacia el PRI pero hace 3 años en los concensos internos del partido, existieron fraudes que desmoralizaron a sus afiliados, los que se abstuvieron de votar dieron oportunidad de ganar las elecciones a los afiliados al PAN.

## CAPITULO III

### MARCO TEORICO

#### A. Diversos modelos educativos

A través del tiempo ha existido una gran cantidad de modelos educativos, por principio responden a un momento histórico determinado, sin embargo cada uno de ellos da sustento a uno nuevo, el que ha sido modificado en los contenidos a abordar, la forma en que se realizan, el papel de la escuela, la función docente, el rol del alumno; todo lo anterior influye por ende en la creación de un nuevo modelo de enseñanza que responde a la necesidad del nuevo modelo educativo, con el que los docentes tiene que trabajar diariamente.

A continuación se esbozan algunos de los muchos modelos educativos que en la actualidad se utilizan en las aulas de nuestro país diariamente.

#### 1. Modelo carismático o fáctico

El maestro es quien ocupa el lugar más importante dentro del aula, en él convergen el orden y el saber. Corresponde a la enseñanza tradicional, en donde el profesor es la agencia privilegiada del conocimiento,



por lo que el alumno sólo se limita a obedecer y asimilar el conocimiento.

## **2. Modelo de ajustes**

Toda atención se centra en el alumno, por lo que el rol del docente será casi la de psicólogo, pues se encargará de conocer la naturaleza psicológica del individuo, los contenidos se reflejan de acuerdo con el estudio y la reflexión del propio docente, respecto el trato del maestro hacia los alumnos como personas. Se identifican con el perfil de la nueva escuela y activa, en la actualidad es pregonada con resultados óptimos.

## **3. Modelo de relación**

Se caracteriza por la importancia que se le da a la relación del profesor con el alumno, los que tendrán que interaccionar en todo el proceso educativo. El maestro, es visto como un técnico de la educación, es quien debe tener conocimiento de las técnicas educativas. Es el que deberá poseer autoconocimiento del psiquismo del enseñante junto con el autodomínio de la propia personalidad.

## **4. Propuesta de interrelaciones**

Se basa en las funciones, interrelaciones y roles que se conllevan dentro del salón. No sólo es conside-

rada la relación maestro-alumno, sino también la que se establece entre los propios alumnos y los padres de familia.

El docente asume el papel de coordinador de las actividades del grupo.

El salón es el lugar donde se intercambian las ideas entre los distintos grupos de alumnos, donde se dan diferentes formas de experiencias y de conocimientos.

La propuesta pretende llevar al niño al logro de una autocapacidad pedagógica, para que el alumno se incorpore a un proceso de conocimiento cualquiera cuando lo desee o necesite dejando a un lado el egocentrismo, participando o colaborando para un fin común.

Para el logro adecuado del aprendizaje de los alumnos, es necesario que la relación maestro-alumno se de en grado óptimo y saludablemente, en condiciones positivas de afectividad y comprensión solidaria pero ante todo de comunicación.

Para que exista también el logro positivo y preponderante en el cambio de hábito higiénicos, será necesario que exista una estrecha relación entre los

maestros de la escuela y los padres de familia de los niños, para que los conceptos que se proporcionen, las actividades que se realicen y las evaluaciones continuas que se efectúen, se refuercen en el hogar. Para esto, las reuniones que se realicen con los padres no sólo deberán limitarse a información sobre el estado de avance de sus hijos, sino también a realizar o planear convivios, faenas de trabajo y visitas domiciliarias.

#### **B. Leyes del aprendizaje**

La cuestión de aprendizaje correcto abarca esencialmente la problemática de las 3 leyes del aprendizaje establecidas por Thorndike:

##### **1. La ley de la disposición**

Consiste que a aquel aprendizaje que es deseado es fértil y duradero, resultado de sus necesidades propias como individuo, de sus impulsos psíquicos. Dicho aprendizaje se encuentra unido también a la seguridad del sujeto y a su autoestima, que al final le sugiere la posibilidad de alcanzar el conocimiento. Gran valor tendrá también la motivación adecuada de padres y maestros para el logro o reforzamiento del conocimiento. Además se deberá resaltar la utilidad y el valor funcional en la vida diaria que el conocimiento otorgará.

## 2. La ley de éxito

Las situaciones que se dominan con éxito, son las que mejor se retienen y ofrecen mayor estímulo para el aprendizaje:

No hay poder más grande para incrementar o reforzar un aprendizaje que la vivencia del éxito a una acción o actividad (llámese en este caso hábito).

El aprendizaje forzado por las razones que sean, por ejemplo, crea una situación anímica que lanza al niño a un círculo vicioso en donde el fracaso despierta un sentimiento de culpabilidad y de frustración que a su vez le impide una labor exitosa. La ley del éxito es la ley de los factores productivos emocionales del aprendizaje. Según esto Thorndike opina que los premios, elogios, etc., son psicológicamente más valiosos para el aprendizaje que la censura o el castigo.

## 3. La ley de la Frecuencia

Observa que la repetición promueve el aumento cualitativo y cuantitativo del aprendizaje por ejercicio. "La repetición fortalece las asociaciones (aprendizaje) mientras que la falta de ejercicio las debilita.

Las repeticiones ocasionan un aumento del hábito, pero no sólo consiste en repetirlo sin analizar su razón, sino también el utilizarlo constantemente en la vida cotidiana, lo que contribuirá a un aprendizaje o conducta higiénica duradera y eficaz.

Todas y cada una de estas leyes se involucran con el objetivo e interés de esta propuesta, pues definen y sitúan su uso en el aprendizaje y reforzamiento de los hábitos (aprendizaje).

### **C. Métodos de enseñanza**

Cada maestro tiene su concepción de lo que es y debe ser el aprendizaje, así como también los fines terminales del mismo; además para lograrlos, utiliza una manera específica de buscarlo, a esto se denomina metodología, en donde se incluirán toda la gama de técnicas y procedimientos conducentes a ello.

Históricamente se ha podido clasificar según la visión o concepto del profesor, que se demuestra al desarrollo de su clase.

Algunos proporcionan preponderancia al maestro, otros al estudiante, los medios o los tres juntos.

Se hace importante pues, la necesidad de conocerlos, para situar la práctica educativa del docente de preescolar; en alguna de ellos.

A continuación se enuncian:

### **1. Métodos centrados en el profesor**

El determina el ritmo, contenido y orientación programática, ejemplo de ello son las clases expositivas como la conferencia, la clase unidireccional y la mesa redonda centralizada. Con esto se intente ahorrar tiempo, dinero y contratiempos, más lo que se logra es tener un bajo nivel de aprendizaje y de eficiencia escolar, pues el maestro es el totalizador del aula.

### **2. La enseñanza individualizadora o individualizada**

En esta forma de aprendizaje, el alumno selecciona tanto los medios como el tiempo requerido, de acuerdo con sus necesidades e intereses. Los programas son elásticos y los medios de aprendizaje muy variados, en todo esto el maestro es un coordinador y supervisor del trabajo del alumno, apoyándolo y orientándolo con la pertinencia necesaria.

### **3. La enseñanza centrada en materiales**

Este método atiende a los famosos métodos de aprendizaje a distancia o autodidácticas, en donde se aprende de acuerdo al nivel de madurez, tiempo, necesidad de aprender. Se ahorra tiempo, dinero, esfuerzo y recursos humanos, pero su alcance es de comprensión o información nada más.

### **4. La enseñanza bidireccional y pluridimensional**

Pertenece a estos géneros los métodos activos, los dialécticos e interactuantes y los diversificados. Esta es una tendencia general de la pedagogía actual en las escuelas y de los maestros.

#### **a. Métodos activos**

Se basan en el principio de acción y la experiencia. Su filosofía es "aprender haciendo". Al alumno se le presentan condiciones, problemas y procedimientos, no soluciones.

#### **b. Métodos dialécticos**

Se basan en la discusión y controversia. Los debates, mesas redondas libres y las confrontaciones, son ejemplos. Este es uno de los más utilizados y útiles de la educación actualmente, por su riqueza y libertad.

### c. Métodos diversificados y pluridimensionales

Esto engloban los anteriores incluyen también los individualizadores y los centrados en el maestro, cuando el momento y el conocimiento lo necesitan. Con estos métodos no sólo se atiende al alumno sino también a otros tipos de sujetos escolares o sea individuos que no asisten a la escuela sino cualquier persona de diversos orígenes sociales, económicos y políticos. Estos métodos recurren a la utilización de medios de comunicación (correo, cine, radio o televisión) tendientes a desarrollar tareas de tipo educativo de manera efectiva.

Conforme a la práctica docente expuesta en este trabajo el método que más se identifica con mi desempeño en el aula es el diversificado y pluridimensional, porque atiende a necesidades y tiempos propios, marcados por el interés y capacidad de la labor docente. Además atiende y responde a las características que los nuevos profesores debemos tener en la educación modernizadora.

Sin embargo, inclinarse hacia un tipo de metodología implica el análisis de algunas variables:

Los objetivos apuntan a elegir aquel en donde el alumno tendrá oportunidad de participar con decisión



investigando, exponiendo o tomando nota de la exposición del profesor; realizar el trabajo en pequeños grupos o grandes y donde existe interacción maestro-alumno.

Las características del grupo: el tomar en cuenta la respuesta de los alumnos respecto a la forma de trabajo o sea, identificar si la clase expositiva es saludable o negativa o quizás si la individualizadora de mejor resultado, todo dependiendo del sondeo y de las muestras que resulten.

Los recursos disponibles: significa proveer de personal, tiempo y material para llevarlo con eficiencia.

Para la selección adecuada se propone el siguiente procedimiento:

- a) Reflexionar sobre el tema;
- b) Enlistar los métodos idóneos al mismo;
- c) Analizar las ventajas y desventajas entre sí: tiempo, recurso, confiabilidad, facilidad, sencillez, interés, aceptación y eficacia comprobada;
- d) Escoger el método más viable para el trabajo de acuerdo a los estudiantes y a la experiencia docente.

## 5. Medios para la enseñanza

Como resultado del proceso anterior se procede a realizar una selección de medios para la enseñanza que exige el método para su desarrollo adecuado.

Identificaremos como medios para la enseñanza al conjunto de recursos materiales que ocupa un maestro para desarrollar un tema específico. "Los medios son medios. El fin es el logro de los objetivos"\*\*\*\*).

A partir del CONO de DALE\*\*\*\*\*), los medios para la enseñanza parten de los más concretos, (más fáciles y de más tiempo) a los más abstractos (difíciles y menos tiempo). Tomaremos como línea de actuación el CONO de DALE porque a la postre resulta ser la mejor clasificación y sugerencia para tratar un tema de cualquier índole. Se orienta en 7 puntos en orden ascendente:

a). Experiencias directas: Se basan en la filosofía de aprender haciendo y viviendo, contacto con la realidad investigando.

---

\*\*\*\*)

U.P.N., Antología medios para la enseñanza, p.12.

\*\*\*\*\*)

Ibidem.

b). Experiencias simuladas: Es donde se dramatiza o representa situaciones de la vida cotidiana o de un personaje, para recrearlo fidedignamente.

c). Audiovisuales: Transmisiones de películas, programas de televisión, presentados con una metodología adecuada para evitar que se pierda el sentido educativo y formativo del tema.

d). Imágenes fijas: Diapositivas, carteles, fotografías, dibujos, etc.

e). Símbolos orales: Radio, ruido, lenguaje de animales o del hombre en conferencias, debates o discusiones del grupo.

f). Símbolos visuales: Esquemas, diagramas, cuadros, símbolos matemáticos.

g). Símbolos escritos: Lecturas, frases en tableros o pizarrón.

La utilidad de los medios es indiscutible pues responden a diversas funciones educativas: interesar al grupo, motivarlo, enfocar su atención, fijar o retener conocimientos, variar estimulaciones, fomentar la participación, facilitar el aprendizaje, concretizar la

enseñanza, ampliar el marco de referencia, entre otras cosas.

Usarlos correctamente supone:

- a). Qué sea coherente con el objetivo o tema de estudios;
- b). Conocimiento o dominio, tanto conocimiento como del medio;
- c) Dosificarlos de acuerdo con las necesidades y al propio proceso del tema, previamente planeado;
- d) Ser discutidos, evaluados, antes y después de su presentación;

Para elegir de manera congruente los medios con un método específico y para una finalidad prevista, es necesario considerar los siguientes aspectos:

- a) Disponibilidad: Accesibilidad, tiempo, espacio, condiciones físicas del material o de aspectos;
- b) Aptitud: Capacidad para lograr el fin previsto con los estudiantes;
- c) Eficiencia: Alcanzar el objetivo, con poco tiempo, esfuerzo y sobre todo con nivel óptimo de calidad y cantidad, desarrollándose habilidades y capacidades en los alumnos;
- d) Ambientación: Elegidos de acuerdo a la realidad social, económica y cultural de los alumnos.

Los medios deben adaptarse a los métodos y no los métodos a los medios.

Después de haber realizado la selección del método educativo, de seleccionar los medios para lograrlo y apoyarlo es necesario preveer el momento adecuado para presentarlo, de forma tal que al mostrarlo refuerce el conocimiento o lo redondee.

El estudiante no aprende por los medios, sino por su forma de presentación. Los medios proveen la información; las formas de presentación determinan su aprendizaje.

