

DEDICATORIA

Al culminar nuestra carrera sentimos una gran satisfacción al poder quemar esta etapa de nuestra vida y damos gracias a Dios por habernos dado licencia para poder llegar hasta el final a nuestras familias por la colaboración y apoyo que nos brindaron moral y económicamente.

De igual manera agradecemos la gran colaboración y apoyo constante de la Asesora Gloria Rincón de Dávila.

- *Doy gracias a Dios que me ayudo y apoyo durante toda la carrera, a mi familia y amigos.*

GLORIA

- *Un logro más alcanzado en mi vida, sólo necesite de la compañía de Dios, el apoyo de mis padres y la confianza desinteresada de mis hermanas y amigos.*

LUISA FERNANDA

- *Doy gracias a Dios por este logro alcanzado, así mismo a mi familia y a todos aquellos que me acompañan en el corazón, y me han guiado des de su distancia para ser cada día mejor.*

LORENA L

- *Le doy gracias a Dios, a mi familia y a mis compañeras las cuales recordare con mucho cariño.*

LINA MARIA

**ESTRATEGIA PEDAGÓGICA BASADA EN EL ARTE PARA FOMENTAR
EL AUTO PERTENECIENTES A LOS JARDINES INFANTILES:
PELUSA, CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS Y SUS
FAMILIAS CORPORACIÓN SAGRADA FAMILIA Y ESCUELA JORGE
ROBLEDO Y EUGENIO PACELLY**

LINA MARIA ARIAS

GLORIA AMPARO DE LOS RIOS

LUISA FERNANDA PINZON

LORENA TATIANA ROLDAN

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MANIZALES
NOVIEMBRE DE 2001**

**ESTRATEGIA PEDAGÓGICA BASADA EN EL ARTE PARA FOMENTAR
EL AUTO CUIDADO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS Y SUS
FAMILIAS PERTENECIENTES A LOS JARDINES INFANTILES:
PELUSA, CORPORACIÓN SAGRADA FAMILIA Y ESCUELA JORGE
ROBLEDO Y EUGENIO PACELLY**

LINA MARIA ARIAS

GLORIA AMPARO DE LOS RIOS

LUISA FERNANDA PINZON

LORENA TATIANA ROLDAN

*Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
Educadoras de preescolar.*

Docente Coautora: GLORIA RINCÓN DE DAVILA

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE EDUCACIÓN PREESCOLAR
MANIZALES
NOVIEMBRE 2001**

NOTA DE ACEPTACIÓN

Jurado

Jurado

Jurado

TABLA DE CONTENIDO

1. *JUSTIFICACIÓN*
2. *DESCRIPCIÓN DEL AREA PROBLEMÁTICA*
3. *FORMUALCION DEL PROBLEMA*
4. *HIPITESIS Y VARIABLE*
 - 4.1 *HIPOTESIS*
 - 4.2 *VARIABLES*
5. *OBJETIVOS*
 - 5.1 *OBJETIVO GENERAL*
 - 5.2 *OBJETIVOS ESPECIFICOS*
6. *MARCO TEORICO*
7. *ESTRATEGIAS METODOLOGICAS*
 - 7.1 *TIPO DE ESTUDIO*
 - 7.2 *POBLACION Y MUESTRA*
 - 7.3 *MUESTRA DE MAESTROS DE LOS JARDINES INFANTILES, PELUSA, CORPORACION SAGRADA FAMILIA Y ESCUELA JORGE ROBLEDO, ESCUELA EUGENIO PACELLY*
 - 7.4 *MUESTRA DE LA DISTRIBUCION DE LOS NIÑOS SEGÚN LAS INSTITUCIONES*
8. *ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS*
 - 8.1 *HOGAR INFANTIL PELUSA*
 - 8.2 *CORPORACION SAGRADA FAMILIA*

8.3 ESCUELA JORGE ROBLEDO

8.4 ESCUELA EUGENIO PACELLY

PROPUESTA PEDAGÓGICA

JUSTIFICACIÓN

OBJETIVOS

ESTRATEGIA METODOLOGICA

ESTRATEGIA DIDÁCTICA

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

1. JUSTIFICACION

La formación de hábitos de higiene, nutrición y salud, guardan directa relación con el cuidado permanente que debe tener cada persona, para poder lograr bienestar físico, mental y social, consigo mismo, con la familia y con el grupo social donde se desenvuelve.

La anterior afirmación ha llevado a un grupo de educadores infantiles a proponer un proyecto pedagógico que consiga fomentar el autocuidado en niños y niñas de 3 a 6 años y sus familias, de algunos jardines infantiles de las comunas dos y diez de la ciudad de Manizales.

El programa está basado en el arte como principal estrategia metodológica, ya que este constituye un factor de expresión infantil agradable, lúdico y de muchas posibilidades en todas y cada una de las dimensiones que se pueden desarrollar, en las diferentes etapas del ser humano.

Otro factor relevante para el diseño, implementación y evaluación de la presente propuesta, la constituyen las vivencias diarias con los niños-niñas y las familias, de los jardines infantiles Pelusa, Corporación de la Sagrada Familia y Escuelas Jorge Robledo y Eugenio Pacelly, ya que se nota la falta de cuidado en su presentación personal, en lo referente al baño diario, el cepillado de sus dientes, la limpieza de sus vestidos y sus hábitos alimenticios. También se puede observar que la población

objeto de estudio, sufre con frecuencia accidentes hogareños que pueden ser evitados con normas sencillas de prevención y promoción.

El interés de la propuesta lo constituye el hecho de presentar a la comunidad educativa, no solo aspectos teóricos, sino actividades prácticas cotidianas y de fácil asimilación para todos y cada uno de los que conforman. Es novedosa en cuanto se toma el arte como estrategia pedagógica para la formación de hábitos de autocuidado en las personas de la población infantil y adultos donde se llevará a cabo. Será útil en la medida en que los docentes y las personas que conforman las familias de los niños y niñas de los hogares infantiles en mención, se apropien, asimilen y pongan en práctica las actividades desarrolladas durante la implementación de la propuesta y las transfieran a sus hogares como formación de hábitos para el logro de una vida más saludable.

Retomando la investigación de las especialistas Sandra Milena Franco y otras se concluye que una de las etapas de la vida más importantes del ser humano, es la niñez, aquí es donde las oportunidades para un óptimo crecimiento y desarrollo son esenciales para forjar al hombre saludable del mañana, por lo tanto se deben realizar acciones que aminoren la inequidad social y la pobreza en la que se encuentra un alto porcentaje de esta población, quedando de esto unas conclusiones las cuales se pueden aplicar en la vida cotidiana:

➤ *El estado de salud de los escolares, no depende únicamente de los*

conocimientos que tengan sobre ésta, el factor medioambiental influye en los estilos de vida.

