



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**



UNIDAD 212 TEZIUTLÁN

**“Mamás en acción: Un taller de Educación Inicial para favorecer el
desarrollo integral”**

PROYECTO DE INTERVENCIÓN E INNOVACIÓN

Para obtener el título de:

Licenciada en Intervención Educativa

Presenta:

Elizabeth Rosas Caballero

Teziutlán, Puebla., junio de 2021.



**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL**



UNIDAD 212 TEZIUTLÁN

**“Mamás en acción: Un taller de Educación Inicial para favorecer el
desarrollo integral”**

PROYECTO DE INTERVENCIÓN E INNOVACIÓN

Para obtener el título de:

Licenciada en Intervención Educativa

Presenta:

Elizabeth Rosas Caballero

Tutor:

Mtra. Yaneth Morales Iturrubiates

Teziutlán, Puebla., junio de 2021.

DICTAMEN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

U-UPN-212-2021.

Teziutlán, Pue., 15 de Junio de 2021.

C.
Elizabeth Rosas Caballero
Presente.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Exámenes Profesionales y después de haber analizado el trabajo de titulación, alternativa:

Proyecto de Intervención e Innovación

Titulado:

"Mamás en acción: Un taller de Educación Inicial para favorecer el desarrollo integral"

Presentado por usted, 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 un ejemplar y cinco cd's rotulado en formato PDF como parte de su expediente al solicitar el examen.



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
UNIDAD 212 TEZIUTLÁN

Atentamente
"Educar para transformar"

Dr. Ernesto Constantino Marín Alarcón
Presidente de la Comisión

ECMA/scc*

Dedicatoria

Mis padres, hermana, Pedro y Gabriel, que por infortunios de la vida no están físicamente, pero su luz pacífica, energía, vibra y recuerdo me acompañan siempre en donde me encuentre.

La maestra Yaneth Morales Iturrubiates, quién me acompañó de tutora de una manera impresionante, por su magna capacidad, dedicación profunda, carisma envolvente y buena vibra. Gracias maestra y amiga, porque de no ser por su absoluta dedicación y todo el empeño, este trabajo quizás no hubiese plasmado las ideas que desde un inicio quería dar a conocer, debido a mi humilde preparación.

ÍNDICE

Introducción

CAPÍTULO I

CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROBLEMA

1.1 El diagnóstico, punto de partida en la Intervención Educativa.....	13
1.2 Contexto externo e interno.....	19
1.3 El problema derivado del diagnóstico y su ámbito de oportunidad.....	25

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 La Educación Inicial y Preescolar en México.....	33
2.2 La intervención Educativa en el campo de la Educación Inicial no formal y Preescolar.....	38
2.3 La nutrición como eje central de la investigación.....	40
2.4 Fundamento teórico de la estrategia de intervención.....	42
2.4.1 El estudio cognoscitivo del niño fundamentado por Judith Meece y la andragogía del aprendizaje en adultos.....	43
2.4.2 Las Inteligencias Múltiples que favorecen el despertar cognitivo del niño en la Infancia.....	48
2.4.3 El taller como estrategia de intervención para la estimulación del desarrollo infantil.....	52
2.5 La evaluación en el campo de la Intervención.....	56

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la Investigación.....	64
3.2 Diseño de la investigación.....	67
3.3 Recolección de datos.....	73

CAPÍTULO IV

PROYECTO DE INTERVENCIÓN

4.1 Fundamentación del proyecto.....	79
4.2 Nombre del proyecto de Intervención.....	83
4.3 Estrategia de evaluación.....	90

BALANCE GENERAL.....	93
----------------------	----

RETOS Y PERSPECTIVAS.....	95
---------------------------	----

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

APÉNDICES

INTRODUCCIÓN

La Educación Inicial comienza desde el vientre materno hasta aproximadamente los cinco años de edad, en la que los infantes necesitan de un acompañamiento sensible a partir de cuatro pilares que son el juego, el arte, la literatura y la exploración del medio. La educación inicial es la estrategia para educar a un niño desde la vida intrauterina y posteriormente al nacer continúe con ese acercamiento que envuelve el despertar de las habilidades. Las cuales son determinantes para la vida mediata y futura del bebé, se trata de complementar la cercanía y la proximidad que ocurre en su hogar, el cuidado de sus padres, fomentar la seguridad en ellos mismos, y percibir lo que existe en su entorno.

Para ello, el niño debe tener un agente educativo cercano o cuidador que le favorece el acompañamiento sensible durante los estadios de madurez del infante. Es decir, el agente educativo debe adquirir habilidades como el ser empáticos y amables, y esto a su vez conduce al contacto visual con su cuidador y en el momento de descubrir algo sea cómplice de aquel que también lo viste, lo alimenta, lo abraza y le cubre todas sus necesidades fisiológicas. Muy importante que sea sensible al arte, la música, la literatura, al semejante y al medio. Ya que, son parámetros clave, que rigen la percepción de los sentidos que permean todo el mundo sensorial.

Una de las áreas apremiantes que deben ser fortalecidas en la infancia temprana corresponde al desarrollo cognitivo, durante este período los niños y las niñas aprenden más rápido, especialmente cuando los espacios afectivos, atención y alimentación se encuentran presentes. A esta capacidad de poder reflejar en sí mismo y asimilar la estimulación del mundo que le rodea es lo que se denomina la plasticidad cerebral y de ahí surge la necesidad de facilitar una estimulación propicia en el momento oportuno lo que conduce a la consideración de impartirla desde las etapas tempranas de la vida, surge así el concepto de estimulación temprana.

Sin embargo, la correcta nutrición, se atiende cuando la mamá, supervisa que los alimentos, contengan alto contenido nutricional, ya que de acuerdo al profesor Rafael Pérez Escamilla (2017), los nutrientes son importantes en cada ingesta al día, desde el momento de ser gestado y al ser lactante. Ya que los cinco primeros años de vida, el cerebro tiene un cableado neuronal y supe un ejercicio llamado sinapsis que ocurre con la presencia de lípidos los cuales son capaces de realizar la mielina esta sustancia, es la encargada del desarrollo cognitivo, y este es quien atiende, regula, y da ordenes al desarrollo, psicomotor, lenguaje y socio afectivo.

El objetivo de generar una propuesta, fue hallado desde un proceso de investigación en la localidad del Carmen, Atempan Puebla. En un concentrado de mamás que tienen lactantes de 0 a 24 meses de edad, y que, en su mayoría de acuerdo a algunas charlas con las mismas, se identifica una alimentación que se refleja en la ausencia de proteínas y lácteos, así mismo se identifica una misma practica de crianza que se realiza en el momento de que las mujeres se encuentran en un proceso de maternidad y lactancia.

No todas las prácticas de un determinante lugar, son erradas, pero la ausencia de una correcta nutrición sí perjudica en el desarrollo cognitivo de los lactantes, por lo que genera un problema en la mayoría de la población, esto se identifica a través de charlas con las madres de familia y el uso del guion de entrevista, hacia las jefas de familia que tienen a su cargo bebés en ese rango de edad, por lo que están pasando por un problema que debe ser atendido a través de un proyecto de intervención.

Para constatar esta información fue necesario la observación participante y se utilizó el diagnostico comunitario, ya que es acertado para atender un espacio donde se concentra una población que tiene un acervo cultural especifico y que algunas prácticas ordinarias son las que rigen su vida, particularmente en el caso del embarazo, la lactancia, el postparto etc. Estas

responden a la fase primera del diagnóstico comunitario, que es la identificación del problema a través del uso de la investigación, es decir lo que la gente expresa y de qué primera mano, se logra constatar. Después de hondar en lo anterior, el siguiente paso, que constituye el diagnóstico comunitario es diagnosticar, en el presente caso como punto de partida es la carencia de una correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.

La contextualización se identifica como la tercera fase del diagnóstico comunitario, y es determinar que el contexto involucra características propias de su geografía, antecedentes y forma parte de un acervo cultural, perteneciente a una comunidad indígena. Derivado a lo anterior, se planifica un plan de acción, y se identifica como el paso cuatro, que, en este caso, se construye el siguiente objetivo; Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de Educación Inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses.

Posteriormente el diagnóstico comunitario, tiene como quinto paso, la interpretación, que se manifiesta en cómo se llevó a cabo la manera de aterrizar y atender el problema que pertenece al diagnóstico, las características que trae consigo y el modo en que las personas involucradas logran apreciar la solución, ya que son las más importantes dentro del contexto, porque va dirigido para ellas la solución al diagnóstico comunitario, para ello debe existir una respuesta que debe verse favorecida y más aún un cambio notable, un impacto y genere un cambio radical en sus vidas.

De este modo, se puede evaluar, es decir conducir hacia como valorar la pertinencia y el impacto de las actividades propuestas en beneficio de los lactantes a través del taller de estimulación temprana cotidianamente desde sus hogares con el acompañamiento de sus mamás. Por lo que, de alguna manera, ya después de utilizar una estrategia que atienda a los lactantes, se puede rescatar el impacto, y lo que significó para el ámbito de oportunidad, y sustraer el extracto

que fomenta la participación de las ciudadanas de la comunidad. De esa manera, se identifica el diagnóstico comunitario, que se utiliza en el presente Proyecto de Intervención Educativa.

Un proyecto de intervención es capaz de investigar el contexto y todo lo que determina a la población atendida, también a través del interventor educativo tiene la capacidad de profundizar en la investigación teórica, psicológica y didáctica para escoger que teorías se apegan al problema y de qué manera se puede atender el ámbito de oportunidad, cuya finalidad es de mejorar condiciones de vida, y delimitar un cambio notable que impacte en la sociedad. Esto quiere decir, que en el presente Proyecto de Intervención se realiza un trabajo significativo, que practica la metodología de la investigación.

Por lo que al realizar la investigación se hizo uso de técnicas que fueron medulares para el proceso, la observación participante, y la entrevista. Cuyas técnicas, lograron el acercamiento a las madres de familia, y el acercamiento a la realidad, así como la reflexión, por lo que todo eso se va recopilando y al mismo tiempo registrando para no perder de vista algún dato, y además no debe regirse por descripciones subjetivas, sino objetivas y no debe ejercer ningún juicio, para lograr la información veraz, fidedigna y certera.

Por consiguiente, en el capítulo I Contextualización del ámbito de oportunidad, se aborda toda la descripción del diagnóstico que se escogió y que es el pertinente de acuerdo a las necesidades del contexto, que en este caso se elige el diagnóstico comunitario por Ezequiel Ander Egg (2003) y se realiza la descripción a grandes rasgos de los demás diagnósticos sociales. Al ubicar el diagnóstico pertinente en el presente proyecto, se debe exponer todo lo que es el contexto externo e interno de la población, todo aquello que involucra su geografía, población, sector oportunidad que, en este caso, son los lactantes de 0 a 24 meses con carencia de una correcta nutrición y por ende un rezago cognitivo para su integral desarrollo. Sin embargo, los lactantes

dependen íntimamente de sus madres de familia, y ellas, deben ser informadas de este suceso, para que al mismo tiempo puedan recibir orientación precisa y adecuada y se atienda el problema del ámbito de oportunidad, por lo que es necesario contar con las madres de familia y sus hijos.

Para el siguiente capítulo II El Marco Teórico, es donde se conceptualiza la Educación Inicial y Preescolar en México, y se profundiza hacia la que se inclina en el proyecto. Posteriormente, el problema será el eje central de la investigación, por lo que va a contribuir hacia la información para las teorías, ya que todo lo que puede ser una posible solución al problema identificado, debe ser totalmente teórico es decir sustentado por pioneros teóricos especialistas en el tema. Por lo que existen tres teorías que sustentan el trabajo de Intervención.

La teoría Psicológica, que se fundamenta por Judith Méece (2000), respalda que existen estadios los cuales responden al desarrollo del niño, y al mismo tiempo son capaces de lograr actividades que pueden ser hechas por los mismos, todo lo anterior es manipulado por el área cognitiva, que es el principal para emprender los ejercicios motores, y regular la función del pensamiento, ejecutando la asimilación, procesamiento de información y decodificación, así mismo categorizar elementos del entorno. Por ello, la cognición es la principal para que un niño atienda sus estadios del desarrollo, este proceso ocurre desde el embarazo, y durante los primeros años de vida crece a pasos gigantescos a través de la mielina, que se produce a partir de los lípidos grasos, que se alimentan de nutrientes, para lograr la sinapsis y por consecuente el cableado neuronal.

Dentro del mismo apartado de marco teórico, se describe la teoría pedagógica, que se rige por Howard Gardner (2000) que describe las Inteligencias Múltiples. Por lo que las mismas, tocan la percepción e involucra los sentidos a través de la función sensorial. Es indudable, que los lactantes aprenden de acuerdo a los estímulos, aquello que les produce placer y experimentación.

La experiencia de tocar diferentes texturas, apreciar los colores, responde principalmente a la inteligencia artística. El uso de instrumentos musicales, la melodía y el identificar diferentes sonidos a través del sentido del oído, fomenta la inteligencia musical.

La apreciación de los elementos que contribuyen a un entorno natural al tener contacto con esos elementos, a través de la experiencia para conducir al despertar la inteligencia naturalista, comenzando con la identificación de los animales que existen en su comunidad y que pretende que el infante respete y cuide el mundo natural. La inteligencia interpersonal, se caracteriza principalmente, por la capacidad que existe de los niños de lograr desenvolverse y relacionarse a través de la comunicación y la codificación del lenguaje. El uso de la iniciativa, la autonomía, y la percepción del yo, a través de experiencias que los niños crean, para identificar su cuerpo, sus rasgos faciales, características y necesidades fisiológicas, se transforma en la autoestima y la inteligencia intrapersonal.

Así mismo, la andragogía (1970) por Malcom Knoweles permite el aprendizaje en adultos, que se conjunta por una manera de pensar, de manera radical, despojar viejas ideas, creencias o concepciones y atrae un replanteamiento de creencias y traer cambios tangibles, que conduce a la metanía (1960) que significa transformación de mentalidad, que ocurre con el aprendizaje de los adultos a través de la información recibida y que respalda hacia la experimentación. Se encuentran algunos autores que aportan, que el uso de la practica va a permitir el proceso de aprendizaje.

Por último, la teoría didáctica se respalda por el taller que emana de Ander Eggg (1999) que expone que el taller es una estrategia para intervenir de manera teórica – práctica con las madres de familia y al mismo tiempo con los lactantes de 0 a 24 meses, se debe diseñar de acuerdo a planeación, coordinación, control, presentación, clima psicológico, distribución de grupos, desarrollo temático, síntesis y evaluación. La estrategia de taller como trabajo grupal, permite la

interacción de elementos educativos que comprenden el tema a desarrollar mediante recursos didácticos para facilitar la teoría, y promover el aprendizaje significativo. Los integrantes no deben exceder más de 25 y con el tema de la contingencia, solo se puede reunir grupos de tres personas, y posteriormente otro grupo de tres personas.

En el capítulo III Marco Metodológico describe el enfoque de la investigación lo que significa la descripción del enfoque cualitativo o cuantitativo y se añade cual se utiliza a lo largo de la investigación, así pues la descripción de la investigación documental, campo y descriptiva y menciona porque se utiliza el tipo de estudio transversal, por último se conceptualiza las técnicas e instrumentos que se utilizan durante el procedimiento de diseño y aplicación del mismo, que en este caso se utiliza el guion de entrevista y la lista de cotejo.

Para culminar con el proyecto de Intervención, pertenece al capítulo IV, y es el concentrado de las teorías que reside a partir de un ejercicio didáctico, esto significa que es la fundamentación del proyecto. Por lo que se le nombro “Mamás en acción”, aquí cobra sentido todo lo previamente establecido, plasmado en planeaciones de trabajo, que toma en cuenta el nombre de la sesión, el tiempo estimado al inicio, desarrollo y final, el objetivo que se desea alcanzar en cada sesión, los recursos que se van a utilizar y las materias primas, todos los insumos para llevar a cabo la sesión, ejercicios que se van a llevar a cabo y por supuesto el producto de la sesión. Todo lo anterior, responde a lo que diseña un taller para promover la Educación Inicial tomando en cuenta el desarrollo integral del lactante como eje principal.

Sin embargo, todo plan y estrategia de intervención debe ser evaluada, y aunque sea Educación Inicial se evalúan los procesos del niño, no los resultados. Por lo tanto, los instrumentos que se utilizan es la escala estimativa y la lista de cotejo y el tipo de evaluación es la heteroevaluación y cuando las madres de familia son evaluadas entre ellas se le denomina

coevaluación. Finalmente, se prosigue, a mencionar todo lo que se considera las fortalezas que sostuvieron el proyecto de intervención y la descripción de las debilidades de todo el proyecto de intervención.

Por consiguiente, los retos y las perspectivas en el proyecto de intervención fueron útiles para impulsar y sacar adelante todo el proyecto de intervención. Durante el proceso de investigación, se presentan diferentes dificultades, que son limitantes que más adelante se producen en retos y conduce a horizontes que en su mayoría se alcanzaron.

CAPÍTULO

I

CONTEXTUALIZACIÓN DEL AMBITO DE OPORTUNIDAD

En el presente capítulo se abordará la importancia de realizar un diagnóstico, y la relevancia de identificar un problema dentro de una problemática y al mismo tiempo en qué condiciones se encuentra la diversidad de contextos reales; dentro de este lapso de tiempo se hace una observación minuciosa y descripción detallada que se sustenta en la recopilación de información que en su momento se agrupa en campos semánticos. Esto implica la utilización de técnicas, para asociar distintas maneras de evaluación y acoger los resultados, al finalizar se describe el ámbito de oportunidad derivado de los hallazgos realizados en el diagnóstico y se expresa el sentido de este proyecto a través de una pregunta detonadora.

1.1 El diagnóstico, punto de partida de la Intervención Educativa

La palabra diagnóstico, emana de dos vocablos griegos: *día* = a través y *gnóstico* = conocer. De acuerdo al diccionario de la Real Academia Española. Diagnostico significa “conjunto de signos que se utilizan para fijar el carácter peculiar de una enfermedad” y en otra variable indica: “Es la calificación que da el medico a la enfermedad según los signos que advierte.” Es así, por medio del uso del diagnóstico el médico conoce los síntomas e identifica la enfermedad del paciente para poder curarla.

Sin embargo, la intención y el empleo cambian de acuerdo al servicio o disciplinas científicas, para las que se construye, también depende si es para un fenómeno natural y/o hecho social, para una persona o comunidad, casos clínicos, patológicos, de infantes con problemas trastornos, con dificultades de aprendizaje; así como también ámbitos y situaciones escolares, profesionales, en las cuales se detectan parámetros vivenciales que permiten comprender el estado que guarda para realizar acciones oportunas y así obtener resultados.

A través del diagnóstico el investigador/ interventor tendrá la capacidad de generar descripciones y explicaciones acerca de las características tanto del contexto como del objeto a diagnosticar, por lo tanto, se presentan algunos aspectos del proceso de intervención que deben ser reflexionados y asimilados para poder llevar a cabo este proceso de cambios de una situación problemática en algún aspecto de la realidad social o educativa. (Pérez, 2004, p. 130).

El diagnóstico permite llevar a cabo un proceso formal y sistemático, dentro de los tipos de diagnósticos sociales que existen con la intención de lograr identificar el problema, de tal manera que se identifican el: socio educativo, psicopedagógico, de animación socio cultural, participativo, social, de trabajo popular y comunitario los cuales existen y se desenvuelven en contextos y realidades distintas. Por lo tanto, el sistema social se estudia desde una perspectiva amplia y sin olvidar que todo asentamiento de habitantes, organización, población e individuos tiene una historia y naturaleza humana que determina su forma de actuar en el presente y al mismo tiempo en el futuro.

El diagnóstico socio- educativo, contiene un plan que estratégicamente permite conocer y comprender los problemas que se involucran en el contexto. Tiene como propósito recopilar evidencias, para lograr que sus educadores proporcionen la enseñanza- aprendizaje hacia el alumno. De acuerdo a Astorga (1991), existen cinco tipos de diagnósticos: Individual, global-general, analítico, grupal y específico.

De acuerdo a Ander Egg (1991) el diagnóstico de situación socio cultural, es una metodología participativa, flexible y adaptativa, es decir se cambia y se enriquece de acuerdo a las intervenciones y aportes de la misma gente, de sus intereses y sus situaciones, de sus carencias y limitaciones además de recoger y sistematizar los datos e información pertinente cuyo propósito es preparar un conjunto de decisiones dirigidas a lo largo de ciertos objetivos preferibles, y requiere

un estudio- investigación que se expresa en el diagnóstico socio cultural y una programación de las actividades que se quieren realizar.

Las fases del diagnóstico de situación socio-cultural, son: la identificación del problema, elaborar un plan de diagnóstico, recoger la información que necesitamos, procesar la información y socializar los resultados de diagnóstico. Es una perfecta muestra de elementos sociales que se quieren rescatar, pero al mismo tiempo, interviniendo por medio de la educación. Dentro del diagnóstico de situación socio-cultural se promueve la situación real, sobre la que se pretende actuar con el fin de diagnosticar las necesidades y problemas para posteriormente intervenir en la población la cual requiere ser impulsada para su propio desarrollo.

El diagnóstico psicopedagógico se relaciona con el análisis de las problemáticas que surgen a partir del currículo escolar y el desarrollo de la enseñanza- aprendizaje en el aula, mediante un proceso en el cual se analiza la situación del alumno con dificultades en entorno áulico, a fin de proporcionar a los maestros orientaciones e instrumentos que permitan modificar al conflicto manifestado. Los agentes implicados en este tipo de diagnósticos son: escuela, familia, alumno y profesor. Astorga, (1991) lo afirma como un proceso sistemático en el que se analiza la situación del alumno con dificultades escolares, y cuyo propósito, requiere a que los maestros generen estrategias para intervenir.

Así mismo el diagnóstico psicopedagógico, tiene como propósito detectar anomalías dentro del proceso de enseñanza aprendizaje que involucra al alumno, profesor o facilitador de contenidos y familia. Las fases son: La detección e identificación del problema, la evaluación formal, el plan de intervención y por último el seguimiento. Bassedas (1991) lo refiere como un proceso en el que se analizan la situación del alumno con dificultades con su ambiente de aprendizaje.

El diagnóstico participativo que refiere Astorga (1991) define como: la participación de los habitantes cuya finalidad es la contribución colectiva de la sociedad en la que se emprende alguna solución, dicho proceso es investigar por medio de la observación participante y lista de cotejo para abordar la realidad y analizar el porqué del problema. Dentro de éste, se determinan las siguientes fases: identificación del problema, elaboración de un plan diagnóstico, rescatar la información y socializar resultados.

A su vez, el diagnóstico de trabajo popular que describe, Astorga (1991): se preocupa por mejorar las condiciones de vida, sanitaria, deportiva, cultural, educativa. Debe promover un cambio en la sociedad e insertar la innovación y determinación de todos los afectados en conjunto. Este diagnóstico cuenta con las etapas de: planificación, ejecución, evaluación y por último sistematización.

Todos los anteriores son diagnósticos y pertenecen a la rama de las ciencias sociales, por lo tanto, se denominan diagnósticos sociales; Así pues, un diagnóstico social es aquel que se involucra con las personas en un ámbito que define un problema y está inmerso en una sociedad. Se caracteriza por aquello que sumerge y envuelve a todo un número de habitantes y que en su conjunto o en colectividad se puede resolver.

El diagnóstico ésta basado en el principio de comprender para resolver, por lo tanto, el diagnóstico comunitario consiste en sacar una radiografía en todas las partes de la comunidad, y analizar los aspectos físicos y culturales que lo constituyen. También se usa el análisis FODA en planeación estratégica y para determinar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que se presentan en la misma, de ahí emana la intervención que permite plantear soluciones de acuerdo a las necesidades de la comunidad, con la certeza de que se dará el cambio que se busca (Egg, 1995. p. 145)

En el caso del contexto comunitario y en el presente caso, el papel del interventor educativo, permite el interés por la vida de los actores involucrados, considera la totalidad de su vida cotidiana e incluye necesidades, pirámide poblacional, problemas, centros de interés, costumbre y tradiciones entre otros. Este conocimiento implica que el interventor trabaje en una mejora e impulsa la participación de la propia población en la determinación de sus necesidades y el plantear posibles soluciones a tales requerimientos.

Todo diagnóstico se compone de fases o procedimientos. Las fases del diagnóstico comunitario en correspondencia con Ander Egg (2003) son las siguientes: Identificar las necesidades, ya que es importante toma en cuenta lo que las personas del sitio expresan, recoger información que se necesita, procesar la información que se recoge y elaborar un plan emergente, para culminar como se mencionó el diagnóstico se determina en cuatro fases, para llegar a dicho proceso, fue necesario el uso de la técnica, que es la observación participante y la entrevista.

En las fases previamente señaladas, el interventor lleva a cabo la identificación del problema, al utilizar el uso de la técnica de observación participante y la entrevista, después se localiza el problema que emerge de manera en cómo influyen las dimensiones en el objeto de estudio. De inmediato empieza la documentación de la teoría para poder aproximar la realidad y el contexto con la problemática, ya que la tarea del interventor es la correcta intervención de acuerdo a la información recogida y el proceso de mejora.

Por ello, se elige utilizar el diagnóstico comunitario, ya que ha sido fundamental en el proceso de observación a dicha comunidad de El Carmen. Por lo tanto, primero se identificó las características, intereses y necesidades propios de la comunidad, objeto de estudio, así como las características, intereses y necesidades propios de la comunidad objeto de estudio, así como el acervo cultural y las condiciones étnicas que los caracterizan, después de la observación cercana y

participante se logró actuar en determinación, para que los habitantes tuvieran un cambio radical y participación que en anterioridad no habían tenido, esto es la atención a mujeres embarazadas y lactantes, con la finalidad de recibir orientación para el crecimiento y desarrollo de su bebé.

Para el desarrollo del presente proyecto de investigación se ha determinado abordar el diagnóstico comunitario ya que permite detectar las problemáticas latentes en una determinada comunidad o agrupaciones sociales que tienen características en común y partir del análisis es posible generar una propuesta de intervención y apoyo en donde la misma comunidad se haga participe en la realización de las actividades para dar solución al problema identificado.