El maestro debe complementar aquello que le falte a algún medio didáctico, para que este responda a la expectativa del alumno.

Con todo lo anterior podemos inferir que al maestro en el aula le corresponde el papel de coordinador de las ideas, inquietudes, aspiraciones e intereses de los alumnos, propiciando situaciones de aprendizaje, enfrentando situaciones conflictivas que los lleve a la realización de reflexiones y a la búsqueda de alternativas de solución y comprensión a sus hábitos de higiene tanto de su cuerpo como de su ropa; el niño

deberá adoptar y aportar ideas coordinadas con las de sus compañeros de grupo.

Deberá favorecer el maestro el trabajo en pequeños grupos y del grupo en general, con la finalidad de que se trabaje para un fin común. Deberá respetar el niño su integridad y su personalidad, apoyando a aquellos niños cuya diferencia económica sea determinante para su aprendizaje.

Debemos adoptar métodos activos que inviten y motiven al alumno a participar, se deberá seleccionar medios ilustrativos y ricos en características educativas, presentándolos en el debido momento para su adecuada inclusión en la clase.

Debe considerar la respuesta de los alumnos respecto a su trabajo: metodología, medios educativos y las formas de evaluación, para que las expectativas sean satisfactoriamente cubiertas para todos los involucrados en el proceso.

#### **D. Tendencia cognoscitivista**

La actualización, el autodidactismo, la lectura amena y el entretenimiento sano, deben ser una constante en la vida del docente actual.

No sólo bastan los conocimientos adquiridos en las aulas de la Normal donde se obtuvo el Título de Profesores, ni las experiencias o vivencias de otros compañeros o las propias en el diario acontecer; debemos siempre buscar que nuestro trabajo sea lo más responsable y completo, actualizado con las innovaciones de la didáctica y la tecnología educativa.

Comprender el proceso de adquisición y maduración en el niño, en especial el del nivel preescolar y la forma como éste, los incorpora o asimila a su aprendizaje, es compromiso insoslayable y constante del buen educador preocupado de sus alumnos y de su propio trabajo en el aula escolar.

Para poder definir con mayor certeza el proceso de aprendizaje infantil, se ha elaborado una gran diversidad de teorías, algunas de ellas basadas en investigaciones empiristas y mecanicistas lo que le ha valido el título de conductistas; otras investigaciones las han enfocado al análisis de actitudes psicológicas e intelectuales, lo que les ha ayudado a comprender de una manera más certera y convincente el proceso de desarrollo, llamándose estos **cognoscitivistas**.

Actualmente la gran mayoría de programas educativos a nivel mundial contienen de manera implícita y otros de manera explícita dichos principios (cognitivos) lo que han colaborado a mejorar los programas en lo lógico, biológico, psicológico y social, lográndose así el desarrollo integral del educando.

Dentro de la teoría del conocimiento **cognoscitivista**, destacan los aportes de Jean Piaget, la psicogenética; en ella expone su teoría explicativa de como el niño construye el conocimiento y la inteligencia en la interacción con la realidad, proporcionando más explicaciones de la mentalidad infantil. Esta considera que todo individuo es único, por ende diferente a los demás, por lo que se entiende que el trato será diferente para cada alumno, sin comparársele con ningún otro.

"Los teóricos cognoscitivistas no ignoran la influencia del medio ambiente, ni la emisión de conductas como factores esenciales del comportamiento general. En general, señalan que la conducta es una expresión motora de ciertos integrantes de procesos mediadores como la percepción, los sentimientos, las motivaciones, las voliciones que se presentan según la experiencia del individuo"<sup>(\*\*\*\*\*)</sup>.

---

(\*\*\*\*\*)

RUIZ Larraguivel, Estela. Reflexiones entorno a las teorías del aprendizaje. Ant. UPN Teorías del Aprendizaje. p.234.



"El cognoscitivismo asume pues, como tarea, el estudio científico de los procesos cognitivos que permiten al individuo el manejo de la asimilación de información, de manera gobjetiva y analítica, con ayuda de una metodología que permita la comprobación experimental de las hipótesis apoyándose en una teoría de la medición que permita medir estos procesos cognitivos"(\*).

Todas las conductas y aprendizajes que tenemos provenientes del medio social son resultado de las experiencias que vivimos. La Psicología social, la antropología y la sociología han formulado numerosas ideas sobre la naturaleza de la conducta humana y el aprendizaje social:

- a. Los antropólogos definen, al igual que los psicólogos sociales, al aprendizaje como una forma de adquisición de cultura socialmente estandarizados, algunas veces por imitación y otras por repetición.
- b. Los seres humanos tienen una potencialidad ilimitada para reaccionar y aprender.
- c. La conducta es, en su mayor parte, aprendida. El aprendizaje, se produce por un impacto del ambiente social y por todos los controles de él.

---

(\*)

Ibidem. Op.Cit.

ejercicios para modificar las conductas (hábitos higiénicos).

- d. Los seres humanos aprenden a comportarse, a pensar y a sentir de diversas maneras que dependen de la conducta que los rodea.
- e. El proceso de aprendizaje es principalmente social. Este es el proceso de sociabilización o el proceso mediante el cual un individuo hace suyas las exigencias de la cultura que le rodea.
- f. La socialización se lleva a cabo a través de una variedad de agentes culturales, entre los cuales los familiares son los más poderosos.
- g. La mayor parte de la actividad humana es provocada por sistemas ocultos llamados motivos.
- h. El aprendizaje también se da por imitación, apegada a estándares o modelos que se presentan y también por identificación de necesidades de aceptación sociales.

Todo lo mencionado con anterioridad ayuda a comprender lo siguiente: el aprendizaje es resultado de la interacción con el medio social, familiar y escolar. En ellos encuentra modelos que lo impactan en su carácter

y lo influyen de la manera que esté estructurado el conocimiento (negativo, consumistas, positivistas, etc), aprende dichas conductas y las incorpora a la suya.

Todas las reflexiones anteriores servirán de guía para comprender que los hábitos deficientes de higiene de los alumnos son el resultado de lo que ve y vive en su casa, de las vivencias y las experiencias de sus compañeros y sobre todo de las conclusiones de él mismo ya había obtenido. Se dice que para que exista un cambio se requiere que exista una necesidad, es mi objetivo, que si existe se enriquezca y si no, se forme.

Las experiencias obtenidas en la interacción con los objetos de conocimiento, contexto socio-cultural-natural, hacen que el niño se desarrolle y madure. Para Piaget: "el desarrollo es una progresiva equilibración en donde existen 4 factores determinantes:

- A).- La herencia o la madurez;
- B).- La experiencia física;
- C).- La transmisión social y
- D).- La equilibración"("\*\*\*\*\*").

---

(\*\*\*\*\*)

PIAGET, Jean. Apuntes de didáctica general de preescolar. p.12.

Las investigaciones de Jean Piaget tienen como fin explicar el sistema cognitivo del niño y su desarrollo, haciendo énfasis especial en el papel esencial que desempeña la interacción del sujeto con la realidad exterior y consigo mismo. Al realizarse ésta interacción que tiene lugar en la formación de estructuras intelectuales, donde influyen directamente la herencia biológica, realidad histórico-social-cultural en la que se encuentra directamente inmersa.

"Se puede distinguir, en efecto, dos aspectos en el desarrollo intelectual del niño. Por su parte, lo que se le puede llamar aspecto psicosocial, es decir, todo lo que el niño recibe de afuera aprende por transmisión familiar, escolar, educativa en general y además existe el desarrollo que se puede llamar espontáneo, que para resumir denominará a ella psicológico, que es el desarrollo de la inteligencia propiamente dicho: lo que el niño aprende o piensa, aquello que no se le ha enseñado pero debe descubrir por sí solo y esto es esencialmente lo que toma tiempo" (.....).

En el aprendizaje del niño convergen una gran cantidad de factores que influyen o disminuyen su aprendizaje, su desarrollo, encontrándose entre ellos el familiar, escolar y el social. Cada uno de ellos le imprime a su conducta un sello muy particular y espe-

---

(.....)

PIAGET, Jean. Estudios de Psicología genética. Antología UPN: Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. p.15.

cial que muestra en cada situación particular que se le presenta.

El desarrollo de las estructuras se produce mediante la asimilación y la acomodación: la asimilación es el hecho de integrar los nuevos conocimientos a las estructuras existentes; la acomodación viene a completar el proceso, mediante ellas se logran que las estructuras existentes se enriquezcan o se modifiquen, llegándose a establecer un equilibrio, si es tratado con adecuación el conocimiento, entre ambos procesos. Con ello se establece una gran adaptación cognitiva, que es el punto de partida de todo conocimiento.

Este equilibrio está en constante transformación pues se dan rupturas y reconexiones con la propia experiencia diaria.

El desarrollo del niño se puede ver, desde el punto de vista piagetiano, como un proceso secuenciado de etapas y estadios, en donde cada uno de ellos sirve como base para otro.

Jean Piaget, clasifica las unidades del desarrollo de la inteligencia en 4 estadios o períodos, en los que señala edades aproximadas:

- a) Período de la inteligencia sensoriomotriz: es el primer período, que llega hasta los 24 meses de nacido, anterior al lenguaje y al pensamiento propiamente dicho.
- b) Período preoperatorio: el período preoperatorio del pensamiento llega aproximadamente hasta los seis años. Cuenta con 2 subperíodos: el preconceptual, de los 2 a los 4 años, en donde el niño empieza a realizar inferencias sobre el medio que le rodea, buscando manipularlo conforme a sus necesidades y deseos y el intuitivo de los 4 a los 6 años aproximadamente en donde el niño actúa y emprende actividades de acuerdo con sus experiencias anteriores, así como con sus necesidades, mediante el aprendizaje por ensayo, (es decir experimentación-modificación de la conducta).

En esta etapa surge el egocentrismo y el pensamiento globalizador, propio de los niños de Educación Preescolar. El egocentrismo se caracteriza por el sentimiento de propiedad de todo para el niño y además por su afectividad como persona única donde se le debe dar la mayor y la mejor de las atenciones.

- c) Período de las operaciones concretas: el período de las operaciones concretas se sitúa entre los 7 y los 11 ó 12 años. Este período señala un gran avance en cuanto a socialización y objetivización del pensamiento. Aún teniendo que recurrir a la intuición y a la propia acción, el niño ya sabe dividir los diferentes tipos de conocimiento, lo que tiene sus efectos tanto en el plano cognitivo como en el afectivo o moral.
- d) Período de las operaciones formales: la adolescencia. Es el período subsecuente a las operaciones concretas. comienza aproximadamente a los 11 años, cuando generalmente se inicia la pubertad y posteriormente la adolescencia y termina cuando la juventud inicia (15 años aproximadamente).
- e) Implicaciones pedagógicas de la teoría

La idea de Piaget es que el niño aprende, actúa y refuerza su aprendizaje mediante interacciones constantes con el medio social y natural que le rodea. Por ello, se puede deducir que el conocimiento no es un proceso unidireccional a través del cual se van adquiriendo conocimientos en el intelecto del niño, más bien resultase a la postre, una concientización y motivación al

análisis de situaciones problemáticas, que comprenda el conocimiento, lo descomponga, lo reconstruya y que le encuentre utilidad cuando sea utilizarlo. Para esto el educador, debe hacer un diagnóstico de lo que los alumnos conocen, desean y necesitan.

Se debe promover el trabajo en equipos para así favorecer la socialización y la interacción con sus compañeros, además así aceptará la existencia de reglas que norman la conducta y la acción.

Con base en la teoría Psicogenética de Jean Piaget, nace la Pedagogía Operatoria.

### **E. Pedagogía operatoria**

Considera que cada individuo es autor de su propio aprendizaje, pues a través de la actividad del ensayo y el error, será como perfeccionará o reforzará el conocimiento. Concibe a la inteligencia como un proceso de construcción que se realiza a lo largo de la vida, en el que intervienen varios factores inherentes a él, tales como el medio en el que se desenvuelve.



Trata de desarrollar la reflexión en el alumno, el investigar y actuar sobre la realidad que le rodea, lo importante es la acción.

El rol del profesor consistirá entonces en facilitar el medio o los instrumentos de trabajo, propiciar o sugerir situaciones educativas problematizadoras y las formas idóneas para verificar las hipótesis que surgen o tengan los niños.

La pedagogía operatoria no se circscribe a lo intelectual, sino que se extiende al campo afectivo, social y motriz.

#### **F. Estadios del desarrollo de H. Wallón**

Dentro de la gama de autores dedicados al estudio de los infantes preescolares se distingue Henry Wallón, quien junto con Piaget dan sustentos teóricos y metodológicos de la Educación Preescolar actual. Este, igual que Jean Piaget, distingue varios estadios en el desarrollo de los niños:

- a) Estadio impulsivo puro: este indica que inicia desde que el niño nace, se caracteriza por la constante actividad motora refleja. La respuesta motora a todos los estímulos que empieza a sentir

son resultado de lo desconocido para él. Los límites del primer estadio no son muy precisos.