- *Los conocimientos en salud que tienen los escolares no son suficientes para generar prácticas saludables.*

- *El diseño, elaboración y ejecución de un programa en salud en escolares, debe partir de las necesidades sentidas, así como realizar un rescate de conocimientos y prácticas en salud que permita conocer sus necesidades educacionales.*

- *Los programas de salud para lograr resultados en la calidad de vida de los escolares, debe involucrar de una manera activa a docentes, padres de familia y personal de salud.*

- *Las actividades educativas con niños, deben realizarse en grupos pequeños, de modo que permitan la participación del niño.*

- *Las actividades educativas con niños deben realizarse en forma lúdica, para lograr motivar al niño.*

- *La escuela debe ofrecer al niño la posibilidad de obtener, una formación integral en la cual la salud sea un componente fundamental para el logro de un estilo de vida saludable.*

2. DESCRIPCION DEL AREA PROBLEMÁTICA

Las acciones para la formación en salud, el cuidado y protección hacia las familias y los niños y las niñas, han sido aparentemente solo prioridad dentro de las distintas políticas de Estado, tanto a nivel nacional como regional. Pero en gran parte su responsabilidad ha sido delegada en las instituciones educativas quienes deben estructurar y poner en marcha (como sea) las estrategias con componente pedagógico necesarios para promover desde temprana edad, el desarrollo de actitudes y la adquisición de hábitos que mejoren las condiciones de vida.

Esta situación ha forjado evidentemente a que los educadores deban construir una verdadera cultura de la salud con niños-niñas y familias, específicamente en lo relacionado con el autocuidado.

Paradójicamente no se concibe cómo a pesar de tenerse una claridad al respecto, aun se detecte un alto número de niños y niñas que asisten a los preescolares, algunos ubicados en las comunas dos y diez de la ciudad de Manizales, en unas condiciones de salubridad que dejan mucho que desear e inducen a pensar que las estrategias, si es que se han puesto en marcha, no han tenido la suficiente resonancia en la población infantil, ni sus familias.

Para mencionar algunas de estas condiciones que no son sino las manifestaciones reales de una moderada formación de hábitos en cuanto a la higiene, aseos, salud y nutrición pueden citarse:

En primera instancia, una deplorable presentación personal, las prendas de vestir que utilizan no han recibido el mínimo trato de lavado y de planchado, hay deterioro de la dentadura por la escasa utilización de la técnica de cepillado y la mala nutrición; se les debe permanentemente recordar el uso de implementos de aseo como jabón, shampoo, papel higiénico, crema dental; las uñas largas, con sus respectivos depósitos de mugre, demuestran que pocas veces se realiza el recortado de éstas, algunos de ellos, se notan que acaban de levantarse y son llevados al preescolar sin ni siquiera haberlos bañado, por lo cual, sus cuerpos expiden olores desagradables y enfermedades de la piel como escabiosis; las mínimas condiciones de limpieza en los cabellos, hace que proliferen los piojos, usan chanclas y tenis de manera generalizada, cuyo deterioro es notable a simple vista y que en ocasiones al no tener más zapatos, son usados de maneras continuadas sin dárselos el más mínimo mantenimiento; por lo regular usan la mano para comer y de vez en cuando la cuchara; la masticación es un proceso bastante afectado, pues se ven obligados por el adulto a comer rápidamente, solo unos pocos no hablan mientras comen, ni producen ruidos como chasquidos y eructos que desagradan a los demás; cuando acuden al baño no importa en qué parte del sanitario depositan sus esfínteres, lavarse las manos después de este acto muy de vez en cuando también se hace.

De continuar esta descripción, sería una lista muy amplia, pero con lo mencionado, nos permite afirmar que sin importar las características económicas en las que éstos niños y niñas se encuentran inmersos, se hace indispensable que quienes hayan detectado tal problemática se sientan comprometidos en diseñar, implementar y evaluar, estrategias pedagógicas necesarias para que los niños-niñas y sus familias eleven sus niveles de conciencia y la importancia de estas últimas en el acompañamiento para la formación de una actitud más favorable en relación con la promoción de hábitos; pero sin duda alguna, este trabajo sería improductivo si las instituciones educativas y otros facilitadores comunitarios no intervienen de manera coordinada; pues si bien es su responsabilidad, en este caso las instituciones como Eugenio Pacelly, Pelusa, Jorge Robledo y Sagrada Familia, han emprendido campañas sanitarias como parte de sus estrategias pedagógicas, se reconoce que no han sido suficientemente efectivas para dar por lo menos una solución parcial a la problemática planteada y que ante todo requieren un apoyo especializado en lo que a la binaria de salud y educación se refiere.

3. FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Es posible que al implementar una estrategia pedagógica basada en el arte con niños y niñas de 3 a 6 años y sus familias, se contribuya a la adecuada presentación de hábitos de aseo y nutrición, al desarrollo del autocuidado y a la construcción de una cultura de la salud desde la edad preescolar?

4. HIPOTESIS Y VARIABLES

4.1. HIPOTESIS 1

Una estrategia pedagógica basada en el arte, mejorará el desarrollo del autocuidado relacionado con los hábitos de higiene y nutrición en niños y niñas de 3 a 6 años de los jardines infantiles Pelusa, Corporación Sagrada Familia y Escuelas Jorge Robledo y Eugenio Pacelly de Manizales.

4.2 VARIABLES

Independiente

Estrategia pedagógica basada en el arte. Conjunto de acciones y formas placenteras que elevan los niveles de sensibilidad y conciencia con relación al cuidado de si mismo a través de la expresión plástica, dramática y musical.

Dependiente

- *Desarrollo del autocuidado*

- *Operacionalización: Autocuidado es la forma como cada persona cuida de su cuerpo y vela por su entorno, procurando una calidad de vida óptima.*

- *Hábitos de aseo: Son las condiciones, medidas y acciones que redundan en beneficio de la salud, se adquieren mediante la imitación y la enseñanza.*

- *Nutrición: conjunto de fenómenos por los que los organismos vivos reciben y utilizan las sustancias alimenticias necesarias para mantener sus funciones, crecer y recuperar sus tejidos.*

VARIABLES, DIMENSIONES E INDICADORES DE LA INVESTIGACION

VARIABLE DEPENDIENTE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
<i>Desarrollo del autocuidado</i>	1. Hábitos de aseo	<i>Hábitos de higiene y limpieza corporal</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Lavado de manos</i> <li style="padding-left: 20px;">• Uso del baño diario • <i>Uso del pañuelo</i> • <i>Cepillado de dientes</i> • <i>Lavado del cabello y peinado</i> • <i>Uso de útiles de aseo</i> • <i>Control de esfínteres</i> • <i>Uso del sanitario y papel higiénico</i> • <i>Limpieza de oídos y nariz.</i> • <i>Higiene del vestido</i> • <i>Higiene del sueño</i>
	2. Nutrición	<i>Hábitos alimenticios</i>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Medidas de higiene</i> • <i>En la preparación del alimento</i> • <i>Horario de alimentación</i> • <i>Masticación</i> • <i>Ambiente durante las comidas</i> • <i>Uso de cubiertos</i> • <i>Uso de la servilleta</i>

			<ul style="list-style-type: none">• <i>Dieta alimenticia balanceada</i>• <i>Prácticas alimenticias adecuados</i>
--	--	--	---

5. OBJETIVOS

5.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar implementar y evaluar la estrategia pedagógica basada en el arte para contribuir al desarrollo del autocuidado en niñas y niños de 3 a 6 años y sus familias pertenecientes a los jardines infantiles Pelusa, Corporación Sagrada Familia y escuelas Jorge Robledo y Eugenio Pacelly.