Antes de pasar al siguiente apartado, se debe definir y ahondar que es una comunidad denominada rural, ya que en la actualidad existen distintas comunidades. Pero, la que interesa presentar en este proyecto es la rural. La comunidad está formada por una pluralidad de personas que se relacionan entre sí, con un cierto grado de interdependencia, y que realizan actividades colectivas con la finalidad de alcanzar objetivos comunes, identidad, tradiciones, creencias y valores propios que le aseguran tener sentimiento de arraigo o conciencia de pertenencia al espacio geográfico que ocupan.

Por ende, esta agrupación de personas, percibida como unidad social, que ocupa un espacio geográfico delimitado posee una serie de rasgos comunes que la distinguen y caracterizan, creando una identidad colectiva que proyecta, norma y regula los mecanismos internos para la acción, conservación y desarrollo de la comunidad, a través de la observación directa en la comunidad se detectan características particulares de la presente comunidad, como el uso del chal para cargar a su bebé, el listón rojo en la pancita de la mamá al estar embarazada, el cascabel en la manita del bebé, y el uso del baño de temazcal, el dejar al bebé que gatee en la tierra, y muy común que en la

edad de la ablactación, no les hacen a los bebés papillas de verduras, sino por el contrario le suministran galleta, refrescos, y derivados del maíz.

Se observa el consumo de aguas mineralizadas, harinas tales como galletas y pan, tamales, tortillas, gorditas, manteca de cerdo, y esto a su vez, se lo suministran a su bebé, en el período de 5 meses a 24 meses, es decir inmediato de consumir leche materna, no existe un intermedio. Estas son características particulares de esta comunidad, además que el acervo cultural predomina el uso de palabras en náhuatl, el vivir en comunidad los hijos, los hermanos, los sobrinos, los suegros, los abuelos, se observa una vida en comunidad en la misma vivienda, además de que existe el uso de aguardiente en las tienditas como venta en horario fijo.

1.2 Contexto Externo e Interno

A través de la observación y análisis del contexto externo se logra conocer la realidad y la profundidad que se conduce a las ventanas tangibles del medio natural, ambiental, geográfico, cultural, social, histórico, productivo- económico y religioso- político. De esa manera se generan descripciones y reflexiones que conducen a la vinculación de un entorno social con sus posibles problemáticas mismo que da apertura al estudio diagnóstico, lo que permite a la valoración del impacto de una intervención que intente establecer propuestas de mejora en las dificultades detectadas.

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos a partir de las reformas del año 2001, define a la comunidad indígena en los siguientes términos: “Artículo 2º: Son comunidades integrantes de un pueblo indígena, aquellas que formen una unidad social, económica y cultural, asentadas en un territorio y que reconocen autoridades propias de acuerdo con sus usos y costumbres” una comunidad, entonces, se establece una serie de relaciones, primero entre las personas (pueblo) y el espacio y, en segundo término entre unas y otras personas. Para estas relaciones existen reglas, interpretadas a partir de la propia

naturaleza, y definidas con las experiencias de las generaciones de personas. (Díaz, 2001, p. 3).

Dicho en otras palabras, una comunidad indígena posee algunas características notables, como por ejemplo la Madre Tierra como territorio, el consenso de una asamblea para la toma de decisiones, el servicio gratuito como ejercicio de autoridad, el trabajo colectivo, como acto de recreación, los ritos y ceremonias como expresión del don comunal, es decir los pueblos indígenas comparten una lengua, un mismo modo de medicina tradicional, una historia que depende de la geografía, territorio y recursos naturales. La economía y el desarrollo es parecido entre familias, la educación que reciben y comparten es similar.

La comunidad de el Carmen, se ubica en el municipio de Atempan Puebla, en la parte Noroeste del Estado, sus coordenadas geográficas son los paralelos de latitud Norte, y los meridianos 97 de longitud Occidental. Delimita con los municipios al norte con Tétéles de Ávila Castillo, al este: con Chignautla, al oeste con Tlatlauquitepec, el relieve comprende grandes y pequeñas altiplanicies Inter montañosas escalonadas hacia la costa.

El clima es templado húmedo con lluvias durante todo el año, en el transcurso de los años ha perdido en gran cantidad la vegetación de encino y pino. Sin embargo, se caracteriza por una zona donde se cosechan frutos como: aguacate, ciruela, durazno, capulín, manzana, nuez, pera y hortalizas como: espinacas, erizos, raíz conocida como chayotestlé, flor de calabaza, frijol, haba, chile de cera, maíz, rábanos y hongos.

El actual gobierno que rige el municipio de Atempan y por consiguiente la localidad, está a cargo del alcalde Carlos Herrera González, en un periodo comprendido del 06 de julio del 2018-06 de julio del 2021. Durante el presente trienio, la infraestructura de la localidad del Carmen, ha manifestado un notable avance y crecimiento ya que se realizó la construcción de un polideportivo,

además de la pavimentación de las calles principales de la misma, drenaje, alumbrado en las calles de algunos sitios más lejanos de la localidad.

Dentro de las costumbres y tradiciones de la comunidad se encuentra la celebración patronal que realiza el 15 de julio de cada año, la cual consiste en el empadronamiento de la iglesia del Carmen, cada familia perteneciente a la localidad, se hace cargo del mantenimiento de la misma y el arreglo floral de cada domingo (Ver apéndice A).

Pero, a partir del mes de diciembre del 2019 el mundo se enfrentó a una pandemia producida por el virus SARS-COV2 (COVID-19), y en México se instauró de manera oficial un confinamiento voluntario a partir del mes de marzo del 2020 lo cual ha implicado la estricta prohibición de aglomerados de personas en diferentes medios, lugares y sitios, restringiendo labores escolares, eventos masivos y por consiguiente celebraciones de cualquier índole, considerando los parámetros de permisión o prohibición a partir a partir del semáforo epidemiológico nacional. Además de adquirir nuevas y estrictas medidas de higiene en todos los ámbitos sociales y de comercio. (Ver apéndice B).

Además, algunos resultados de la contingencia han perjudicado en diferentes ámbitos sociales, familiares y personales provocando estrés, ansiedad y depresión en diferentes edades. Así como también en el sector productiva, un descenso económico y en el sector educativo un rezago considerable, todo ello apunta a problemas sociales contemporáneos que deben ser atendidos por profesionales y en este caso el interventor educativo ocupa un lugar importante para trabajar en los casos señalados.

Respecto a instituciones y edificios públicos con las que cuenta la comunidad de el Carmen se encuentran instituciones educativas del preescolar y primaria bilingüe (lengua indígena) un

polideportivo y canchas públicas. Además de contar con acceso directos a la autopista federal Atempan- Payuca la cual conduce a la ciudad más cercana que es Teziutlán, así como a la capital del estado y la ciudad de México. Así mismo respecto a servicios públicos, se cuenta con la casa de Salud ubicada en la calle 15 oriente, código postal 73940, con un horario de atención de 9:00 am a 1 :00 pm de lunes a viernes.

La infraestructura del edificio de salud, mide tres metros de frente por seis metros de largo, en el interior de la misma cuenta con un medio baño, se encuentra una camilla, bascula para adultos y bebés, un medio baño donde se guardan los elementos de limpieza, además existe un escritorio, unos bancos de plástico y repisas para reposar todo lo que es medicamentos como es, desparasitantes, analgésicos, desinflamatorios y algunos para bajar la fiebre.

La casa de salud del Carmen, atiende en su mayoría a lactantes y madres embarazadas que constituye a la localidad, es decir, mujeres en puerperio y proceso de lactancia, infantes y en minoría de la tercera edad. Respecto a la forma en que son atendidas las madres en proceso de gestación, ellas asisten cada mes a la cabecera del municipio. La encargada proporciona información de parte de la clínica de Atempan SSTP, registra el control, peso y talla de las madres en proceso de gestación, aplica inyecciones, analgésicos de acuerdo a la necesidad de la población. Para conocer los detalles anteriormente descritos se realizó como instrumento de evaluación un guion de entrevista. (Apéndice C).

Al interior de la casa de salud, se observa escaso material informativo con temas importantes para la población en general, como: La prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS) el periodo de gestación, puerperio y lactancia materna y periodo de ablactación del bebé y la correcta nutrición, el cáncer de mama y cervicouterino, la importancia de la estimulación temprana y sus funciones, la buena nutrición en adultos, el plato del buen comer, la prevención de

la obesidad, diabetes entre otros temas vitales que conducen al conocimiento y el saber de una correcta salud.

En sí, la casa de salud, carece de algunos suministros importantes. Pero su función principal es llevar el registro de las mujeres embarazadas y el control de vacunación de los lactantes. Las jefas de familia de la comunidad oscilan una edad de 14 a 40 años de edad, que no culminaron su educación secundaria o bachillerato, en la misma se observa que algunas madres trabajan en hortalizas, en la crianza de animales de granja o como empleadas domésticas.

Además, que el promedio de mujeres atendidas en la casa de salud, se ubica entre 30 y 33 años, en su mayoría han tenido por lo menos seis embarazos, y al menos un aborto por causas de salud, sin embargo lograron tener cuatro hijos. Se habla de una población de madres de familia en total deterioro por las condiciones de vida. Las condiciones de vida involucran: la salud, alimentación, vivienda y oportunidades de mejorar su estilo de vida. (Ver apéndice D).

Las madres de familia embarazadas, puerperio y en proceso de lactancia carecen de una buena nutrición, así que influyen diferentes factores, tales como la pobreza, la falta de orientación nutricional, y uno de los datos que comparten la mayoría de las mismas, es que comparten vivienda con la familia de su cónyuge, por lo que se concentran en la mayoría de los casos, suegros, cuñados, hermanos, hijos y/o sobrinos, por lo que el alimento es distribuido en todos los integrantes de la familia. Por ende, un alimento racionado y carente de valor nutricional provoca estragos en la salud. (Ver apéndice E).

Las jefas de familia al estar embarazadas, tener lactantes y/o en proceso ablactación requiere de un estilo de vida adecuadamente sano, una ingesta nutricional diaria en medida de lo posible. Además, que interfieren factores como la alimentación principalmente, que delimitan un embarazo

de alto riesgo, para ello debe existir una correcta orientación, buena información hacia ellas, y mejores condiciones de vida, para evitar complicaciones como la preclamsia, embarazo pretérmino, diabetes gestacional, anemia, desnutrición y lactantes con bajo peso, lactantes prematuros. Se realizó un guion de entrevista para obtener la información. (Ver Apéndice F).

La correcta nutrición durante el embarazo permite un buen desarrollo neuronal del bebé y físico del bebé. Por ello es necesario asesorar la nutrición en dicho proceso y en periodo de ablactación del infante sin embargo los alimentos que consumen en demasía en la comunidad es maíz en diferentes formas, tlacoyos, tortillas, gorditas, empanadas, tamales, además de aguas carbonatadas. Y esto no permite un equilibrio equivalente nutricional. Para rendir informe de las afirmaciones anteriores se elaboró una lista de cotejo. (Ver apéndice F).

En la comunidad de El Carmen, se llevan a cabo, diferentes tradiciones que comparten las jefas de familia, dentro de lo que cabe el acervo cultural y las prácticas de crianza, por ejemplo, desde el inicio que desean recibir familia visitan a las parteras, antes, durante y al momento del alumbramiento (en la mayoría de los casos), se utiliza el uso del temazcal como remedio para mejorar la salud de la madre, posterior del parto. Esto es un baño a base de calor, y vapor, y con el uso de hierbas medicinales, la herbolaria juega un papel muy importante, se baña al bebé en su primer baño con elementos de la naturaleza y en el proceso de amamantamiento, sin definir aún los seis meses, a los bebés les convidan probaditas de tortillas o derivados del maíz. El uso del chal de las mamás para cargar a su hijo en la espalda, y el dejar caminar y gatear a los niños en la tierra. (Ver apéndice G y H).

Por consiguiente, es necesario conocer y entrar en el contexto pertinente, para identificar lo que involucra el proceso del crecimiento y desarrollo de un bebé, dentro de una comunidad, ya que no todas las practicas que ejercen las mamás, se evalúan como erradas, sin embargo, la correcta

nutrición y orientación puede lograr una estimulación adecuada para desarrollar su ámbito cognitivo que se considera como principal, para manipular los siguientes estadios de desarrollo: el psicomotor grueso, psicomotor fino, lenguaje y socio afectivo.

1.3 El problema derivado del diagnóstico y su ámbito de oportunidad

La intervención se caracteriza por el acto de detectar un problema a través del diagnóstico, haciendo uso de instrumentos para recopilar la información y determinar el problema dentro de una problemática en un ámbito social, y de inmediato abordar de manera apropiada y atender el problema. Por lo tanto, su enfoque es cualitativo en entornos específicos como, por ejemplo: procesos de enseñanza de aprendizaje, necesidades educativas especiales, formación de hábitos y conocimientos, inclusión social, enfermedades de transmisión sexual, salud reproductiva, promover la conciencia de factores de riesgo de enfermedades y/o adicciones, entre otras.

Los niños comienzan su desarrollo a partir de la metacognición que responde a la maduración cognitiva esta a su vez tiene la facultad de ordenar en las siguientes que son psicomotriz, lenguaje y socioafectiva ninguna, es independiente de la otra y parte de los cinco sentidos que son el olfato, el gusto, la vista y el tacto; por lo tanto los infantes conocen el mundo a través de los sentidos, estos se relacionan intrínsecamente con el proceso de metacognición, un ejemplo de ello es al reconocer texturas, sabores y olores, o la voz de su madre.

Los bebés se comunican a través del llanto para manifestar que tienen hambre, frío, les duele algo, se sienten sucios del pañal, o quieren dormir, y al pasar los meses de vida responden a los estadios de desarrollo de acuerdo al mes que se encuentren. Más tarde su período de maduración emite sonidos guturales para lograr comunicarse, con el transcurso del tiempo empiezan a pronunciar sonidos simples que, al madurar de acuerdo a su estadio se convierten en palabras.

En la casa de salud del Carmen, se identifica una población de jefas de familia, con lactantes de 0 a 24 meses, y cabe mencionar que es un periodo determinante porque se generan cambios constantes y simultáneos en el ámbito cognitivo y psicomotor, a pesar de que son momentos donde el bebé, se encuentra receptivo para recibir estímulos que le permiten un potente desarrollo. Sin embargo, las mamás desconocen todas las áreas que pueden ser conquistadas, si el bebé es estimulado correctamente.

En la clínica de salud, al comenzar la jornada laboral, se inicia con la recepción de carnet de los pacientes, en su mayoría se atiende a la tercera edad y mujeres en estado de embarazo con lactantes. Se encuentran en espera aproximadamente entre una o dos horas, para ser atendidos por el médico; durante este tiempo la enfermera y la encargada de la casa de salud, toma los signos vitales y checan expedientes que deben ser actualizados y registrados.

Posteriormente se realiza una valoración para identificar lactantes de 0 a 24 meses por lo cual se aborda a la madre del bebé cuya finalidad reside en invitarla a una valoración del desarrollo cognitivo del bebé cuya finalidad reside en invitarla a una valoración del desarrollo cognitivo del infante. Al comenzar con la valoración del bebé cuya finalidad reside en invitarla a una valoración del desarrollo cognitivo del infante. Al comenzar con la valoración del bebé se hace una serie de preguntas hacia la mamá, para indagar la alimentación de la madre y en consecuencia hacia el lactante, así como las prácticas de crianza del mismo. Además, se revisa al infante de su cuerpo, se verifica su peso y talla, se observan los reflejos que presenta y la higiene personal.

De inmediato se da apertura a la explicación profunda de lo que significa el desarrollo integral del infante, que incluye al cognitivo el cual es la base fundamental para las siguientes áreas de desarrollo. Así pues, se escucha a la madre de familia, exponiendo sus dudas o en sus narrativas con su bebé. Y con esto se busca que la mamá tenga un clima de confianza y logre despejar cada

una de sus inquietudes, sin sentirse agredida por la orientación hacia un correcto procedimiento de atención para con su bebé.

Durante este tiempo, se invita a la madre de familia que se inscriba a los talleres de estimulación temprana, con el propósito de monitorear a su hijo. Ya que, con la pandemia no se pueden hacer presenciales. Sin embargo, al inscribirse tendrá un asesoramiento adecuado y podrá realizar actividades importantes que permitan el desarrollo cognitivo de su bebe. Se les exhorta, para que dediquen el tiempo y se les comunica que estarán acompañadas en un proceso importante. Porque es la oportunidad para que sus bebés despierten sus sentidos con mayor premura.

Y, a su vez, identificar algún problema en el desarrollo, o un retraso del mismo, a través de un procedimiento de pruebas llamado: Manual para la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI) la cual es una herramienta de tamizaje diseñada y validada en México para la detección temprana de problemas del neurodesarrollo en menores de cinco años de edad. La prueba EDI tiene el siguiente sistema de codificación en los ítems de las pruebas individuales; MG: motriz gruesa, MF: motriz fina, LE: lenguaje, SO: social, CO: conocimiento, EN: exploración neurológica, FRB: factores de riesgo, ALE: señales de alarma, cada ítem de la prueba se evalúa siguiendo un formato que tiene dos respuestas posibles: Si y No.

Al realizar la prueba EDI, que por lo general no es rápida, ya que involucra observación, y ejercicios que deben ser realizados para el infante, y con elementos como juguetes o insumos para realizar la prueba. Al practicar la misma, se detecta que existen casos donde los bebés atraviesan por un trastorno cognitivo llamado espectro Autista y de Asperger, que se denota con un listado de características de acuerdo a la antes señalada. Algunas de las presentes características son, la ausencia del contacto visual hacia la mamá, o algún objeto un ejemplo, no sostener la sonaja, estar

quieto sin respuesta a los reflejos, la mirada perdida y vaga, o en su caso contrario tomar elementos que se le acercan, pero sin percibir una atención del sujeto hacia el objeto.

Existen más características, sin embargo, la prueba EDI es una útil herramienta para detectar a temprana edad casos similares o también rezago en el desarrollo cognitivo. Para obtener ello, en el procedimiento de un enlistado de actividades de acuerdo al parámetro de la división de subgrupos en meses, y de acuerdo a ello se saca una sumativa y se logra identificar la calificación cognitiva del infante. Cabe mencionar, que cuando existen casos como, Asperger, Autismo y/o Síndrome de Down, se realiza una referencia para que el médico vuelva a valorar y sí es positivo el caso, logre canalizar a las instancias para ser atendidos, en el presente caso en una unidad de rehabilitación, existen dos cercanas en el mismo municipio de Atempán y en Pezmatlán Puebla.

Se observa una falta de interés de algunas madres de familia hacia ese tipo de infantes, de acuerdo a una charla, ellas externalan que tienen temor de no cubrir los gastos que implica la atención hacia sus hijos, y además que tienen miedo que les demande mucho tiempo y eso limitará que puedan atender su trabajo, sus ventas y el hogar. Esto genera un problema, porque se considera que la jornada laboral de dichas instancias es muy corta. Sin embargo, la minoría de personas con lactantes que padecen algún trastorno, sí se llegan a interesar para atender a sus hijos.

Durante la espera, en la jornada de casa de salud, que las mamás permiten para obtener una consulta, se crea la idea de invitar a las madres de familia a un taller de estimulación temprana, y después las que desean asistir son registradas con su nombre y el nombre de su bebé, sus datos, la edad en meses de sus lactantes, para ser contempladas y ser divididas por subgrupos de los rangos de edad en meses de sus lactantes, es importante puntualizar que todas las registradas pertenecen al taller de estimulación temprana. Sin embargo, se deben dividir, porque los estadios de maduración y desarrollo de un bebé menor de seis meses difiere de un bebé de más de seis meses.

Desde el embarazo, período de lactancia, la etapa de ablactación y los primeros meses del infante, se relacionan intrínsecamente, ya que es un proceso evolutivo integral de la primera infancia, que adquiere los primeros estímulos que reciben del mundo, y despierta a la adquisición de conocimientos, por lo cual, debe existir una adecuada alimentación, la carencia de una adecuada nutrición durante la gestación y la primera infancia deteriora el desarrollo intelectual del niño.

Una de las explicaciones posibles de este afecto tiene que ver con la relación, como menciona el doctor y profesor Rafael Pérez (2017), la vida intrauterina, tiene un proceso que se lleva a cabo a través de la correcta nutrición y conduce a la mielinización, donde los circuitos neuronales trabajan para favorecer la síntesis de los compuestos grasos que forman la mielina, dicho ejercicio comienza durante la segunda mitad del embarazo y avanza de manera sistemática a manera que va desarrollándose el individuo. Dicho en otras palabras, el cableado neuronal empieza desde la vida intrauterina, y debe favorecerse por medio de una correcta nutrición.

Durante los primeros meses de 0 a 24 meses. Sustenta que el aporte de la lactancia materna es alimento idóneo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) exponen que la leche materna contiene betacarotenos, proteína, azúcar, calcio entre otros. Actualmente existen datos epidemiológicos experimentales y clínicos que sustentan que las enfermedades cuya sintomatología se expresa en la vida adulta, tiene su origen en la vida inicial desde los primeros meses de vida.

Investigaciones en la Universidad de Harvard y el Hospital General de Massachussets (Estados Unidos) se determina que los niños mal alimentados son propensos a tener dificultades de aprendizaje, dificultad de comprensión entre otras características. Por ello, Zulema Jiménez, (2000) coordinadora de nutrición y lactancia de la Secretaría de Salud de Bogotá, en las escuelas de las ciudades se ha comprobado que los niños mal nutridos son más dispersos y agresivos a sus

compañeritos de clase, que aquellos que están nutridos, quienes, además, en promedio pueden destacar mejores sus habilidades de desempeño.

La desnutrición durante los primeros dos años de vida es causa de desnutrición crónica, la cual provocará que el adulto no alcance su potencial para el crecimiento en talla y que sea varios centímetros más bajo y Existen pruebas que los adultos que fueron desnutridos durante la infancia temprana tienen compromiso del rendimiento intelectual. En el año 2002 la Asamblea Mundial de la Salud y el UNICEF adoptaron la Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. La estrategia fue desarrollada con el propósito de revitalizar la atención mundial hacia el impacto que tienen las prácticas de alimentación en el estado nutricional, crecimiento y desarrollo, salud y sobrevivencia de los lactantes y niños pequeños.

Por lo tanto, durante el proceso de la leche materna, es necesario que el bebé sea alimentado a libre demanda, y que la mamá tenga una sana alimentación, rica en carnes, (alto contenido proteínico) pescados, aves, cereales, yema de huevo, queso, frutas, hortalizas. Ya que la deficiencia de hierro, minerales y antioxidantes provoca anemia en la madre y bajo peso, y a su vez en el lactante bajo peso, un crecimiento por debajo de los estándares, y disminuye su atención, capacidad de memoria, y aprendizaje.

Para valorar la introducción de la ingesta de alimentos, varían de acuerdo al bebé, la velocidad de crecimiento, la edad de los movimientos de succión, deglución- masticación y maduración de los sistemas de digestión, absorción de la función renal, del desarrollo neuromotor, la capacidad de defensa frente a las proteínas, y el hábito intestinal. También al aconsejar la introducción de alimentos se debe valorar el ambiente sociocultural, la actitud de los padres y la aceptación de la maternidad.

Las prácticas de crianza, que conforman las jefas de familia dentro de la comunidad, son diversas, aunque se denota en su mayoría la lactancia, así pues, no se pueden evaluar todas como erradas, sin embargo, hay algunas que pueden ser mejoradas y hasta cierto punto reivindicadas; es necesario que estos nuevos hábitos despierten sus estadios de desarrollo, pero principalmente el cognitivo, el cual es el que desprende los subsiguientes: motor-grueso, fino, lenguaje y socio-afectivo.

Al presentar un escenario interactivo, que fomenté las habilidades para los lactantes de 0 a 24 meses, donde se logré el despertar de sus sensibilidades, ya que se recuerda que los bebés comprenden el mundo a través de estímulos, que son el tocar y reconocer texturas, el probar sabores, el manipular objetos, identificar sonidos, son acciones que permite la gimnasia cerebral de los bebés, y por consiguiente un trabajo arduo del desarrollo cognitivo, el cual es la interacción neuronal de estímulo- respuesta, ejecución y aprehensión. Una vez determinado el problema de investigación se presenta la pregunta detonadora que apoyará a la construcción de un proyecto de intervención:

¿Cómo favorecer el desarrollo cognitivo del lactante de 0 a 24 meses de edad que presenta desnutrición?

CAPÍTULO

II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se analizarán los antecedentes, características, objetivo y modalidades de la educación inicial y preescolar en nuestro país, para comprender la realidad del enfoque del proyecto, así mismo, la importancia de la intervención en estos campos tales como las competencias y funciones del interventor. Posteriormente se abordarán los referentes teóricos que fundamentan el problema como objeto de estudio y las teorías que sustentan la estrategia de intervención, considerando el enfoque psicológico, pedagógico y didáctico para utilizar el corte de evaluación que permitirá valorar la pertinencia del proyecto.

2.1 La Educación Inicial y Preescolar en México

De acuerdo a los documentos normativos en el país. Aprendizaje Clave SEP, (2017). Un Buen Comienzo. La educación Inicial se fundamenta en la atención de los pequeños a través del acompañamiento con los padres de familia y el asesoramiento del docente y a su vez documentos de la UNICEF. En la primera etapa de vida de los niños y consiste en dar una atención integral, ya que es el momento en el que se ponen los cimientos para las siguientes etapas de crecimiento y desarrollo a partir del fortalecimiento de sus capacidades físicas, cognitivas, afectivas y sociales, las cuales son la base para el futuro hacia la adultez.

La educación inicial en la sociedad tiene un papel muy importante. Y se refiere a la escolarizada, semiescolarizada y no escolarizada. Es por ello que, a nivel internacional a partir de los años ochenta del siglo pasado, la educación inicial ha recibido un gran impulso en el mundo al mencionarse en las investigaciones, contribuyendo en la rama de la psicología, pedagogía, neurociencias, economía y sociología las cuales han aportado referentes de estudio del infante

desde la vida intrauterina dando apertura a la investigación del aprendizaje, el desarrollo, la autonomía y los vínculos afectivos.

En cuanto al marco legal de las normas específicas hacia el niño y la niña, adhiriéndose en el año 2006 con la finalidad de una armonización en las leyes para insertar un beneficio a la población infantil, y al mismo tiempo en el año 2011, se consolidan las reformas constitucionales insertando en los artículos: nueve, treinta, treinta y nueve y cuarenta, de la presente constitución para promover, espacios correspondientes para la atención de mujeres embarazadas y los niños de primera infancia. Por lo tanto, existen tres modalidades de la Educación Inicial, las cuales son: La no escolarizada, semiescolarizada y la escolarizada.