- b) Estadio emocional: inicia aproximadamente a los 6 meses de edad, se caracteriza por la aparición de las primeras muestras de orientación hacia el mundo del hombre: la alegría, la angustia, ya manifiesta a los 3 ó 4 a meses: sonrisas, cólera, etc. Este estadio lo niega Jean Piaget. Se caracteriza también como el de la simbiosis afectiva, debido a la relación que lleva con la madre respecto a la lactancia.
- c) Estadio sensoriomotor: coincide con Jean Piaget, salvo que para Wallón este inicia al final del primer año o al comienzo del segundo. Se le denomina y caracteriza "sociabilidad incontinente" y es el término aplicado al conocimiento que el niño empieza a tener porque conoce lo que está a su alrededor mediante la manipulación.
- d) Estadio proyectivo: en este estadio, empieza el niño a realizar inferencias, es decir, conexiones mentales, o sea, tener relativa conciencia de lo que debe hacer, según lo indicado por sus padres.

- e) Estadio del personalismo: llega la conciencia del yo mismo, descubre su propia imagen, se sobrevalora en cualquier actividad, tiene negativismo. Cuando alcanza la madurez en la edad escolar, hacia los seis años posee los medios para individualizarse de los demás, entablar nuevas relaciones con los demás individuos de su entorno, se fortalece mediante relaciones, lo que le permite desarrollar una personalidad polivalente, le abre al mundo de diversos grupos en donde tiene lugar y cumplir un rol social o familiar (estudiante e hijo de familia). Favorecer en el niño de primaria sentimientos de dignidad, responsabilidad, equipo, cooperación y solidaridad compartida de maestros y padres.
- f) Existe una etapa que no es denominada como estadio, pero que favorece y merece ser tratada como ello, es la llamada valor funcional de la adolescencia, que se distingue como la etapa que separa del niño del adulto. En ella la afectividad pasa a primer plano, es importante orientarlo y encausarlo hacia la inteligencia y la afectividad.

En conclusión:

Los problemas de hábitos higiénicos son del orden educativo. Los son, porque es resultado de la concepción, práctica e interés de que estos sean para beneficio propio.

Sin lugar a dudas, la concepción es el origen mismo de la dificultad, al proporcionar ideas erróneas o ignorancia de como esto repercute, tanto en la salud como en la imagen social.

Es por ello, que la formación o reforzamiento de los hábitos es cuestión pedagógica, conocida por todos como educación sanitaria.

Las instituciones de salud como el ISSTE, IMSS, SSA entre otras, promueven y fomentan la salud mediante campañas y propaganda, que es común observar y escuchar en T.V., radio y por las calles o en visitas domiciliarias que efectua su personal.

Por tanto, la escuela tiene un papel fundamental y el maestro un lugar prioritario, en la divulgación y reforzamiento de estas prácticas correctas que se debn realizar.

Su trabajo y atención sistemática no los hace ajenos a que se enclaven en el proceso de asimilación y acomodación que la educación desarrolla.

La edad de los preescolares, su nivel de conceptualización y su afectividad, permite situar la metodología y concepción teórica piagetiana abordada en este documento, a la luz de la pedagogía operatoria y a las leyes del aprendizaje de Thorndike.

El trabajo de concientización con los padres redundará en la realización de reuniones en el grupo y sobre todo en la inquietud y deseo de cambio que sus hijos les demanden y en las actividades que el grupo escolar realice.

En el marco del fomento de la Salud e Higiene el programa de Educación Preescolar vigente, en su unidad temática de la salud, permite al educando y al docente, el trato de temas y situaciones educativas. Este, es un instrumento normativo, que sirve para guiar el proceso enseñanza-aprendizaje.

Con base en las líneas teórico-metodológicas que sustentan el programa, se concibe el proceso enseñanza-aprendizaje, como una acción planificada y con seguimiento, ya que es la base fundamental de la acción

educativa en la que intervienen directamente los niños y los factores que intervienen en el acto educativo como son: intereses y necesidades del niño y el docente, características de la familia, medio geográfico-social-cultural y recursos o medios para la enseñanza.

El programa de Educación Preescolar marca 10 unidades temáticas de trabajo, dentro de las cuales es de nuestro interés especial la de la Salud, ya que apoya y orienta la propuesta educativa que se presenta.

## CAPITULO IV

### ESTRATEGIA METODOLOGICA DIDACTICA

#### A. Consideraciones preliminares

Con la finalidad de favorecer el interés del niño en el tema de la salud y coadyuvar en la formación de su personalidad y juicio crítico, se hace importante permitirle interactuar directamente con el objeto de conocimiento para establecer relaciones de afectividad, materiales y sociales.

Para ello, se propiciarán las situaciones más idóneas y enriquecedoras del entorno, promoviendo la interacción y la continua retroalimentación mediante la clarificación del "alumno en situación". La comprensión que él adquiera acerca de su condición higiénica le permitirá establecer comparaciones entre su estado de salud actual y lo que se pudiera denominar como "ideal", tomando como parámetro de ello la higiene correcta en todo su cuerpo.

Se buscará que el niño realice inferencias acerca de ¿Por qué estoy sucio (u otra situación similar: uñas, cabello, etc.)?, ¿Qué puedo hacer?, ¿Quién me podrá ayudar?, ¿Cómo lo hará?, ¿Para qué?, entre otras

cuestiones más, como resultado de una reflexión y evocación de la experiencia propia; lo que propiciará la modificación o reforzamiento de estructuras cognitivas anteriores (hábitos), dando paso a nuevos conocimientos.

En la planeación de la estrategia de acción siempre se deberá tomar en cuenta el nivel de madurez de los niños, sus intereses y necesidades.

La presente propuesta metodológica, contiene actividades variadas, estructuradas y organizadas de forma tal que sean analizadas, comprendidas y manipuladas por los niños a su libre albedrío. El éxito de ellas radicará en parte en la forma que el docente propicie y coordine las actividades propuestas.

Conscientes de que la actividad educativa no sólo corresponde al Jardín de Niños como institución formadora se buscará una coordinación con los padres de familia pese a los obstáculos y negligencias que han manifestado a fin de que colaboren de manera decidida en la modificación de hábitos de higiene.

A cada uno de los integrantes del conjunto formativo social (binomio: maestro-padres de familia) se le



asignará un rol a desempeñar, para lograr la asimilación de hábitos de higiene correctos.

### 1. Rol del docente

El maestro se encargará de coordinar las ideas que se manifiesten, dentro y fuera del aula propiciando situaciones de aprendizaje ricas en experiencias y en conocimientos, enfrentándolos continuamente a situaciones conflictivas y reveladoras que le permitan al alumno reflexionar y buscar alternativas de solución, le permitirá al niño que se manifieste como él lo desee y necesite. Se deberá favorecer actividades de orden grupal y en equipos con la finalidad de que se trabaje en común, de que se organicen, intercambien ideas y experiencias entre sí. Se deberá fomentar la cooperación, así como el establecimiento de normas de higiene con y para ellos mismos, mediante un registro sistematizado y específico de cada uno.

Por último deberá respetar su origen social, comprendiendo y justificando la vestimenta que porta, más no su condición o presencia higiénica en la escuela y la calle.

## 2. Rol del alumno

Participar junto con el educador en la planeación, realización y evaluación del proceso educativo, que proponga, cuestione, experimente y concluya, modificando aquellos hábitos negativos que tiene, respecto a la salud.

Mediante su participación activa y decidida lograr establecer normas de conducta y de higiene.

## 3. Rol del padre de familia

- a).- Conocer el proceso de desarrollo de sus hijos, para poder apoyarlos y estimularlos en sus necesidades y aspiraciones.
- b).- Respetar y conocer el rol del niño en las conversaciones y explicaciones dadas sobre sus vivencias y expectativas.
- c).- Brindarle al niño la oportunidad de descubrir conocimientos mediante su propia experiencia, a partir de la interacción que él realice en su entorno.
- d).- Respetar y reconocer al niño como ser único, no compararlo con otros ni marcarle sus errores frente a personas ajenas, al contra-

rio fomentar en él la reflexión y el autoanálisis.

e).- Motivarlo a que cambie situaciones y hábitos incorrectos de higiene, pero no obligarlo; efectuando conversaciones con el niño de forma serena y no violenta.

f).- Darle oportunidad de que sea autónomo en cuanto a sus necesidades más apremiantes: vestirse, asearse, abrigarse y alimentarse entre otras cosas.

g).- Tener una constante comunicación con el educador a fin de que coordinen acciones y refuerzos en pro de los hábitos higiénicos.

## **B. Los contenidos de aprendizaje**

Deberán ser analizados por el docente, secuenciados y orientados conforme a las necesidades y aspiraciones de los alumnos, tomando como base su nivel de madurez y recursos disponibles con respecto al tema de la salud y los hábitos de higiene, buscando que sean originales, sencillos, motivadores, generadores de experiencias ricas y satisfactorias, amenas, comprensibles y por último prácticas que permitan al niño incursionar en la investigación y la reflexión.

### C. Organización en el aula escolar

En el aula, los niños aportarán ideas base y las actividades que a ellos les interesan realizar y trabajar con la supervisión del maestro, ya que éste participa únicamente cuando sea necesario para orientar o reorientar las actividades; ejemplo: en la escenificación del doctor, la enfermera o el paciente, en el uso y suministro de medicamentos, etc.

### D. Participación del educador y el niño en la elección de las situaciones de trabajo en la unidad de salud

La importancia de conservar un buen estado físico, una presencia limpia y saludable, una seguridad emocional adecuada a las necesidades de satisfacción personal, es un objetivo que debemos practicar y evaluar constantemente. El valor funcional de ésta práctica radica en que debemos tomarla de todos los actos de nuestra vida. Los niños después de tratar la unidad de la alimentación, se encuentran encaminados de manera idónea para tratar temas relacionados con la Salud, pues en la citada unidad, se habla de higiene en la preparación de los alimentos, en el aseo de manos antes de comer, el aseo dental tras de haberlo hecho, etc.

Tomando como base lo anterior, podremos incluir otras acciones más específicas de aseo (como es el baño

diario, realizado eficazmente en cabello, cara, orejas, cuello, axilas, pies, brazos, etc) para evitar enfermedades, y ayudarlo a tener una presentación más limpia y agradable ante todos.

El niño a su vez será reproductor de éstas acciones con sus amigos y padres, contribuyendo a mejorar nuestras condiciones actuales de vida.

#### **E. Intensión educativa de las situaciones de trabajo**

La intensión educativa es la de formar, reformar y reforzar de higiene general, mediante la contrastación de su realidad como un parámetro establecido.

Todas las situaciones educativas se encuentran secuenciadas de forma tal que a partir del conocimiento de su realidad, se elaboren actividades conducentes a modificar o reforzar aquellos hábitos indispensables.

A su vez ellos serán promotores de salud, objetivo colateral de ésta propuesta, con familiares, amigos y compañeros.

Y finalmente, que mediante la asimilación y acomodación correcta de los hábitos de higiene corporal y del hogar, se conviertan en conductas positivas que

durante toda su vida practique y fomente en su comunidad.

#### F. Plan de actividades

Escuela: Jardín de Niños "Valentín Gómez Farías"

Grado y grupo: Grupo único, 3er. grado

Ciclo escolar: 1991-1992

Período de realización de la propuesta:

Del 15 al 30 de Octubre de 1991.

Unidad Programática: La Salud

Situaciones de trabajo ideales a la propuesta:

1.- Juguemos al Doctor.

Actividades generales:

1.1. Visitar una clínica, centro de salud o consultorio médico.

1.2. Escenificar las situaciones de trabajo en una clínica.

1.3. Organicemos el botiquín escolar.

1.4. Practiquemos y fomentemos hábitos de higiene corporal y del hogar.

Previsión de recursos para las realizaciones de las actividades:

Material Médico: Algodón, alcohol, gasas, agua oxigenada, pastillas para dolor, merthiolate, cinta

adhesiva blanca, jarabe para diarrea, ampollitas, jeringas, etc.

De ser posible estetoscopio, báscula, abatelenguas, bata blanca (que nos servirá para escenificar de mejor forma el juego del Doctor).

Material Gráfico: Láminas que ilustren situaciones de trabajo en una clínica. Aseo correcto de dientes, del cuerpo, calzado, etc.

Material de Aseo e Higiene:

a) Jabón de baño, cepillo, pasta dental, shampoo, toalla, estropajo, peine, cortauñas.

b) Escoba, trapeador, jerga, cubeta, recogedor de basura, etc.

Recursos didácticos de uso cotidiano: Papel revolución, crayolas, acuarelas, pinceles, tijeras, pegamento; papel crepé, cebolla y sanitario de diversos colores.

Medios para la enseñanza a emplear:

- 1.- Rotafolio;
- 2.- Cartel;
- 3.- Teatro guiñol;
- 4.- P. mural.

## 5.- Visitas a centros de trabajo.

## G. Ejes de desarrollo que se involucran en la unidad programática

Afectivo Social: Autonomía, forma de juego, cooperación y participación.

Función simbólica: Expresión gráfico-plástico; juego simbólico; lenguaje oral: como habla y como se comunica; lenguaje escrito: Lectura A) Donde lee, B) Función de los textos, C) Reconocimiento de su nombre. Escritura: A) Escritura de letras.

Preoperaciones lógico-matemáticas: A) Clasificación; B) Seriación; C) Conservación de número.

Operaciones infralógicas: A) Estructuración del espacio; y B) Estructuración del tiempo.