5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Valorar los hábitos de aseo y nutricionales en los niños y niñas de 3 a 6 años antes de la intervención pedagógica, por medio de la observación directa y encuesta estructurada.*

- *Implementar la estrategia pedagógica a través de talleres utilizando como modalidades artísticas, la plástica, la dramática y la música.*

- *Sensibilizar a los padres y docentes acerca del autocuidado de las niñas y niños como: charlas, talleres, encuentros, folletos, conferencias, y socialización de experiencias.*

- *Valorar los cambios presentados en los hábitos de aseo y nutricional de los infantes durante el proceso de implementación de la estrategia pedagógica a través del registro de las actividades y conductas del desarrollo para los niños y niñas de 3 a 6 años y mediante la verificación de los aspectos relacionados con los hábitos de aseo y nutrición consignados en la ficha de valoración.*

6. MARCO TEORICO

El ciclo de vida del ser humano, incluye una jerárquica coherente de estudios que involucran la concepción, la gestación, el nacimiento, la niñez, la juventud, la adultez, la vejez y la muerte.

En cada estadio y de manera integral y continuada suceden una serie de procesos dinámicos, como son crecimiento, desarrollo, maduración y aprendizaje, las cuales se interrelacionan dialécticamente y posibilitan finalmente el llamado proceso vital humano y la adaptación al mundo que lo rodea.

El paso por los estadios al igual que por los procesos va convirtiendo a esa persona, en ser único e irrepetible, durante los cuales recibe para mencionar los más relevantes, una influencia de factores como determinación genética- predisposición hereditaria y las influencias culturales particularmente padre, madre, familiares, amigos, vecinos, maestros, trabajadores de salud entre otros...

Aclaremos qué significan estos procesos para poder entrar a hablar de la ocurrencia de los mismos, específicamente en el niño-niña de 3 a 6 años que es el tema de este trabajo.

Se entiende por crecimiento, el aumento del tamaño y el número de células; una noción anatómica, cuantitativa, susceptible por tanto de ser evaluado numéricamente y que se refleja, por ejemplo, en la ganancia de peso, talla y perímetros corporales.¹

En cuanto al desarrollo, es el avance en la diferenciación de células y tejidos, lo que significa complejidad creciente de las estructuras orgánicas y funcionales, es pues, la adquisición de nuevas funciones mediante maduración,² complementando también mediante el aprendizaje.

La maduración hace referencias a los cambios morfológicos y de conductas específicas determinadas biológicamente y sin la ayuda de ningún aprendizaje, es un componente necesario, pero no suficiente del desarrollo, el ambiente y el aprendizaje, harán la otra parte.³

Se considera que el desarrollo es un cambio más o menos permanente en la conducta del individuo, que ocurre como resultado de la práctica y que posibilita su adaptación a situaciones nuevas al ser incorporadas diferentes comportamentalmente conductas que vamos aprendiendo.

Por lo tanto, el desarrollo es un proceso complejo en el cual se van

¹ POSADA D. Alvaro. *el niño sano*. pág. 46

² POSADA D. Alvaro. *el niño sano*. pág. 57

³ BARTOLOME, Rocío y otros. *Manual para el Educador Infantil*. Tomo I y II. Editorial Mc Graw Hill.

integrando las estructuras sociobiológicas con las habilidades que el individuo no ha aprendido y se le ayudan a potencializar con la intervención oportuna del entorno a través de la educación.

Muchas teorías se han tejido en torno al desarrollo: planteada entre otras por Arnold Gessel (desarrollo evolutivo), Jean Piaget (desarrollo cognitivo), Sigmund Freud (psicoanálisis), Erik Erikson (desarrollo social), pero como no se pretende en este estudio asumir una línea determinada, se tratará más bien de hacer un acercamiento al niño de 3 a 6 años desde una visión más integral al proceso de su desarrollo que permita en este caso, a los educadores y la familia “acompañar y estimular al niño-niña, con el fin de construir mayor autoestima, salud, autonomía, creatividad, solidaridad y felicidad, elementos que no solo se deben considerar como metas finales, sino que se deben construir en cada una de las etapas de su desarrollo”.

Se trata de describir la manera como se da este proceso en las niñas y los niños de 3 a 6 años por ser la población seleccionada premeditadamente para la actual investigación.

El tercer año de vida del niño-ña, señala la entrada en la segunda infancia; es considerada como una de las más ardientes por cuanto perfecciona las grandes conquistas del segundo año; el niño y la niña sigue usando mucho el pronombre “yo”; es este el tiempo típico del

egocentrismo infantil que agudiza la crisis de oposición preanunciada desde el final del segundo año, es también la edad de oro de la imaginación con sus sueños, pero infortunadamente también con sus miedos, esta es la edad del “compañero imaginario” con el que más o menos los niños y las niñas se entretienen; hasta hace poco tiempo, se podrán subdividir en vivaces y apaciguados, en obstinados y dóciles, pero en los actuales momentos, empiezan a comportarse con características individuales, las cuales tienden a durar mucho tiempo.

Al cumplir los 3 años de edad, el niño empieza a dormir toda la noche sin mojarse y sin que haya que levantarlo; generalmente consume sus alimentos solo. Sabe hacer construcciones de puertas con cubos, copia un círculo, arma rompecabezas de dos piezas. Sabe repetir una frase de seis sílabas (tengo un carrito, mi casa es linda...) y una canción pequeña aunque no en el entorno. Conoce su edad, dirección y sabe a qué sexo pertenece. Obedece a tres proposiciones exhortativas (ve al comedor, tráeme una manzana, cierra la puerta).

En el cuarto año de edad, se notó en el niño y la niña, un notable desarrollo de estatura, pero en realidad no crece más de 8 centímetros sobre la estatura del año anterior, alcanzando una altura más o menos de 97 cm. para los niños, 96 cm. para las niñas. La impresión de que ellos crecen aceleradamente se explica por el hecho de que al finalizar su cuarto año, el infante tiende a perder la redondez de formas, características de la edad anterior y esta a punto de iniciar la primera

fase del alargamiento (“proceritas-prima”), esta comprende entre los cuatros años hasta finales del séptimo año, está caracterizada por el alargamiento de las extremidades inferiores lo que se ve reflejado en el aumento de estatura y la delgadez de sus formas. Pende, ha llamado “pequeña pubertad” a este cuatrienio, ya que por muchos aspectos, como la prevalencia de la vida de relación sobre la vida permanente vegetativa, cierto despertar de las glándulas sexuales y el impulso de crecimiento en altura, se asemeja a la pubertad de los 12-13 años.