El Consejo Nacional para el Fomento Educativo CONAFE pertenece al sistema no escolarizada y conforma grupos como mínimo de ocho familias con niños, que comprende de 0 a 3 años y 11 meses. Las sesiones se imparten a cargo de un promotor educativo, el cual fomenta la reflexión en torno a prácticas de crianza, para fortalecer los vínculos afectivos, dichas sesiones se llevan a cabo en espacios de la comunidad o en un espacio público para la población. Sin embargo, también existe el sistema escolarizado que se puede referir a preescolares, donde culminan con un certificado y asisten con un horario establecido de lunes a viernes.

El CONAFE (1971) brinda atención a mujeres embarazadas, a madres y padres, para participar en la crianza de los niños, que viven en comunidades rurales e indígenas, con alta marginación, rezago educativo y social con el propósito de orientar sus prácticas de crianza en favor del desarrollo integral y el ejercicio de los derechos de los infantes. Así mismo se basa en el aprendizaje experimental y otras aportaciones teóricas enfocadas en el desarrollo de los niños tomando en cuenta el juego como base de aprendizaje.

La educación inicial escolarizada, que ofrece la Secretaría de Educación Pública (SEP) atiende a infantes de cero a cuatro años de edad y tiene sus bases en las investigaciones sobre el desarrollo integral y la neurociencia, el socio constructivismo, la lingüística antropológica y aplicada, el aprendizaje situado y los conocimientos de los pueblos indígenas. Cuyo propósito es favorecer el desarrollo cognoscitivo, físico, social y afectivo.

La educación inicial semiescolarizada y no escolarizada, se regula por un agente educativo, en este caso el papel de los padres de familia, quienes fungen como docentes, ya que son los administradores de las tareas y actividades que ejecutan sus niños. Y el docente es un facilitador total de conocimientos, de herramientas, material educativo y a través, de lo que se conoce hoy como aplicaciones que favorecen la educación ya que promueve información de un tema determinado, previamente manipulada y expuesta por personas especializadas en la materia, el uso de vídeos, cápsulas informativas, y plataformas educativas se logra alcanzar el proceso de enseñanza- aprendizaje. Además, que existen instancias gubernamentales que atienden la educación inicial escolarizada y no escolarizada. Sin embargo, no se puede denominar que en todos los lugares aplica, o existen personas que lo imparten, porque carecen de instalaciones. Caso contrario, de los preescolares, que en todos lados existen o en su mayoría.

En el programa de Educación Inicial: Un Buen Comienzo, (2017) menciona que: la ley general de la educación inicial y donde queda estipulado en el estado mexicano estableciendo en los artículos: 9°, 30°, 39°, 40° que consolidan la atención a la primera infancia, para brindar educación inicial y tiene como finalidad promover el desarrollo físico, cognoscitivo, afectivo y social de los menores de cuatro años de edad, además de incluir orientación a los padres de familia para la educación de sus hijos o pupilos. (p. 25).

Los aprendizajes clave son un conjunto de conocimientos, prácticas, habilidades, actitudes y valores que se desarrollan específicamente en la primera infancia, y de no ser aprendidos, provocaría carencias difíciles de compensar, el logro de los mismos posibilita que la persona pueda desenvolverse sanamente, y evitar que sea excluido socialmente, esto a su vez consolida en el infante cuestiones básicas ligadas al desarrollo emocional- afectivo.

La crianza se define como la capacidad de nutrir y acompañar las experiencias de aprendizaje de los niños por medio del cuidado físico, afectivo, el promover el juego como lúdico y la transmisión cultural, del que provenga el infante, así pues en el presente trabajo, de acuerdo al diagnóstico de la comunidad del Carmen perteneciente al municipio de Atempan Puebla, se observan distintas prácticas de crianza, caracterizadas por las raíces y los matices característicos del medio y las construcciones culturales de la comunidad. Sin embargo, el objetivo es conocer y comprender, para planificar las oportunidades de enriquecerlas. Respecto a lo anteriormente descrito el currículo de Educación Inicial: Un Buen Comienzo, tiene como objetivo:

...establecer vínculos afectivos y apegos seguros, construir una base de confianza en sí mismo y en los otros, que favorezca el desarrollo de un psiquismo sano, desarrollar la autonomía, la exploración, la imaginación y la creatividad, descubrir el propio cuerpo desde la libertad de movimiento y la expresión motriz, descubrir el propio cuerpo desde la libertad de movimiento, y la expresividad motriz, convivir con otros y compartir el aprendizaje, el juego, el arte y la cultura; entre otros. (SEP, 2017, p. 66)

Sin embargo, en el núcleo familiar existen las prácticas de crianza que fomentan u obstaculizan el desarrollo integral y el aprendizaje de los niños. Por lo tanto, no existe un manual para criarlos, pero caso contrario, si existen varias maneras de atenderlos, influidas por valores culturales, creencias y contexto, algunas cambian de acuerdo al contexto, la cronología del tiempo y la cultura.

El pedagogo alemán que fundó la educación preescolar fue Federico Froebel (1805-1852) quien impulsó la educación inicial, creando el primer kindergarten (jardín de la infancia) en la ciudad Blackenburgo en 1836, este pedagogo explicaba que:

Los niños en zona urbanizada padecen en cierto modo de no desarrollarse en la naturaleza, y que en los párvulos que viven en el campo, logran vivir en un ambiente limpio; sin embargo, su vida es perjudicada en otros ámbitos, como la pobreza. Por lo tanto, si existe un abismo de diferencias y adquisición de experiencias en los dos entornos. Así como también refiere a una clase de jardín donde las educadoras son jardineras sencillas de la delicada planta que se les encomienda (Seco, 2004, p. 126).

Por su parte la educación preescolar a partir de 1993 está declarada oficial de acuerdo a la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y por la ley general de educación, avalada en los artículos: 6°, 9°, 10°, 12°, 37°, 38°, 39°, 40°, 46°, 59°. Por lo tanto, el objetivo de la educación inicial es contribuir a la formación equilibrada desde su nacimiento hasta los cinco años. En materia de educación preescolar, se consolida en desempeñar el desarrollo integral del infante, y contribuir a la convivencia y la comunicación, así como también estimular el desarrollo físico y motriz, el conocimiento del entorno natural y la apreciación y expresión artística.

En el 2001 se comenzó a discutir en el Congreso la obligatoriedad de la Educación Preescolar, la cual comprende desde los tres años hasta los cinco años y once meses de edad. Sin embargo, vista como una actividad donde solo se les enseñaba a los infantes cantos y juegos, para poder ser considerada un espacio donde se consolidan conocimientos básicos iniciales, para fortalecer la psicomotricidad, insertando interacciones con el medio físico, natural y social (cultural) para fortalecer y ampliar sus capacidades y conocimientos, habilidades y valores.

Es decir, en los primeros cinco años de vida, empiezan a formar la pirámide de sus conocimientos sólidos de lo que significa la interpretación del mundo por medio de habilidades,

conocimientos y experiencias diversas que fortalecen sus capacidades. A su vez, constituye al desarrollo de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. Se toma en cuenta las prácticas de crianza porque contribuyen al cuidado y la atención que brindan a las necesidades que emanan de cada niño.

2.2 La Intervención Educativa en el campo de la Educación Inicial no formal y Preescolar

La intervención educativa tiene la capacidad de atender un conjunto de acciones que coordina el interventor, hacia un grupo de personas o persona, no importando la edad, ni excluido por alguna característica social (Freinet, 1974). Con la intención de involucrarse en un contexto: Socio-educativo, psicopedagógico, popular, comunitario entre otros. Para escoger posibles soluciones, que atiendan a un problema, el cual se identificó al realizar un diagnóstico previo, mediante el uso de técnicas cualitativas como la observación participativa, no participativa y la entrevista para posterior conducirlo a una base de datos e información recolectada, durante un periodo de cercanía y proximidad en la realidad a abordar.

El papel del interventor educativo tiene como tarea atender las necesidades educativas de comunidades, en situación de pobreza, grupos sociales marginados y con necesidades educativas de específicas. Favorecer el conocimiento de una escuela con el propósito de desarrollar acciones que permitan avanzar con su solución, también el promover programas y proyectos que ofrezcan elementos innovadores para el desarrollo del magisterio. La intervención socioeducativa puede atender modalidades culturales, social y educativa de adultos, educación especial y la formación socio laboral.

La labor del interventor educativo es muy amplia, y siempre usa el diagnóstico como iniciativa, para encontrar los problemas que envuelven a determinada población, y logra atender

características de la realidad psicopedagógica, educativa, social y cultural, a través de la estructuración de proyectos dinámicos para la población a atender, y con el respaldo de teoría pedagógica y psicológica. Sin embargo, también es capaz de gestionar espacios para la atención de grupos vulnerables y proyectar espacios de aprendizaje, para mejorar sus condiciones de vida y promover la inserción de la población.

En cuanto al interventor educativo, debe poseer polivalencia y aplicar en diferentes ámbitos la aplicación de sus conocimientos y competencias, flexible ante la diversidad de necesidades sociales y educativas, que logre la comunicación y la internalización del campo profesional docente, mediante una comprensión de diversas culturas y el dominio de otros idiomas, el interés por aprender y estar en constante movimiento educativo, aspirar al uso de las TICs. Propiciar la creatividad, y promover el trabajo colaborativo y practicar la reflexión de informaciones recibidas y del entorno intervenir.

Las habilidades que el interventor educativo debe poseer, sensibilidad, capacidad para integrar grupos, para atender problemas dentro de la función del interventor educativo permite transnversar más allá del contexto escolar y psicopedagógico, diversifica su labor atendiendo, no solo el ámbito del aula, sino también las necesidades del sector social, relacionados con la atención de individuos y grupos vulnerables con requerimientos específicos como la alfabetización, educación para la vida, inclusión social, no se limita a la enseñanza y el aprendizaje de saberes científicos, sino una educación humanista que trascienda a la sociedad e implique una preparación para la vida.

En el presente escrito se proyecta la intervención en la población de las jefas de familia que tienen a su cuidado bebés lactando de 0 a 24 meses. Dicha intervención permite la información correcta hacia ellas, con respecto al desarrollo de sus infantes, a partir de la vida intrauterina hasta

la etapa inicial a través de sustentos teóricos del desarrollo de la primera infancia, así pues, acompañado de prácticas de crianza que sostiene la respectiva comunidad y con el sostenimiento de elementos prácticos para el correcto crecimiento y desarrollo infantil.

Un interventor educativo debe poseer las habilidades para lograr trabajar en ámbitos formales y no formales de la educación inicial, con la metodología de la investigación para recabar la información que necesita, así mismo tiene la facultad de examinar información aplicable para su caso, y de estructurar estrategias permeables y viables para la correcta función y desempeño de sus estudiantes en conjunto y alcanzar los objetivos que se propuso desde el inicio de la planeación del trabajo. Sin embargo, la labor que emana el interventor en un marco no formal, debe aterrizar hacia las necesidades de los participantes, y facilitar las herramientas para que pueda lograr el aprendizaje esperado o el desarrollo de sus habilidades en los ámbitos de los infantes.

2.3 La desnutrición como eje central de la investigación

Durante los primeros meses de vida, el sostén afectivo y la alimentación están totalmente entrelazados, mamar el pecho de la mujer que dio la vida, es recibir de su amor y así unificarse-alimentarse. Es un trabajo para el bebé, tomar distancia al momento de crecer y diferenciar ambos cuidados. Paulatinamente el alimento se separará del cuerpo de la misma, pero desde un inicio es parte de la unidad del niño. Es benévolo tanto, para la mamá y el bebé gozar de la experiencia de la lactancia, porque incide en un derecho humano para ambos, y una contribución a gozar de beneficios plenos para la salud en este caso que él lactante aproveche la nutrición y la salud emocional tanto de ambas partes lo mismo. El autor Rafael Pérez Escamilla (2017), profesor de Salud Pública de la Universidad de Yale, expresa lo siguiente:

Cuando un niño nace, su yo emprende la ardua tarea de adaptarse al mundo exterior. La madre o su sustituta, al alimentarlo para que pueda vivir, le ofrece una primera versión de

este mundo externo, y él irá construyendo desde el primer momento una imagen del mundo y de sí mismo (Pérez, 2017, p. 111)

La intervención se caracteriza por el acto de abordar diferentes contextos de acuerdo al problema que se diagnosticó previamente, por medio de instrumentos de evaluación. Por lo tanto, su misión es inferir de manera cualitativa, en los entornos específicos, como, por ejemplo: procesos de enseñanza de aprendizaje, necesidades educativas especiales, formación de hábitos y conocimientos, inclusión social, prevención de ETS, salud reproductiva, promover la conciencia de factores de riesgo de enfermedades o adicciones, entre otras.

La primera infancia comienza desde las primeras semanas de vida hasta aproximadamente los dos años de edad. Notablemente, se puede mencionar el crecimiento físico, que comienza como cigoto y 266 días más tarde, mide aproximadamente 3.150 kg lo que significa un bebé humano en miniatura que se alarga unos 50 cm. En el caso de las niñas, es menor el crecimiento. Hacia los 6 meses de vida se añade otros 4.500 kg y a los dos años de vida, el varón por lo general pesa 12.500 kg y llega a medir 92 cm, es considerado que los dos primeros años de vida, la niña logra ver más pequeña que el varón. Thompson (1954) señala que la rapidez del crecimiento en la infancia es importante, pero aconseja no estandarizar las tablas en la talla y peso de los niños.

Los infantes comienzan sus estadios de desarrollo en el área cognitiva, este se acompaña de los cinco sentidos, vista, olfato, gusto y tacto, así pues, los bebés perciben el mundo a través de los sentidos, reconocen las texturas, los colores e identifican sabores y olores, debe existir la tarea de acompañamiento durante cada mes, en este caso la mamá debe ser responsable para impulsar la estimulación. Sí bien, es cierto que el área de desarrollo es cognitiva, psicomotriz, lenguaje y socio-afectiva y ninguna es independiente.

La carencia de una buena nutrición durante el periodo del embarazo y la primera infancia

deteriora el desarrollo intelectual del niño, es decir durante el puerperio y en los meses siguientes es muy necesario que el bebé consuma leche materna a libre demanda, la leche materna contiene grasas y lípidos los cuales son muy importantes en la sinapsis del cerebro, esto quiere decir que es el proceso del cableado neuronal y la plasticidad cerebral, por lo que existe una profunda relación entre la correcta nutrición y la sinapsis del cerebro.

De acuerdo al libro de los Aprendizajes Clave de Educación Inicial (2017) El consumir leche materna ayuda a la plasticidad cerebral del infante, el cableado neuronal trabaja más rápido, además, que durante los primeros seis meses de vida el hemisferio derecho registra las imágenes y el lenguaje no verbal, dicho hemisferio contiene un circuito de regulación, que regula de manera no consiente emociones como: miedo, pena, terror desesperanza, entonces dicho hemisferio que da a nivel inconsciente como una base sólida para vivir y tener placer por aprender.

Para concluir, es necesario que las madres de la comunidad del Carmen obtengan los anteriores elementos y adopten la información para que hagan conciencia y fomenten una buena nutrición en sus hogares, para ellas, y sus hijos. Además de mostrar, de qué manera, y como pueden despertar y desarrollar el ámbito cognitivo de su bebé, ya que, a través de él, emanan los demás ámbitos como motriz, lenguaje y socio-afectivo.

2.4 Fundamento teórico de la estrategia de intervención

Dentro de todo el proceso de intervención, el primer paso fue el diagnóstico y mediante un orden de jerarquización, se delimita el problema apremiante, posteriormente surgen las estrategias de intervención, como un conjunto de ideas, coherentes, objetivas y posibles de llevar a cabo; es necesario abordar un marco teórico, el cual es útil para una investigación explorativa de investigación documental y bibliográfica; su finalidad es dar solución al problema identificado a

través del estudio de las diferentes perspectivas, que conducen hacia la teoría psicológica, pedagógica y didáctica.

2.4.1 El estudio cognoscitivo del niño fundamentado por Judith Méece y la andragogía del aprendizaje de adultos.

La función cognitiva de los bebés, comienza desde la vida intrauterina cuando empiezan a escuchar y sentir la voz de la mamá y el tacto de las personas, en su pancita de la mamá. Posteriormente durante los primeros veinte días el bebé no logra observar bien, su visión es borrosa, por tanto, su olfato está muy desarrollado y reconoce el aroma de la mamá. Así pues, durante los primeros meses, las habilidades del bebé se hacen notar mes con mes, empieza a girar la cabeza y a observar todo a su alrededor con mucha precisión. Sin duda, el área cognitiva es la fundamental, que se encarga de dar órdenes a las siguientes áreas, como la psicomotriz, lenguaje y socio-afectiva.

El enfoque cognoscitivo del aprendizaje, se basa en que el infante debe construir su propio conocimiento del mundo donde vive, sin embargo, el conocimiento no es algo que el adulto más cercano al niño pueda transmitir, por lo cual es necesario operar sobre la información, manipularla y transformarla, si se desea que tenga un aprendizaje significativo. (Fernández, 2013 p. 28)

Judith Meece expone y fomenta la teoría cognoscitiva de Piaget (1979), mediante ella se puede definir las etapas, Sensorio motriz (0 a 2 años) El niño empieza a utilizar la imitación, la memoria y el pensamiento. Reconoce que un objeto no deja de existir cuando está oculto o perdido; incluso cuando se le quita, lo busca. Cambia de las simples acciones reflejas a la realización de actividades dirigidas hacia metas; se inicia la etapa lógica: aprende a sacar juguetes de una caja, para luego volverlos a meter.

Preoperacional (2 a 7 años) El infante desarrolla gradualmente el uso del lenguaje y el pensamiento simbólico o capacidad de formar y utilizar símbolos como palabras, gestos, signos, imágenes, etc. Es capaz de pensar las operaciones en forma lógica y en una dirección, es decir, le es difícil pensar en sentido inverso o revertir los pasos de una tarea.

El tiempo entre la concepción y el parto se conoce como período de desarrollo prenatal, aunque está controlado fundamentalmente por factores genéticos, algunas fuerzas externas como la dieta nutricional, la enfermedad y los fármacos afectan a las variaciones del desarrollo humano, sin embargo, el cerebro humano empieza su desarrollo desde la mielinización, que consiste su principal carga de transformación desde el embarazo, hasta los tres primeros años de vida, aunque no deja de desarrollarse el cerebro, aún en la vida adulta. (Meece, 2000, p.63)

Es necesario, tomar en cuenta factores determinativos de la maduración. Es decir, en la maduración del niño en su desarrollo psicomotor, existen ciertos factores que interfieren básicamente. Factor herencia, y factor ambiente. Desde que el individuo nace, existen dentro de él una serie de cualidades innatas que le dotan de un carácter particular y peculiar. Es decir, todo ser humano es portador en sí mismo de una serie de facetas inherentes a cada ser en particular vienen dadas por la herencia.

Sin embargo, existen otras muchas facetas que quedan completamente anuladas en el individuo, caso de no darse la existencia conjunta de un medio ambiente adecuado para su desarrollo. Cuando estas facetas encuentran su medio ambiente propicio, entrará en acción el aprendizaje para lograr su perfecto desarrollo. Es muy importante, señalar que el cuerpo y la mente nacen juntos y se desarrollan en común. Sus reacciones y actos puros, les hacen depender al uno del otro.

Así, el desarrollo psicomotor del niño va intrínsecamente ligado de lo psíquico. “Los bebés nacen con unos 600 músculos diferentes, que tiene que aprender a utilizar. Todos estos músculos tienen definida (dos plexores, dos maseteros, dos deltoides) y se ponen en funcionamiento en una determinada envoltura, en que el aparato neuro-muscular, formado por todos los músculos, terminaciones nerviosas, nervios, neuronas que existen en el cuerpo humano, deben madurar y se coordina todos los movimientos a la vez” (Papalía, 2001, p. 203).

Por tal motivo, el desarrollo infantil comienza desde la vida intrauterina, y va tomando presencia en cada estadio de maduración del bebé, se logra manifestar desde los movimientos que representa, y es adecuado dejar la exploración y el conducirse por ellos mismos, para despertar esas habilidades, destrezas y confianza en sí mismos en los lactantes desde que comienzan con el gateo, y sus primeros pasos, y al entrar a los 24 meses, sean capaces de manipular objetos, jugar juegos de construcción que implica la habilidad psicomotriz, y el ejercicio óculo manual.

La plasticidad cerebral, es la conexión de circuitos neuronales, los cuales permiten la estimulación a todo lo exterior, a través de ella, se logra la facultad visorio-motora, la capacidad del pensamiento, en este caso en los infantes menores de 26 meses, contribuyen al proceso de asimilación, acomodación, jerarquización y ubicación espacial. (Meece, 2000, p.66)

Desde luego, que conduce principalmente a reconocer, palpar, tocar, observar, oler y familiarizar elementos a través de los sentidos, el tacto, gusto, olfato, vista y oído. De acuerdo a la información anterior, se logra ubicar toda la teoría necesaria para promover un correcto desarrollo cognoscitivo del bebé desde la vida intrauterina hasta la etapa inicial para lograr que las prácticas de crianza sean más nutritivas y adecuadas para el infante, tomado en cuenta su núcleo familiar como el primer agente educativo, y a su vez el que le transmite seguridad y conocimiento de sí mismo, a su vez del entorno natural en el que se encuentra, en este caso, en una comunidad la cual es El Carmen del municipio de Atempan.

De acuerdo Meece (2000) el cerebro del lactante desarrolla rápidamente las habilidades perceptuales que necesita para procesar la información, procedente de los sentidos, por ejemplo, los lactantes alcanzan los niveles visuales del adulto a partir de los doce meses de edad y prefiere la estimulación visual compleja y novedosa, que favorece el desarrollo cognitivo, la percepción auditiva está muy desarrollada al momento de nacer, además muestran cierta preferencia, por ciertos olores y sabores y responden al contacto físico y al dolor.

Para inferir con lo anterior, se consolidan elementos importantes que son fundamentos para el desarrollo psicológico del infante, lo cual tiene relación hacia el ámbito cognitivo del niño, que permite la correlación de la plasticidad cerebral y al mismo tiempo, para estimular sus áreas de desarrollo, necesita de la mielinización (proceso del depósito de lípidos) la cual tiene forzosamente que derivar de una correcta nutrición y que evidentemente, advierte todo el proceso psicológico del infante desde la vida intrauterina, hasta los primeros años de vida.

Entonces, se busca compartir dicha información hacia las jefas de familia, de la comunidad de El Carmen, con el propósito de conocer y entender lo que ocurre durante un proceso de gestación y lactancia, y obtengan mejor aporte nutricional, y al mismo tiempo, estén recibiendo vida, por medio de la lactancia, la cual les permitirá el cableado neuronal por consiguiente un desarrollo cognitivo presente y activo, en sus primeros años.

Por otro lado, la labor del adulto se encuentra en la enseñanza hacia las madres de familia, la mamá o el cuidador es el agente educativo el cual permite los cuidados hacia su hijo, el sostén emocional, la protección y el impulso para que ellos adquieran seguridad en ellos mismos. De acuerdo a uno de los autores del currículo de Aprendizajes Clave: Un buen comienzo (2017); destaca que, “El agente educativo debe ser capaz de crear, habilitar y aprovechar los espacios y recursos físicos, naturales y sociales diversos espacios para que los niños, exploren, descubran,

sientan, inventen, conozcan, cuestionen, hagan aprendan se recreen descubran, y se relacionen.”
(León, 2007, p. 184).

En la actualidad se permite la educación para adultos, a través de distintos medios, como el uso de plataformas de educación especializadas en diferentes ramas, talleres y estrategias para que ellos reciban su conocimiento. Por lo tanto, existen teorías para el aprendizaje en adultos, una de ellas es la andragogía Malcom Knwoeles (1970) se introduce entre la década de los setentas y ochentas, se caracteriza principalmente a que el aprendizaje se efectúa a través de las experiencias y que, a su vez, se rige hacia todo el proceso del aprendizaje.

La teoría del Aprendizaje Transformacional desarrollada por Jack M (1990) cobra significado y parte cuando alguna experiencia que tiene impacto en los adultos, procrea un nuevo concepto o significado e incluso adquirir a un cambio de mente llamado metanía (1960) que se refiere a la distinta manera de pensar de manera radical, despojar viejas ideas, creencias o concepciones, y atrae un replanteamiento de creencias y traer cambios sustanciales a nivel profesional y personal.

Por tanto, la teoría del aprendizaje experiencial David Kolb (2000) expone que para los adultos ningún concepto o contenido en los libros, puede obtener el mismo grado de relevancia para lograr un cambio, sino aquel que puede atraer mayor adquisición de experiencia a través de ejercicios prácticos, en vez de la acumulación de información y teoría.

Por ello, el tipo de aprendizaje que es para los adultos y hacia los mismos, permite favorecer la aplicación del taller que es dirigido hacia las mamás, para contribuir a la nutrición y el desarrollo de los lactantes de 0 a 24 meses de edad, a través del taller existirá un posible cambio en la mentalidad en las madres de familia, y promoverá mejores condiciones de vida para su hijo, al

utilizar las actividades como hábitos cotidianos, en su hogar. Es una oportunidad totalmente proactiva por ambas partes, la mamá y su hijo.

2.4.2 Las Inteligencias Múltiples que favorecen el despertar cognitivo del niño en la infancia temprana.

Las inteligencias múltiples expuestas por Howard Gardner (2000) menciona que las personas nacen con potencialidades diferentes, y lo explica de la siguiente manera, no a todas las personas les gustan las mismas actividades, y se interesan por lo mismo, de igual manera todas las personas se componen de diferentes preferencias, gustos, convicciones, trabajo y de cierta manera existe variedad. La inteligencia tiene tantas diferencias como situaciones ambientales, y como expone Gardner, la inteligencia es un constructo multifactorial.

La inteligencia multifactorial, se basa en dos hipótesis, la primera no todo el mundo tiene los mismos intereses y la segunda nadie puede llegar a aprender todo. Entonces, de acuerdo a ello las inteligencias deben propiciarse, abonarse, alimentarse, claro que también depende de la genética, dicho en otras palabras, se puede heredar una inteligencia, de acuerdo a lo anterior, parte de los estímulos que se reciben, la experiencia y la educación. Por ello, si se logra estimular a un lactante y propiciar experiencias donde aplique sus sentidos y la parte sensorial.