## H. Objetivos, actividades específicas por día

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
LUNES	Identificar el grado de conocimiento del tema de la salud.	1. Realizar una plática diagnóstica con los alumnos para conocer su concepción y conocimiento de los estados de salud sano y enfermo.	FUNCION SIMBO-LICA.	Lenguaje Oral: como se comunica  Forma de		INTERROGATORIO.  ESTUDIO



DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
MARTES	Conocer y definir el papel que desempeñan los especialistas de la salud.	<p>2. Escenificar los estados que manifestaron existen.</p> <p>1. Identificar a los sujetos que se encargan de conservar la salud y planear una visita al centro de salud u hospital.</p> <p>a) Determinar la forma como se trasladaran.</p> <p>d) "Escribir" una carta solicitando autorización.</p> <p>c) Hacer una lista sobre lo que se observará.</p>	<p>APECTIVO SOCIAL</p> <p>FUNCION SIMBO-LICA.</p> <p>APECTIVO SOCIAL.</p> <p>FUNC. SIM.</p> <p>FUNC. SIM.</p>	<p>Juego.</p> <p>Juego simbólico.</p> <p>Como se con.</p> <p>Coop.y Partic.</p> <p>Lenguajes: Esc.de letra.</p> <p>"</p>		<p>DE CASOS</p> <p>MESA REDONDA</p>
MIERCOLES	Conocer, valorar e identificar las actividades	<p>1. En el lugar de la visita observar y hacer el trabajo que realizan las personas, funciones de áreas, etc.</p> <p>2. a) Manipular el material y el instrumental médico. (Báscula, estetoscopio, termómetro, etc).</p> <p>b) Entrevistar a los sujetos de la clínica: doctor, enfermera y paciente.</p>	<p>FUNCION SIMBO-LICA</p> <p>OPERAC. INFRA-LOG.</p> <p>FUNCION SIMBO-LICA.</p>	<p>Est. del Esp.</p> <p>Estruc. Esp.</p> <p>Lenguaje Oral: como se comunica</p>		<p>INVESTIGACION TESTIMONIAL Y OBJETIVA</p> <p>"</p> <p>"</p>
JUEVES		c) Visitar y cuestionar a los encargados de la farmacia	FUNCION SIMBO-LICA.	LENGUAJE ORAL. Como se		

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
JUEVES	Reconocer, ordenar y clasificar los artículos e instrumentos de un consultorio y farmacia.	de la clínica. d) Interpretar el material gráfico que se encuentra ahí.	FUNCION SIMBO-LICA.	comunic. -Donde se lee. -Func.		Mostrar las personas que laboran en la clínica instrument. y medicina
		2. En el salón de clase retroalimentar lo observado en la visita. 3. Realizar un texto libre.	FUNCION SIMBO-LICA.	LENGUAJE ORAL: Como se comunic. Exp. Gráf Plas.	ROTA-FOLIO	
JUEVES	Reconocer, ordenar y clasificar los artículos e instrumentos de un consultorio y farmacia.	1. Reunir los objetos e instrumentos que se necesitan en un consultorio y farmacia.	PREOPERACION-ES LOGICO MAT.	Clasif. Cons. de Núm. seriación.		EX-PE-RIENCIAS
		a) Confeccionar torundas, hisopos, etc b) Clasificar las medicinas y envasarlos en frascos y cajas. c) Etiquetar los frascos y cajas. d) Seleccionar el mobiliario, materiales y documentos propios de un consultorio y farmacia. e) Escribir y confeccionar los letreros: Farmacia y consultorio. f) Adecuar prendas de vestir de un doctor, enfermera y paciente.	"	Seriación. Clasif.	SI-MU-LADAS	Estudio de Casos
VIERNES	Resaltar y operar las actividades	1. Decidir quién será el doctor, la enfermera y el pacien-	FUNC. SIM.	Lenguaje escrito.		
			PREOPER LOG-MAT	Seriación. Clasif.		
			FUNCION SIMBO-LICA	LENG. ESCRITO. -Esc. de Letras		
			APECTIVO SOCIAL.	Cooperación y partic.		
			APECTIVO SOCIAL	Cooperación y partic.	TEATRO	DRAMATIZACION.

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
	des de los profesionales de la Salud.	te. 2. Establar diálogos entre doctor y paciente: De que está enfermo, porque, donde le duele, etc. 3. Dar el diagnóstico y "escribir" la receta. 4. Medir y pesar los pacientes. 5. Jugar en la Farmacia a surtir la receta medica. 6. Realizar una obra con muñecos guiñol donde: a) Se resalten los cuidados para la conservación de la salud y la prevención de enfermedades entéricas b) Se ponga de manifiesto las consecuencias de descuidos c) Reafirmar personajes de instituciones medicas, función, finalidad, proyección, etc.	FUNCIÓN SIMBOLICA. FUNCIÓN SIMBOLICA. PREOPER LOG-MAT FUNCIÓN SIMBOLICA. OPERACIONES INFRA-LOGICAS	Juego LENG. ES-CRITO. -Esc. let Conser. Num. Juego Simbólico Estruct. del tiempo.	GUI-NOL.	ESTUDIO DE CASOS
LUNES	Conocer e identificar los diversos medicamentos que en la casa y escuela se utilizan.	1. Manipular los diferentes medicamentos para la conservación, mejoramiento de la salud. 2. a) Orientar sobre la forma de injerir los jarabes y pastillas. b) Concluir sobre la aplicación de las ampollitas.	PREOPER LOGICO MATEMAT APECTIVO SOCIAL.	Clasif. seriatic. Autonomía.	EX-PE-RIENCIAS	MESA REDONDA

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
		c) Aclarar sobre el uso correcto de unguento, lociones y soluciones que se receten.	APECTIVO SOCIAL			
	Organizar el botiquín escolar.	1. Determinar y construir el botiquín escolar. 2. a) Clasificar, ordenar y etiquetar los medicamentos e instrumentos del botiquín. b) Preveer el uso del botiquín en ocasiones futuras y establecer una mecánica de uso.	APEC. SOC. FUNC. SIM. PREOPER LOG-MAT	Coop. y part.exp Graf. Plast. Clásif. Seriac.		
	Que alumnos difundan un mensaje a la comunidad.	1. Organizar un periódico mural invitando a la comunidad escolar a la prevención de enfermedades de tipo intestinal, dental y capilar.	APECTIVO SOCIAL. FUNC. SIMB.	Cooperac y participación LENG. ESC -Escrit. de letra	PERIODICO MURAL	
MARTES	-Recapitular y concluir las acciones necesarias para la conservación de la salud.	1. Comentar e identificar que para conservar la salud es necesaria la práctica correcta de hábitos de higiene corporal (manos, orejas, ropa y calzado) nutricional y del hogar. 2. Realizar "lecturas" y reconocimiento de actividades de aseo corporal en el cuaderno de trabajo del Preescolar.	FUNCION SIMBO-LICA.	LENGUAJE ORAL: Como se comunica LENG. ESCRIT. LECTURA: -Donde se lee. -Función de los textos.		de Casos LECTURA COMENTADA

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
MIERCOLES.	- Conocer y modificar, y controlar el grado de higiene de los niños del grupo tomando las medidas consecuentes.	3. Solicitarles que traigan a la escuela un cepillo dental	APECTIVO SOCIAL	Cooperación y participación.	LES	
		1. Realizar una revisión exhaustiva de la higiene que tienen los niños en el grupo.	APECTIVO SOCIAL.	Cooperación y participación		
		2. Precisar en una lámina alusiva al uso correcto del cepillo dental.	FUNC. SIMBOLICA.	LENG. ESC -Función texto.	RO-TA-FOLIO	INTERROGATORIO.
		3. Realizar ejercicios del cepillado correcto de los dientes.	APECTIVO SOCIAL.	Autonomía. Coop. y particip		
		4. Observar y comentar el contenido de una lámina que ilustra la forma correcta de bañarnos, identificando los artículos que empleamos para ello.	FUNCION SIMBOLICA.	LENG. ESC -Función Textos.	RO-TA-FOLIO	INTERROGATORIO.
		5. Manipular los objetos de aseo corporal (shampoo, jabón, estropajo, toalla, etc.) y dramatizar su uso.	APECTIVO SOCIAL.	LENGUAJ. ORAL. -Como se comunica -Forma Coop. y participación.		DRAMATIZACION.
		6. Realizar una revisión entre binas: al cabello, orejas y uñas.	"	Coop. y participación		DISCUSIONES EN GRUPOS GRANDES.
7. Cortarles las uñas de las manos a los niños que las traigan largas y enviarle una nota de invitación a la madre para que lo bañe más continuamente.	"	"		"		

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
		para evitar o erradicar en su caso, pársitos en el cabello.				
	-Promover el aseo en la comunidad escolar. controlar el grado de higiene de los niños del grupo tomando las medidas consecuentes.	1. Realizaremos una gráfica de control de aseo diario premiando a los más sobresalientes y citando a los padres de los niños deficientes en higiene. 2. Elaborar carteles invitando a los niños de la comunidad escolar a practicar hábitos de aseo corporal: dientes, ropa calzado y cuerpo en general.	FUNCION SIMBO- LICA.	LENG. ESC -Func. Textos. -Rec. de Nom.		
JUEVES	- Promover y divulgar la higiene en el hogar.	1. Elaborar carteles con mensajes sobre la higiene en el hogar. 2. Diseñar carteles con indicaciones e imágenes sobre el modo adecuado de preparar los alimentos y el aseo de las manos antes de comerlos. 3. Efectuar un desfile con objetos y materiales de aseo en el hogar y de higiene corporal en general por las calles de la colonia, para invitarlos a que se usen cotidia-	FUNCION SIMBO- LICA.	LENG. ESC -Función de los textos		
			APECTI- VO SO- CIAL.	Exp. Grá fica. LENGUAJ. ORAL. -Esc. letras		DISCUSIO- NES EN GRUPOS GRANDES.
				Coop. y participación		
				Autono- mía.		

DIA	OBJETIVO	ACTIVIDADES	EJE DE DESARR.	ASPECTOS DE EJES	MEDIO DIDAC	PROCEDIM.
VIERNES	- Recapitular lo realizado para reforzar el conocimiento tratado.	<p>amente.</p> <p>1. Recordar lo tratado en la visita al centro de salud y las orientaciones que nos dieron.</p> <p>2. Enumerar los tipos de medicamentos existentes para curar las enfermedades</p> <p>3. Promover la reflexión en el alumno acerca de la importancia de práctica de hábitos higiénicos corporales en el hogar y cuando comen al baño, para conservar la salud y el vigor físico y la belleza estética de su persona.</p> <p>4. Diseñar y elaborar un texto libre.</p>	<p>FUNCION SIMBOLICA.</p> <p>FUNCION SIMBOLICA.</p> <p>OPERAC. INFRA-LOGICA.</p> <p>FUNCION SIMBOLICA.</p>	<p>LENGUAJE ORAL: -Cómo se comunica</p> <p>LENGUAJE ORAL: -Cómo se comunica</p> <p>Estruct. del tiempo</p> <p>Exp. Gráfica. ORAL.</p>		

### I. Evaluación

La evaluación de los objetivos y las actividades programadas se realizarán diariamente y en el momento en que se estén poniendo en práctica las actividades, enriqueciéndolas o adecuándolas a las necesidades de los niños.

La planeación contempla intrínsecamente una evaluación específica por día al final de las actividades, resaltando las actividades sobresalientes de los niños, sean positivas y negativas y por otra parte realizar un balance entre lo programado y lo efectuado, para distinguir las modificaciones en la planeación como consecuencia de la constante observación y preocupación del educador en torno a los intereses de los niños.

Cabe resaltar que la educación preescolar atiende principalmente el perfil cualitativo y no al cuantitativo, por lo cual el reforzamiento y modificación de hábitos higiénicos, se realizarán bajo este sentido.

Se propone el uso del franelógrafo, que nos permitirá un control de supervisión y autoestima en los alumnos; se colocará en una de las paredes del salón, contendrá 30 casilleros con su nombre escrito y conceptos tales como limpieza de manos, uñas cortas, dientes, ropa y calzado, entre otras cosas, en un cuadro de doble entrada (ver anexo 3).

Para éste fin se utilizarán los siguientes distintivos:



1.- Estrella, para el niño que según su punto de vista venga limpio (★).

2. Palomita (✓), a los que vengan regularmente presentables.

3. Círculo (O), para aquellos que vengan sucios.

El objetivo que se pretende es apoyar y motivar al niño a que realice una autoestima y autoevaluación diaria sobre su estado de higiene al asistir a la escuela, propiciando aparte la incentivación a sí mismo y hacia sus padres.

Esto no se propone con afán de exhibición, aunque así lo pareciera, porque la revisión se hará de manera personal asignándose a sí mismo un valor, sin pretender que sea comparado con nadie. En caso de que la valoración que se asigne no responda a su realidad, se le comentará que deberá ser honesto en su juicio, lejos de la presencia de personas ajenas que le pudieran provocar malestar o vergüenza.

Lo formativo de ésta propuesta de control y evaluación, tiene su base en el hecho social y psicológicamente comprobado de que la sociedad con su visión particular y su ideología establecen escalas de valores

de "actuación social", traducidos en el trillado dicho "del que dirán".

En conclusión: el uso del franelógrafo permitirá tener una visión tanto para el alumno como para el maestro de las condiciones higiénicas que prevalecen en el grupo y nos invitará a que nos apoyemos en él para lograr la optimización tanto en el aseo personal como en la presentación.