La alimentación ahora que los dientes de leche están completos, no tiene mucha diferencia de la del adulto. El niño tiene proporcionalmente más necesidad que el adulto de una alimentación muy bien balanceada, (lípidos- proteínas – grasa – carne entre otros).

El juego, que en esta edad tiende a hacerse organizado, puede asumir al respecto un valor de discriminación y, efectivamente mientras que los valores buscan movimiento y superación de obstáculos (carrera, salto, juego de pelota), las niñas prefieren juegos más calmados (como las muñecas, la mamá, las rondas).

El hecho de que en esta edad, los niños prefieran jugar con niños y las niñas con niñas, debe interpretarse como consecuencias de una mayor y más sentida tipificación sexual.

En este período los niños y las niñas se hacen más conscientes de sus órganos genitales y de las sensaciones placenteras de que son sede, no hay malicia alguna en sus intentos de estímulos táctil.

El niño de cuatro años, para el que todo es un juego, se divierte jugando con las palabras y en el momento que aprende una, busca como emplearla y si de ese modo llama la atención del adulto, queda muy contento. Sus preguntas van haciéndose más numerosas.

El mundo del niño es expresión de una estricta concatenación de causas y efectos. Es inadmisibile para él que alguna cosa de la realidad que puede percibir no pueda ser explicada y por eso en las respuestas no satisfactorias, encuentra maldad de parte de los adultos. Cuando el niño-ña recibe continuamente desilusiones en las respuestas, plantea sus preguntas en forma casi frenética, dando poco tiempo para esperar la respuesta.

Como consecuencia de su egocentrismo como etapa fundamental aún no apaciguado, son también algunas preguntas que tienden a que el adulto acepte determinados puntos de vista. Otras veces, por el contrario, las preguntas expresan sobre todo una protesta. Pero en la mayoría de las ocasiones el niño, se vale de las preguntas como medio para tranquilizarse o trata de entender las intenciones del adulto con respecto a él.

Apenas a principios del cuarto año empiezan a aflorar en él, señales de una renovada sociabilidad, pero sociabilidad prevalentemente pasiva que se manifiesta en la sumisión a alguien que por lo general es un tío, el padre o un compañero de juego. Pero la sociabilidad no tarda en aparecer activamente, manifestándose en el deseo de ayudar a mamá, a papá o a un hermano mayor, se manifiesta también hacia fuera de la casa.

Un niño a los 48 meses de desarrollo normal, es capaz de vestirse y desvestirse con poca ayuda y va solo al sanitario. Nombra grupos de objetos de uso cotidiano, conoce necesariamente tres verbos de acción, sabe repetir cuatro cifras que le dicten de una vez aun cuando no estén organizados numéricamente. Es capaz de copiar un cuadrado, doblar en diagonal una hoja de papel, diferencia de dos líneas, cuál es la más larga y cuál la más corta.

Durante el quinto año de vida el niño crece unos 5 cm., lo mismo la niña aumentando su peso alrededor de 2 Kg., es el único momento en el cual tanto niña como niños coinciden en estatura y peso. En este año no se presenta ninguna adquisición en el desarrollo físico, es por esto que un niño de cinco años, no se distingue de uno de cuatro, salvo por su estatura y peso.

El infante de cinco años se mueve con más agilidad, seguridad y libertad, conoce muchas más palabras y habla mejor, respetando la gramática y

la sintaxis. Su ojo ha alcanzado la plenitud funcional y la coordinación de sus movimientos con los de las extremidades es casi perfecto, sus juegos son de carácter grupal, tienen una duración mayor que en el pasado y se dan más con los de su propia edad, que con los mayores; durante estos espacios, se presentan altercados pero disminuyendo tanto en número como en agresividad. Su sociabilidad gira ya en torno al derecho tanto propio, como ajeno; son capaces de conservar el equilibrio sobre un solo pie durante más de ocho segundos, saben construir dos grados de cubos, añaden siete partes al dibujo de un hombre incompleto, producen una figura bastante compleja, arman rompecabezas de cuatro partes, repiten frases de doce sílabas, cuenta hasta diez objetos, diferencia la mañana de la tarde y de la noche, dicen el número exacto de los dedos de las manos separadas, trazan algunas letras.

En el sexto año, prevalece el crecimiento en altura sobre el aumento de peso. Se calcula que a los seis años el niño alcanza aproximadamente las dos terceras partes de la altura que tendrá como adulto, y su cuerpo en conjunto alcanza también las dos quintas partes del volumen que tendrá en la edad adulta. El sexto año, de vida se distingue también por la aparición de los primeros elementos de la dentadura permanente, es esta la edad en la que los niños y niñas comienzan a parecerse de verdad a sus padres o a alguno de sus familiares. Alrededor de los seis años la inteligencia del niño, pasa de ser concreta o estrictamente dependiente de las cosas vistas, tocadas y oídas, abstracta y va capacitándose más y más para expresarse mediante nociones y la relación entre los mismos.

Las experiencias grupales en este momento de la vida, son muy importantes. La sociabilidad del niño y la niña en efecto, va consolidándose, sintiéndose la necesidad de tener cerca de ellos, sus amigos y compañeros de juego. Se nota más estabilidad en los grupos y son a la vez más numerosos (casi siempre son conformados por más de cuatro niños). A los seis años cumplidos, una niña o un niño, con un desarrollo normal psicofísico, sabe trazar un círculo, una cruz, un rombo y un triángulo con sus ángulos muy bien definidos, suma y resta dentro de cinco unidades, construye 3 grados con cubos, dibuja un hombre con cuello, manos y ropa, repite correctamente cuatro cifras y frases de catorce sílabas; salta de una altura de 30 cms. tocando el piso solamente con la punta de los pies, mantiene posición derecho sobre cada pie alternativamente y con sus ojos cerrados, cuenta hasta treinta.

De lo anteriormente expuesto, puede entonces afirmarse que el niño y la niña, son los gestores de su propio desarrollo, sin embargo, recibe la influencia del carácter genético-hereditario.⁴

La interacción plena de estos dos factores internos y externos posibilitan el desarrollo si el niño tiene “un cuerpo sano” y “un ambiente favorable”.

Por lo tanto si bien es cierto que la familia debe ser al igual que el educador, un agente facilitador del desarrollo de las potencialidades en el niño, a través de un ambiente favorable; también deben actuar como

⁴ EL NIÑO SANO. Pág. 165.

agentes de salud para permitir la formación de un “cuerpo sano” y esto implica que ambos tengan el compromiso de formar en los niños y las niñas estilos de vida saludables. Contrario hasta lo que hace poco se concebía, de que esta era una labor únicamente del personal sanitario.