Se podría considerar como propiciar elementos para que el niño, pueda atender las inteligencias múltiples y al mismo tiempo despertarlas. Sin embargo, lo antes mencionado debe aplicarse durante toda su vida escolar, por ello también se trata de enseñar y aprender las diferentes áreas que atiende el currículo. En todos los espacios lúdicos, se proveen elementos para las ocho inteligencias expuestas por el autor Howard Gardner, por consiguiente, el afirma que la inteligencia, no es una “unidad” se trata de una malla de conjuntos autónomos que se relacionan

entre sí. Los infantes, adquieren y desarrollan dichas inteligencias, aunque depende de la dotación biológica y el contexto donde se desenvuelven.

Una inteligencia es la capacidad de razonar, de adquirir habilidades y desarrollar las mismas, mediante algunas prácticas que contribuyen a la mejora continua. Las ocho inteligencias presentes son: la lingüística, lógico- matemática, visual- espacial, corporal-cinestésica, musical, intrapersonal e interpersonal y naturalista. Por lo tanto, la mente y la lógica son potenciales cerebrales para resolver problemas y hacer cosas.

Hace cincuenta mil años, el ser humano empezó a utilizar dichas inteligencias, sin comprenderlas y tampoco saber, que se inclinaban por alguna ellas, hoy día, hay dicho fundamento teórico, que permite el crecimiento del desarrollo cognitivo. Las jefas de familia, deben conocerlas, ya que son las primeras maestras de sus hijos, porque desde el primer momento del nacimiento acompañan a sus hijos por medio de las prácticas de crianza.

Para entrar en materia: La inteligencia lingüística, como su nombre lo indica la habilidad de los significados del lenguaje, la habilidad para manipular la sintaxis. La comprensión del lenguaje y se inclinan por la lectura, juegos de palabras y aprender un idioma, entre otros. Lógico- Matemática, se caracteriza por utilizar los números de forma efectiva y razonar problemas, medir y realizar cálculos mentales, incluye la sensibilidad a esquemas.

La inteligencia visual- espacial, se constituye por pensar en tres dimensiones, permite percibir imágenes externas e internas, recrear transformar y modificar, entonces las personas se inclinan por pintar, dibujar, realizar esquemas y maquetas, fotografiar y diseñar. La inteligencia corporal- cinestésica, es la habilidad de utilizar el cuerpo para expresar ideas y sentimientos, incluye la coordinación, la expresión corporal, la fuerza, flexibilidad, y escenificar.

La inteligencia musical se caracteriza por la sensibilidad al ritmo, la melodía, escuchar, silbar, tararear y componer. La inteligencia naturalista, tiene la facultad de distinguir, clasificar además de tener una comunicación o tacto con los seres vivos y animales, busca proteger la naturaleza y los animales, son buenos en la reflexión y el perfeccionamiento, y promueven ecosistemas naturales.

La inteligencia intrapersonal y la inteligencia interpersonal, tienen únicamente una conectividad porque las personas que la practican, suelen identificar mejor que los sentimientos, y el estado anímico, sin embargo, se diferencia de que la intrapersonal, es la retro inspección la capacidad de reflexionar, imaginar, razonar, valorar, planificar, soñar y pensar.

La interpersonal conduce a la habilidad de colaborar, interactuar, compartir, enseñar, intercambiar, relacionarse, comunicar, observar y empatizar con otras personas, es la facultad de lograr una comunicación con las demás personas, permitir una buena relación y simpatizar con ellas. Además de que las personas que poseen dicha inteligencia, logran identificar las expresiones faciales de los demás, y la expresión corporal.

La inteligencia naturalista se constituye por apreciar la naturaleza y todo el entorno natural, en este caso es la capacidad de pensar en el bienestar ecológico, y se puede lograr al respetar a los seres vivos, los animales y el ecosistema donde viven los niños. Por lo regular, a todos los niños, les gusta observar los animales y porque no, desde muy pequeños mostrarles con láminas e ilustraciones, los animales de la granja, marítimos, selva y bosque.

El cociente intelectual no lo destaca por llevar buenas calificaciones en la academia, es decir contrapone que el ser humano sea cuantificado “única” inteligencia, sino por el contrario que el mismo, encuentre su inteligencia y trabaje en ella para pulirla, es decir no se puede hablar de unificar la inteligencia, ya que todos poseen diferentes inteligencias, talentos,

habilidades y son muchos los casos de personas reconocidas y exitosas que no necesariamente han brillado académicamente, pero descubrieron su inteligencia y la expandieron (Gardner, 2000, p. 207).

Durante el proyecto de intervención, se considera creativo, e innovador aplicar las inteligencias múltiples de una manera adecuada, a través de diversas actividades lúdicas que permitan el aprendizaje adecuado donde se apliquen conocimientos de las ocho inteligencias. Y es apto, ya que los bebés están despiertos a las actividades sensoriales lo que les permite la exploración, la imaginación, el descubrimiento, la creatividad, el pensamiento deductivo, y la comunicación y expresión de sus emociones.

Un ejemplo de ello, es la actividad de la alimentación perceptiva y el otro el jugar con instrumentos musicales, en la primera se les presenta a los niños diferentes alimentos nutritivos que pueden comer de acuerdo a su edad en meses, y se trata de que logren observar sus alimentos, tocar, sentir, oler y disfrutar, al realizar esta serie de actividad, el bebé, se enfrentará con todo lo que implica descubrir y despertar sus sentidos. Es importante que el adulto, lo limite, porque evidente se va a ensuciar, pero es parte de ése proceso, el cuidador debe estar al frente observando que no se ahogue y mencionarle, el nombre de todo, sin duda ahí esta compartiendo la enseñanza del lenguaje y la comunicación.

El segundo aplica en el jugar con instrumentos musicales, le permite al niño, observar los elementos que hacen sonidos, rítmicos, armoniosos y melódicos, le permitirá escuchar y despertar hacia el palpar, tocar, manipular y jugar con estos instrumentos, de alguna manera es la exploración la que está presente, el cuidador debe estar siempre cerca para indicarle el nombre de lo que escucha y estar muy atento a las reacciones del bebé, para que el adulto, satisfaga esa parte de duda del

lactante a través del lenguaje y la comunicación. Sin duda es una oportunidad para que el niño, trasverse varias áreas de aprendizaje, relacionadas a las inteligencias múltiples.

Desde esta particular perspectiva se ha considerado abordar la teoría de las inteligencias múltiples como un referente que de la pauta para la intervención, posibilitando con ello el desarrollo de propuestas que permitan a su vez favorecer la estimulación temprana y el despertar del desarrollo cognitivo, brindándole a la madre de familia la posibilidad de poder aplicar este enfoque de intervención desde sus hogares complementando todo el proceso con la apropiación de prácticas de alimentación nutricional que abonen al desarrollo integral del infante.

2.4.3 El taller como estrategia de intervención para la estimulación del desarrollo infantil

La intervención permite abordar la teoría de manera práctica, es el momento de utilizar estrategias cualitativas para aplicar en los diferentes contextos que se presentan en la vida cotidiana, se pueden enlistar los siguientes: Psicopedagógico, pedagógico, socioeducativo, participativo, popular, de animación sociocultural, comunitario entre otros.

Ander Egg (1999) expone que el taller, lo desarrolla una persona capacitada, se puede manifestar con actividades grupales, individuales y por competencias. Indica un espacio donde se trabaja, se labora algo para ser transformado es un ámbito de reflexión y de acción en el que se pretende superar la separación que existe entre la teoría y la práctica, entre el conocimiento y el trabajo y entre la educación y la vida, hacia la misma experiencia. (p. 5).

El taller tiene como finalidad la práctica constante, con ciertos principios pedagógicos, metodológicos y epistemológicos, y que, a través de él, fomenta adquirir habilidades y destrezas que podrían ser utilizadas más adelante como una disciplina y permite un buen desempeño de proceso de enseñanza- aprendizaje y que por medio de la interacción grupal se adquiere un mejor desarrollo y manejo del taller, así como una mejor adquisición de conocimiento.

El taller es un elemento importante para favorecer el aprendizaje significativo ya que utiliza elementos importantes como la planeación, coordinación, control, presentación, clima psicológico, distribución de grupos, desarrollo temático, síntesis y evaluación. Y fomenta la participación de los integrantes del taller, para que se involucren de una manera proactiva. Cabe mencionar, que existen diferentes maneras de evaluar y que se toma en cuenta la misma practica del taller en sus hogares, para fomentar un cambio o impacto.

El taller es el equilibrio entre la teoría y práctica, capaz de permear con conocimientos teóricos y metodológicos para motivar, organizar y animar la transformación de la realidad social, a través de proyectos de intervención con capacidad y compromiso. No se debe perder de vista la relación que existe entre la teoría y la experiencia a través de la vivencia.

La estrategia de taller como trabajo grupal, permite la interacción de elementos educativos que comprenden el tema a desarrollar mediante recursos didácticos para facilitar la teoría, y promover el aprendizaje significativo. Los integrantes no deben exceder más de 25 y con el tema de la contingencia, solo se puede reunir grupos de tres personas, y posteriormente otro grupo de tres personas. La autora Teresa Gómez Cervantes, refiere a que un taller implica:

Aplicar técnicas grupales, en este caso con las madres de familia y sus bebés, con conocimientos teóricos y metodológicos para enseñar, mostrar motivar, presentar, organizar y animar la transformación de la realidad social, mediante a través de un proyecto de intervención por medio de la aplicación de ejercicios que pueden practicar en casa con sus hijos, con una actitud responsable y comprometida. Se debe lograr establecer, una relación consistente entre la teoría y la experiencia a través de la vivencia.

El taller consolida las personas que lo integran y que participan enriquecidas por las experiencias, por ello es necesario organizar equipos de trabajo y dependen del proyecto que se va a realizar y los recursos con los que se cuentan. Sin embargo, el taller por medio de su sistema didáctico induce hacia la relación de teoría y la práctica, para la solución de problemas, y para ello es necesario comprender, los problemas que se están analizando, estudiando y evaluando. Las personas que están elaborando el taller deben capacitarse para la selección de instrumentos y medios de trabajo, y así atender ante los inconvenientes que se pueden presentar.

El autor, Ander Egg (1999) expone que existen dos tipos: El taller para formar a un individuo como profesional o técnico y para que este adquiriera los conocimientos necesarios en el momento de actuar en el campo técnico o profesional de su carrera. El taller enfocado para adquirir habilidades y destrezas técnicas y metodológicas pueden ser o no aplicadas en disciplinas científicas, supervisadas o profesionales.

De acuerdo a lo anterior, el agente educativo transmite conocimientos y ayuda al estudiante en su trabajo de aprender – aprender por medio de actividades planificadas y sistematizadas, esta actividad consiste en aprender haciendo interactuando con otros por medio de un trabajo colaborativo y todas las actividades deben estar enfocadas para dar solución a los problemas que presente cada área u disciplina de conocimiento o a los problemas relacionados con habilidades, conocimientos y capacidades que se adquieren para obtener un buen desempeño dentro de una actividad profesional.

Como punto de partida se deben adoptar estrategias de recolección, clasificación, estudio y análisis de cada fuente de información, y visualizar un proyecto que se pueda realizar con mayor facilidad a pesar de los contenidos por complicados o fáciles que parezcan. Para Ander Egg: se

debe realizar una serie de preguntas para así contar con una información acertada del contexto donde se aplicará.

Quienes son los destinatarios, a que grupo de personas se les aplicará el taller, donde se va aplicar el taller, conocer la edad de los participantes, su procedencia u origen, como es su entorno familiar, su condición social y económica, en que campo profesional se desempeñan y cuál es su ocupación, por otra parte es necesario analizar el lugar o centro educativo, donde se impartirá, es decir la planta física, como funciona la institución, con qué recursos técnicos y materiales cuenta el plantel, como funciona frente a los recursos humanos y cuál es su situación o nivel y para finalizar se debe conocer el proyecto educativo institucional y curricular que maneja el centro educativo. (Egg, 1999, p. 36)

Por consiguiente, se realiza como propuesta de intervención, crear un taller espacio apto para las madres de familia y sus hijos, en en casa de salud del Carmen de Atempan Puebla, en donde se busca atender las necesidades de los bebés, de manera que exista la exploración en los bebés, a través de actividades programadas especialmente de acuerdo a su parámetro en meses y al mismo tiempo en las mamás, para que aprendan de manera simultánea y concientizar de todo lo que es adecuado para el desarrollo de su bebé, proceso, habilidades y el desempeño de su cognición, y que se logre mediante la buena nutrición.

Es importante dicha propuesta de intervención porque contribuye a que las jefas de familia antes referenciadas, reciban información oportuna, orientación de todo el proceso cognitivo del infante, que comienza desde la vida intrauterina y continua en la etapa inicial de la infancia, para ello se debe presentar una estrategia que favorece la estimulación temprana de los lactantes de 0 a 24 meses de edad, sin duda dentro de este ciclo de estrategia, se pretende realizar un aprendizaje significativo, el cual será para despertar del desarrollo cognitivo del bebé, pero con el acompañamiento de la madre de familia.

Por lo tanto, es de suma importancia incidir que derivado al taller que se considera crear, se debe tomar en cuenta tres iniciativas como referentes teóricos que van a ser la directriz de todo el contenido del taller. Y, como primer lugar se expone hacia la teoría psicológica, pedagógica y didáctica. Todas forman un acompañamiento que orillan al despertar y el desarrollo de las habilidades del objeto de estudio, que son los lactantes. Los mismos, se forman de ámbitos de desarrollo los cuales son: cognitivo, psicomotor, lenguaje y socio afectivo.

Por tanto, la tarea principal del interventor educativo es de investigar, del tema a profundidad para atender, promover, perseguir todo lo referente para que se lleve a cabo la misión de lograr despertar dichos estadios del lactante, utilizando una metodología que necesita de un plan estratégico y dinámico que utilice herramientas, que a su vez dichas herramientas estén al alcance de las mamás de acuerdo al contexto previamente establecido.

Es necesario crear una propuesta de intervención para lactantes de 0 a 24 meses, de la comunidad de El Carmen, Atempan Puebla, en la cual se propone un taller como estrategia de intervención, así pues se presentan temas importantes respectivos al desarrollo prenatal y lo que implica, y el desarrollo cognitivo del lactante; así como también la concientización para lograr una correcta nutrición, todas estas condiciones permitirán la estimulación en el desarrollo integral del infante, utilizando estrategias de intervención eficaces sustentadas de la perspectiva teórica analizada.

2.5 La evaluación en el campo de la Intervención

El proceso de una evaluación formativa, contribuye a una actividad sistemática que se centra en la intervención de una mejora constante y se asocia a diagnóstica y formativa. Su principal función es regular, motivar y orientar. Dentro de la misma, se identifican técnicas para desarrollar, tal es el caso de: autoanálisis de prácticas docentes, ensayos libres, encuestas, observación directa,

revisión de cuadernos, uso de diarios del docente y alumno, y entrevistas a estudiantes. Dentro de los objetivos, se encuentra conocer el proceso de aprendizaje y proporcionar el apoyo pedagógico de acuerdo a las necesidades del momento.

Toda intervención que sea puesta en práctica debe ser valorada y evaluada. Sin embargo, se escoge la evaluación constructivista, consolida a toda evaluación del proceso formativo y es esencial para así obtener información valiosa sobre la ejecución del mismo y el cumplimiento de los objetivos, por lo cual se sustenta por medio de características útiles para la reflexión actual, tales como los siguientes principios:

Principio de la responsabilidad: Todo proceso formativo implica un alto grado de compromiso, con la tarea que se está llevando a cabo, en este sentido la evaluación valora ambos niveles y ofrece información significativa, para mejorar la calidad de los procesos educativos.

Principio de profesionalidad: Contribuye a mejorar la práctica profesional puesto que se interesa por la formación que las personales están recibiendo, y al mismo tiempo por los niveles de profesionalismo que muestran por los docentes en sus tareas.

Principio de la perfectibilidad: La evaluación aporta insumos sobre las áreas a perfeccionarse, y así como también sobre la forma de hacerlo. **Principio de ejemplaridad:** Permite que la formación profesional otorgada por una institución puede servir de referente a otras formaciones. Entonces la evaluación aporta insumos sobre el proceso para mantener altos niveles de calidad. La evaluación es una herramienta que tiene ventaja para el desarrollo de la capacidad crítica y autocrítica de las personas, quienes deben aprender.

Por lo tanto, para que la evaluación sea efectiva debe estar apoyada en citar indicadores y datos que permiten objetivar el proceso final de la toma de decisiones y ser capaces de emitir un

juicio de valor mucho más claro y preciso y mediante un proceso global de formación como sobre el aprendizaje. señala, además que la evaluación tiene algunas finalidades y es necesaria para: Conocer y evaluar el proceso de enseñanza aprendizaje, de estas formas se puede saber si las acciones realizadas sirven para algo y en qué medida, además que es “una métrica para cuantificar, calificar y obtener datos en relación a la calidad el curso de su idoneidad, su repercusión, mediante la evaluación (medición) de grado de conocimientos y la capacitación que va adquiriendo el alumno del curso”. (Pulgar, 2002, p. 71)

A continuación, se abordará un soporte teórico contextual de los conceptos que se presentaron para el planteamiento del problema en la investigación, además con esta compilación de información se intenta demostrar cuál es el aporte que permite el diseño de dicha propuesta, obtenida por la investigación previa del ámbito de oportunidad. Posteriormente existe un proceso metodológico, a través de una evaluación, la cual tiene tres momentos: diagnóstica, formativa y sumativa. Algunas definiciones, presentan una orientación cuantitativa, control y medición del producto, se pueden concebir como “una fase de control que tiene como objeto no sólo la revisión de lo realizado sino también el análisis sobre las causas y razones para determinados resultados y la elaboración de un nuevo plan en la medida que proporciona antecedentes para el diagnóstico (Duque, 1993, p.167).

Dentro del primer momento de evaluación es decir la evaluación diagnóstica se deben identificar las características del contexto tomando en cuenta las posibilidades, limitaciones, necesidades y de esa manera adaptar y establecer el programa de aprendizaje. El segundo momento de evaluación formativa o continua da información sobre su progreso y evolución, para contribuir a la adaptación de las actividades de enseñanza- aprendizaje, e involucra tiempos, recursos, motivación, estrategias y rol del docente. El tercer momento corresponde a evaluación sumativa o

final, consiste en la consecutividad de objetivos, así como los cambios producidos a través de una promoción, certificación y la reconsideración de los participantes.

De acuerdo al agente que aplica la evaluación se pueden determinar tres modalidades: la coevaluación, la heteroevaluación, y la autoevaluación. La coevaluación implica una evaluación en colectivo, donde los compañeros regulan el aprendizaje para la solución de problemas y ayudar a las dificultades. Y observar las relaciones interpersonales, para no perjudicar a nadie, dentro de dicho proceso, se debe considerar los procedimientos de evaluación y los conocimientos de feedback.

La heteroevaluación, es un nexo de evaluación de personas ajenas o compañeros también estudiantes y permite el dominio oral de una prueba o examen, y por medio de éste se detecta que posee los conocimientos para después aplicarlos. Desde una perspectiva de la persona que realiza este escrito, de acuerdo a lo aterrizado, el modelo en educación básica es a partir de competencias, por lo tanto, se considera integral, flexible y permanente.

La autoevaluación cuyo proceso, es el juicio y medición de uno mismo, para lograr observar en que parámetro está uno mismo ubicado, y cuáles son los ámbitos de oportunidad para rescatar y trabajar en ellos, sin duda permite reflexionar sobre los avances del aprendizaje y comprender el desempeño que favorece el desarrollo personal, es necesario ejecutar de manera periódica.

Para poder llevar a cabo un correcto proceso de evaluación es necesario aplicar ciertas estrategias las cuales son, “El conjunto de métodos, técnicas, y recursos que utiliza el docente para valorar el aprendizaje del alumno”(Barriga, 2006, p. 20) por lo tanto, se expone que los métodos son los procesos que orientan el diseño y aplicación de estrategias, las técnicas son las actividades específicas que llevan a cabo los alumnos, tener información específica y los recursos con los

instrumentos o herramientas que permite, tanto a docentes como a alumnos la información de enseñanza y aprendizaje.

La autoevaluación como antes mencionado va dirigida al proceso por ejemplo si existe suficiente desarrollo de situaciones retadoras que impulsan la creatividad de los niños, si surgieron nuevos temas de interés. Es importante tener conciencia que de ser educador de bebés y pequeños es una de las tareas más complejas en el sistema educativo, por la fragilidad de los destinatarios, porque muchos de ellos no hablan, y eso dificulta la interpretación de lo que necesitan.

La guía de observación que es una técnica, por lo tanto, existe la observación participante y la no participante y se utiliza para observar durante un determinado período de tiempo o como, por ejemplo, en los tres períodos de evaluación. Dentro de este se encuentran instrumentos de los cuales son: La guía de observación, el registro anecdótico, diario de clases, diario de trabajo, y escala de actitudes.

El diario de trabajo permite una base de datos, con la fecha de registros, la situación didáctica, y algunas preguntas planteadas de parte del maestro, para contribuir a la reflexión de los alumnos. Como las acciones, participación y opiniones de la actividad realizada. Dentro de la lista de cotejo, se considera el análisis de las evidencias y las propuestas de mejora, se mide por medio de una tabla que tiene tres apartados. Los indicadores dentro de una columna y al costado la valoración de los criterios de evaluación.

Los lactantes de 0 a 24 meses de edad, de la presente propuesta, no serán evaluados por el puntaje del resultado de la actividad, sino que, a las mamás de ellos, se les proporcionará una lista de cotejo, donde podrán registrar, de acuerdo a la misma, cada día y su avance, con la finalidad de que se observé el proceso a lo largo de las semanas, respectivo a la actividad practicada. Es una

oportunidad para que las mismas madres, puedan identificar el despertar cognitivo de sus lactantes, e impulsar con la atención y la constancia que exige de acuerdo a su período de edad.

De acuerdo al plan y programa de Educación Inicial: Un buen comienzo (2017) se evalúan “los procesos, no resultados, se refiere a que el agente educativo debe observar sus riquezas, si algo le sorprendió, si existieron dificultades, si los materiales y tiempos fueron adecuados, el desempeño del niño y conducta durante...” (p. 177) Así mismos la micro evaluación se lleva a cabo, es aquel que es constante, este permite ajustar y dar lugar a la creatividad del infante, a las nuevas necesidades.

Lo antes citado, es muy importante, ya que los primeros años de un lactante, no se pueden calificar sus resultados, porque por ello, existe la Educación Inicial, como objetivo de despertar y fomentar habilidades, para después pasar a la edad escolar. Entonces, si es posible evaluar los procesos que va adquiriendo el bebé, la observación, el acompañamiento del agente educativo, y las herramientas proporcionadas, serán lo que conduce a la expansión del ser cognitivo. Y que, en Educación Inicial, se pretende dar dichas herramientas y elementos para que el niño, posteriormente reciba educación y pueda ser evaluado con un enfoque más específico.

CAPÍTULO
III

MARCO METODOLÓGICO

En el presente apartado, es importante resaltar que ante todo se elaboró un diagnóstico ya que de este emana, descripciones que nos orillan a conocer a profundidad la realidad del contexto. Sin embargo, los contextos son diversos, y cada uno responde a diferentes características, muy parecidas, pero difieren en algunos puntos, para abordar el marco metodológico, es necesario llevar una secuencia y orden establecido que es, de primera instancia la observación que fluye como técnica para representar lo que se quiere capturar y examinar de un objeto de estudio que por lo general se encuentra en una población determinante, por lo que es necesario utilizar las fases de intervención.

De acuerdo a Quecedo (2002): “El término metodología hace referencia al modo en que se enfocan los problemas y se buscan las respuestas, a la manera de realizar la investigación. Nuestros supuestos teóricos y perspectivas, y los propósitos, se llevan a seleccionar una u otra metodología” (p.7). En general, es un proceso donde se ha buscado comprender y resolver los problemas que se observan y a su vez vivido, para la secuencia de este proceso de investigación, se aborda el enfoque cualitativo. Por ende, en este apartado se realiza una breve descripción sobre la metodología que integra todo investigador para el resultado de una comprensión eficaz acerca del problema que se plantea dentro del contexto a analizar, en este caso, sobre como favorecer la nutrición y el desarrollo cognitivo de los bebés de 0 a 24 meses en la localidad de El Carmen, así pues, al ser definida se conduce a una propuesta más eficaz para poder realizar una intervención y poder dar una solución al problema que se encuentra identificado, en este caso, la intervención se ha realizado mediante un taller de estimulación temprana.

3.1 Enfoque la investigación

Una investigación, es un proceso que se sustenta con el método científico, donde se debe adquirir, aplicar y crear conocimientos, con la finalidad de proporcionar alguna explicación o aportar aún más información a alguna cuestión. Sin duda, es un proceso sistemático, organizado y objetivo, cuyo propósito es responder a una pregunta y de esa manera aumentar el conocimiento y la información sobre algo desconocido, a través de la experimentación, nuevas informaciones y conocimientos que necesitan para ampliar los diversos campos de la ciencia y la tecnología.

De acuerdo a lo anterior, la investigación realizada en la localidad de El Carmen Atempan Puebla, se ha abordado como un proceso por el cual se genera un conocimiento de la realidad de dicha comunidad, con el propósito de dar una explicación a lo que sucede de ella, tener una comprensión de la misma a través de la interacción y la observación que se dio durante un lapso de tiempo, cuya finalidad es la de encontrar un problema dentro de una problemática que significa conjunto de problemas. En este caso, habitantes de una comunidad, en este caso, las madres de familia de la localidad asisten a una unidad de salud para recibir atención médica. Y es ahí, donde se observa un alto grado de carencia en la nutrición, el eje central de la investigación y como repercute en el desarrollo cognitivo de los lactantes que son el objeto principal de estudio.

El proceso de investigación se constituye en el campo educativo, y tiene su función a partir de tres vertientes, la primera es el proceso de construcción, explicación y comprensión del fenómeno educativo. De esta manera la producción de conocimientos se vincula hacia la vida ordinaria y social e implica la intervención de diferentes áreas de conocimiento como la psicología, antropología, y economía.