## CAPITULO V

### RESULTADOS Y EVALUACION DIARIA DE LA ESTRATEGIA METODO- LOGICA

- Lunes

Se realizó la plática con los alumnos siendo notorio que los niños diferenciaron claramente los estados de salud enfermo y sano. Indicaron que el estar enfermo es sentirse "flojos", "cansados" y con dolor, por lo contrario estar sano significaba encontrarse "fuertes y con ganas de trabajar", juntos al realizar la auscultación de los niños enfermos y sanos los resultados fueron dos enfermos de gripe únicamente. A ellos les solicité que nos explicaran qué consideraban como causas de la enfermedad e incluso la posible solución a ella, explicándonos que no recordaban el motivo del malestar, pero que para curarla debíamos tomar medicina y cuidarnos para no empeorar

La dramatización no la hicieron los niños enfermos pues, por su condición de enfermos, la realizaron dos niños sanos que mostraron gran seguridad y fluidez en su conducta.

- Martes

Después de haber analizado lo que es y significan los estados de salud y tras haber comprendido que existen personas encargadas de curarlo y protegerlo determinamos realizar una visita al IMSS de la ciudad. Los niños copiaron en una mitad de hoja revolución el texto siguiente: "DOCTOR NOS DEJA VISITARLO, GRACIAS".

La redacción en los niños fue aceptable ya que de acuerdo a su lenguaje corto, sencillo y espontáneo representaba la intención. El texto acordado lo anoté con letras mayúsculas en el pizarrón y los niños lo transcribieron con sus posibilidades, ejemplo de ellos se presentan en el anexo #4.

Acordaron trasladarse a pie tras a haber comprendido lo difícil de hacerlo en combi, pues no todos tienen dinero, pero a la vez serviría de paseo para observar las cosas que hay en el camino.

Lo que se decidió observar y preguntar en el IMSS fue: ¿Con qué trabajan?, ¿Cuántos enfermos hay en este momento?, ¿Qué medicamentos tienen?, ¿Cómo se aplican y se usan?, entre otras cosas. Todo esto se unificó de común acuerdo entre ellos mismos al utilizar implícitamente la técnica de mesa redonda. Al salir de la es-

cuela visité a la directora de la clínica aceptando ésta con agrado la solicitud de los niños. Se acordó la visita a las 10:00 hrs. de la mañana.

- Miercoles

El traslado se realizó sin contratiempos ni cambios según lo planeado. cada niño llevó la solicitud y aparte una hoja blanca tamaño carta además de una crayola para "anotar" o dibujar todo lo que les agrada- rá tanto en el trayecto, en el lugar de la visita y el regreso a la escuela.

Al llegar a la clínica en la puerta nos recibió la Directora de la citada Institución y el doctor que nos mostraría las instalaciones, objetos e instrumental de uso cotidiano. Los niños se mostraron, al llegar, muy entusiasmados y ansiosos de conocer el edificio. Salu- daron y cada uno de los niños hizo entrega de la soli- citud al doctor y a la directora. Posteriormente el doctor empezó a mostrarnos el área de hospitalización que ese día se encontraba totalmente desocupada.

Los niños comentaron con admiración la limpieza y el orden de los objetos y los materiales, preguntaron acerca del instrumental cercano a las camas: timbre, lámpara, mascarilla de oxígeno, barómetro entre otras

cosas. El doctor les permitió manipular y dramatizar dichos artículos cómo se usan con los enfermos, previo ejemplo y explicación del galeno.

En el área de expulsión los niños pudieron observar y cuestionar acerca de la cama de expulsión, las lámparas existentes y las básculas, el lavabo donde se asea al niño, una colchoneta que tiene medidas a los lados que sirve para conocer el tamaño del infante al nacer, además de algunos medicamentos que sirven para complementar y apoyar el nacimiento como son: isodine, mertiolate, alcohol, gasas, algodón y vendas. En ese lugar los niños se mostraron interesados y manipularon la báscula y las lámparas.

En el área de primeros auxilios el doctor les mostró toda la gama de medicamentos que utilizan para atender las emergencias: ungüentos, pastillas, lociones, jarabes y ampollitas. También les enseñó el instrumental que utiliza para auscultar: estetoscopio, lápiz-linterna, barómetro, termómetro y pantalla con luz para observar las radiografías. Les explicó el modo de utilización y posteriormente a solicitud expresa de ellos les solicitó una pareja dramatizar el rol de doctor y paciente, más todos tuvieron la oportunidad de escuchar con el estetoscopio el ritmo cardíaco de sus

compañeros y algunos con abatelenguas la garganta de otros.

En el área de consulta externa y medicina preventiva los niños preguntaron sobre los carteles de vacunación, planificación familiar y de prevención de enfermedades contagiosas y diarreicas. Durante la explicación los niños comentaron que ellos ya habían sido vacunados que practicaban además actividades de aseo e higiene corporal.

Terminada la visita, los niños traían en sus manos abatelenguas, jeringas, pastillas, gasas y algodón. Pocos niños se mostraron interesados en graficar lo que paso a paso observaban en la clínica pues se encontraban sorprendidos de lo que iban observando.

Ya en el salón de clases recordamos lo vivido en la visita, interpretamos lo que algunos niños dibujaron y posteriormente los niños que no habían dibujado realizando un texto libre (Cfr. Anexo 5) en donde se pudo notar el gran impacto que la visita provocó dada la similitud, la cantidad y la precisión de los dibujos hechos por ellos. No se utilizó rotafolio sino el libro de trabajo de Educación Preescolar ya que no había

láminas alusivas y el texto si las posee (Cfr. Anexo 6).

#### JUEVES

Decidimos en qué parte del salón ubicaríamos el rincón del consultorio y la farmacia con los artículos médicos que nos proporcionaron en la clínica y otros que con anterioridad se les había solicitado, además de los ya existentes en la escuela; procedimos a organizar equipos de trabajo para realizar las actividades planeadas para el día y que ellos conocían.

Unos se dedicaron a elaborar torundas, e hisopos, otros a clasificar los medicamentos según su tipo y modo de aplicación: jarabe, pastillas, unguento y ampollitas. Sitio especial tuvieron gasas, algodón, vendas y curitas. Por su parte algunos niños acomodaron y adecuaron el material y el mobiliario del consultorio y farmacia, mientras niños y niñas elaboraban los dos rótulos correspondientes.

Todo este material se encontraba presto, por lo que los niños con el dinamismo que les es característico y bajo mi supervisión realizaron de manera aceptable las comisiones que se les asignó; se observó en todos



ellos entusiasmo, cooperación y participación apoyada en gran medida por la experiencia vivida.

Finalmente el consultorio y la farmacia quedaron instaladas, la cofia, bata de médico, termómetro, báscula, y receta médica yo las proporcione pues algunas de ellas las obtuve y las otras las tenía.

#### VIERNES.

Inventamos entre todos una historia (Cfr. Anexo 7) relacionada con la visita al médico, apoyándonos en las imágenes del libro de trabajo de Educación Preescolar que al respecto presento. La trama de la historia se basó fundamentalmente en torno a una enfermedad estomacal. Durante la asignación de roles el papel más solicitado fue el de doctor, después el de enfermera y por último el de enfermo.

La dramatización resultó ser tan objetiva porque los niños revisaban orejas, nariz, boca y ojos como lo hace el médico; los enfermos permitían este análisis mientras la enfermera realizaba las anotaciones y auxiliaba al doctor acercándole los artículos y objetos necesarios.

El inconveniente que se observó ese día fue la poca asistencia escolar que sin embargo no fue motivo

para entorpecer la actividad, más consideré pertinente, realizar la dramatización el Lunes nuevamente. Los diálogos en algunas ocasiones fueron cortos, la redacción en la receta se realizó con algunas letras y dibujos que representaban las indicaciones médicas. La medicina se entregaba en la farmacia previa presentación de la receta.

Para reforzar el conocimiento, implemente posteriormente la presentación de la obra teatral para muñecos guiñol "Las dudas del cochinito" (Cfr. Anexo 8), en donde adaptando el argumento original utilicé los personajes para resaltar la importancia de proteger el medio ambiente y de realizar prácticas de aseo corporal y del hogar, para evitar todo tipo de enfermedades.

Los niños mostraron entusiasmo y atención hacia la obra pues resultó novedosa la actuación de los muñecos aparte de que se establecieron diálogos entre los niños y los muñecos comprometiéndose los primeros hacer más limpios y aseados. En el anexo presento el argumento de la mencionada obra.

LUNES 2a. SEMANA.

Durante este día se reafirmó el uso correcto de los medicamentos: pastilla, unguento, jarabe, loción y ampolletas; se resaltó la importancia de las indicaciones de tomarla a la hora y del modo indicado, para ello me auxilié de los alumnos que estaban enfermos de gripe preguntándoles sobre cómo les daba la mamá el medicamento, algunos comentaron que tenían poco que los habían inyectado, otros que se tomaron una pastilla y algunos más que les había aplicado pomada sobre una herida.

Se presentó de esta forma la oportunidad de indicarles que debíamos tener en la escuela un botiquín escolar para utilizarlo cuando se necesitara. Para tal efecto, tuve a la mano una caja vacía de tamaño 35X25-X20. Los niños procedieron a acomodar el material previamente clasificado tal cual se encontraba en la farmacia.

Posteriormente les propuse la idea de elaborar un cartel (no periódico mural por ser más complejo) donde graficaremos sugerencias e invitaciones a practicar hábitos de aseo adecuados, los niños con crayolas, gises y acuarelas realizaron 2 carteles que colocamos a la entrada de la escuela, al salir los niños explicaban a sus mamás o hermanos el significado y el mensaje de

los carteles, quiénes mostraban gran interés, (algunos niños lo trataron de reproducir en unas hojas para efectos de la propuesta) (Cfr. Anexo 9).

Este día más bajo en carga de trabajo, nos dedicamos a analizar y reflexionar en torno a los hábitos que tenemos y también a observar las deficiencias higiénicas que cada uno de nosotros presentábamos en manos, uñas, cabello, ropa, calzado, orejas y dientes. En este último rubro puse gran interés y mediante un coro sencillo resalte la importancia de esta práctica: "Con pasta y cepillo me lavo los dientes y todos los días estoy muy sonriente". Les indique también la forma correcta y adecuada de tomar el cepillo dental, la forma de cepillarlos de modo tal que estén limpios, ellos con su dedo índice me seguían en las indicaciones, posteriormente les solicité que trajeran a la escuela un cepillo dental para realizar la práctica de manera más objetiva y real para que el conocimiento quedará más reforzado.

En el libro de trabajo buscamos imágenes que nos ilustrarán sobre esta práctica y la encontramos en la página No. 59 en el periódico "El Periquito Azul" (Cfr. Anexo 10) en la parte inferior derecha, cada niño recortó esa sección del libro para llevárselo a su casa.

Les solicité una interpretación de lo que observaban (la imagen presentaba un niño sobre una silla tomando agua un vaso con el cepillo en la mano encontrándose al borde de un lavabo), todos coincidieron en indicar que el niño se estaba lavando los dientes después de haber comido algo y que esa práctica era muy saludable.

#### MIERCOLES 2da. SEMANA.

Al realizar una revisión sorpresiva a los niños sobre su aseo pudo notarse con satisfacción que ya eran pocos los niños que mostraban un cuadro de desaseo muy agudo y mostraban reincidencia. Empecé por evaluar el estado del cabello y el peinado el cual lo observé en mejores condiciones y más presentable, la ropa más limpia, al igual que el calzado sólo se notó deficiencia exagerada en dos aspectos: dientes y uñas. Como ya tenía programado la práctica con cepillo dental aproveché para realizar los ejercicios del uso correcto del mismo. de 32 elementos que componen el grupo 22 llevaron el artículo como lo habían solicitado. Se les colocó pasta dental a cada uno de los cepillos dentales y con un vaso desechable con agua se procedió a realizar los ejercicios con los siguientes movimientos: de arriba hacía abajo, cepillo circular y de izquierda a derecha por todos los dientes, los que no llevaron

cepillo con su dedo dramatizaron los movimientos, culminando todo con buenos y alentadores posibilidades de éxito en el futuro.

Posteriormente mostré a los niños una lámina a color que ilustraba a un niño bañándose, en otra mostraba a una niña cepillándose los dientes y al final una pareja limpiándose el calzado. Tras una breve explicación y repaso de algunos aspectos procedí a retomar la imagen del niño bañándose y les pregunté que quien se había bañado antes de venirse a la escuela o por la noche, ellos me contestaron que lo habían hecho por la noche, aprovechando la oportunidad para preguntarles si lo hicieron solos, qué habían utilizado y en su caso, cómo. Todos coincidieron en que utilizaron jabón, algunos que estropajo, otros que esponja y muy pocos que utilizaban shampoo.

Eventualmente realicé una dramatización del baño diario paso a paso mientras los niños me indican la forma de hacerlo y el orden, recurriendo nuevamente a la dramatización para reforzar el tema que en éste momento estábamos tratando. Previamente por la mañana una madre de familia me apoyó llevando a la escuela los artículos necesarios para realizar el baño de manera correcta. Todos tuvieron la oportunidad de reconocerlos

y manipularlos, conociendo su textura, aroma, color, forma.

Para de cierta manera obligar y presionar a las madres de familia a cooperar en el aseo del niño, a 4 niños y 2 niñas les corté las uñas y también les envíe una invitación donde las exhorté a que prestaran más atención al aseo de sus hijos en lo futuro.