En los momentos actuales, dadas las nuevas normas y los cambios presentados en la sociedad colombiana, se ha hecho evidente la necesidad de reestructurar, adaptar y crear otras estrategias y acciones, que permitan un desarrollo integral humano a través de la implementación de una verdadera “educación en salud”, en la cual son fundamentales los estilos de vida saludables y por ende la promoción de hábitos saludables.

Por mucho tiempo, la salud se entendió como la ausencia de enfermedad; hoy la salud se concibe como un estado o situación que facilita el desarrollo de la persona. La salud es sinónimo de bienestar, de equilibrio, armonía o funcionalidad social, implica un proceso de construcción permanente por medio de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

En la estructura tanto de la salud como de la enfermedad, intervienen factores protectores y de riesgo, que pasan a ser determinantes y contribuyentes tanto de la salud como de la enfermedad, sin ser excluyente la una de la otra.

Al retomar dicho concepto, la educación en salud modifica su esencia. Ahora está encaminada a promover, desde temprana edad, la adquisición de los hábitos, conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para comprender el proceso salud-enfermedad, como un fenómeno dinámico, cambiante que se inicia desde la gestación y que termina con la muerte, que se modifica permanentemente y busca equilibrio entre el entorno social y el ser humano.

En tal sentido, es necesario aprender a identificar los factores que inciden en dicho proceso, tanto los de riesgo que llevan a perder la salud, como los protectores que favorecen su mantenimiento y su recuperación.

Se busca modificar los estilos de vida perjudiciales y fomentar aquellos beneficios para lograr la construcción de una verdadera cultura de la salud la cual se inicia desde el hogar en la primera infancia y se replica casi de manera simultánea en el medio educativo y la comunidad donde se habita.

Desde esta perspectiva, la educación en salud propicia entre otras:

- *El desarrollo de hábitos saludables y de actitudes que construyan estilos de vida sana.*

- *La creación o mejoramiento de ambientes estudiabiles tanto en el*

hogar como en la institución educativa para el control de factores de riesgo, prevención de enfermedades y mejoramiento de su calidad de vida.

- *El refuerzo de valores como la autonomía, la autoestima, la sensibilidad, la responsabilidad, la creatividad y la solidaridad.*

- *La comprensión plena y consciente de que “la salud es un derecho natural, social y legal que todo ser humano tiene para el cabal desarrollo de sus potencialidades genéticas, para el niño y la niña, por estar en primeras etapas del proceso vital humano, este requerimiento es más imperioso,⁵ por cuanto es una meta del desarrollo.*

Como dice Humberto Ramírez Gómez, reconocido puericulturista de Antioquia “en resumen, la construcción de la salud es un proyecto de vida”⁶

La educación en salud, exige entonces contar con personas sanas, en este caso Adultos Sanos, entre ellos, la familia y los educadores” capaces de generar actitudes positivas en los infantes y desarrollar acciones formativas de salud en el sector educativo. Algunas de estas acciones son aquellas que hacen parte del proceso de aprendizaje

⁵ EL NIÑO SANO. pág. 165

⁶ EL NIÑO SANO. pág. 172

durante el ciclo vital de las personas para lograr un desarrollo integral humano.

Estas comprenden entre otras:

- *La inclusión de contenidos en salud parte del PEI y los planes de estudio.*

- *Participación activa en programas gubernamentales ya establecidos como salud bucal, visual, valoración del crecimiento y desarrollo.*

- *Desarrollo de hábitos, habilidades, conocimientos, competencias y prácticas necesarias para fomentar y mejorar la salud individual, familiar y la calidad de vida.*

Aunque estas y otras acciones más, son importantes, hay claridad en que “en el proceso de formación de los pequeños y las pequeñas, uno de los aspectos fundamentales a desarrollar, es la adquisición de hábitos de vida saludables que posibiliten adoptar actitudes en pro de su bienestar físico y mental, además de ayudarles a desenvolverse adecuadamente en sociedad.

Si bien, la adquisición de hábitos debe fomentarse en el hogar, es en la escuela y en las situaciones cotidianas que el niño y la niña vive ya que estos se refuerzan, se mantienen o se modifican”⁷

⁷ SANCHEZ, Margarita María; LOPERA URIBE, Gloria y otros. Editorial Surgir. Como Promover en los niños el estilo de vida saludables. 2000. pág. 42

Cabe entonces acá la pregunta, qué es un hábito?

El hábito es toda conducta o comportamiento que las personas realiza frecuentemente y que de tanto repetirse, se convierte en una actuación mecánica. Un hábito puede ser modificable, la clave en su adquisición está en que la persona se habitúe a realizar las actividades esperadas, de esta manera, la acción se incorpora a la rutina diaria y se ejecuta sin tener que involucrar la conciencia. Para el desarrollo de una vida saludable, los niños deben adquirir hábitos en diferentes aspectos fundamentales:⁸

- *La higiene y aseo personal*
- *La alimentación (nutrición)*
- *El descanso y el manejo del tiempo libre y,*
- *La seguridad personal*

Para el caso específico del presente estudio, se han tomado prioritariamente los hábitos relacionados con la higiene y el aseo personal y los relacionados con la alimentación (nutrición).

Los hábitos higiénicos son todas aquellas acciones incorporadas por la persona en su comportamiento, que tienen como finalidad la conservación

⁸ MEN. Plan Nacional a favor de la Infancia. 1990-1995

de la salud y la prevención de la enfermedad. En las últimas décadas la higiene no se refiere solamente al organismo de la persona y el ambiente físico, sino que se ha extendido al aspecto emocional, esto significa que cada vez se le da más relevancia a la promoción de las relaciones sanas que favorezcan el desarrollo del potencial individual en armonía con el potencial colectivo.

El desarrollo de estos hábitos responden a unas necesidades higiénicas como:

- Conigo mismo: Mantener un cuerpo limpio y sano y salud mental.*
- Con los otros: procurar su bienestar físico y mental.*
- Con el ambiente: Cuidar el entorno físico.*

Los hábitos relacionados con la alimentación (nutrición) son todas aquellas acciones relacionadas con la función de nutrición que le proporcionan al cuerpo humano la energía y la renovación constante de las células.

Por esta razón, desde la niñez es necesario fomentar la búsqueda del equilibrio en la alimentación a través de una dieta balanceada, unas pautas de alimentación y un ambiente que favorezca los procesos de ingestión, masticación, deglución, digestión y evacuación.

La formación de hábitos, en este caso de higiene y nutrición, favorecen el autocuidado que en compendio, es la forma como cada persona controla su cuerpo y vela por su entorno procurando una calidad de vida óptima.