Existen tres enfoques de investigación cualitativo, cuantitativo y mixta. La primera es aquella que expone y atraviesa por procedimientos numéricos, estadísticas, y datos que contribuyan y arrojen a gráficas, Sampiere (2006) afirma que: “El enfoque cualitativo, a veces referido como investigación naturalista, fenomenológica, interpretativa o etnográfica, se incluye una variedad de concepciones, visiones, técnicas. Y la mixta utiliza ambas en una investigación acción” (p. 111)

El enfoque de investigación que se presenta, es el enfoque cualitativo, puesto que, este trabajo se realizó a través de información recabada por medio de la observación, tomar en cuenta el acervo cultural principalmente, situaciones y diferentes variables que se presentan día a día de las mamás que tienen lactantes y son el objeto de estudio principal en la investigación dentro de la localidad de El Carmen. Dichas acciones, están enlazadas a los ámbitos de oportunidad en el cual se puede desarrollar las propuestas para un desarrollo educativo, desde actividades que favorezcan la estimulación de los bebés, talleres para fomentar la salud desde la vida intrauterina entre otros para el bien de la población.

El enfoque cuantitativo de acuerdo a Sampiere (2006) “Usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías” (p. 46). Debido a las características de dicho enfoque, cabe resaltar que no se dio preámbulo a utilizar este enfoque durante el trabajo académico de investigación.

El enfoque mixto refiere a los anteriores ya que transversa y manipula información de corte cualitativo y cuantitativo. Dentro, del actual trabajo de investigación no se ocupó el enfoque mixto. Solo se utiliza información que reúne al cualitativo. En este caso la propuesta es dirigida para las madres de familia, y al mismo tiempo en beneficio de los lactantes, para lograr un taller de estimulación temprana, en este caso, el trato que se lleva con las mamis es un trato íntimo debe

existir un ambiente facilitador y se debe exponer a la mamá suficiente información llamativa para promover la correcta nutrición y el desarrollo cognitivo del mismo.

Sin embargo, dado que los métodos cualitativos son humanistas, se concreta el hecho de que este estudio conoce el acervo cultural, vida cotidiana, vida laboral, preparación y escolaridad. Quecedo (2002) muestra que: “En la investigación cualitativa, procede entrar a analizar (contexto, observar prácticas de vida, recoger un hecho, un episodio) con un margo general teórico. Supone acudir a los contextos o a los textos a analizar, con unas categorías previas. (p.13)

El enfoque de investigación, se comprende entonces, como un pase a la cuestión investigatoria y la solución a ella, este método confía fielmente en las expresiones subjetivas, lo escrito y lo verbal, de lo que otorgan los sujetos de estudio. En este sentido, se afirma que: “El enfoque cualitativo se adapta especialmente bien a las teorías sustantivas, ya que facilita una recogida de datos empíricos que ofrecen descripciones complejas de acontecimientos, interacciones, comportamientos, pensamientos... que conducen al desarrollo o aplicaciones de categorías y relaciones que permiten la interpretación de los datos” (Quecedo,2002, p. 12) por ello este tipo de investigación el cual se desarrolla en un marco cualitativo y se realiza con el fin de crear un impacto y una mejora continua sobre la realidad de las mamás de lactantes.

Debido al enfoque previamente escogido, se denota lo siguiente: un diseño de investigación flexible, iniciando con una serie de preguntas previamente formuladas y gracias a su perspectiva holística, la investigación cualitativa entiende al contexto de la localidad y a las gestantes, considerándolas como un todo, investigándolas en el contexto de su pasado y en las situaciones en las que se encuentran actualmente. En este caso la propuesta es dirigida para las madres de familia, y al mismo tiempo en beneficio de los lactantes, para lograr un taller de estimulación temprana, en este caso, el trato que se lleva con las mamás es un trato íntimo debe existir un ambiente facilitador

y se debe exponer a la mamá suficiente información llamativa para promover la correcta nutrición y el desarrollo cognitivo del mismo.

Por ello, la tarea que debe abordar el interventor educativo, es aquella de crear estrategias, dinámicas que se apeguen a un marco teórico y metodológico que son la ayuda para que se lleve a cabo ése rescate, a través de la educación que es el alimento para que se logré dicha propuesta, en este caso, el interventor educativo se apega a la Educación Inicial (SEP) y la metodología del aprendizaje en adultos, que en este caso las mamás de familia, juegan un papel muy importante, porque son las acompañantes de dicho proceso para con sus hijos.

3.2 Diseño de la investigación

Para llevar a cabo una investigación, se debe realizar un diseño que contenga todo aquello se va a realizar durante dicho proceso, es así como se ve al diseño de investigación como un conjunto de ciertos procedimientos y métodos que se utilizan para recolectar y analizar los datos y las variables del problema de investigación. Para ello, es necesario conocer, saber ¿Qué es un diseño?

Dicho diseño es el que define el tipo de estudio que se llevara a cabo, como lo es, de tipo correlacional, descriptivo, semi experimental, experimental, meta analítico o de revisión y a su vez se determina también el subtipo del mismo, así como el problema los planes de análisis, dicho diseño será el marco donde se obtendrán respuestas a las preguntas de investigación, afectando directamente a la manera en que se concluyen los resultados.

Las características del diseño de investigación cualitativa, son fáciles de detectar como primer término la observación dentro de un contexto, en el presente caso, la observación en la unidad de salud, no se debe manipular información e inclinarse hacia lo positivo o negativo. Sin

embargo, es necesario toda la acumulación de datos que permita identificar algunas problemáticas que son permeables de intervención, otra característica importante es que son flexibles y abiertos de carácter holístico ya que se esfuerzan por comprender la totalidad del fenómeno de interés buscando una posible solución.

De acuerdo al contexto comunitario y en el presente caso, el papel del interventor educativo, permite el interés por la vida de los actores involucrados, considera la totalidad de su vida cotidiana e incluye necesidades, problemas, centros de interés, costumbres y tradiciones, entre otros. Este conocimiento implica que el interventor trabaje en una mejora e impulsa la participación de la propia población en la determinación de sus necesidades y el plantear posibles soluciones a tales requerimientos.

Dentro de las diversas tipologías del diseño de investigación desde el enfoque cualitativo, Sampieri (2006) describe los siguientes diseños genéricos “a) Teoría fundamentada, b) diseños etnográficos, c) diseños narrativos y d) diseños de investigación-acción” (p. 686) en donde también explica que estos diseños pueden yuxtaponerse o combinarse de tal manera que un diseño puede tomar elementos del otro, esto presupone que el diseño de investigación posea un carácter transversal e integral.

Dentro del diseño de investigación la primera de las fases corresponde a la indagación e identificación de la situación problemática, en este caso considerando al diagnóstico comunitario el cual es el que se utiliza en la presente intervención del proyecto, desarrollando con ello un proceso de recolección de información e interpretación de los mismos, dichos datos fueron la base de la consolidación del proceso, y se efectuó con la presencia de observaciones, conversaciones, lecturas y otras técnicas; es decir se observaron todas las características latentes en su contexto, las

interpretaciones y datos de sus costumbres, practicas, interrelaciones etc, entre las familias y las madres de familia que tienen a su cargo lactantes.

Todo diagnóstico, determina fases o procedimientos. Las fases del diagnóstico comunitario de acuerdo a Ander Egg (2003) son las siguientes: Identificar las necesidades, ya que es importante tomar en cuenta lo que las personas del sitio expresan, recoger información que se necesita, procesar la información que se recoge y elaborar un plan emergente, para inferir como se mencionó, el diagnostico social se determina en cuatro fases. Para llegar a dicho proceso, fue necesaria el uso de la técnica, que es la observación participante y la entrevista como herramientas de recolección de información.

Por ello, se cumple el examinar la realidad y como viven en comunidad, se identifica las prácticas y costumbres, la lengua materna, el sector económico. Todo lo anterior, desde luego lo observa el interventor, y lo registra. Y al mismo tiempo está formando un diagnóstico, que es necesario, en el caso del presente proyecto y se denomina el diagnostico comunitario. Cabe mencionar, que, una vez identificado el problema, se da pie a comprender y entender la realidad, analizar las posibles soluciones y entonces desarrollar un plan emergente, y de esa manera crear estrategias para lograr la intervención. Sin duda, durante todo el proceso sistemático que contribuye hacia un proyecto, se puede medir para adquirir el extracto de todo el contenido de la estrategia que se decide aplicar para el objeto de estudio.

De acuerdo al contexto comunitario y en el presente caso, el papel del interventor educativo, permite el interés por la vida de los actores involucrados, considera la totalidad de su vida cotidiana e incluye necesidades, problemas, centros de interés, costumbres y tradiciones, entre otros. Este conocimiento implica que el interventor trabaje en una mejora e impulsa la participación de la

propia población en la determinación de sus necesidades y el plantear posibles soluciones a tales requerimientos.

Para indagar en la realidad, el objeto de estudio, se tomó en cuenta las madres de familia las cuales abrieron puerta hacia el estudio de la conducta y prácticas de crianza, cuidado y nutrición en sus hogares respecto a sus hijos y la mecánica que llevan en su comunidad, las interpretaciones objetivas y subjetivas que le dan a las diversas situaciones que acontecen, esto permite adentrarse en el estudio del sujeto o sujetos de interés. Sin embargo, el aspecto coyuntural y estructural, si dependió de la realidad que golpeo al mundo entero, con la presencia del virus SARS-COV19, momento histórico que cambia la realidad de los habitantes de la comunidad.

Los anteriores detonaron la planificación de una labor que despertó un trabajo de tipo social hacia la comunidad, pero se identificó que la labor es sumamente colaborativa, esto significa que requiere la participación de algunos ciudadanos de la comunidad, como la presencia de la encargada de Casa de Salud del Carmen, así como también la colectividad y acompañamiento de las jefas de familia, registradas en la misma, las cuales periódicamente asisten a su control de salud; permitiendo la responsabilidad que consolida tener al cargo un bebé.

Cuyo propósito, de tal diagnostico comunitario, dio apertura a un ámbito de oportunidad que abre las posibilidades de una mejora en la comunidad y sobre todo específicamente con las presentes jefas de familia, que tienen a su cargo lactantes de 0 a 24 meses de edad, y que en momentos de contingencia sanitaria, se han acercado con más responsabilidad al sector salud, y se interesan por el bienestar de su bebé, y al mismo tiempo su bienestar individual, para seguir siendo el pilar fuerte de su hogar, dando la importancia de lo anterior, se observa la evaluación y sistematización, dentro del proceso de diagnóstico.

Por lo cual, en primera instancia se identificó toda la necesidad que había en los lactantes de 0 a 24 meses, los mismos que asisten a la clínica para ser atendidos, en su control de peso y talla. Se identifica la carencia de una correcta nutrición y al mismo tiempo rezago y falta de información a profundidad de la relación intrínseca que existe de favorecer el desarrollo cognitivo a través de un cúmulo de elementos entre ellos y como principal es la correcta nutrición en ellos. Sin embargo, esa información, y atención hacia el beneficio de sus hijos, es total responsabilidad de las mamás.

Cabe mencionar, que, una vez identificado el problema, se da pie a comprender y entender la realidad, analizar las posibles soluciones y entonces desarrollar un plan emergente, y de esa manera crear estrategias para lograr la intervención. Sin duda, durante todo el proceso sistemático que contribuye hacia un proyecto, se puede medir para adquirir el extracto de todo el contenido de la estrategia que se decide aplicar para el objeto de estudio. Se retoma que las fases del diagnóstico, son el eje del diseño y el comienzo de la investigación.

De acuerdo a Sampieri (2014) “La investigación se define, como un conjunto de procesos sistemáticos y empíricos que se aplica al estudio de un fenómeno ...” (p.100). La definición de investigación es válida tanto para el enfoque cuantitativo como para el cualitativo. De acuerdo al diagnóstico comunitario que se utilizó en la localidad del Carmen, se utilizó tres tipos de investigación y son: campo, documental y descriptiva.

Se prosigue con el tipo de investigación: Documental, dentro de la comunidad y la casa de salud, se investigó todo lo referente a los hechos históricos, que están postulados como una constante en la comunidad y al mismo tiempo en la casa de salud, es decir todo lo que transversa momentos históricos, sitios en el mismo lugar donde participan las personas, pero sobre todo en una casa de salud, existe material referido de suma importancia, y tiene a su vez bibliografía que

es importante para la pirámide poblacional del Carmen, en su caso el alto grado de registrados para atención médica dentro de la unidad, se encuentra para madres de familia y bebés, es decir un índice alto.

El tipo de investigación documental consiste en la apreciación de todo lo que contribuye a información plasmada en escritos reales y bibliográficos, en este caso se llevó a cabo los guiones de entrevista que se proporcionaron a las jefas de familia de las que acuden a casa de Salud, además de la encargada de la misma, como medio para encontrar el problema que consolida la población atendida; se investigó documentación con fundamentos teóricos, como orientación de autores que hablan del problema que se encontró.

El tipo de investigación de campo es donde el presente investigador, de manera ordinaria y cotidiana observa y se relaciona cotidianamente, implica cercanía hacia el contexto, es decir y en el presente proyecto el investigador, se encuentra presente para reflexionar la atención brindada en la casa de salud del Carmen, además de las prácticas de crianza de las jefas de familia hacia sus hijos, la alimentación, la forma de comunicarse hacia los demás dentro de la misma, el acervo cultural, la economía en la que fluye la misma, y la atención que le proporcionan a sus infantes.

Cabe mencionar el tipo de investigación descriptiva se mantuvo dentro de todo el proceso, porque al observar, dentro del ámbito comunitario de la casa de Salud, el interventor recapitula por acontecimientos cotidianos, además que elaboro una descripción profunda de toda una jornada en la unidad de salud, que hacen las mujeres y sus lactantes, su estado y todo lo que se puede describir. Sabino (1992) “La investigación de tipo descriptiva trabaja sobre realidades de hechos y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta.” (p. 8)

Para inferir con los tipos de investigación, se menciona la de estudio transversal es el que se realiza, en la brevedad de un periodo de tiempo, y se puede dejar abierta la investigación para que otro especialista logre ahondar y profundizar para llegar desde luego a un propósito final. Cabe mencionar que, en la presente investigación, solo se logró en el periodo de tiempo de prácticas profesionales de la Licenciatura en Intervención Educativa.

Finalmente, en el presente trabajo de investigación y proyecto se ocupa el estudio de tipo transversal, ya que usa los tres tipos de investigación, las tres son fundamentales, ya que fueron cotidianas y precisas para seguir el proceso de investigación. Además, que esto permite, que se pueda dar continuidad en el mismo trabajo, para que se pueda abordar y llevar a cabo.

3.3 Recolección de datos

La recolección de datos se lleva a cabo a través del proceso de investigación mediante el uso de técnicas e instrumentos, que son los principales durante el proceso del diagnóstico. Es necesario usar técnica, Brant (1998) “es un procedimiento que utiliza el docente para obtener relación con el aprendizaje de los alumnos, y un instrumento. Son recursos que se emplean para recolectar y registrar información acerca del aprendizaje de los alumnos y la propia práctica docente”. (p. 70). Ambas funcionan una con otra, se interrelacionan y son complemento una con otra.

Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas: la observación directa, el análisis documental, análisis de contenido, etc. La investigación no tiene sentido sin las técnicas de recolección de datos. Estas técnicas conducen a la verificación del problema planteado. Cada tipo de investigación determinará

las técnicas a utilizar y cada técnica establece sus herramientas, instrumentos o medios que serán empleados.

Un instrumento de recolección de datos es en principio cualquier recurso de que pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información, por lo que conduce a un instrumento sintetiza en si toda la labor previa de la investigación, resume los aportes del marco teórico al seleccionar datos que corresponden a los indicadores y, por lo tanto, a las variables o conceptos utilizados, los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información, como: Fichas, formatos de cuestionario, guías de entrevista, escalas de actitudes u opinión.

En el presentes proyecto, se hace uso de la técnica de la observación, quiere decir, que la misma es la que condujo hacia los instrumentos, se hizo uso de un diario de trabajo, que se convierte en la biblia de lo que es adentrarse a la realidad, porque registra de acuerdo a la descripción todo lo que pueda recabar. Desde horarios en que la unidad de salud, da apertura a sus consultas, quienes constituyen la atención hacia los pacientes, cual es el horario de atención del doctor, qué mayor número de personas es atendida, para que son atendidas y/o atendidos. Cuantas personas asisten por lo general, cual es la descripción de una jornada de trabajo, en qué condiciones sociales y económica se encuentran las mamás que asisten a casa de salud, y cuál es la problemática de la mamá, que problemas presentan los bebés, y cuál es el problema que se va a querer mejorar.

De igual manera, la entrevista es un acercamiento directo con los implicados que están en contacto con el objeto de estudio, para ello, el investigador de acuerdo a la reflexión que quiere adecuar y tener, da pie hacia preguntas de las cuales, espera la respuesta que lo acerca cada vez más a la reflexión de lo que se vive en cierto objeto de estudio y que se encuentra en una población.

Sin embargo, es tan importante considerar las características que acompañaron al objeto a la entrevista.

Existe la entrevista estructurada y semiestructurada. Sin embargo, durante este proceso fue necesario llevar a cabo lo siguiente, desde inicio es: comenzar con una charla improvisada para hacer amena la situación. Terminada esta parte generamos una atmósfera de confianza, Ser amable y prestar atención. En el desarrollo, es: tener una postura correcta, así como también los gestos. Esta actitud implica comprender al sujeto y aceptar su persona; y sobre todo redactar las preguntas a nivel comprensible, al recabar las respuestas de debe recoger con fidelidad y veracidad la información obtenida.

La entrevista constituye un instrumento de comunicación y una técnica de investigación fundamental en las ciencias humanas. Se emplea en la investigación social (recopilación de datos) y en tareas profesionales con diversos fines: asesoramiento psicológico (psicología), asesoramiento educativo, vocacional y personal (orientación), psicoterapia (psiquiatría), selección profesional y académica de postulantes (evaluación de candidatos), etc. Es el proceso de relación que se da en el encuentro de dos personas, entrevistador y entrevistado. Su finalidad puede ser investigativa, terapéutica, de asesoramiento educativo, preventivo, de desarrollo vocacional, de crecimiento personal, e informativa.

Lincoln (2005) define a la entrevista como “una conversación, es el arte de realizar preguntas y escuchar respuestas”. (p. 643). Como técnica de recogida de datos, está fuertemente influenciada por las características personales del entrevistador. Esta definición, demasiado genérica y poco operativa, incluye cualquier encuentro entre dos personas, un investigador y su entrevistado, en el que el investigador hace preguntas que pueden ir desde las encuestas de opinión

o los cuestionarios, es decir, instrumentos altamente estructurados, y las entrevistas abiertas donde es posible, incluso, que el investigador sea preguntado e interpelado por el informante.

Así pues, se utiliza el diario de trabajo, que fue un escrito que se fue recapitulando y se constató todo lo que se observó en la unidad de salud, desde una jornada laboral completa de trabajo, y al mismo tiempo la mayor población de personas que asistían y sus necesidades, dentro de ellas las mamás de familia de la localidad. Sin embargo, durante esta descripción que fue cotidiana y cercana se logra rescatar información fidedigna.

De acuerdo a lo anterior, es tan necesario utilizar técnicas e instrumentos para poder fundamentar este proyecto ya que fue el procedimiento y la aplicación para acudir y llegar al problema que se presenta. Es necesario ahondar que se constató identificar en primera instancia el acervo cultural, que envuelve nuestro objeto de estudio en una localidad a través de una entrevista, también condujo a una charla en breve. (Ver apéndice A, G y H).

Se hicieron más entrevistas, que se lograron aplicar con las mamás, para indagar a las madres de familia hacia el tema de la pandemia, y de qué manera está situación ha tenido un impacto en su vida, y a generado alguna inconsistencia y mostrad diferencia de su vida antes de la pandemia y después, en el tema de vida familiar, maternidad y desenvolvimiento para adquirir mejores condiciones de vida para sus hijos. (Ver apéndice B)

La escala estimativa, es un instrumento para rescatar información más precisa, más detallada, y mejor definida, gracias a los ítems que existen formulados previamente estableciendo la respuesta que se espera, y como opciones de respuesta es un siempre, a veces, o nunca. De esa manera las respuestas, son más asertivas y profundas a diferencia de un guion de entrevista, ya que puede ser errado, por pena y vergüenza a decir la verdad. Por ello, se busca adquirir la esencia de

todo el proyecto, que es en materia del tema de la nutrición hacia las mujeres en período de lactancia y también en los bebés en período de ablactación. De esa manera, las respuestas son claras. (Ver apéndice E y F)

CAPÍTULO

IV

PROYECTO DE INTERVENCION

Se procede a la descripción detallada de la presente propuesta de intervención y al mismo tiempo el rescate de las bases teóricas que lograron responder el problema de la investigación detectado en el diagnóstico. Por lo que dicho proyecto se consolida en el ámbito de la intervención educativa como una propuesta que emplea una estrategia didáctica con el objeto de dar solución a un problema latente, visto desde esa perspectiva, al realizar este ejercicio investigativo procede en diferentes resultados, tanto positivos como negativos, es por ello que a continuación se describe paso a paso un análisis de lo que se debe realizar. Por ende, se ocuparon elementos que fueron instrumentos certeros para la evaluación del presente, y da apertura hacia el propósito y la culminación de la propuesta de intervención educativa, sin abandonar lo que el interventor educativo tuvo que concretar y al mismo tiempo sacar algunas conclusiones de todo el proceso del proyecto, que le conduce hacia un balance general y derivado de ello, las perspectivas.

4. 1 Fundamentación del proyecto

Cuando se realiza una investigación, se desea examinar la realidad de lo que acontece en determinado lugar. Por lo tanto, en este proyecto de intervención educativa, debe adquirir la tarea de investigar y diagnosticar, posteriormente con toda la información recabada se conduzca a plantear acciones para poder actuar dentro de ellas y al mismo tiempo promover un cambio, un impacto que genere mejores condiciones. Por lo tanto, se fomentan los proyectos que son “un conjunto de medios ejecutados de forma coordinada, con el propósito de alcanzar un objetivo fijado de antemano” (Chervel y Le Gall, 1987 citado en Torres, 2011). Hay un rubro de proyectos que tienen su clasificación por los fines que buscan al terminar su aplicación.

Por consecuente, adquieren características similares. Se logran distinguir entre ellas, proyectos de evaluación de desarrollo tecnológico, de investigación, investigación-acción y los proyectos de intervención. Por su parte, los proyectos de intervención tienen la característica enfática de delimitar, en diferentes ámbitos en los cuales se encuentre una situación a mejorar, puede ser en lo administrativo, social, urbanismo, político, salud y educativo. Por ende, los proyectos de intervención son "... un conjunto de acciones sistemáticas planificadas y orientadas a unas metas, como una teoría que lo sustenté." (Rodríguez Espinar y Col. 1990, citado por Torres, 2011).

Estos proyectos surgen con la intención de atender necesidades específicas de una población y adquirir un sentido de urgencia generando soluciones a corto plazo que brinden atención oportuna a quien lo requiere. El proyecto de intervención educativa responde a diversas interrogantes entre las cuales se destacan el ¿Qué?, ¿Por qué?, ¿Para qué?, y el ¿Cómo?, así mismo se trabaja la intervención al determinar qué y cuales recursos se van a utilizar para cumplir su funcionalidad.

De la misma forma el interventor educativo debe poseer diversas características generales y específicas en el desarrollo de su función, tales como, empatía, creatividad, flexibilidad, determinación y proactividad, las cuales le permitirán adaptarse a las características identificadas en la interacción que tienen con la población objeto de estudio, así también tiene la posibilidad de insertarse en el contexto sociocultural que le permitirá identificarse como un agente de cambio y transformación socioeducativa.

Las funciones que se debe adquirir al promover una intervención, es conducir situaciones que se encuentran afectando en el momento del análisis o en otros casos para evitar condiciones que posiblemente generarán problemas a futuro, es decir en esta área en materia de desarrollo del

bebé, se puede encontrar demasiado ámbito de oportunidad, porque es el pilar para un buen comienzo y para detectar rezago en el mismo desde temprana edad, así pues vincula hacia las diferentes áreas de impulso que necesita un lactante, caso contrario de no promover, no supervisar provoca dificultades, e incluso problemas serios que repercutirán en la vida escolar del infante e en casos más serios, en su vida adulta. Los proyectos de intervención cumplen funciones auténticamente importantes, pues a comparación de los otros tipos, estos no se basan desde una información ya establecida, sino que los interventores buscan áreas de oportunidad, en ámbitos afectados, ignorados y escasos de educación en alguna rama y que probablemente generen problemas que perjudiquen a una sociedad.

Por lo tanto, los proyectos de intervención buscan atender situaciones a las cuales instituciones, han pasado desapercibidas, como resultado de la intervención prefiere innovar los modos de actuar y más allá de sus estrategias. Al complementarse con otros profesionales y agentes que ayudan a enriquecer la propuesta, sin duda el interventor, también hace la labor de gestionar y conducirse con las instituciones propias para generar e impulsar los objetivos de su proyecto. Sin duda las fases para la elaboración del proyecto son cuatro: diagnóstica, diseño, desarrollo y evaluación.

Por ende, el proyecto de intervención, es utilizado debido a sus cualidades para promover una propuesta de intervención en atención a la identificación de un área de oportunidad, a través de implementación de prácticas educativas, cuya finalidad permita la solución del problema de un contexto. La implementación de su primera fase, se dio a través de la aplicación del diagnóstico comunitario, en el cual se identificó el contexto sociocultural en el que se inserta la comunidad, las condiciones económicas latentes, la identificación de problemáticas laborales en la población como lo es la escasez de trabajo, y en consecuencias hogares carentes de estabilidad económica, madres

de familia, situaciones en alta marginación y pobreza, condiciones que desencadenan una desfavorable alimentación en sus hijos, más aún en sus lactantes.

Dentro de la unidad de salud, los lactantes son el mayor número de población atendida y son niños de 0 a 24 meses, al identificar la necesidad apremiante y lo que se desea promover en el proyecto con única intención de salvaguardar la salud de las madres de familia e inclusive las condiciones de nutrición y desarrollo de sus lactantes. Para el segundo paso del proyecto el cual corresponde al diseño, es importante mencionar que es en este paso donde se rescata el referente teórico y contextual que sustenta la propuesta, a través del desarrollo de un estudio documental que fortalezca las categorías de análisis detectadas en el diagnóstico, así como toda aquella información necesaria para la elaboración de las estrategias más adecuadas a la situación y al contexto comunitario donde será aplicado, proponiendo distintas soluciones para el logro del problema, y al mismo tiempo elegir la más factible y que tenga un impacto positivo en la población de estudio.