Les indiqué y les mostré a los niños el uso de una gráfica (Cfr. Anexo 3) de doble entrada el anexo en donde aparecen el nombre de todos y cada uno de los niños y su espacio y para revisión diaria de manos, uñas, dientes, ropa y calzado; premiando a los más limpios con una estrellita, a los regularmente limpios con una palomita y a los sucios y desaliñados con un círculo. Les aclare que ellos mismos serían los jueces de su propio aseo y que ésta se realizaría con respeto y de manera constructiva. La gran mayoría de los niños aceptaron con entusiasmo la propuesta.

JUEVES 2da. SEMANA.

Para este día nos concretamos a analizar la importancia del aseo en el hogar. Les expliqué que es muy importante mantener nuestra casa en orden y con limpieza y que al preparar los alimentos los hagamos

con higiene adecuada además de tener las manos debidamente aseadas para comerlos.

Los invité y motivé a que elaboramos mensajes gráficos que mostraron la forma adecuada de preparar los alimentos. Les resultó difícil realizar los dibujos pero se apoyaron en las láminas que sobre aseo siempre estuvieron en las paredes del salón. Se hicieron 4 carteles; 2 de ellos quedaron en el propio salón, uno más lo colocamos a las afueras de la escuela y el otro lo donamos a el grupo de segundo año, previamente a todo esto los utilizamos como apoyo de pancarta para el desfile informal que efectuamos por algunas calles contiguas al Jardín de Niños (Cfr. Anexo 11). Además de las láminas llevamos también las 2 escobas del Jardín, un trapeador, 4 cubetas, 2 jergas, además de los artículos de aseo corporal que tenemos en la escuela.

Las madres de familia, al igual que algunos hombres y niños que se encontraban cercanos a nosotros nos aplaudían y nos alentaban a seguir adelante. Al regresar a la escuela analizamos lo que sucedió durante el recorrido. mostrando los niños gran satisfacción y alegría de lo vivido. Posteriormente les solicite que graficaran lo que habían observado pero ya no lo hicie-



ron, porque estaban muy exhaustos pero satisfechos de lo realizado.

VIERNES 2da. SEMANA.

Al entrar al salón de clases realizamos la revisión de aseo en donde 4 niños y una niña resultaron con bajas apreciaciones grupales en cuadro de doble entrada, los exhorté a que le exigieran a sus madres mayor atención a su aseo corporal, insistiéndoles que lo importante de esta práctica radica en tener salud y buena presentación física ante todos, lo que acrecentará a fin de cuentas la autoestima personal y la consideración de sus compañeros.

Al evocar lo sucedido en la visita al médico, lo observado en la clínica y las indicaciones que el galeno nos giro, pude comprobar el impacto que esas orientaciones provocaron en los niños advirtiéndoles que fueron fructíferas y positivas, que me comprometían a continuar manteniéndolas vigentes en la labor docente diaria, para no retroceder en los avances.

Por otra parte, el cuadro de doble entrada por común acuerdo con los niños se decidió seguir utilizándolo de manera regular, para que mediante él, conociera cada uno de ellos su calidad de aseo semanal y mensual.

Finalmente, como descanso y culminación de la serie de actividades del tema de la Salud, les permití jugar libremente en los rincones de el Doctor y la enfermería.

Todas y cada una de las actividades fueron del conocimiento y del apoyo tanto de la Directora de la escuela como de los padres de familia preocupados por mejorar la situación higiénica de los educandos.

Pasados varios días y utilizando el juego de serpientes y escaleras -modificado según la necesidad expresada- que nos invita a reflexionar sobre el aseo y la higiene. El juego consiste -al igual que el original- en que el niño agite y lance el dado y según la cantidad que quede hacia arriba serán los casilleros que avancen. La cartulina trae escenas de limpieza y desaseo con su correspondiente serpiente o escalera, según sea el caso. Además trae también recuadros que tienen una estrella, una palomita y el círculo que sirven para incentivar o premiar a un niño tras haber acertado o fallado un lance. Hasta el momento el juego ha sido del agrado de los niños, aparte de resultar novedoso para ellos, pues ayuda a reforzar el conocimiento que se ha proyectado y desarrollado en el grupo sobre causa-efecto de la higiene.

Los hábitos higiénicos en los niños al inicio de la propuesta se encontraban muy bajos, a grado tal que no les importaba la forma de como asistían; cuantificando estos datos pudieramos considerar que existía, relativo a lo aceptable en un aseo, un 50% de porcentaje (12 niños) aproximado en eficiencia higiénica. Pudiera considerarse quizás como algo normal para algunos, pero el objetivo de la propuesta avocaba a elevar al máximo el porcentaje de optimidad, resultando al final estimativamente un 85% (21 niños) real. (Cfr. Anexo 13).

Respecto al interés y participación de los padres de familia (Anexo 14) en la higiene de sus hijos, al inicio fué palpable la existencia de un 45% (11 padres) de actitud positiva, logrando al final mediante trabajo conjunto, insistencia y trabajo del docente, es decir, alcanzando un 85% real (21 padres de familia integrados) relativo al parámetro inicial de la propuesta. (Anexo 13).

El criterio de valoración se basó primordialmente al inicio en el resultado del cuestionario o encuesta implementada, además en la observación de las condiciones higiénicas de los niños y en los padres, tam-

bién su colaboración y asistencia para dialogar sobre las recomendaciones pertinentes al caso.

Al final se obtuvo como resultado, en los niños de la gráfica de aseo, en los padres con su asistencia a las reuniones mensuales de grupo y por ende en el cambio de conducta de sus hijos.

Sin duda, no fué un éxito total pero lo importante es advertir que mencionar el logro de 100% en los objetivos, sería una falacia, pues siempre y en todo lugar existen padres renuentes que argumentan no tener tiempo o que si apoyan y la verdad es otra.

Por otra parte, los compañeros y compañeras educadoras que han tenido oportunidad de leer mi propuesta y en especial la estrategia didáctica me alientan continuamente además de sugerirme actividades de reforzamiento con cantos, juegos y formas de evaluar que de acuerdo a su experiencia les han causado buenos resultados, permitiendome de esta forma tener una visión amplia y positiva de la problemática.

Reconozco que hay mucho por realizar, pero existen bases y sobre todo apoyo de todos los compañeros que me impulsan a no decaer en el trabajo.

## CAPITULO VI

### CONSIDERACIONES FINALES

#### A. Conclusiones

1. La higiene que mostraban los niños al inicio del año escolar se evaluó encontrándose deficiente, siendo necesario implementar acciones coordinadas con padres de familia, para coadyuvar a la solución de la situación.
2. La actitud mostrada por los padres de familia al principio evidenció un bajo interés por sus hijos en el rubro higiénico, lo que orilló al docente a realizar trabajos de concientización y de coacción para buscar el cambio.
3. El docente se auxilió de materiales diversos, sencillos y ricos en contenido que auxiliaron oportunamente los objetivos y las actividades realizadas para tal fin.
4. Existió interés y participación de la comunidad magisterial del nivel preescolar de la zona escolar, por implementar en su grupo la presente, conociendo así su desarrollo y eficacia de la misma en la cotidianidad escolar.

4. La comunidad magisterial preescolar evidenció positivamente los logros obtenidos, siendo el presente trabajo apoyo para algunos compañeros y compañeras maestros del nivel, en su trabajo sobre la salud y el vigor físico.

#### C. Sugerencias y recomendaciones

La propuesta pedagógica aquí desarrollada, permitió conocer el grado de desinterés y deformación de los hábitos de higiene en los niños, así como también generó considerandos y replanteamientos sobre el uso de algunos medios y recursos didácticos, además de sus tiempos. Es factible culminarla con resultados aceptables siempre y cuando exista interés y disposición por parte del maestro y de los padres de familia, quienes en su hogar favorecen que estas actitudes se positivicen.

Por lo anterior, se deberá siempre tener comunicación con los tutores, para conocer y elaborar la estrategia de conducción y de reforzamiento de los hábitos.

En la planeación de la estrategia de acción siempre se deberá tomar en cuenta el nivel de madurez de los niños, sus intereses y necesidades, para poder vincular

los contenidos programáticos con las necesidades que los niños manifiesten.

Algunas de las actividades ejecutadas se tuvieron que adecuar sobre la marcha en ocasiones, ya que la inasistencia de unos o el desinterés de otros en ese día, obstaculizaba el desempeño idóneo, sin embargo el siguiente día se continuaba.

Es importante que cuando se realice el diagnóstico sobre el conocimiento del tema de la salud con los niños, el docente se auxilie de material didáctico visual, sea éste un rotafolio o láminas sueltas, que permitan reforzar, posterior al sondeo, la identificación plena de los diferentes estados de salud, esta actividad se sugiere que sea permanente para poder valorar la conservación de la salud y del vigor físico.

Por otra parte, al realizar la dramatización médica de todos los intervinientes en ella: doctor, enfermera, paciente y farmacéutico se recomienda que se tenga a la mano y con tiempo, la mayor cantidad de objetos e instrumentos, para que estos motiven a los niños a no tener miedo a los profesionales de la salud y pedir la intervención de ello cuando así lo solicite.

Ahora bien, respecto a tener el botiquín en el salón, mantenerlo en cantidad y con la calidad adecuada, permitirá tener la oportunidad de atender cualquier contingencia de tipo o causa de orden higiénico o accidental. Se sugiere además que se tenga cerca de ahí un espejo grande a la altura del rostro de los niños, además de un peine y agua para que si alguien no cree o siente venir bien arreglado en su peinado, hacerlo. También deberá poseer un cortauñas y un trapo que sirva para limpiar sus zapatos, todo con la finalidad de apoyar y avocarlos a asearse antes de realizar la revisión higiénica diaria.

La constante supervisión y revisión de aseo dental además de la invitación ocasional (cada 2 meses por lo menos) de un dentista para que asista a la escuela, coadyuvará a que exista interés y preocupación para mantenerlos limpios y protegidos contra las caries; eventualmente además realizar cepillados grupales matutinos, previa solicitud del maestro para traer cepillos, en donde se podrá constatar el grado de eficacia en el cepillado.

Se hace necesario e imprescindible con todo lo anterior, el uso de la lista control de aseo diario en el



que, como se recuerda, se censura moderadamente o se felicita de igual forma, según su condición higiénica.

Esta actividad deberá realizarse al inicio durante 2 meses diariamente y después cada tercer día para que en ese lapso que no exista revisión, se valore si hay aprendizaje y conciencia. Se advierte la necesidad de no mencionar que días se revisará para así tomarlos de sorpresa.

Finalmente, el juego de Serpientes y Escaleras de la Higiene, deberá utilizarse cada vez que los niños muestren interés de utilizarlo, para así mantener su motivación y conocimiento.

## BIBLIOGRAFIA

PIAGET, Jean. Estudios de Psicología Génética. Edit. EMECE Buenos Aires 1973. pp.9-33. Antología UPN: Desarrollo del niño y aprendizaje escolar. El tiempo y el desarrollo intelectual del niño. p.92.

RUIZ Larraguivel, Estela. Reflexiones en torno a las teorías del aprendizaje. Pórfiles educativos, No.2. J-S. México CISE-UNAM 1983. Antología UPN: Teorías del aprendizaje. Ref. en torno a teorías del aprendizaje. p.234.

RABASA, Emilio. Mexicano, esta es tu constitución. Edit. Magisterio. México 1985. pp.412.

SUAREZ Diaz, Reynaldo. Selección de estrategias para la enseñanza-aprendizaje. En la educación. México 1982. pp.99-105. Antología UPN: Medios para la Enseñanza. Selección de estrategias de enseñanza-aprendizaje. p.3-9.

S.E.P. Planificación por unidades temáticas del programa de educación pre-escolar. Edit. Talleres Gráficos de la Nación. México 1981. pp.125.

THROOP, Sara. Actividades preescolares: Salud y seguridad. Editado en Lengua Inglesa por Fearon Publishers, Inc. Belmont, California. Edición autorizada en español para Aconcagua, S.A. México 1983. pp.111.

UPN. Análisis de la practica docente. Antología UPN. México, 226 p.

UPN. Planificación de las actividades docentes. Edit.

UPN. México, 291 p.

ANEXO #1

TEMARIO GENERAL DE LAS UNIDADES PROGRAMATICAS  
DEL PROGRAMA DE EDUCACION PRESCOLAR

TEMARIO GENERAL DE LAS UNIDADES PROGRAMATICAS DEL PROGRAMA  
DE EDUCACION PRESCOLAR

Núcleo organizador: El niño y su entorno.

UNIDADES

UNIDAD: INTEGRACION DEL NIÑO A LA ESCUELA.

Situaciones:

- 1.- Organicemos nuestro salón.
- 2.- Organicemos una convivencia.
- 3.- Iniciemos la formación del rincón de dramatizaciones.

UNIDAD: El vestido.

Situaciones:

- 1.- Juguemos a la tienda de ropa.
- 2.- Juguemos en el rincón de dramatizaciones.

UNIDAD: La alimentación.

Situaciones:

- 1.- Hagamos cultivos.
- 2.- Juguemos a preparar y vender comida.
- 3.- Hagamos recetarios.

UNIDAD: La vivienda.

Situaciones:

- 1.- Juguemos a la casita.

- 2.- Construyamos casas.
- 3.- Cuidemos animales y plantas.