Las prácticas de autocuidado, son desarrolladas entonces por cada persona a manera de hábitos y prácticas cotidianas, como también colectiva encaminada al cuidado del medio ambiente y del espacio en el cual se vive.

Aunque en los programas de educación en salud se han implementado varias estrategias, se concluye por las características de desarrollo de los niños y las niñas, el arte es de gran efectividad para lograr la promoción de los hábitos y el autocuidado, por cuanto el arte para el niño y la niña primordialmente es un medio de expresión, no hay dos niños iguales y en realidad cada niño difiere incluso de sí mismo, a medida que va creciendo, que percibe, comprende e interpreta el medio circundante.

Los niños son seres dinámicos; el arte es para ellos un lenguaje del pensamiento. Un niño ve el mundo en forma diferente y a medida que crece, su expresión cambia.

Si los niños pudieran desenvolverse sin ninguna interferencia del mundo exterior, no sería necesario proporcionarles estímulo alguno para su trabajo creador. Todo niño emplearía sus impulsos creadores, profundamente arraigados, sin inhibición, seguro de sus propios medios de expresión.

“Para nuestros niños el arte puede ser la válvula reguladora entre su intelecto y sus emociones”.⁹

⁹ LOWENFELD, Víctor. *El niño y su Arte*. Editorial Kapelusz, Buenos Aires. 1958. pág. 8

El arte es una de las manifestaciones humanas indicativas del desarrollo del hombre, el niño posee algunas características que son su capacidad exploratoria, búsqueda de lo nuevo y lo diferente, la interacción constante con las personas mayores, sus padres y demás niños; estas características lo conllevan a estados y modificaciones emocionales hacen que el comportamiento del niño, en cualquier situación, sea especialmente expresivo, es por eso que la evolución de la expresión infantil depende en gran medida de las condiciones de su ambiente, de las características de su familia, de la escuela y su comunidad, por lo tanto la escuela debe crear las condiciones necesarias para que el niño enriquezca su expresividad, promoviendo la experiencia artística como medio formativo. Estas condiciones deben contemplar un mínimo de conocimiento y metodología, también se debe tener en cuenta la creación, el goce, la emoción, la satisfacción, siendo aspectos que caracterizan el accionar y la interrelación permanente del niño con su ambiente.

“No puede desconocerse que la experiencia artística en la infancia, se da dentro de la dinámica del juego y que, progresivamente, las variaciones y modificaciones adquieren las características técnicas de las diversas disciplinas sin excluir por ello el aspecto lúdico, el cual permanece y frecuentemente se identifica con la verdadera actividad artística.”¹⁰

La expresión artística ofrece múltiples posibilidades al niño, en las cuales ejercita sus sentidos, a través de los cuales recibe toda la información del

¹⁰ CASTELBLANCO DE SEGURA. Educación por medio del Arte. Universidad Javeriana . 1987. pág. 21

mundo que lo rodea, desarrollándose por medio de acciones específicas como son: ver, oler, tocar, oír y saborear, facilitándole el perfeccionamiento de su percepción.

Dentro de la expresión plástica infantil se entra a considerar aspectos como la creatividad, sensibilidad, expresión y comunicación, pero sobre todo el proceso de crecimiento y evaluación, dentro del cual se considera que los niños están en la edad de la imaginación, por lo cual se les debe permitir crear e inventar; además tienen espíritu de imitación, curiosidad por todo lo que los rodea, captan los mensajes concretos; en resumen, están en la edad del equilibrio emocional, de la libertad y del descubrimiento, todo lo cual contribuye a que el niño se exprese libremente y sin influencias que interfieren con su verdadera expresión.

En lo que respecta a la expresión dramática, vale decir que cuando mayor sea el número de relaciones sensibles que el niño establezca, tanto mayor será la comprensión de las cosas. Pueden representar la intimidad creadora del niño y del tipo de relaciones que establece con lo que ha representado. Cuando el niño, al realizar un trabajo de dramatización intenta continuamente vincular entre sí todas sus experiencias tales como sentimientos, pensamientos y percepciones, debe tener un efecto unificador sobre su personalidad. Uno de los más importantes atributos a cualquier actividad creadora es que hoy la tendencia a volverse más sensible y comprensivo de las cosas que se hacen o se manejan.

La capacidad de pensar en forma independiente y original, tal y como se desarrolla mediante el arte, no queda limitada al ámbito de las técnicas, sino en la medida que tienen oportunidad por objetivos menores y más altas para vincularse al entorno social.

Los niños deben desarrollarse equilibradamente, sabiendo utilizar de igual modo su capacidad de pensar, sentir y percibir y ella redundando directamente en su salud.

No solo el aprendizaje de la experiencia artística es necesaria para crear, sino también para gustar de una obra de arte, siendo necesario poseer un

lenguaje o manera de interpretación y esto puede conseguirse sin alguna preparación y en cierto modo del aprendizaje estético.

La educación artística es necesaria para entablar las nuevas relaciones con el arte que exige la vida moderna, y no solo en este sentido, sino que la actividad de expresión artística tiene como efecto terapéutico acelerar el desarrollo mental, así como lograr a nivel del carácter un equilibrio, regulación y distensión que le hace falta al niño.

Hay que anotar que algunos aspectos de la creación artística tiene que

ver con la “libre expresión” e innovación que tiene el artista y con la ruptura que puede tener con posiciones acerca de la expresión artística.

Gombrich, considera que en la historia del arte hay ese sentimiento de que se puede progresar, de que hay un deseo de superar los artistas del pasado y a la vez romper con la tradición, con la cual esta última tendríamos que partir de cero y es imposible.

La actividad artística creadora exige de una cierta cultura y de una preparación técnica, además de una buena “inspiración”, ya que ésta debe proponerse como mínimo para hacerse diferente de otra expresión.

Cuando el niño empieza sus “garabatos”, estos empiezan a diferenciarse de los que otros niños pudieran haber hecho. A partir de este momento, que se podría llamar “arte primitivo”, se empiezan a percibir rasgos, diferencias, quizás inclinaciones figurativas de los niños, entendiendo esto como la facilidad para trabajar círculos, líneas geométricas bien delimitadas y lo más común; el arte “abstracto” para nosotros los adultos, que para el niño contrariamente, si tiene un significado analizado desde sus esquemas de infante. La diferencia radica en que el niño no especula con su pintura, no lo acompaña con otros objetos bien definidos, él goza con sus formas y figuras, dándole su propio significado.

En esta etapa el niño inicia su proceso exploratorio de los colores, algunos utilizan la policromía, otros se deleitan con la monocromía,

pintando con la mano o con un pincel, utilizando la totalidad de la hoja de papel que se les dio para pintar, deshaciéndose de ella una vez ha sido pintada totalmente. Los especialistas, estudiosos de los niños a partir del arte, ven en estas pinturas, detalles y significados que nosotros como educadores difícilmente podemos interpretar.