Así mismo, dentro de esta fase se encuentra también la elaboración del plan que se ha de continuar, el cual se desglosa más adelante de forma detallada, mismo en el que se diseñan las actividades didácticas para abordar la situación de interés, se consideran tiempos y recursos disponibles, así como agentes que intervendrán en caso de su posible aplicación. Por último, la fase de evaluación se lleva al concluir la puesta en marcha del proyecto, esta etapa permitirá evaluar los resultados obtenidos, para identificar en qué nivel fueron logrados los objetivos planteados.

En conclusión, como se enfatiza y menciona en líneas anteriores, el proyecto de intervención se debe adecuar a las necesidades requeridas para atender una situación problemática no sólo en lo teórico, sino también en la acción del aprendizaje, donde se busca la participación de las madres de familia de la comunidad, con los recursos que tengan a su alcance de acuerdo a su contexto cultural con el propósito de generar un cambio en los estilos de nutrición tanto de la madre

como del infante, que repercutirán de forma positiva en el desarrollo cognitivo del niño, esto solo se podrá lograr a través de la práctica y la constancia en sus hogares para impulsar el desarrollo integral de su hijo.

4.2 “Mamás en acción”

Las madres de familia que asisten a la unidad de salud de la comunidad de El Carmen se encuentra en periodo de lactancia y ablactación pero en algunas ocasiones desconocen las necesidades de sus hijos específicamente en su desarrollo y carecen de información profunda respecto a una correcta nutrición y en general desconocen el proceso integral de sus lactantes, estas condicionantes han permitido la intervención educativa a través de una propuesta la cual se consolida mediante la aplicación de un taller dirigido a las madres de familia con el propósito de mejorar las condiciones de vida y de desarrollo de sus hijos lactantes. Por ello, se escoge como título de la propuesta “Mamás en acción” ya que desde esta perspectiva se considera que las madres de familia se convertirán en los agentes de transformación y podrán reproducir en sus hogares lo aprendido en el taller, así como poder compartir entre la comunidad, esto a largo plazo garantizaría un cambio y mejora en la atención del infante en edades tempranas. A partir de ello, se determinan los objetivos siguientes:

Objetivo general:

Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de Educación Inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses.

Objetivos específicos:

Recopilar información relevante en fuentes de consulta con el propósito de diseñar actividades que favorezcan la estimulación cognitiva y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses.

Implementar una estrategia de intervención a través del desarrollo de un taller de estimulación temprana en tiempos de contingencia dirigido a las madres de familia de lactantes de 0 a 24 meses para promover la correcta nutrición y despertar el desarrollo cognitivo utilizando la Educación Inicial como fundamento para el desarrollo integral de los mismos.

Valorar la pertinencia y el impacto de las actividades propuestas en beneficio de los lactantes a través del taller de estimulación temprana cotidianamente desde sus hogares con el acompañamiento de sus mamás.

Es necesario resaltar que la alimentación de los bebés debe ser nutritiva, para que favorezca el desarrollo cognitivo del lactante de acuerdo a algunos autores, la correcta nutrición juega un papel sumamente importante y es el principal en la directriz del desarrollo integral del lactante. Considerando lo anteriormente descrito, la formulación de objetivos generales y específicos apoyarán la consolidación de metas a corto y mediano plazo, es por ello que trabajar bajo estos objetivos asegurará el camino correcto del proyecto de intervención.

Es importante reconocer y llevar a cabo una correcta nutrición, desde los primeros años de vida para que el bebé y posteriormente el infante tenga un desarrollo integral potencializado, no dejando de lado, que debe haber estimulación temprana para despertar los cinco sentidos del pequeño y que promueva los ámbitos del bebé: cognitivo, psicomotor, lenguaje y socio- efectivo. Todo ello, se respalda con los aportes de las Neurociencias y con el currículo de Aprendizajes Clave (2017) Educación Inicial: Un buen Comienzo.

Para llevar a cabo la presente propuesta de intervención educativa, es necesario crear una estrategia didáctica, lleva por nombre “Mamás en acción”, cubre la finalidad promover la correcta nutrición y al mismo tiempo promover el desarrollo cognitivo a través del diseño de actividades dirigidas a las madres de familia para que puedan aplicarlas con sus infantes.

Así pues, se ha tomado en cuenta el hecho de realizar las actividades durante diez sesiones, cada una ellas diseñada para alcanzar el objetivo de la investigación, las cuales son organizadas en: dos de inicio, siete de desarrollo, y una de cierre, de esta manera el taller surge de la necesidad de brindar orientaciones precisas respecto a una correcta nutrición en el infante y el desarrollo de actividades de estimulación temprana, dicha intervención se ha realizado con el propósito de que las mamás asistan al taller con las medidas de seguridad e higiene de acuerdo a los protocolos de salud en protección al COVID-19. Las sesiones deben durar setenta y cinco minutos una vez a la semana en la misma casa de salud.

En primer lugar, como ya se mencionó, se tiene contemplado en la primera sesión dar la bienvenida a las mamás, realizar una dinámica para que se familiaricen y se identifiquen entre ellas, que tengan conciencia de que trata el taller, los objetivos que se desean alcanzar y despertar el interés por la asistencia al taller, cabe resaltar que únicamente se busca promover la correcta nutrición de los lactantes y la estimulación temprana de los mismos, para favorecer su desarrollo cognitivo, que cubre los ámbitos: cognitivo, psicomotor, de lenguaje y socioafectivo. Para ende, se necesita la asistencia de las mamás con sus bebés y el material lo va a proporcionar el interventor educativo, si las madres de familia, tienen algunos elementos en casa, pueden ocuparlos, y de lo contrario, no se desea generar ningún gasto económico en las mamás. En esta primera sesión las madres de familia realizarán un periódico mural para que empiecen a reconocer los elementos y

conocimientos que van a abordar en el mismo taller, los materiales serán proporcionados, por el interventor educativo.

En la segunda sesión, el trabajo va dirigido para las madres y lactantes de 7 a 24 meses, en un inicio se les brindara información acerca de lo que significa la alimentación perceptiva hacia los infantes y de qué manera deben supervisar dicha actividad, el impacto que tiene hacia sus bebés, y, dentro de esa sesión, se llevará a cabo un ejercicio que pone a prueba el desarrollo de la alimentación perceptiva con alimentos como gelatina, cubos de queso panela, fruta picada y papilla de verduras como zanahoria, erizo y brócoli.

Durante el desarrollo de la tercera sesión, se trata de promover la psicomotricidad gruesa, en infantes de 3 a 9 meses. La interventora educativa, dará una explicación de lo que significa la psicomotricidad, además de enfatizar el acompañamiento de las mamis durante los ejercicios de estimulación, es importante la paciencia y palabras de afirmación hacia sus hijos. Las actividades consisten en que el globo, el cascabel, y la sonaja, sean sostenidos en la ropa del bebé, pero en sus extremidades, cuyo propósito es que él lactante, pueda alcanzar con sus manos el globo sostenido en sus pies, y así sucesivamente con los otros elementos. La idea y el propósito es el movimiento independiente de ellos mismos.

En la cuarta sesión, la interventora proveerá información importante respecto al uso de alimentos naturales con alto valor nutricional que pueden encontrar en su contexto, tal es el caso del amaranto, la soja, la sardina, las habas, los garbanzos, pollo, atún etc. En esta sesión el producto que las mamás elaborarán será un mini recetario, cuya finalidad es que los bebés sean alimentados adecuadamente, hablando en materia de nutrición, Promover la correcta nutrición en lactantes de 6 meses a 24 meses a través del consumo de algunos alimentos benéficos para el lactante. Por supuesto que estas recetas de cocina serán para lactantes de 8 meses a 24 meses. Será momento, de

que las mamás, también puedan externar algunas recetas para compartirlas a las demás integrantes, y puedan realizar diferentes recetas creativas, aunado con las que proporcionará la interventora educativa.

Dentro de la quinta sesión, de 12 a 24 meses, la interventora educativa expresará la importancia de que los bebés desarrollen su motricidad fina y gruesa mediante ejercicios dactilares para lo cual elaboraran un producto ocupando pinturas vinílicas a base de agua, con la intención de utilizar su creatividad, imaginación, y psicomotricidad. A través de una actividad con pinceles y huellas dactilares sobre papel Kraft, será muy importante que el bebé observe el ejemplo de su mami, y el acompañamiento de la misma, así mismo se debe dejar al lactante que se exprese libremente, dejando que explore, toque y despierte su creatividad y como producto final, el bebé deberá plasmar las palmas de las manos y las huellas de los pies, sobre una prenda de ropa, que las madres de familia se llevarán a su casa.

La dinámica de la sexta sesión, atiende a lactantes de 12 a 24 meses, el interventor educativo proveerá como siempre del material para que las mami no gasten dinero, y en esta ocasión llevará material para que hagan un memorama llamativo para los lactantes, y se les pedirá a las mami que hagan un círculo y pongan sobre la superficie las cartas ya previamente hechas y que las mami empiecen a jugar, pero que les mencionen a sus hijos, cual y como tomar la tarjeta para seguir participando, se trata de que los bebés, se interesen por juegos de mesa, donde despierten la exploración y la creatividad, y al mismo tiempo promover el desarrollo cognitivo del lactante.

En la séptima sesión, se elaborarán instrumentos musicales, con cajas de leche vacías, latas, semillas, botellas, y con todo el material reciclado que se pueda adquirir en los hogares, la intención es que terminen de hacer las mami, algunos instrumentos musicales, y que los jueguen con los

bebés. La interventora educativa deberá proveer información respecto a la finalidad de la elaboración de este tipo de materiales para sus infantes con la intención de que sepan que un lactante de 0 a 24 meses, puede adquirir las habilidades auditivas y psicomotoras, con la intención de que exploren y despierten la creatividad, para favorecer el desarrollo cognitivo.

Durante la octava sesión, los lactantes de 10 a 24 meses, deberán reconocer las partes de su cuerpo, e identificar sus rasgos faciales, a través de canciones rítmicas infantiles. Por lo tanto, la interventora educativa promoverá que la mamá acompañe y tenga contacto visual con su bebé, empatía para bailar con sus lactantes y el acercamiento durante toda la sesión, dicho en otras palabras, la mamá también bailará y hará la dinámica de señalar las partes del cuerpo, le pondrá el ejemplo a su hijo. Se proporcionará un rompecabezas de cartón de las partes del cuerpo, y la interventora educativa les pedirá a las mamás que se pongan en un círculo, sobre las colchonetas, y la intención es que los lactantes, acomoden las piezas del mismo.

La novena sesión, permitirá que el interventor educativo provea información de la importancia de la lactancia materna, así como las técnicas, y la nutrición hacia sus lactantes. Después de la explicación, se les pondrá en una laptop, un vídeo animado que explicará la lactancia materna, y todo lo que implica, así como los beneficios hacia el bebé y la mamá. Como producto de la sesión, las mamis elaborarán el collar de la calma. El material será proporcionado por la interventora educativa. Dentro de la misma sesión, después de mirar el vídeo de la plataforma de Carlos Slim (La lactancia materna) las mamás tendrán que analizar el impacto y los beneficios hacia la madre y el hijo, las técnicas de amamantamiento.

Para ello, el propósito de la sesión es promover la lactancia materna en sus vidas, en sus hijos y por sobre todo seguir una correcta nutrición, como producto de la sesión se les pedirá a las mamás, que elaboren un collar de la lactancia, con cuencas que el interventor dará, para que cuando

estén dando de amamantar, puedan adquirir calma los bebés, y alimentarse. La finalidad del collar de la tranquilidad, es que el bebé de 0 a 24 meses, al ser alimentado con la mama, no se estrese ni muerda, y al mismo tiempo manipule el collar y observé los colores, de esa manera debe existir un vínculo afectivo, y el quitar el estrés en los bebés, ayuda a que suceda el proceso de la mielinización, que se hace presente al momento de amamantar, ya que existe el cableado neuronal como otra misión de la lactancia.

En la penúltima sesión, las mamás deben realizar los ejercicios, que favorecen el desarrollo psicomotor y cognitivo de sus bebés, se trata de que los mismo puedan esforzarse, sin embargo debe existir el contacto visual madre e hijo, y la mamá debe hacer su labor de acompañar y ayudar a su bebé, correctamente... después de desplazarse e intentar el gateo. Después la interventora proveerá de semillas y texturas, para que los bebés las manipulen, exploren y puedan identificarlas. Como producto final, la interventora educativa, deberá proporcionar una botella y semillas con linaza, frijol, maíz etc. el bebé deberá colocar las semillas dentro del cuello de la botella, deberá concentrarse, y la mamá le ayudará a hablarle con amor y motivarlo, inducirlo que haga su sonaja o juguete.

La última sesión, es la onceava y consiste en que las mamás puedan ver un vídeo de National Geographic, la interventora educativa, deberá pedirles que presten atención y después de mirarlo conversar de lo que ya habían aprendido durante el taller, y lo que ahora están aprendiendo. La intención es que las mamás valoren la información previa que tenían hacia el desarrollo integral de su bebé, durante las sesiones que lograron rescatar y al final de la sesión que conocimientos pueden adquirir para promover el desarrollo cognitivo de su hijo. Después de la reflexión, se les proporcionará a las mamás, papel kraft e impresos, para que hagan su periódico mural, y al final

de ello, lo expondrán con las demás mamás que esperan ser atendidas en la sala. La interventora educativa dejará que expongan y al mismo tiempo va a retroalimentar.

La misión y propósito de la propuesta consiste en: promover la estimulación temprana a través de la familiarización, socialización, y un conjunto de prácticas y hábitos de los conocimientos previamente compartidos por el interventor educativo y que de alguna manera debieron ser aprendidos a lo largo del taller, que suple las necesidades de prestar información fidedigna para establecer y favorecer la correcta nutrición y el desarrollo cognitivo de los bebés.

Se alude a suplir, el primer objetivo, que tiene como propósito para generar una propuesta de intervención educativa, esto quiere decir que se debió hacer una preparación profunda y de investigación que domine no en su mayoría, pero sí, sepa de la materia desde maternidad, vida intrauterina y como despierta el bebé sus sentidos, la manera en cómo percibe al mundo. Esto significa que la interventora educativa, dará la explicación lo más clara y comprensible para madres de familia de lactantes, y durante la aplicación de un taller de Educación Inicial se dirigen actividades, juegos, ambientes de aprendizaje que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses.

Aludiendo a los objetivos previstos, y a través de la cotidianidad de ejercicios para sus lactantes. Se espera recibir respuesta asertiva de las madres de familia, y durante la sesión once la total participación de ellas, escucharlas y que compartan lo que adquirieron a lo largo del taller, y lo que aprendieron, la respuesta implícitamente también debe orillar a una conciencia de lo que hacen con sus lactantes será un gran beneficio para sus hijos y esto, en la vida presente y futura de su hijo. Todo lo anterior, se permitirá a través de una exposición de las mismas madres de familia.

4.3 Estrategia de evaluación

Todo proceso de investigación, trabajo de intervención, o proyecto educativo, induce hacia una evaluación con la finalidad de medir paulatinamente, de manera gradual y sistemática para identificar los alcances, logros, obstáculos y limitaciones que se presentan, así como también proponer acciones correctivas para modificar, reestructurar y /o reorientar los rumbos del propio proceso. A través de la evaluación se pretenden determinar los cambios que se deben buscar y porqué, cómo, y en qué medida que se producen los cambios deseados, el grado en que se pretenden los objetivos, la necesidad de transformar acciones propuestas, la eficacia del programa y /o proyecto en qué se deberá modificar. De tal manera, que el concepto de evaluación puede ser definido del siguiente modo:

Plan de acción para valorar el aprendizaje de los alumnos, reconocer sus avances e identificar las interterferencias, con el fin de realizar una intervención efectiva en el proceso de aprendizaje, de operación continua, sistemática, flexible y funcional, que, al integrarse al proceso de intervención profesional, señala en qué medida se responde a los problemas sobre los cuales interviene y se logra los objetivos y las metas; describiendo y analizando las formas de trabajo, los métodos y técnicas utilizadas y las causas principales de logros y fracasos. (Tobón, 1986, p. 258)

La evaluación tiene características importantes para que se logré una estrategia de la misma como validez es decir de alguna manera demostrable y controlable, confiabilidad o fiabilidad, es decir que los hallazgos o resultados sean confiables y seguros cuando se aplica a un mismo individuo o grupo o al mismo tiempo por sujetos investigadores diferentes. La objetividad, es que los hechos deben ser evaluados a partir del contexto en que estos se suscitan. La practicidad, es el criterio de utilidad él juega un papel determinante, y como última característica la oportunidad, ya que es necesario que la evaluación se implemente justo en el momento en que sea posible introducir en el proyecto de intervención.

En el presente proyecto de intervención educativa cumple una perspectiva importante ya que en educación inicial se plantea la valoración de procesos no de resultados, Esto quiere decir que los niños no serán rotulados en función de si alcanzaron los objetivos del agente educativo, sino que la evaluación referirá cómo fue ese proceso, cuáles fueron sus riquezas, si algo lo sorprendió, si hubo dificultades, si los materiales y tiempos fueron adecuados, qué se quedó pensando el agente educativo acerca de ese niño y su desempeño, etcétera. Este proceso es tan importante e intenso como el diseño mismo. Está ligado a la implicación del educador en el trabajo frente a un grupo, y para efectos del taller, el trabajo autoevaluativo de las madres de familia en las acciones que se realice significará la concreción de los objetivos establecidos.

Para efectos del taller se ocupó la técnica de la observación, de la cual derivan los instrumentos: la lista de cotejo y la escala estimativa que fueron muy importantes, para que la interventora educativa, logrará medir el proceso que se llevó a cabo a través de la práctica del taller. La lista de cotejo, es una lista de características, frases que señalan con precisión las acciones, en su caso procesos y actitudes que se desean evaluar, tal es el caso de la labor de las mamás hacia sus hijos en las actividades propuestas, la actitud que tienen, se desea medir la participación de las mamás. A su vez, se organiza en una tabla en la que solo se consideran los aspectos que se relacionan en parte relevantes del proceso y los ordena según la secuencia de la realización.

Por su parte, también se utilizó la escala estimativa que fue sumamente importante para evaluar el proceso de trabajo de las madres de familia con sus hijos, y el avance de los lactantes de 0 a 24 meses. Cuyo propósito, consiste en elaborar enunciados que indiquen diversos aspectos de la actitud en sentido de siempre, algunas veces o nunca. Los enunciados deben facilitar respuestas relacionadas con la estimación de los avances del objeto de estudio, además de que las consignas en cada sesión facilitadas para que puedan trabajarlas la interventora educativa, o el padre la madre

de familia o el tutor del infante. Por ello, estos instrumentos fueron los que acompañaron el taller, y los principales para lograr el rescate de la evaluación del proceso didáctico que es la parte medular de lo que significa todo el proyecto de intervención.

BALANCE GENERAL

En este apartado, se logra describir las fortalezas y debilidades del diagnóstico, de la propia investigación y el diseño. Sin embargo, las fortalezas se concentran principalmente en el interventor educativo, porque la adquisición de los conocimientos y habilidades, ha logrado centrar la información y sistematizarla de forma lógica a fin de diseñar un proyecto de intervención. Dentro de las fortalezas que poseen, es después de identificar el problema, es lograr en la población y el objeto de estudio, una posible solución. A través, de las características que posee el interventor educativo, durante el desarrollo de la propuesta de intervención, las cuales son: ser empática, investigar la realidad, promover soluciones y ambientes de aprendizaje, desarrollar actividades lúdicas, proveer de herramientas y material educativo, implementar estrategias didácticas, y favorecer los momentos de educación.

Durante la elaboración del proyecto de intervención existieron dificultades, y la que predominó, fue la del tema de la pandemia, ya que imposibilita reunir asambleas de más de 10 personas, principalmente porque es una indicación específica de acuerdo a las normas de sanidad, así también las personas debido a la enfermedad, tienen miedo de ser contagiadas y prefieren evitar asistir donde hay personas.

Otro de los aspectos que se detecta como dificultad es que, en la unidad de salud, no existe como tal un espacio para que se de atención a las mamás embarazadas y los bebés, ya que se habla de atención de primer nivel, y no existe como tal ese espacio. Sin embargo, al platicarle al médico

de cabecera el respectivo proyecto, se notó la disposición y junto con la encargada de casa de salud, se pensó en un espacio para que se favoreciera dicha práctica. Por lo cual este espacio queda con disposición en caso de ser aplicado el taller en un futuro.

Una fortaleza latente es la preparación personal en el área de la intervención, de esta manera el interventor educativo quien tiene un perfil en el que diseña programas, planea procesos, acciones y proyectos educativos desarrolla una formación precisa, realiza diagnósticos educativos, conduce hacia la apertura de soluciones, y se observa como un personaje apto para llevar a cabo la orientación de una educación no formal completamente estructurada. Al estar involucrados en una intervención fuera de las aulas educativas, conduce a tener un panorama más amplio sobre lo que es focalizar la intervención educativa, y hacia la población enfocada en el ámbito de la educación formal, sino también en la parte no formal y formal es posible llevar a cabo una intervención eficaz.

El impacto que podría tener el proyecto al ser aplicado, sería favorable porque se enfoca en debe impulsar la calidad de vida de los lactantes de 0 a 24 meses, a través de ejercicios y prácticas, donde las madres de familia son las que acompañarían al infante en dicho proceso educativo, asistiendo a la casa de salud para recibir el taller. Sin embargo, la presencia del virus SARS COV-19 ha perjudicado grandemente a la sociedad a nivel mundial, por lo tanto, este proyecto de intervención quedará abierto para ser puesto en práctica en la posteridad.

La situación de que las mamás de la casa de salud, presenta ausencia de información para el impulso del desarrollo cognitivo del bebé y al mismo tiempo la correcta nutrición. Por otra parte, es importante mencionar que todos los conocimientos durante la carrera formativa, fueron necesarios para la construcción de la investigación. Además, como parte de una visión profesional, el trabajo de investigación ha enriquecido de manera exponencial todos los aspectos del ámbito social, personal y educativo, pues ha logrado un impacto en las mamás, sus experiencias han

adquirido un aprendizaje certero y lo mejor que se propicia la experimentación a través de prácticas y ejercicios de estimulación temprana.

RETOS Y PERSPECTIVAS

La labor de la interventor educativo es la de conducir la educación en modo práctico a espacios donde se encuentra ausente este tipo de Educación Inicial, otra tarea del interventor educativo es estar en constante investigación, actualización, sobre temas que desea abordar y conocer, es tan importante que el manipule correctamente información verás que preparé su tema, que sea dinámico y creativo y que sepa ser incluyente con los infantes, que ellos se sientan en confianza y en absoluta participación derivado de todo ello algunos de los retos de esta perspectiva fueron:

Derivado de todo ello, algunos de los retos desde esta perspectiva fueron; lograr una investigación amplia, que se logró, pero fue complicado ya que se vive el tema de la pandemia, con diferentes exigencias. Fue difícil, porque las personas, a veces por temor al contagio, al principio era extraño que se acercarán a ellas, se notaban extrañadas, con temor y desconfianza. Después fueron acercándose por su iniciativa. La pandemia, sin duda si provoca estragos que no favorecen por completo una investigación profunda.

El tema de la educación inicial no formal, es muy conocido en ciudades grandes y medios masivos de comunicación de telemarketing y privados, e instancias privadas. Sin embargo, en México, aún existe el desinterés no en su totalidad de la población, pero aún se escucha y se logra observar ausencia de información y de instancias que puedan facilitar este tipo de educación no formal en edad inicial. Debido a que, en provincia, se habla poco de la educación inicial no formal,

la mayoría de la población desconocía esa parte, cuya tarea fue presentar que significaba, para quienes sería dirigido y en que favorecía a sus bebés.

Otro reto, fue que en la actualidad no existe como tal un espacio en unidades médicas de salud, que sea especialmente para las mujeres embarazadas, y sus hijos para recibir estimulación temprana, porque el tema de estimulación temprana aún no se obliga en las instancias públicas de primer nivel, sobre todo en unidades de salud, de primer nivel. Por ello, el médico responsable de la unidad, y la encargada de casa de salud, mostraron profundo interés para adecuar un espacio y que las madres de familia, lograrán encontrarse en un espacio, dirigido para ellas.

Los tiempos, siempre fueron limitante ya que se considera que existiría más progreso en el proyecto, sí no existiera tanta carga escolar. Sin embargo, se tuvo que priorizar todo el tiempo, ya que unas horas en la clínica eran intentar sacarle todo el jugo provechoso, porque no se podía regalar más del tiempo, que ya merecía la vida escolar. El último de los obstáculos, que se encuentra es involucrarse en la vida de las madres de familia, a pesar de sus condiciones de vida, sus costumbres y su acervo cultural. Ya que, uno jamás debe juzgar sus prácticas de crianza, sino añadir que existen más prácticas que promueven y favorecen el desarrollo integral del lactante.

De tal manera, que las perspectivas sociales a futuro para el trabajo realizado, es lograr impactar en la forma de como las madres educan a sus hijos hacerles ver la importancia que conlleva el promover la correcta nutrición y el despertar del desarrollo cognitivo de los lactantes para impulsar sus habilidades y destrezas que contribuyan a los ámbitos que lo envuelven: cognitivo, psicomotor, lenguaje y socio afectivo. Además, se tiene en perspectiva que lleven a cabo esas actividades dentro de sus hogares y que realicen todas las actividades para mejorar, concientizar a las mamás con lactantes hacia la importancia de procurar abonar el desarrollo integral del bebé.

Y se busca que este tipo de talleres se lleven a cabo con disciplina y en materia dentro de los ámbitos de salud, de primer nivel es decir clínicas de salud de los municipios. Sería una excelente tarea, que las mamás de los municipios, por su iniciativa asistan a talleres de estimulación temprana, que permitan el aprendizaje que va a motivar en sus hijos y tener un impacto favorable. Que existan, más y cada vez más lugares donde impulsen este tipo de educación en el nivel inicial y que gracias a los resultados favorables de este proceso, al ser aplicado y haya oportunidad de que otra persona rescate la propuesta y continúe implementando más estrategias y actividades favorables.