UNIDAD: LA SALUD

Situaciones:

- 1.- Jugemos al doctor.
- 2.- Hagamos deporte y ejercicio.
- 3.- Jugemos en el rincón de las ciencias.

UNIDAD: EL TRABAJO.

Situaciones:

- 1.- Jugemos a trabajar como mamá y papá.
- 2.- Jugemos al agente de tránsito.
- 3.- Jugemos al artesano.
- 4.- Organicemos una visita a la escuela Primaria.

UNIDAD: EL COMERCIO.

Situaciones:

- 1.- Jugemos al mercado.
- 2.- Jugemos a la Panadería (o cualquier otro comercio de la ciudad).

UNIDAD: LOS MEDIOS DE TRANSPORTE.

Situaciones:

- 1.- Vamos de viaje.

2.- Descubramos lo que hace mover a las cosas.

UNIDAD: LOS MEDIOS DE COMUNICACION.

Situaciones:

- 1.- Jugemos a la imprenta.
- 2.- Jugemos al correo.
- 3.- Hagamos un programa de radio.

UNIDAD: FESTIVIDADES NACIONALES Y TRADICIONALES.

Situaciones:

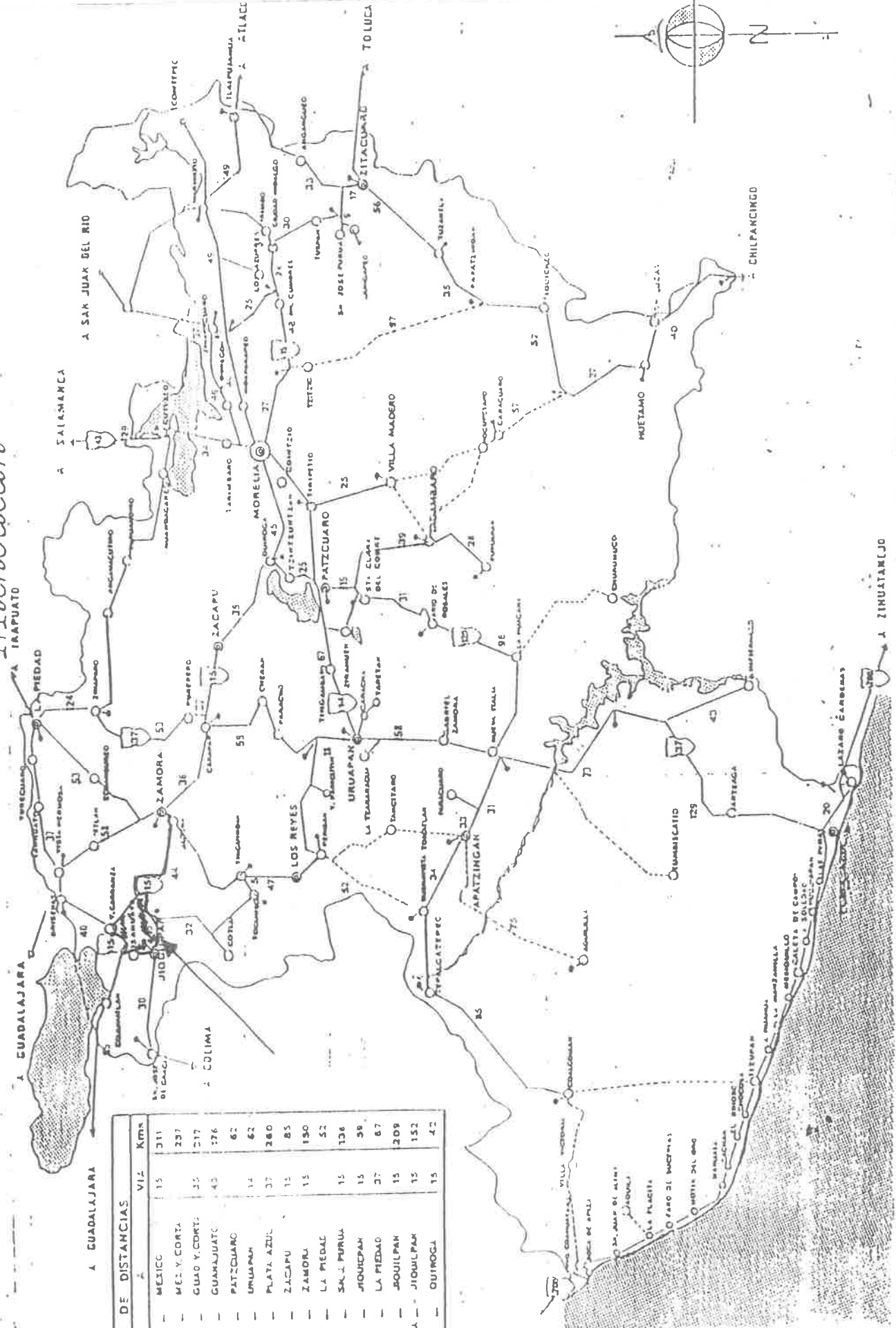
- 1.- Organicemos una fiesta de cumpleaños.
- 2.- Organicemos las fiestas navideñas (o cualquier otra situación tradicional o cívica).

ANEXO #2

LOCALIZACION DEL MUNICIPIO DE SAHUAYO



# Michoacán



**TABLE DE DISTANCIAS**

DE	A	VIA	Kms.
MORELIA	MEXICO	15	311
MORELIA	MEX. Y. CORTA	15	237
MORELIA	GUAD. Y. CORTA	15	217
MORELIA	GUANAJUATO	43	276
MORELIA	PATZCUARO	14	62
MORELIA	PLATA AZUL	37	280
MORELIA	ZACAPU	15	85
MORELIA	ZAMORA	15	190
MORELIA	LA PIEDAD	15	52
MORELIA	SAN J. PURULA	15	128
MORELIA	JIQUEPAN	15	98
MORELIA	LA PIEDAD	37	87
MORELIA	JIQUEPAN	15	209
MORELIA	JIQUEPAN	15	152
MORELIA	OUTROGI	15	42

A GUADALAJARA

TECOMAN

A ZIHUATLANCJO

ANEXO #3  
LISTA DE CONTROL DE ASEO DIARIO  
DEL GRUPO DE TERCERO

## ANEXO #3

## LISTA DE CONTROL DE ASEO DIARIO DEL GRUPO DE 3o.

## DEL JARDIN DE NINOS "VALENTIN GOMEZ FARIAS"

NO.P.	NOMBRE DEL ALUMNO	MANOS	DIEN- TES	ROPA	ZAPA- TOS	CABE- BELLO	UNAS
1	Alvares Hernandez Luis Alfonso	X	X	X	X	X	X
2	Ceja Avalos Santiago	X	X	X	X	X	X
3	Chávez Gutierrez Miguel Salvador	X	X	X	X	X	X
4	Chávez Navarrete José Antonio	X	X	X	X	X	X
5	Macias Hernandez Oscar	X	X	X	X	X	X
6	Mora Granados Santiago	X	X	X	X	X	X
7	Ortiz Toro Martín	X	X	X	X	X	X
8	Ramos Avalos Roberto	X	X	X	X	X	X
9	Reyes Rosas Omar Ignacio	X	X	X	X	X	X
10	Vázquez Avila José Luis	X	X	X	X	X	X
11	Alvarez Eullogue Verónica	X	X	X	X	X	X
12	Avalos Pérez Claudia Fabio	X	X	X	X	X	X
13	Ayala Zaragoza Ma. Remedios	X	X	X	X	X	X
14	Ceja Rodriguez Ma. Guadalupe	X	X	X	X	X	X
15	Ceja Preciado Luz María	X	X	X	X	X	X
16	Cervantes Valencia Ma. Guadalupe	X	X	X	X	X	X
17	Gil Mójica Ma. Guadalupe	X	X	X	X	X	X
18	Gil López Ma. Dolores	X	X	X	X	X	X
19	Gutiérrez Alvarez Yesenia	X	X	X	X	X	X
20	Munguía García Gpe. Rocío	X	X	X	X	X	X
21	Munguía Munguía Ma. Guadalupe	X	X	X	X	X	X

## Continuación Anexo #3

NO.P.	NOMBRE DEL ALUMNO	MANOS	DIEN- TES	ROPA	ZAPA- TOS	CABE- BELLO	UNAS
22	Ordaz Mendoza Susana	X	X	X	X	X	X
23	Rojas Torres Marisela	X	X	X	X	X	X
24	Zaragoza Huerta Mónica Alejandra	X	X	X	X	X	X

ANEXO #4

NOTA DE VISITA AL DOCTOR

DOCTOS

YOSDQSA

VLSITAPLO

SBACIPS

DOCTOC

W O S D Q T A

V I S I T A B L O O

6 B A C I A S

Omar Ignac

ANEXO #5

TEXTO LIBRE DE LO OBSERVADO  
EN EL CENTRO DE SALUD





La Infermera



M. J. J. 350



1a Enfermeira

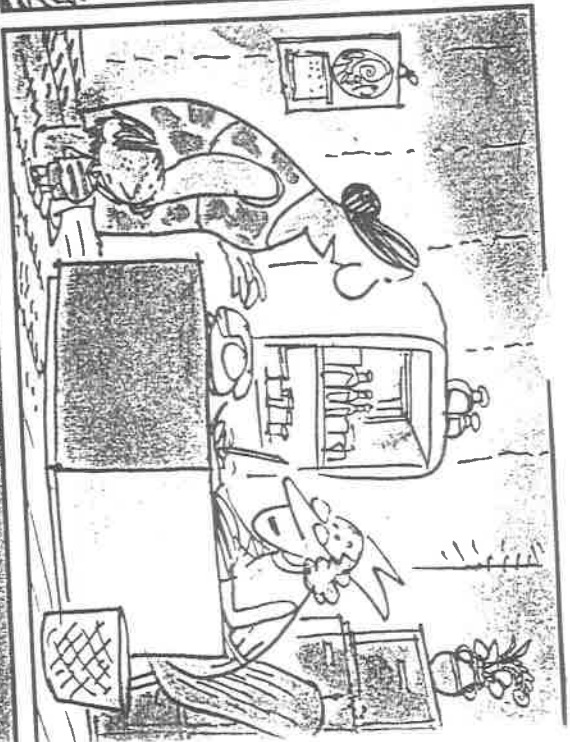
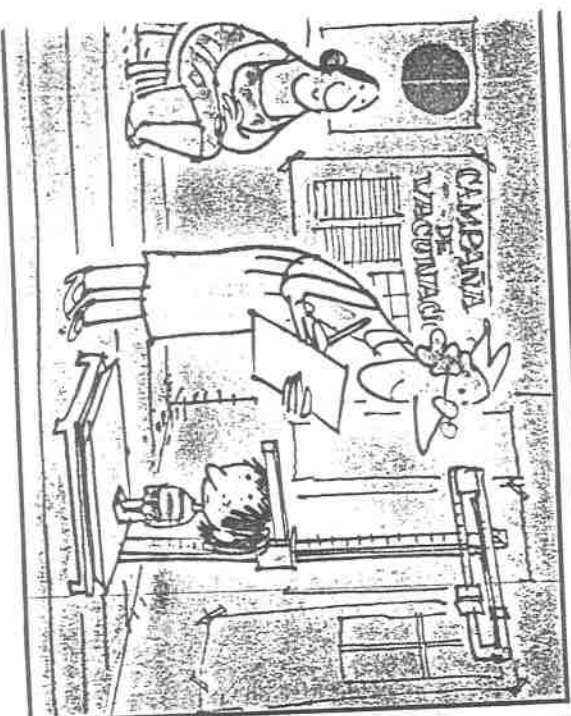
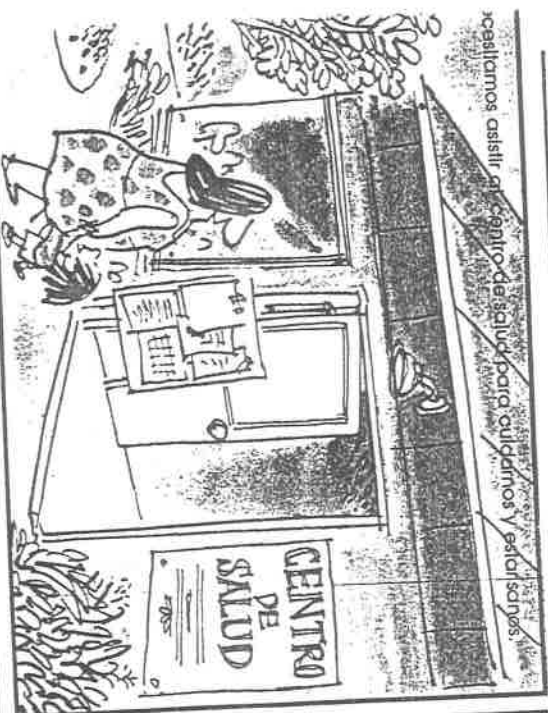
Mariana 3<sup>ra</sup>

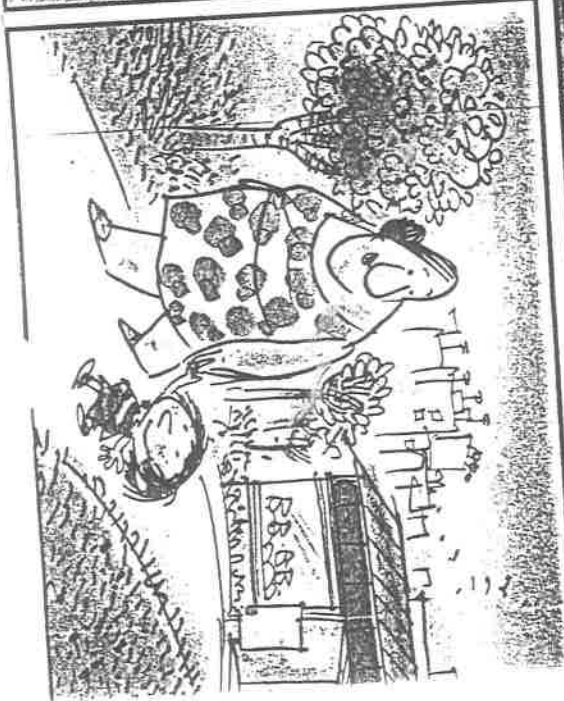
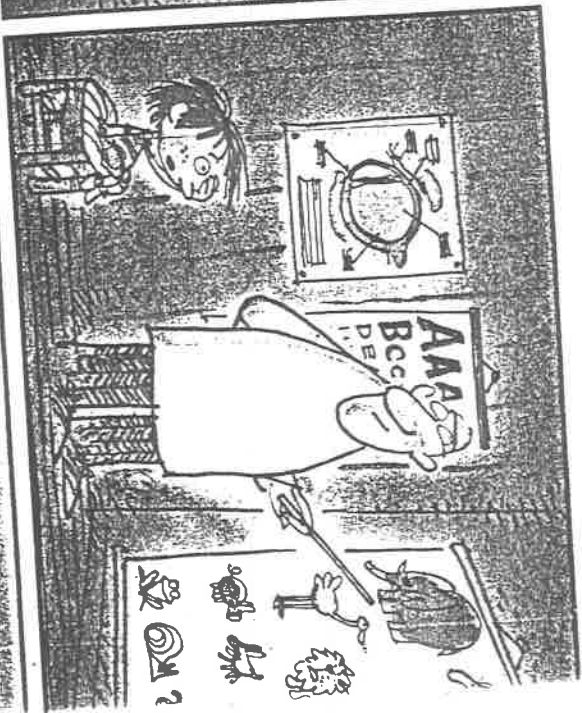
ANEXO #6

IMAGEN DEL L. DEL ALUMNO

# En el centro de salud

¡vamos a asistir al centro de salud para que nos vacinen y nos pesen!





ANEXO #7

ARGUMENTO DE LA DRAMATIZACION MEDICA

## VISITA AL DOCTOR

En cierta ocasión llegó al centro de salud, una apurada mamá con su hijo de 6 años, quién presentaba diarrea y dolor en el estómago.

**MAMA:** Hijo, apúrate para llegar rápido con él doctor y que te revise.

**HIJO:** Sí, mamá, me duele mucho la panza.

**MAMA:** Ya vez, eso para por no lavarte las manos, que no se vuelva a repetir.

Ambos llegaron a la clínica y la enfermera los recibió.

**ENFERMERA:** Buenos días señora, en qué podemos ayudarle.

**MAMA:** Mire enfermera, a mi hijo le duele mucho el estómago y tiene diarrea con vómito y quiero que se cure.

**ENFERMERA:** Ahorita, que salga el doctor.

Esperan unos minutos y sale el doctor.

**DOCTOR:** El que sigue.

**ENFERMERA:** Doctor, aquí esta una mamá apurada con su hijo, ayúdelos.

**DOCTOR:** Adelante, que pasen.

Pasan al consultorio todos.

**DOCTOR:** ¿Haber que pasa?

**MAMA:** Doctor a mi hijo le duele la panza y tiene diarrea.



DOCTOR: ¿Desde cuándo?

MAMA: Desde ayer en la noche.

DOCTOR: Enfermera, péselo y mídalo, por favor.

La enfermera pesa al niño y lo mide, posteriormente pasa el reporte.

DOCTOR: El niño está en el peso correcto. Esto pasa por no tener cuidado en el aseo, hay que tener cuidado.

MAMA: Sí, es verdad.

NINO: Pero, si traía las manos limpias.

DOCTOR: Así parece siempre, pero no. Debemos lavarnos las manos con jabón y agua.

NINO: ¡No había dónde en la calle!

DOCTOR: Malo, no debemos comer cosas en la calle, pues están sucias. Te voy a dar pastillas y cucharadas. Con esto te vas a curar.

Hace la receta y se la da a la mamá.

MAMA: Voy a tener más cuidado de que se lave las manos y que no coma en la calle.

NINO: Yo creí que me daría inyecciones.

DOCTOR: Todavía no, pero si no te cuidas sí.

NINO: No, ya me voy a cuidar.

La mamá y el niño se despiden del doctor y la enfermera y se dirigen a la farmacia del centro de salud.

MAMA: Señor, me da esta medicina, por favor.

FARMACEUTICO: Sí espere. Tenga. (Dándole lo anotado).

La mamá y el niño salen del centro de salud, platican-  
do.

**NINO:** Ya me voy a cuidar mamá, para no enfermarme otra  
vez.

**MAMA:** Ojalá, para que no te curas rápido y tú eres el  
que sufre.

Se van caminando rumbo a su casa.

F I N

ANEXO #8

ARGUMENTO DE LA OBRA  
"LAS DUDAS DEL COCHINITO"

En la casa azul viven Ana, Pin y Pan, en compañía de su mamá.

Se diría que, por ser hermanos, deben parecerse, pero no es así; Ana es limpia y estudiosa, mientras Pin y Pan son dos vagos traviesos, con buen corazón pero sin dos dedos de frente.

Por ejemplo, hoy se niegan a bañarse, según en su costumbre y dicen a mamá que ya lo han hecho, lo cual es mentira.

- No es cierto, no os habéis lavado aún.

- Les dice ella.

- ¿Cómo lo habrá notado? - se preguntaron intrigados.

- Porque tenéis las manos sucias.

- Les dice Ana.

- Pin y Pan se lavan las manos y vuelven a mentir:

- ¡Ya nos hemos bañado, mamá!

- No es cierto; id y lavaos bien.

- Contesto ella.

- ¿Cómo lo sabra ella? - se preguntan.

- Porque tenéis las orejas sucias.

- Se ríe Ana.

Pin y Pan se frotan un poco las orejas y dicen:

- ¡Ahora sí que nos hemos lavado, mamá! - dicen.

- Sois unos mentirosos - responde mamá.

Ya veis que no es fácil engañarme, pues veo que tenéis los pies sucios. Ana: lavales tú y que les sirva de escarmiento.

Ana toma la manguera y les da un buen baño. Pin y Pan tiritan de frío y prometen no volver a mentir:

- ¡ Con lo calentito que está el baño !
- ¡ Más nos valía haber hecho caso !

La verdad dice mamá, creo que nos hemos equivocado, porque ahora sí nos vemos limpios.

Mamá les comenzó a platicar la importancia de mantener limpio el cuerpo y el lugar donde se vive.

Miren cerditos, todos los días debemos bañarnos, además lavarnos los dientes, porque si no lo hacemos podemos enfermarnos y tener que tomar medicina que no les agrada, o llevarlos al médico.

- Ellos empezaron a cuestionar sobre las diversas enfermedades y sus soluciones.

- Al finalizar la plática, prometieron que todos los días se asearían, porque comprendieron que es más importante prevenir que remediar.

ANEXO #9

REPRODUCCION DE UNO DE LOS CARTELES  
DE INVITACION A PRACTICAR ASEO



LAVARSE LOS DIENTES DESPUES  
DE CADA COMIDA



SER CUIDADOSOS CON SUS EFECTOS PERSONALES

ANEXO #10

IMAGEN DEL LIBRO DEL ALUMNO SOBRE EL  
"PERIQUITO AZUL"



# El Periquito Azul

México, 26 de Junio de 1985 Año 1-No. 1



## Comamos verduras

Los campesinos cultivan hortalizas que llegan a los mercados en camiones. Nosotros podemos comprarlas para preparar deliciosas ensaladas.

## Aumento de pasajeros



El metro en la ciudad de México es el transporte más rápido que hay, por eso cada día lo utiliza más la gente.

## Todos cuidamos la ciudad



El domingo en el parque depositamos nuestra basura en grandes botes, ¡qué limpio quedó!

## Continúa campaña

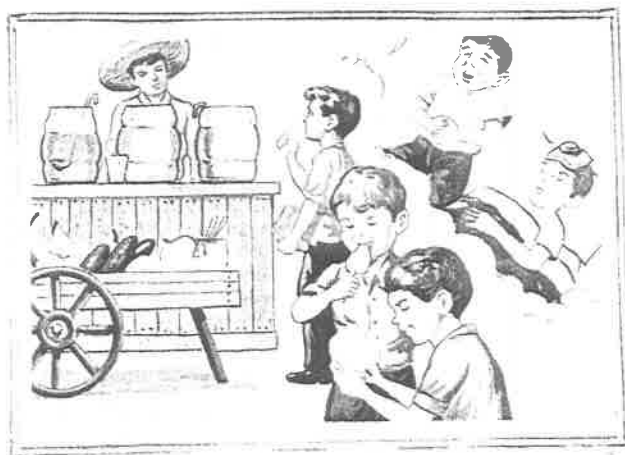


La respuesta de los niños para el cuidado del agua ha sido un éxito: ahora usan sólo la necesaria.

ANEXO #11

REPRODUCCION DE LOS CARTELES DE LA CAMPANA  
DE ASEO DE LA COMUNIDAD

PRACTIQUEMOS LA HIGIENE  
EN NUESTRA CASA





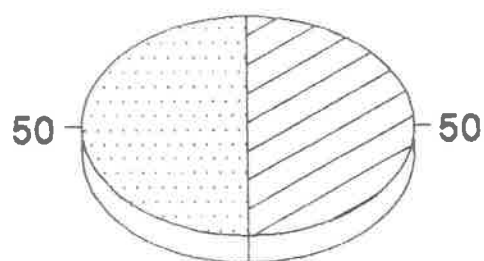
ANEXO #12

JUEGO DE SERPIENTES Y ESCALERAS DE  
ASEO Y DESASEO

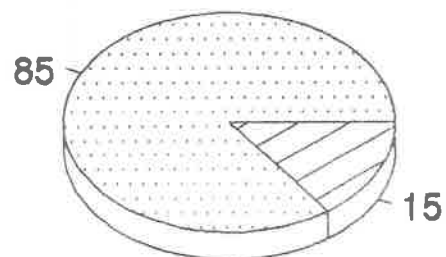


## ANEXO #13

### MODIFICACION DE LOS HABITOS HIGIENICOS EN NIÑOS

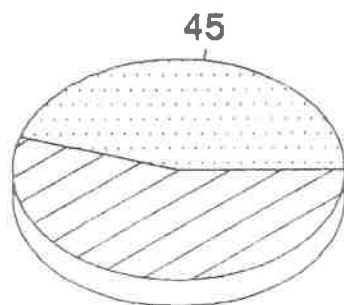


INICIAL

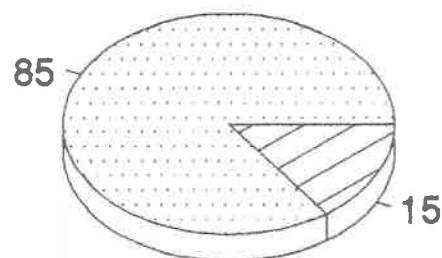


FINAL

### INTERES DE LOS PADRES DE FAMILIA



INICIAL



FINAL

ANEXO #14

ENCUESTA



## CUESTIONARIO DE HIGIENE

Por favor conteste las siguientes preguntas según su opinión, que ayudarán a conocer y valorar su idea sobre la importancia de la higiene y la práctica de hábitos correctos de los mismos, con los niños de preescolar.

1. ¿Que significa para usted la palabra higiene?

Limpieza

2. ¿Considera importante la práctica de hábitos higiénicos para cuidar la salud?

Si

3. ¿Qué cosas de higiene corporal se tiene que hacer diariamente? bañarse lavarse las manos antes

de comer

4. ¿Para usted quiénes deben ser los responsables de los hábitos higiénicos de los niños?

los padres principalmente

5. ¿Qué papel tiene usted como padre en los hábitos de sus hijos y en su imagen que muestran a los demás?

el principal porque de ellos depende como se acostumbren

Gracias por su colaboración.

EL MAESTRO

## CUESTIONARIO DE HIGIENE

Por favor conteste las siguientes preguntas según su opinión, que ayudarán a conocer y valorar su idea sobre la importancia de la higiene y la práctica de hábitos correctos de los mismos, con los niños de preescolar.

1. ¿Que significa para usted la palabra higiene?

que todo este limpio y desinfectado

2. ¿Considera importante la práctica de hábitos higiénicos para cuidar la salud?

Si por que de ahí provienen todas las enfermedades.

3. ¿Qué cosas de higiene corporal se tiene que hacer diariamente? bañarse, lavarse los dientes, hacerse oídos lavarse las manos antes de comer alimentos

4. ¿Para usted quiénes deben ser los responsables de los hábitos higiénicos de los niños?

Los padres de familia

5. ¿Qué papel tiene usted como padre en los hábitos de sus hijos y en su imagen que muestran a los demás?

tenemos un papel primordial

Gracias por su colaboración.

EL MAESTRO