Finalmente se puede señalar que este tipo de proyectos enfocados en el desarrollo de la infancia temprana, son siempre encaminados a crear, innovar, reeducar a la sociedad e incorporar nuevas prácticas que posibiliten cambios y procesos en todas las áreas de desarrollo de los infantes, así mismo la capacidad de poder ser aplicados en diversas condiciones de contexto y socioculturales, ya que el trabajo con los niños, es permanente en todo tiempo.



CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

El desarrollo integral comienza desde la vida intrauterina, ya que desde el primer trimestre se forma el cerebro humano, y durante los tres primeros años de vida, la sinapsis del cerebro es el resultado del cableado neuronal, por lo cual se puede llevar a cabo a través de una correcta nutrición, y eso lo respalda la investigación de las Neurociencias. Las bases fundamentales para favorecer el desarrollo integral en primera instancia, son tres es lograr una correcta nutrición desde el embarazo, la salud prenatal y el puerperio son directrices para que un bebé pueda estar sano, listo para seguir recibiendo estímulos, principalmente de la madre de familia, toda la realización de estímulos impacta en el desarrollo cognitivo principalmente.

El desarrollo cognitivo en un bebé se favorece cuando se promueve la lactancia materna, ya que la misma, aporta bastantes lípidos, y produce el ejercicio de los circuitos neuronales, y generar la plasticidad cerebral. Por lo que, durante los tres primeros años de vida el 85 % de la formación del cerebro está formada, durante los dos primeros años de vida, el cerebro aprende de manera más rápida, que después de los cinco primeros años de vida, esto no quiere decir, que los niños más grandes y lo adultos no aprendan.

Pero el ritmo de aprendizaje es más lento. Cuando desde la vida intrauterina el cerebro aprende sin ser consciente de lo que hace. Por ello, este proyecto de Intervención está fundamentando desde el aporte teórico del desarrollo cognitivo con la intención de impulsar y favorecer la correcta nutrición y el desarrollo integral del lactante. A través de la estrategia de un taller didáctico hacia las madres de familia trabajando con sus lactantes, permeado de actividades de acuerdo a los meses y los parámetros de edad, así como también las capacidades y habilidades que se pueden despertar, y al mismo tiempo realizar y que durante las sesiones puedan aprender tanto las madres de familia para llevar a cabo en sus hogares cotidianamente y sus bebés.

Los bebés aprenden por medio de actividades sensoriales, esto quiere decir que pone en marcha la labor de los cinco sentidos, los cuales son vista, oído, tacto, gusto, y olfato. Lo que contribuye a la exploración, identificación, y reconocimiento de sonidos, olores, sabores y texturas. Por lo tanto, está intrínsecamente ligado a las Inteligencias Múltiples de Howard Gardner, ya que estas atienden los cinco sentidos, como principio fundamental, para el despertar y desarrollo de cada inteligencia múltiple, y mejor aún, entre más temprana sea la edad en la que un bebé se inserta en las inteligencias múltiples, será más rápida su cognición y podrá denominarse a alguna.

Por ello, el taller es el extracto articulado de las tres teorías que se transversan en el presente proyecto de intervención. La teoría psicológica, pedagógica y didáctica, se entreteje para presentar el taller como estrategia didáctica, el cual es la mejor solución para presentar los objetivos que se desean alcanzar durante la propuesta de Intervención, por lo que se diseñan los siguientes objetivos el primero es el principal y los tres últimos específicos.

Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de Educación Inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses. Y los tres últimos objetivos son: Recopilar información relevante en fuentes de consulta con el propósito de diseñar actividades que favorezcan la estimulación cognitiva y la correcta nutrición en infantes de 0 a 24 meses. Así pues, Implementar una estrategia de intervención a través del desarrollo de un taller de estimulación temprana en tiempos de contingencia dirigido a las madres de familia de lactantes de 0 a 24 meses para promover la correcta nutrición y despertar el desarrollo cognitivo utilizando la Educación Inicial como fundamento para el desarrollo integral de los mismos. Valorar la pertinencia y el impacto de las actividades propuestas en beneficio de los lactantes a través del taller de estimulación temprana cotidianamente desde sus hogares con el acompañamiento

de sus mamás. Como se puede observar, los objetivos giran en relación a la pregunta de investigación, qué es ¿Cómo favorecer el desarrollo cognitivo de lactantes de 0 a 24 meses que presentan desnutrición?

Para responder a la pregunta de investigación en un primer momento. ¿Cómo favorecer el desarrollo cognitivo de los bebés de 0 a 24 meses? la interventora debe empezar por brindar información profunda, ya que previamente investigó y se sometió al estudio exhaustivo en todas las fuentes veraces que estuvieron al alcance como es la UNICEF, SEP, cursos extracurriculares específicos al área de intervención, y por supuesto el bagaje teórico consolidado a lo largo de la Licenciatura, toda esta información veraz y oportuna de la correcta nutrición durante el embarazo, el promover la lactancia, favorecer la alimentación así como manifestar actividades para impulsar el desarrollo cognitivo del bebé, construyeron un esquema que dio pauta a la apertura y los contenidos que contribuyeron a la presente propuesta.

Por consiguiente, es necesario trabajar con las madres de familia a través de la andragogía, como punto de partida, hacia la enseñanza aprendizaje a adultos e implementar actividades prediseñadas para trabajar con lactantes de 0 a 24 meses. Por último, se llega a la conclusión, que derivado del fenómeno social que provoca la pandemia mundial del COVID- 19, lo cual ha suspendidos asambleas de todo tipo, se manifiesta la tecnología como una herramienta útil que logra facilitar información con la intención de proporcionar diferentes maneras de estudio. De igual manera, y para finalizar, debido a la contingencia, y otros factores de fuerza mayor, fuera del control del interventor, no se logró aplicar la propuesta, sin embargo, toda la estructura del proyecto puede ser retomado y aplicado en momentos posteriores, ya que en lo que respecta el proyecto es la directriz de un trabajo enfocada en la estimulación temprana en la educación inicial, tal como lo marca el currículum de Educación Inicial; Un buen comienzo 2017 (SEP).

BIBLIOGRAFÍA

BIBLIOGRAFÍA

- Ander Egg, Ezequiel (1983). "Naturaleza del diagnóstico social" Diagnostico social, conceptos y metodología. (pp.21) Buenos Aires; Lumen.
- Ander, Egg E (1982) "Como realizar una investigación y diagnostico preliminar" en México: En México: El Ateneo pp. 125-138"
- Ander, Egg E (1982) "Pautas y orientación para elaborar un diagnóstico comunitario". (pp. 200)
- Ausubel, D. P. (1973). Teoría del aprendizaje significativo. Fascículos de CEIF, 1,1- 10.
- Colom Cañellas, A. J. (2005): "Continuidad y completariedad entre la educación formal y no formal", Revista de Educación, No. 338, septiembre-diciembre, Madrid, España, pp. 9-22.
- CONAFE (2001). La difusión del programa de educación inicial. Educación Inicial. Guía para el promotor educativo de CONAFE, México.
- CONAFE (2000). "La alimentación" en manual del promotor educativo. México SEP (pp. 45- 51)
- Howard Gardner (2000) Inteligencias Múltiples; Best Seller (pp 200-2020)
- ISSTE (1997) La lactancia materna y el proceso de ablactación en el primer año de vida. Departamento de Nutrición. Hospital General de Pachuca (pp. 2002- 2020)
- Martínez, Manzo, (2003) "Los grupos de alimentos" en Nutrición y dieta. España, (pp 61- 95)
- Mecé. J. (2000) "Desarrollo intrauterino, la vida cognitiva del infante". España. (pp. 259)
- Desarrollo del niño y del adolescente

Organización Mundial de la Salud (2010) La alimentación del lactante y el niño pequeño, libros de texto dirigido a estudiantes de medicina, “La alimentación perceptiva” Organización Panamericana de Salud. (pp 3-39 y 71-97).

Palacios, Jesus (2002) “Crecimiento físico y desarrollo psicomotor hasta los dos años” (pp 63-90)

Papalía , (2001) Diana, et al., Psicología del desarrollo, México, McGraw-Hill,(pp180-2020)

Piaget (1980) Teoría del desarrollo cognitivo. Creative Commons Attribution- Share Alike, P.S. (2002).

Sampieri (2000) Metodología de la investigación (pp. 158- 167) México, McGraw-Hill. Best Seller

SEP (2017) “Aprendizajes para la Educación Inicial; un buen comienzo” Plan y Programa de estudios para la educación básica en México.

SEP. Manual para la Aplicación de la Prueba de Evaluación del Desarrollo “EDI” (2013) Secretaría de Salud Pública; México.

Salas, Alvarado Mar (2004) “Desarrollo Nenológico del niño” en revista psicológica, marzo, México (pp19- 32)

SEP. Aprendizajes clave para la Educación Integral. (2017) Plan y programas de estudio para la educación obligatoria

Secretaría de Educación Pública. SEP 2017, *Ley General de Educación*, México, última reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 22 de marzo de 2017.

SEP. Programa Sectorial de Educación 2013-2018, México, 2013.

UNICEF, Un enfoque de la educación para todos basado en los derechos humanos. Marco para hacer realidad el derecho de los niños a la educación y los derechos en la educación, Nueva York, 2008.

Winnicott, Donald, (1993) Los procesos de maduración y el ambiente facilitador, Buenos Aires, Paidós, 1993. (pp- 100-200)

APÉNDICES

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Indagar respecto a las prácticas y costumbres en la localidad para conocer la dinámica de la sociedad en la que se desenvuelve la investigación.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero



1.- ¿En la localidad del Carmen, se practica alguna celebración importante?

2.- Comente ¿Cuál?

3.- ¿Cuántas personas participan en ella?

4.- ¿Qué se realiza?

5.- ¿Para que se realiza la celebración?

6.- ¿En qué fecha se realiza la celebración?

7.- ¿Qué prácticas importantes se realizan durante la celebración?

8.- ¿Cuántos elementos importantes se consideran para realizar la celebración?

9.- ¿Por medio de que personas involucradas en la comunidad, se puede participar?

GUION DE ENTREVISTA

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Indagar sobre el impacto socioeconómico y emocional derivado de la pandemia en los hogares.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero



- 1.- ¿Qué actividades del día, usted elimino debido a la contingencia?
- 2.- ¿El confinamiento ha sido para usted positivo o negativo?
¿Porqué?
- 3.- ¿La contingencia le ha permitido llevar su vida ordinaria y normal?
- 4.- ¿Como jefa de familia, ha notado en sus hijos cambios debido a la contingencia?
- 5.- ¿Qué cambios, cree usted, que le pueden afectar más a sus hijos?
- 6.- ¿Usted como jefa de familia, vende algo o aporta económicamente en su hogar?
- 7.- ¿La contingencia logró sus ventas, o su aporte económico?
- 8.- ¿Qué piensa usted, estaban mejor o antes de la pandemia?
- 9.- ¿Por qué la contingencia ha provocado deterioro en la economía de su hogar?
- 10.- ¿Su pareja trabaja en negocio propio o es empleado?
- 11.- ¿En la actualidad tiene trabajo fijo su esposo?
- 12.- ¿Debido a la contingencia, su esposo quedó desempleado?
- 13.- ¿En dónde trabajaba su pareja antes de la contingencia?

APÉNDICE C

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD 212 TEZIUTLÁN
PUEBLA

GUIÓN DE ENTREVISTA

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Conocer en que consiste el trabajo que desempeña la encargada de casa de salud de la comunidad.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero



1.- ¿Cuál es su nombre?

2.- El trabajo de casa de salud en que consiste:

3.- ¿Cuántos años, tiene laborando en casa de salud?

4.- ¿Cuál fue su último grado de estudios?

5.- ¿Usted vive en la localidad del Carmen?

6.- ¿Qué casos de salud le llegan con mayor frecuencia?

7.- ¿Qué considera que necesita la casa de salud?

¿Por qué?

8.- Generalmente. ¿Cuántas personas atiende en el horario establecido de casa de salud?

9.- ¿Cuántas de ellas, son mujeres con niños?

10. En el caso de las mamás ¿usted considera que le falta información con respecto a la buena nutrición de sus hijos?

11.- En la casa de salud, ¿Cuenta usted, con trípticos o folletos, para proporcionar a las mamás con bebés?

12.- ¿Qué carencias observa en la casa de salud?

13.- ¿Qué carencias observa en las mamás con hijos?

14.- ¿Cuál es el motivo de que no existan pláticas para orientar a las mamás?

15.- ¿Qué mejoraría o propone dentro del ejercicio de pláticas en casa de salud con las mamás?

16.- ¿Qué orientación, usted considera que necesitan las mamás como de primera necesidad?

17.- Después, ¿Qué considera usted, que necesitan las mamás, para obtener información?

18.- De lo que observa, ¿Las mamás les interesa ser atendidas ser informadas en cuánto al desarrollo de su hijo?

19.- Aproximadamente en el Carmen ¿Cuál es la mayor población mujeres embarazadas o mujeres lactando, o mujeres con bebés de 9 meses en adelante?

20.- ¿Alguna vez anterior se tenían platicas, e información de manera más cercana y personal?

21.- De acuerdo a la pregunta anterior, ¿Por qué desaparecieron?

22.- ¿Qué otras funciones, aparte de la casa de Salud, tiene en la comunidad?

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Conocer las prácticas e historial materno-infantil en madres de familia de la comunidad.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero

- 1.- ¿Cuántos embarazos ha tenido?
- 2.- ¿Cuál es su edad?
- 3.- ¿Cuál es su estado civil?
- 4.- ¿A qué edad empezó su vida sexual?
- 5.- ¿A qué edad inicio a procrear familia?
- 6.- ¿Cuántos hijos ha tenido?
- 7.- ¿Cuántos bebés de 0 a 36 meses tiene a su cargo?
- 8.- ¿Qué edad tienen su(s) bebé?
- 9.- ¿Qué tema con respecto a salud, le interesa recibir para el cuidado de su bebé?
- 10.- Anteriormente, recibió temas de salud ¿Cuáles?
- 11.- En casa de Salud del Carmen ¿Se realizan pláticas de salud, con respecto al desarrollo del bebe?

ESCALA ESTIMATIVA

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Investigar los parámetros de nutrición durante el embarazo de las madres de familia de la comunidad.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
Durante su embarazo consumió tres litros de agua diario				
Durante los tres primeros meses consumió ácido fólico				
Durante su embarazo consumió complejo B				
Durante su embarazo consumió calcio en su dieta complemento alimenticio				
Durante su embarazo consumió hierro como complemento alimenticio				
Durante su embarazo consumió leche				
Durante su embarazo consumió carnes rojas, por lo menos 1 vez a la semana				
Durante su embarazo al menos al día consumió 30 gramos de semillas				
Durante su embarazo bebió café				
Durante el embarazo bebió coca- cola o algún refresco con cafeína				
Durante el embarazo una vez al mes consumió pescado				
Durante el embarazo consumió alimentos de origen animal, como				

huevos, hueva de pescado, camarones, bisteces de res, puerco, panza de res, borrego				
--	--	--	--	--

LISTA DE COTEJO

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Investigar los hábitos de nutrición de las madres hacia sus bebés en el periodo de ablactación, en la comunidad

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero

Indicadores	Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca
Consume papillas de verduras como erizo o zanahoria.				
Consume jugos como de zanahoria, mandarina, naranja, ciruela.				
Consume leche materna de preferencia.				
Consume productos procesados.				
Consume caldos de pollo o de res.				
Consume frutas de temporada				
Consume agua natural				
Consume alimentos como arroz, frijoles y avena				
Consume galletas, pan, alimentos de caja.				
Consume pollo licuado, o carnes magras.				
Consume atoles de avena, maíz o amaranto				
Consume leche a libre demanda				
Come a libre demanda				

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Indagar respecto a las prácticas y costumbres asociadas a las etapas gestacionales y de lactancia en las madres de familia de la población.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero

- 1.- En la comunidad ¿tienen la costumbre de acudir con parteras?
- 2.- ¿Por qué?
- 3.- ¿Cuántas veces durante el embarazo la visitan?
- 4.- ¿Para qué asisten?
- 5.- ¿Durante el período de embarazo modifica rutina, actividades e incluso alimentación?
- 6.- ¿Qué actividades?
- 7.- ¿Cuáles son los hábitos que empieza ejercer durante el embarazo?
- 8.- ¿Qué tradiciones se practican durante el período de embarazo?
- 9.- ¿Qué prácticas de crianza se practican durante el período de lactancia?
- 10.- ¿Cuáles son las prácticas que se realizan durante el período de ablactación?
- 11.- ¿Quiénes les fomenta a las mujeres madres de familia a realizar dichas prácticas?
- 12.- Se considera una tradición, cuando algo se realiza por más de treinta años. Entonces de acuerdo a ello.

¿Cuáles tradiciones se fomentan en la población que comprende las embarazadas, en período de lactancia, puerperio y en período de ablactación?



APÉNDICE H

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL UNIDAD 212 TEZIUTLÁN PUEBLA

GUION DE ENTREVISTA

Localidad: El Carmen.

Objetivo: Indagar respecto a las prácticas culturales que se realizan en la comunidad en mujeres en periodo de gestación y lactancia.

Población: Madres de familia

Aplica: Elizabeth Rosas Caballero



- 1.- ¿Durante el embarazo asistió a alguna rutina o práctica popular, para el beneficio de su estado?
- 2.- Menciona ¿Cuál?
- 3.- ¿Utiliza la herbolaria como curativa?
- 4.- ¿Por qué?
- 5.- ¿Conoce usted, otro tipo de curación que no nazca de la clínica de salud?
- 6.- ¿Asiste con regularidad, con alguna partera?
- 7.- ¿Por qué asiste con la partera?
- 8.- ¿Qué beneficios tiene la partera?
- 9.- ¿Conoce las complicaciones durante el parto?
- 10.- Considera que una partera, posee conocimientos adecuados para el parto:
- 11.- Al nacer el bebé, qué hábitos son constantes de usted hacia el lactante:
- 12.- ¿Usted conoce una manera de cargar a su bebé, y lo hace por qué?
- 13.- ¿Sabe usted, la importancia de que el bebé logre gatear?
- 14.- ¿Cómo puede cargar a su bebé, ¿cuál es su herramienta base?
- 15.- ¿Por qué lo hace?

Apéndice I

PLANEACION DE INICIO			
Nombre de la actividad: PERIÓDICO MURAL	Fecha de aplicación: lunes 13 de abril del 2021	Numero de sesión:	1 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Que las madres de familia reconozcan el propósito y objetivos del taller socializando los conceptos a través de la elaboración de un periódico mural.			
Tema	La estimulación temprana y promover la correcta nutrición	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo, psicomotor, lenguaje y socio afectivo
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
<p>INICIO (25 minutos)</p> <ul style="list-style-type: none"> *Proporcionar gel antibacterial, cubrebocas y dará las indicaciones de que antes, y durante la sesión deberán ocupar gel antibacterial y el uso del cubrebocas. Además, deberán usar la sana distancia, entre las madres. *Dar la bienvenida a las mamás *Presentar una explicación una lo que significa el taller, y cuáles son los objetivos que se desean alcanzar durante todo el taller. *Dar la siguiente instrucción: Con la primera letra del nombre y con la primera letra del nombre del bebé, dirán una palabra que contenga una característica propia de ellos. Ejemplo: --Soy Valentina, y tengo la característica de que soy valiente. --El nombre de mi bebé, es Ramsés y tiene la característica que es rubio. 	<p>DESARROLLO (30 minutos)</p> <ul style="list-style-type: none"> *Brindar los elementos necesarios para trabajar el periódico mural. *Organizar a las madres de familia en binas para trabajar cada una de secciones que contendrá el periódico: Título del periódico, objetivo, áreas de desarrollo del infante, imágenes representativas al tema. * Colocar a la vista el periódico mural en la sala de espera de las pacientes. *Exponer la actividad elaborada. 	<p>CIERRE (20 minutos)</p> <ul style="list-style-type: none"> *Hacer un círculo de reflexión y expresar lo que aprendieron de la primera sesión. *De forma individual contestar la evaluación de la sesión del taller. 	

Recursos didácticos	Evaluación:			
<ul style="list-style-type: none"> -Papel Kraft -Plumones -Lápices -Crayolas -Tijeras -Impresos con imágenes. -Pegamento 	<p style="text-align: center;">Tipo y momento:</p> <p>Tipo: Heteroevaluación Momento: Diagnóstica</p>	<p style="text-align: center;">Técnica:</p> <p>-Observación</p>	<p style="text-align: center;">Instrumento:</p> <p>Lista de cotejo</p>	<p style="text-align: center;">Producto de la sesión:</p> <p>-Periódico mural</p>

**INSTRUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN- DIAGNOSTICA-
LISTA DE COTEJO**

SESIÓN: 1 PERIÓDICO MURAL

PROPÓSITO: El interventor educativo dará la bienvenida al taller, presentará los objetivos que se desean alcanzar durante al taller, además de crear un ambiente de confianza entre todas las mamás permitiendo una dinámica para expresen sus nombres y sus intereses, y a **través del periódico mural** las mismas, lograrán conocer los objetivos e identificar los objetivos del taller, y al mismo tiempo familiarizarse con sus compañeras

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
¿Considera usted que el taller es adecuado para su bebé?		
¿Alguna vez ha tenido la experiencia de pertenecer a un taller?		
¿Le gusta la idea de pertenecer al taller?		
¿Considera qué será bueno, los ejercicios de estimulación temprana para su bebé?		
¿Antes de iniciar en el taller, tenía una idea de lo que significaba estimulación temprana?		
¿Considera adecuado el taller para su bebé?		
¿Considera apto el taller para usted?		
¿Considera que aprenderá en el taller?		
¿Usted considera qué después de escuchar la primera sesión, logrará mejorar con su hijo?		
¿Usted considera que su hijo esté feliz, al hacer los ejercicios del taller a manera de juego?		
¿Considera usted que todas las mamás con bebés, necesitan recibir ejercicios de estimulación temprana para su bebé?		
¿Volvería a ser parte de un taller como éste?		
¿Sería parte de un taller, para favorecer el crecimiento y desarrollo de su hijo?		
¿Considera que los ejercicios que está aprendiendo puede realizarlos en casa?		

Apéndice J

**“Taller de estimulación temprana y nutrición:
Mamás en acción”**

PLANEACIONES DE INICIO

Nombre de la actividad: Despertar los cinco sentidos					Fecha de aplicación: lunes 19 de abril de 2021			Numero de sesión: 2 de 10	
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.									
Propósito de la sesión: Despertar los cinco sentidos de los lactantes de 5 a 24 meses, a través de la degustación de papillas y alimentos que permitan la alimentación perceptiva en los lactantes.									
Tema		La alimentación perceptiva				Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:		Cognitivo	
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO									
INICIO (25 minutos)			DESARROLLO (30 minutos)				CIERRE (20 minutos)		
<p>*Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, permitir la sana distancia, y utilizar el gel antibacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Dar la bienvenida a la sesión e iniciar con la explicación mediante videos explicativos y ejemplificaciones lo que significa la alimentación perceptiva.</p> <p>*Pedir a la madre de familia que supervise a su hijo, y que mantenga contacto visual, estar frente a él.</p>			<p>*Desarrollar la actividad de la siguiente manera:</p> <p>*Pedir a las mamás, que coloquen los periódicos debajo de las sillitas. Para evitar que se ensucie el piso, colocar sus baberos a los niños</p> <p>*Acercar a los alimentos al alcance de los niños y puedan disponer de ellos. (Lo bebés podrán manipular los alimentos, dejando que los huelan, los exploren, los prueben, los observen, los manipulen y logren explorar a través de sus sentidos.)</p> <p>*Explicar a las madres de familia la importancia de que los niños exploren sus alimentos y ocupen los cinco sentidos y a través de la manipulación de estos alimentos, el tener el placer de oler, disfrutar, probar y sentir.</p> <p>*Después de que hayan explorado, y se hayan ensuciado al máximo por la metódica de los ejercicios pedir a las mamás, que limpien a sus hijos, y el lugar donde trabajaron la actividad.</p>				<p>*Hacer una reflexión respecto a la importancia de la alimentación perceptiva.</p> <p>*Contestar una evaluación individual respecto a la actividad realizada.</p>		
Recursos didácticos			Evaluación:						
<p>Gel antibacterial Cubrebocas Baberos Trapos Mechudos Papel periódico Frutas en papillas, picadas, ensaladas, gelatina, cubos de queso panela.</p>			Tipo y momento:		Técnica:		Instrumento:	Producto de la sesión:	
			<p>Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa</p>		<p>Observación</p>		<p>Escala estimativa</p>	<p>Reflexión entre las mamás, acerca de la alimentación perceptiva.</p>	

INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACION ESCALA ESTIMATIVA				
SESION: 2 DESPERTAR LOS 5 SENTIDOS				
PROPÓSITO: Despertar los cinco sentidos de los lactantes, en un grupo de 5 meses a 24 meses , a través de las papillas y alimentos que permitan la alimentación perceptiva en los lactantes.				
ASPECTOS EVALUAR	A	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿Usted reconoce los cinco sentidos del ser humano?				
¿El bebé al ser estimulado con el reconocimiento de los cinco sentidos, se mostró asustado?				
¿El bebé, permitió probar por primera vez los alimentos?				
¿El bebé permitió por segunda vez, en distinto día, una respuesta favorable hacia los estímulos de las papillas o alimentos?				
¿El bebé, está feliz con las pruebas de las frutas?				
¿El bebé se siente interesado en explorar las frutas y los alimentos?				
¿El bebé, tuvo diferentes reacciones al manipular los objetos?				

APENDICE K

PLANEACIONES DE DESARROLLO			
Nombre de la actividad: Patadas en acción		Fecha de aplicación: lunes 26 de abril de 2021	
		Numero de sesión:	3 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Apoyar a la madre de familia para que se familiarice y aplique ejercicios de estimulación a su hijo de 0 a 5 meses a través de la ejecución de juegos que favorezcan su psicomotricidad.			
Tema	La psicomotricidad del bebé	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo, psicomotor.
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)	
<p>*Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Bienvenida a la sesión</p> <p>*Explicar con apoyo de láminas e imágenes ilustrativas lo que significa la motricidad gruesa, y para qué sirve y de qué manera se debe promover e impulsar el desarrollo psicomotor con actividades sencillas que pueden realizar en casa.</p>	<p>*Mostrar a las mamás los elementos que deben ocupar, y pedir que pongan a sus lactantes en diferentes posiciones para realizar las actividades.</p> <p>*Pedir a las mamás, que acerquen los globos inflados, con la finalidad de que los amarren al mameluco de su bebé y logren alcanzarlos con sus manos. Acercar el material, con él que se va a trabajar (Se pueden poner otros objetos que tengan sonido, o sean llamativos para los bebés, con la finalidad de que puedan mover sus piernas y brazos para alcanzar los objetos)</p> <p>*Observar que las actividades que realicen las madres de familia sean correctas apoyar en su ejecución o dudas que puedan surgir durante la sesión.</p>	<p>*Las madres van a expresar acerca de los movimientos que están haciendo para sus hijos, y lo que le está favoreciendo a su hijo.</p> <p>*Pedir que se pongan en círculo y puedan darles a sus bebés, un masaje para que no se embaren de sus brazos y piernas por el esfuerzo que realizo el bebé.</p> <p>*Indicar de qué manera deben realizar los masajes de forma cotidiana en el hogar para favorecer su motricidad gruesa.</p> <p>*Reflexionar sobre los beneficios de los ejercicios aplicados de forma cotidiana.</p>	
Recursos didácticos		Evaluación:	

<p>Gel antibacterial Cubre bocas Cascabel Sonaja Globos Estambre Colchoneta o cobija Seguritos</p>	<p>Tipo y momento: Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa</p>	<p>Técnica: Observación</p>	<p>Instrumento: Lista de cotejo</p>	<p>Producto de la sesión: Realización de ejercicios de estimulación temprana.</p>
---	---	---	---	--

**INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACIÓN
LISTA DE COTEJO**

SESIÓN: 3 PATADAS EN ACCIÓN

PROPÓSITO: Realización de ejercicios de estimulación madre—hijo de 0 a 5 meses a **través de juegos** que despierten su psicomotricidad

ASPECTOS A EVALUAR	SI	NO
¿Considera usted		
¿Alguna vez ha tenido la experiencia de pertenecer a un taller?		
¿Le gusta la idea de pertenecer al taller?		
¿Considera qué será bueno, los ejercicios de estimulación temprana para su bebé?		
¿Antes de iniciar en el taller, tenía una idea de lo que significaba estimulación temprana?		
¿Considera adecuado el taller para su bebé?		
¿Considera apto el taller para usted?		
¿Considera que aprenderá en el taller?		
¿Usted considera qué después de escuchar la primera sesión, logrará mejorar con su hijo?		
¿Usted considera que su hijo esté feliz, al hacer los ejercicios del taller a manera de juego?		
¿Considera usted que todas las mamás con bebés, necesitan		

recibir ejercicios de estimulación temprana para su bebé?		
¿Volvería a ser parte de un taller como éste?		
¿Sería parte de un taller, para favorecer el crecimiento y desarrollo de su hijo?		
¿Considera que los ejercicios que está aprendiendo puede realizarlos en casa?		

APENDICE L

PLANEACIONES DE DESARROLLO			
Nombre de la actividad: PLATILLOS DIVERTIDOS	Fecha de aplicación: lunes 03 de mayo de 2021		Numero de sesión: 4 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Promover la correcta nutrición en lactantes de 6 meses a 24 meses a través del consumo de algunos alimentos benéficos para el lactante.			
Tema	La correcta nutrición	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)		CIERRE (20 minutos)
<p>*Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Mostrar a las mamás un vídeo de lo que ocurre con el proceso de mielinización del cerebro, además de que en ese video verán la importancia de que el bebé consuma minerales y omegas 3, 6 y 12. La importancia de las vitaminas A, D, C, K.</p> <p>*Invitar a participar, para compartir la información acerca del vídeo.</p>	<p>*Preguntar a las mamás sobre lo que vieron en el video, con la intención de concientizarlas sobre la importancia de una correcta nutrición en los lactantes.</p> <p>*Mostrar a las mamás, la pirámide nutricional de los alimentos a través de una lámina ilustrada, además de presentar algunos elementos importantes como la Soja, y el amaranto como fuentes de proteína y leche.</p> <p>*Indicar el procedimiento de cómo realizar la soja y producir la leche, para que logren realizar diferentes recetas que los lactantes de 15 meses ya pueden comer, como cereal con plátano. Además de que la leche que salga se puede utilizar como bebida para el desayuno y la cena, haciendo un atole de Maizena revuelto con la leche de la Soja.</p> <p>*Mostrar la receta del atole de amaranto y sus propiedades con la finalidad de que las madres observen la relevancia de los alimentos que proveen nutrientes.</p> <p>*Dar el material a las mamás para que elaboren un minirecetario con las recetas propuestas en la sesión o algunas que conozcan, favorecer el trabajo colaborativo mediante la integración de equipos.</p>		<p>*Exponer las recetas elaboradas en el recetario.</p> <p>*Interrogar respecto al procedimiento de la elaboración de leche de soja, y el atole de amaranto.</p> <p>*Proponer la preparación de las recetas en su casa, para promover la correcta nutrición de sus hijos.</p>

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Laptop Bocinas Video de los alimentos Hojas de colores Lápices plumones Impresos de laminas Impreso de la pirámide poblacional	<p style="text-align: center;">Tipo y momento:</p> Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa	<p style="text-align: center;">Técnica:</p> Observación	<p style="text-align: center;">Instrumento:</p> Lista de cotejo	<p style="text-align: center;">Producto de la sesión:</p> Elaboración de un mini recetario



Secretaría de Educación Pública
Universidad Pedagógica Nacional
Unidad 212 Teziutlán, Puebla
Casa de salud
El Carmen, Atempán Pue.

*“Taller de estimulación temprana y nutrición:
Mamás en acción”*



**INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACIÓN
LISTA DE COTEJO**

SESIÓN: 4 PLATILLOS DIVERTIDOS

PROPÓSITO: Promover la correcta nutrición en lactantes de 6 meses a 24 meses **a través del consumo** de algunos alimentos benéficos para el lactante.

ASPECTOS A EVALUAR	si	no
¿La mamá se interesó por mirar el vídeo?		
¿La mamá hizo preguntas respecto al vídeo?		
¿La mamá se interesa por la nutrición de su bebé y de ella?		
¿La mamá está contenta por recibir las recetas?		
¿La mamá, se interesa por conocer el proceso de la realización de la soja y su leche?		
¿La mamá expresa sus dudas?		
¿La mamá expresa sus experiencias?		
¿La mamá desea practicar las recetas?		
¿La mamá participa sugiriendo algunos otros alimentos?		
¿La mamá elabora su recetario?		
¿La mamá explico el proceso de cómo realizar las recetas?		

APENDICE M

PLANEACIONES DE DESARROLLO

Nombre de la actividad: OBRA DE ARTE	Fecha de aplicación: lunes 10 de mayo de 2021	Numero de sesión: 5 de 10
---	--	----------------------------------

Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.

Propósito de la sesión: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad e bebés de **12 a 24 meses** a través de la elaboración de una **pintura dactilar**.

Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo, psicomotor
-------------	--	--	-----------------------

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)
<p>*Pedir a las mamás que deben respetar las medidas sanitarias, usando todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Explicar la importancia de que los niños puedan explorar y jugar con las pinturas para incentivar su exploración y creatividad.</p> <p>*Proporcionar a las madres de familia los materiales para que lograr realizar la actividad.</p>	<p>*Explicar a las madres de familia la actividad a realizar con sus infantes en el siguiente orden:</p> <p>Actividad con el infante: Mis deditos en la playera:</p> <p>*Pedir a la madre que coloque un poco pintura en las palmas de las manos, y en las palmas de los pies del pequeño.</p> <p>*Acercar al bebe a la superficie donde realizará su pintura dactilar (playera)</p> <p>*Solicitar a las madres dejar que él niño explore ocupe las huellas, ocupé todo su cuerpo para explorar, para ver y tocar, y sobre todo dejar que el haga su propio dibujo. Se le deben acercar todas las diferentes pinturas que se puedan y conforme el pequeño las solicite.</p> <p>*Colgar las creaciones artísticas en un tendedero a la vista de todos.</p> <p>Actividad con madres:</p> <p>*Extender el papel kraft a lo largo del piso.</p> <p>*solicitar a las mamás que se coloquen pintura en sus manos y pies</p> <p>*Pedir que plasmen sus huellas de forma creativa, mientras la interventora explica la importancia de favorecer la exploración artística a través del cuerpo y la relevancia que las actividades tienen en los pequeños en la infancia temprana.</p>	<p>* Presentar la pintura dactilar de infantes y madres de familia y favorecer la reflexión en torno a lo realizado.</p> <p>* Exhibir los productos elaborados.</p>

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Papel Kraft Pinceles Pintura para niños menores de 2 años (vegetales) Toallitas húmedas Servitoalla Playeras Pinturas	Tipo y momento: Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa	Técnica: Observación	Instrumento: Escala estimativa	Producto de la sesión: Playera con las huellas de los bebés.

INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACIÓN ESCALA ESTIMATIVA			
SESION: 5 OBRA DE ARTE			
PROPÓSITO: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de 12 a 24 meses a través de la elaboración de una pintura dactilar.			
ASPECTOS EVALUAR	A	Siempre	Algunas veces
¿El niño se portó interesado al realizar las actividades de pintura?			
¿El niño se encontraba atento a los colores de las pinturas?			
¿El lactante se encuentra contento al realizar la experiencia con las pinturas?			
¿El lactante se observó frustrado al realizar las actividades?			
¿El lactante utilizo sus huellas dactilares, para crear la obra?			
¿El lactante se adaptó a la dinámica grupal con sus compañeros?			
¿El lactante estuvo contento al ocupar las pinturas?			

APENDICE N

PLANEACIONES DE DESARROLLO			
Nombre de la actividad: MEMORAMA DIVERTIDO	Fecha de aplicación: lunes 17 de mayo de 2021	Numero de sesión:	6 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezcan la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de 12 a 24 meses a través de elaboración de tarjetas de memorama.			
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)	
<ul style="list-style-type: none"> *Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión. *Bienvenida a la sesión *Explicar la importancia del juego en los primeros años de vida del niño y como favorece en su desarrollo, apoyarse de láminas y videos. 	<ul style="list-style-type: none"> *La interventora educativa, deberá explicar cómo será la dinámica: se les pedirá a las mamás que se sienten en las colchonetas y que, a lado de sus bebés, estén atentas y sean cuidadosas de dar las instrucciones correctamente. *Proporcionar material para que hagan un memoraba de alimentos saludables en equipos de trabajo. *Pedir a las madres de familia que expliquen el juego a sus pequeños y que participen con ellos en la actividad. *Solicitar que coloquen a sus bebés en sus regazos para favorecer el estímulo y la cercanía con el infante. 	<ul style="list-style-type: none"> *Trabajar la dinámica de la telaraña para que cada madre de familia explique lo que entendió del tema visto y la importancia del juego con sus bebes. 	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Cascarón Abatelenguas Papel contact Impresos de figuras Impresos de la misma cara Pegamento Tijeras	<p style="text-align: center;">Tipo y momento:</p> Tipo: Coevaluación Momento: Formativa	<p style="text-align: center;">Técnica:</p> Observación	<p style="text-align: center;">Instrumento:</p> Escala estimativa	<p style="text-align: center;">Producto de la sesión:</p> Memorama

APENDICE Ñ

***“Taller de estimulación temprana y nutrición:
Mamás en acción”***

**INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACION
ESCALA ESTIMATIVA**

SESION: 6 MEMORAMA DIVERTIDO

PROPÓSITO: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de **12 a 24 meses a través de elaboración de tarjetas de memorama.**

ASPECTOS A EVALUAR	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿El lactante estuvo feliz al tocar las piezas, durante la sesión?			
¿La mamá estuvo contenta, al observar cómo veía a su hijo jugar?			
¿El lactante se vio interesado por el juego, durante el proceso de la sesión, durante el juego?			
¿El lactante al practicar el juego, fue comprendiendo las reglas y el modo de jugar?			
¿Se observo al bebé en algún momento frustrado al jugar el memorama?			
¿El lactante se vio sorprendido al ir jugando el memorama?			
¿Existió confusión en los jugadores niños, al practicar el memorama?			

PLANEACIONES DE DESARROLLO			
Nombre de la actividad: INSTRUMENTOS MUSICALES.		Fecha de aplicación: lunes 22 de mayo de 2021	
		Numero de sesión:	7 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de 12 a 24 meses a través de la exploración de instrumentos musicales.			
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)	
<ul style="list-style-type: none"> *Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión. *Bienvenida a la sesión *Explicar la importancia de la música y las artes en los primeros años de vida del bebe *Cantar una canción con apoyo de música y pedir que interactúen con sus hijos 	<ul style="list-style-type: none"> *Proporcionar el material reciclado y explicar la actividad a las madres que consiste en la elaboración de instrumentos musicales de forma sencilla utilizando material a su alcance. *Destinar tiempo para la elaboración en equipos *Pedir a las mamás que puedan observar los instrumentos que, a sus bebés, le llaman la atención. Y también, que puedan prestarse entre todos los bebés los objetos que utilizaron como instrumentos musicales. *Poner música de fondo para ocupar los instrumentos con los pequeños. *Pedir a las mamás que observen con detenimiento lo que hacen los bebés, las reacciones que tienen y por quienes se inclinan de todos los instrumentos, si reconocen los sonidos, o sí, también pueden manipular correctamente el objeto que pueda ser utilizado como instrumento. 	<ul style="list-style-type: none"> *Realizar un círculo de reflexión sobre la importancia de la estimulación musical y artística en edades tempranas y como poder favorecerlo desde el hogar *Proporcionar una evaluación. 	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Espejo Latas vacías Material reciclado Cajas de leche vacías Botellas de suavitel vacías Pinturas Tijeras Resistol Pistola de silicón Estambre	<p style="text-align: center;">Tipo y momento:</p> Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa	<p style="text-align: center;">Técnica:</p> Observación	<p style="text-align: center;">Instrumento:</p> Escala estimativa	<p style="text-align: center;">Producto de la sesión:</p> Instrumentos musicales

**INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACIÓN
ESCALA ESTIMATIVA**

SESION: 7 INSTRUMENTOS MUSICALES.

PROPÓSITO: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de **12 a 24 meses a través de la exploración de instrumentos musicales.**

ASPECTOS A EVALUAR	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿El lactante manipulo los instrumentos musicales se mostró interesado?			
¿El lactante observo los instrumentos?			
¿El lactante comenzó a reconocer los objetos como instrumentos?			
¿El lactante utilizo y se familiarizo con los sonidos?			
¿El lactante jugo con los sonidos?			
¿El lactante se mostró interesado por el instrumento musical de su compañero?			
¿El lactante se mostró feliz durante la sesión?			

APENDICE P

PLANEACIONES DE DESARROLLO			
Nombre de la actividad: RECONOCER LAS PARTES DE SU CUERPO	Fecha de aplicación: lunes 29 de mayo de 2021	Numero de sesión:	8 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses.			
Propósito de la sesión: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de 10 a 24 meses a través de la exploración de canciones rítmicas infantiles.			
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)	
<ul style="list-style-type: none"> *Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión. *Bienvenida a la sesión *Bailar y hacer la mímica de la canción de las partes del cuerpo *Mostrar en un espejo los rasgos faciales y las partes del cuerpo 	<ul style="list-style-type: none"> *Pedir a las mamás que dispongan de un lugar donde logren manipular la pintura con sus hijos, * Mantener contacto visual con ellos durante toda la actividad. * Mostrar empatía * Favorecer la exploración y la comunicación de las partes del cuerpo. * Comunicar a su hijo, la actividad y todo lo que está haciendo. * Colocar un cartón en medio de la prenda, para que la pintura no traspase el otro lado de la misma. 	<ul style="list-style-type: none"> *Platicar con su bebé acerca de las partes del cuerpo. * Reforzar y señalar las partes de su cara. * Dar una evaluación a las mamás. 	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Espejo Canciones infantiles de las partes del cuerpo Usb Bocina Prenda de ropa Pintura textil de colores Toallitas húmedas Servitoallas Prenda de ropa para cambiarse	Tipo y momento: Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa	Técnica: Observación	Instrumento: Escala estimativa	Producto de la sesión: Prenda de la palma de sus manos y sus pies.

INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACION			
ESCALA ESTIMATIVA			
SESION: 8 CONOCER NUESTRO CUERPO A TRAVES DE CANCIONES			
PROPÓSITO: Favorecer su desarrollo cognitivo con el despertar de la creatividad y la curiosidad con bebés de 12 a 24 meses a través de la mímica y el cantar las partes del cuerpo.			
ASPECTOS A EVALUAR	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿El bebé se intentó mover o gesticular las canciones del cuerpo?			
¿El bebé, se sintió feliz al cantar o bailar?			
¿Se observó al bebé frustrado o enojado al cantar las canciones?			
¿Se observó al lactante dueño de su cuerpo?			
¿El lactante logró aprenderse algunas partes del cuerpo y la cara?			
¿El bebé, identifica sus partes del cuerpo?			
¿El bebé se identifica en el espejo?			
¿El lactante es capaz de manipular sus manos, sus dedos?			

PLANEACIONES DE CIERRE

Nombre de la actividad: LA LACTANCIA MATERNA		Fecha de aplicación: 24 de mayo del 2021		Numero de sesión:	9 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller de educación inicial que favorezca la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses					
Propósito de la sesión: Promover la lactancia materna a través la elaboración de un collar de tranquilidad y propiciar la reflexión a partir de la visualización de un video informativo.					
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:		Cognitivo, psicomotor, socio afectivo	
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO					
INICIO (25 minutos)		DESARROLLO (30 minutos)		CIERRE (20 minutos)	
<p>*Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel antibacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Dar bienvenida a la sesión</p> <p>*Observar el vídeo la importancia de la lactancia materna, los beneficios hacia la misma, y el despertar y la conexión neuronal cuando existe la lactancia en sus bebés, sin embargo, también se verán las técnicas de amamantamiento y la conservación de la leche en el refrigerador, el modo de guardarla, y la correcta nutrición de la mamá durante la lactancia.</p>		<p>*Proporcionar un material para realizar el collar de la lactancia, y que también se llama collar de la tranquilidad.</p> <p>* Deben amamantar a sus hijos, y que se pongan el collar de la lactancia, para que su bebe, lo observé y lo manipule.</p>		<p>*Pedir a las mamás que puedan conversar de que sentimientos, les provoca el amamantar y ver a su hijo que está tomando leche y al alimentarlo.</p> <p>*Proporcionar la evaluación de la sesión a las madres de familia.</p>	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Cartón Laptop Video la lactancia materna Bocinas Palomitas Cuencas de colores grandes y diferentes con texturas Elástico de 4 ml transparente Tijeras colchonetas vídeo la lactancia materna plataforma de Carlos Slim	Tipo y momento: Tipo: Heteroevaluación Momento: Formativa	Técnica: Observación	Instrumento: Lista de cotejo	Producto de la sesión: Collar de la lactancia

INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACIÓN

LISTA DE COTEJO

SESIÓN: 9 LA LACTANCIA MATERNA

PROPÓSITO: Promover la lactancia materna a través de un vídeo informativo y propiciando la reflexión con las mamás hacia sus hijos.

ASPECTOS A EVALUAR	Si	No
¿La mamá se portó interesada al ver el vídeo de la lactancia?		
¿La mamá tuvo dudas la finalizar el vídeo de la lactancia materna?		
¿La mamá converso sus experiencias de amamantar?		
¿La mamá se opone a la lactancia materna?		
¿La mamá amamanto a su lactante durante antes, durante, o al final de la sesión?		
¿La mamá mantuvo sus lazos afectivos, el hablarle y el contacto visual al a amamantar a su bbé?		
¿La mamá se mostró renuente o desmotivada con la lactancia materna?		
¿La mamá es primeriza en la lactancia materna?		
¿La mamá permite la lactancia en público?		
¿La mamá permite la lactancia en privado únicamente?		
¿La mamá estuvo pendiente durante la sesión para alimentar a su bebé?		

PLANEACIONES DE CIERRE

Nombre de la actividad: MAMÁS EN ACCIÓN	Fecha de aplicación: 31 de mayo del 2021	Numero de sesión:	10 de 10
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezcan la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses			
Propósito de la sesión: Promover la estimulación que realizarán las mamás hacia sus hijos a través de ejercicios que favorezcan el desarrollo de su bebé.			
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo, psicomotor
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos) *Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión. *Demostrar los ejercicios de estimulación para los infantes mediante laminas o dibujos, explicar la importancia de su ejecución. *Presentar algunos ejercicios para facultar el impulso del desarrollo psicomotor a través de ejercicios	DESARROLLO (30 minutos) *Promover la creatividad para que las mamás realicen diferentes ejercicios de estimulación temprana. Como es, que los bebés los pongan sobre colchonetas, e impulsarlos a gatear. *Proporcionar también semillas, texturas suaves, ásperas, y blandas para que el bebé pueda caminar sobre las texturas y los objetos que tienen diferentes texturas. *Indicar a las mamás, que deben sostener el contacto visual, y que deben acompañar a sus hijos en todo este proceso, para que los niños puedan despertar la exploración y la creatividad. *Pedir que ayuden a sus bebés, para realizar una botella con semillas que se ocuparán, y que el bebé la ocupe como sonaja.	CIERRE (20 minutos) *Pedir a las mamás que hagan una reflexión y que conversen acerca de la experiencia, que se está promoviendo para con sus hijos. *Solicitar que elaboren un dibujo de lo que más les has gustado realizar en compañía de sus hijos. *Proporcionar la evaluación.	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Colchonetas Tapetes Diferentes semillas Arroz Frijol Algodón Arena Azúcar	Tipo y momento:	Técnica:	Instrumento:	Producto de la sesión:
	Tipo: Heteroevaluación Momento: Final	Observación	Escala estimativa	Botella con semillas (sonaja)

INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACION- COEVALUACIÓN			
ESCALA ESTIMATIVA			
SESION: 10 MAMÁS EN ACCIÓN			
PROPÓSITO: Promover la estimulación que realizarán las mamás hacia sus hijos a través de ejercicios que favorezcan el desarrollo de su bebé.			
ASPECTOS A EVALUAR	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿Las mamás se portaron entre ellas participativas?			
¿Las mamás cooperaron para realizar los ejercicios hacia sus hijos?			
¿Los bebés lograron realizar serenamente los ejercicios?			
¿Los bebés reconocen las semillas?			
¿Los bebés manipularon los objetos?			
¿El bebé se pudo desplazar para gatear?			
¿Se pudo trabajar bien en conjunto el bebé y su mamá?			
¿La mamá se mostró interesada, para hacer las acciones que se promueven?			

PLANEACIONES DE CIERRE			
Nombre de la actividad: MAMÁS EN ACCIÓN	Fecha de aplicación: 31 de mayo del 2021	Numero de sesión:	1 de 11
Objetivo general del Proyecto de Desarrollo: Generar una propuesta de intervención educativa para madres de familia de lactantes a través de la aplicación de un taller educación inicial que favorezcan la estimulación temprana y la correcta nutrición en lactantes de 0 a 24 meses			
Propósito de la sesión: Promover la estimulación temprana a través de la familiarización, socialización, prácticas y hábitos de los conocimientos aprendidos a lo largo del taller, para promover la correcta nutrición y el desarrollo cognitivo, desde sus hogares y con la cotidianidad para sus lactantes.			
Tema	Exploración, curiosidad y creatividad.	Ámbito o dimensión de desarrollo de la LIE:	Cognitivo, psicomotor
ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO			
INICIO (25 minutos)	DESARROLLO (30 minutos)	CIERRE (20 minutos)	
<p>*Respetar las medidas sanitarias, usar todo el tiempo el cubrebocas, además de respetar la sana distancia, y utilizar el gel anti bacterial antes, durante y al finalizar la sesión.</p> <p>*Dar la bienvenida al cierre del taller, agradecer a los participantes.</p> <p>*Proyectar el video El desarrollo del bebe desde la vida intrauterina.</p> <p>*A través de lluvia de ideas solicitar que las madres participen explicando lo que les pareció mas relevante.</p>	<p>*Pedir a las mamás que puedan expresar lo que aprendieron en el vídeo y si tiene relación con lo que aprendieron durante el taller.</p> <p>*Proporcionar el material como lo es el papel Kraft, crayolas y plumones y realizar un periódico mural de todas las actividades que realizaron a lo largo de las sesiones.</p>	<p>*Exponer el periódico mural.</p> <p>*Retroalimentar la conversación del periódico mural</p> <p>*Proporcionar la evaluación del taller</p> <p>*Agradecer la asistencia</p>	

Recursos didácticos	Evaluación:			
Gel antibacterial Cubrebocas Papel kraft Laptop y bocina Video de NATIONAL GEOGRAPHYC Plumones Pegamento Tijeras Impresos de la lactancia Impresos del gateo Impresos de la exploración Impresos de la alimentación Perceptiva	Tipo y momento: Tipo: Coevaluación Momento: Final	Técnica: Observación	Instrumento: Lista de cotejo	Producto de la sesión: Periódico mural



Secretaría de Educación Pública
 Universidad Pedagógica Nacional
 Unidad 212 Teziutlán, Puebla
 Casa de salud
 El Carmen, Atempan Pue.

**“Taller de estimulación temprana y nutrición:
 Mamás en acción”**



INSTRUMENTO DE HETEROEVALUACION- COEVALUACIÓN			
ESCALA ESTIMATIVA			
SESION: 11 MAMÁS EN ACCIÓN			
PROPÓSITO: Promover la estimulación temprana a través de la familiarización, socialización, prácticas y hábitos de los conocimientos aprendidos a lo largo del taller, para promover la correcta nutrición y el desarrollo cognitivo, desde sus hogares y con la cotidianidad para sus lactantes.			
ASPECTOS A EVALUAR	Siempre	Algunas veces	Nunca
¿Las mamás saben que significa la estimulación temprana?			
¿Las mamás cooperaron para realizar los ejercicios hacia sus hijos?			
¿Los bebés lograron realizar serenamente los ejercicios?			
¿Los bebés reconocen las semillas?			
¿Los bebés manipularon los objetos?			
¿El bebé se pudo desplazar para gatear?			
¿Se pudo trabajar bien en conjunto el bebé y su mamá?			
¿La mamá se mostró interesada, para hacer las acciones que se promueven?			
¿Las mamás favorecieron las actividades, se mostraron cooperativas durante el taller?			