El garabato como “arte prefigurativo”, conduce al niño por una serie de etapas que nos permiten apreciar la evolución de sus cualidades pictóricas, evolución que es posible cualificar, siempre y cuando escalan o familiarmente se propicien y motiven espacios donde el arte sea una inversión.

Pintar, borrar, rehacer es el proceso por el que el potencial artista atraviesa. El revisa, confronta, imagina y luego pinta. La evolución del niño frente al arte no se sucede aislada. Con ella se da la evolución de su lenguaje, de su escritura, de su parte física y psíquica y de su enriquecimiento de experiencias del contexto donde se desarrolla.

Según el diccionario... el Arte hace referencia a la actividad con la cual el hombre imita o expresa lo material o lo invisible y mediante el ejercicio de sus facultades crea copiando o fantaseando.

Definir esta palabra es una tarea difícil, ya que no existe un parámetro establecido ante él, simplemente porque en la misma podemos definirlo como la expresión pura del ser, de sus sentimientos y su sensibilidad,

porque el ser humano es arte; su definición académica es: "Cualquier actividad humana cuyos resultados y procesos de desarrollo pueden ser objeto de juicio estético". Pero allí entra en juego la estética y así mismo se niega el verdadero significado del arte, pues la estética, según Alexander G. Baumgater ¹¹ es "la ciencia de lo bello" pero mi concepto del arte no se limita a lo bello; la idea fundamental está en "crear nuevas realidades, en el arte todo se vale".

Después de hablar de arte: "para entender el desarrollo del arte en el aula, en primer lugar se deben identificar todos sus componentes; el arte, el maestro (ya sean sus padres o un docente) y el estudiante".

El arte en el aula es el desarrollo de una secuencia de acciones en materia dramática, llamado dramatización, es de vital importancia dado que en ella se coordinan los distintos modos de expresión (lingüística, corporal plástica, musical) los cuales desarrolla de forma global, fomenta la comunicación, la actividad psicomotriz y la creatividad.

Los elementos que constituyen el drama son los personajes, el conflicto (relaciones que se dan entre personajes), el espacio, el tiempo o el argumento de trama.

La primera forma de dramatización es el juego dramático, que responde a lo que conocemos como juegos de roles. En él hay una constante improvisación, de ideas, sentimientos, a través de la acción,

¹¹ BAUMGATER G., Alexander. Diccionario. Salvat Alfa.

fundamentada en la imitación y la creatividad.¹² Siempre parte de los intereses del niño y se realiza, como todo juego, por el placer de jugar. Existe una elección de la trama y un reparto de papeles espontáneo; inmediatamente se pasa a la acción, que dura mientras se mantiene un interés en él.

Conviene diferenciar dramatización y juego dramático del teatro. Supone una preparación del drama, un espacio específico para representarse y un público. En relación con la infancia, se puede diferenciar entre el teatro para niños, el primero es el realizado por ellos mismos y el segundo, es el que realizan los adultos para los pequeños (por actores, muñecos o de forma mixta). Es necesaria una cierta madurez para la puesta en escena del teatro, por lo que no es una técnica a emplear en educación infantil.

Otra de las estrategias implicadas en el trabajo pedagógico con el preescolar es la educación musical ya que por medio de ella, se despiertan y desarrollan las facultades humanas, teniendo en cuenta que la música no está fuera del hombre, sino en él.

La música debe ocupar un lugar primordial en la educación infantil. No se concibe en la actualidad que la actividad musical exija más aptitudes especiales y por ello está reservada a un número reducido de personas y está comprobado que la capacidad de percibir, sentir y expresar la

¹² IBAÑEZ ROMERO, Pablo. *Desarrollo de la Creatividad en la expresión plástica del niño y el adolescente.*

música existe en todas las personas en un grado normal, siendo imprescindible

desarrollar estas capacidades desde la edad más temprana.

La música constituye no solo un importante factor del desarrollo, sino un medio para calmar las tentaciones, además, como lenguaje que es, puede expresar sentimientos, impresiones, estados de ánimo.

La expresión musical contiene unos valores educativos, como, por ejemplo, la creación de hábitos y actitudes, que son aspectos básicos e impredecibles para la educación integral del niño ayudándole a saber disfrutar y a ser capaz de respetar el sentir y el hacer de los demás.

Para Freud: mediante el arte se reflejan deseos y problemas sexuales. Jung, considera el arte como la expresión de las emociones individuales de cada niño y además reflejan arquetipos que son colectivos o que se presentan en todo ser humano, es así como los Mandelas se presentan en niños de una edad de tres años aproximadamente sin haberlos visto con anterioridad; su elaboración resulta algo innato dentro del desarrollo del arte infantil y más propiamente en el dibujo.

El arte que realiza un niño se contrapone a la voluntad del adulto, de ahí se ha concluido que el arte infantil es autosatisfactorio y no competitivo,

ya que el niño no se interesa por ser distinguido por el arte sino que surge como acción creadora y expresiva del individuo en lo cual considera el arte como un proceso de desarrollo del niño, de ahí que la forma y el espacio resultan de las experiencias visuales y mentales vividas y que se van complejizando y transformándose a medida que se produce el desarrollo del niño y por ende el desarrollo del arte infantil. El niño desde que nace tiene innato poder creador, pero se va perdiendo en la medida que realice trabajos de imitación y copia.

Se considera la expresión plástica como:

- *Proceso en que el niño, al reunir diversos elementos de su experiencia, forma un conjunto con nuevo significado. Cada nueva experiencia le aporta un dato nuevo que es vivenciando; al acumular experiencias, va modificando sus esquemas y enriqueciéndolos.*
- *Actividad que armoniza de forma distinta: sensación, percepción y pensamiento, ya que al niño traspone al papel un reflejo de la realidad externa, sino la realidad tal como él la vivencia. Aquí se daría el concepto de adaptación de Piaget: Equilibrio constante entre la asimilación (del mundo exterior con respecto a los esquemas del niño) la acomodación (de los esquemas del niño con respecto al mundo exterior)*
- *Medio de expresión y comunicación de sus estados de ánimo, impresiones, sentimientos, pulsiones y conflictos. El niño quiere contar,*

informar, pero “informa” su impresión del objeto, no su apariencia externa. Por tanto la actividad pictórica del niño es también un lenguaje, aunque más icónico y menos abstracto de las palabras.

Estas tres vertientes no se pueden, ni se deben considerar por separado, ya que en el niño la expresión es producto tanto de su crecimiento, es decir, de la maduración de sus procesos perceptivos, reflexivos y físicos, como de la comunicación emotiva de sus estados de ánimo, sentimientos y expectativas.

Por lo tanto toda área o actividad escolar que se ocupe de la expresión plástica deberá desarrollar, al mismo tiempo, las capacidades, medios y recursos que el niño debe adquirir para lograr un desarrollo gráfico armonioso y potencia la capacidad de creación y expresión individual.

7. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS

7.1 TIPO DE ESTUDIO

El presente estudio es empírico analítico, cuasi experimental, ya que no se implementará la variable independiente en grupos aleatorios sino que la intervención se realizará en los grupos naturales, dando la imposibilidad de construir estos grupos aleatorios por la dinámica institucional utilizaremos un diseño pre-test y post-test con grupo único.

7.2 POBLACION Y MUESTRA

El siguiente estudio se realizará en los jardines infantiles Pelusa, Corporación Sagrada Familia y escuelas Jorge Robledo, Eugenio Pacelly de la ciudad de Manizales.

Las personas con quienes vamos a realizar el trabajo de investigación presenta las siguientes características:

100 niños y niñas que oscilan entre los 3 y los 6 años, sus condiciones socioeconómicas son desfavorables, haciendo parte de la estratificación social comprendida en los estratos 1, 2 y 3.

Estos niños y niñas presentan inadecuados estilos saludables de vida. Sus condiciones de pobreza, marginación, hacinamiento, inestabilidad de vivienda, hacen parte de familias no nucleares, son de los aspectos que de una u otra manera van influyendo en la salud, la felicidad y la eficiencia de los niños.

Los padres y madres de familia, realizan diversos tipos de actividades laborales, esto hace que ellos subsistan por lo menos en una gran mayoría, gracias a la economía informal “venta de arepas, tiendas, revuelterías, zapaterías, talleres de latonería”.

La población trabajadora se ve en la obligación de llevar a sus hijos menores al trabajo; la mayoría de niños y niñas del nivel preescolar son hijos de padres cuyo ingreso familiar depende de la comercialización de alimentos dentro y fuera de la plaza de mercado, recicladores, oficios varios, administradores de bares, trabajadoras sexuales, entre otros.

El nivel de escolaridad de los padres y madres es mínimo, la carencia de la educación (analfabetismo), hacen que no tomen en cuenta una adecuada adquisición de hábitos para el cuidado y el bienestar de sus hijos y de ellos mismos en la mayoría de estos hogares, la jefe del hogar es la madre, predominando el madresolterismo y los padrastros, exponiendo de esta manera a muchos niños y niñas al abuso sexual, a la

agresividad y al maltrato infantil.

7.3 MUESTRA DE MAESTROS DE LOS JARDINES INFANTILES SAN JOSE, PELUSA, CORPORACION SAGRADA FAMILIA Y ESCUELA JORGE ROBLEDO

GRADOS	DOCENTE	PREPARACION
<i>Preescolar</i>	<i>Teresa Cañón</i>	<i>Lic. Administración Educativa</i>
<i>Transición</i>	<i>Inés González</i>	<i>Lic. Biología y Química</i>
<i>Prejardín</i>	<i>Martha Lucía Ramírez</i>	<i>Pedagogía reeducativa</i>
<i>Preescolar</i>	<i>Luisa Fernanda Pinzón</i>	<i>Lic. Educación Preescolar</i>

**7.4 MUESTRA DE LA DISTRIBUCION DE LOS NIÑOS SEGÚN
LAS INSTITUCIONES**

INSTITUCION	POBLACION	GRADO	MUESTRA
<i>Hogar Infantil Pelusa</i>	<i>31</i>	<i>Prejardín</i>	<i>31</i>
<i>Escuela Jorge Robledo</i>	<i>20</i>	<i>Transición</i>	<i>20</i>
<i>Escuela Eugenio Pacelly</i>	<i>30</i>	<i>Preescolar</i>	<i>30</i>
<i>Corporación Sagrada Familia</i>	<i>19</i>	<i>Preescolar</i>	<i>19</i>
TOTAL DE LA POBLACION			<i>100</i>

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

- *Guía de observación (Anexo 3)*
- *Taller con los padres “Sobre los Hábitos”*
- *Observación directa*
- *Fichas de valoración*

8. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

8.1 HOGAR INFANTIL PELUSA

8.1.1 HABITOS DE ASEO

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS DE ASEO EN LOS NIÑOS DEL HOGAR INFANTIL PELUSA ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGÓGICA.

HABITOS DE ASEO ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS DE ASEO DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Lavado de manos	30	96,7	1	3,2	Lavado de manos	31	100,0	0	0,0
Baño diario	30	96,7	1	3,2	Baño diario	31	100,0	0	0,0
Uso de pañuelo		9,7	28	90,3	Uso de pañuelo	23	74,0	8	26
Cepillado de dientes	5	16,1	26	84,0	Cepillado de dientes	30	97,0	1	3,0
Lavado de cabello y peinado	5	16,1	26	84,0	Lavado de cabello y peinado	30	97,0	1	3,0
Uso de útiles de aseo	4	12,9	27	87,0	Uso de útiles de aseo	31	100,0	0	0,0
Control de esfínteres	29	93,5	2	6,4	Control de esfínteres	31	100,0	0	0,0
Uso sanitario - papel higiénico	29	93,5	2	6,4	Uso sanitario - papel higiénico	31	100,0	0	0,0
Limpieza ojos - nariz	5	16,1	26	84,0	Limpieza ojos - nariz	30	97,0	1	3,0
Higiene del vestido	7	22,5	24	77,4	Higiene del vestido	30	97,0	1	3,0
Higiene del sueño	28	90,3	3	9,6	Higiene del sueño	30	97,0	1	3,0

- Con respecto al lavado de manos y el baño diario correspondiente a 31 niños y niñas, antes de implementada la propuesta pedagógica, se

encontró que en general todo lo poseen, sólo 1 niño que equivale a 3.2% del total de la población no lo presentaba, después de la propuesta adquirida o dicho hábito.

- *Por el contrario el uso del pañuelo encontró que antes de iniciar el proceso pedagógico el 90% de los niños no lo usaban (28 niños – niñas) y una vez terminada esta el 74% de los niños (23) ya lo utilizan tanto en sus hogares como en la institución, sólo el 26% (8) aún estén en proceso de formación en la adquisición del hábito.*

- *Otro de los hábitos esenciales del autocuidado como es el cepillado de los dientes, mostró que el 84% de los niños no lo practicaban encontrándose en este aspecto que después de utilizada la intervención pedagógica el 97% de los niños (30) lograron adquirir este hábito. Sólo el 3,2% / (1) no lo practica, debido a que el niño presenta una carencia afectiva muy marcada y siente muy pocas ganas de cuidar su cuerpo.*

- *En el lavado del cabello y el peinado antes de implementar la propuesta el 8.4% de 26 niños y niñas no lo hacían, después de haber realizado la estrategia pedagógica el 97% (30) niños y niñas lo practicaban sólo el 3,2% (4) no lo hace debido a las prácticas de aseo de la madre.*

- *En cuanto a la manipulación de útiles de aseo el 8.7% (27) niños no lo consideraban necesario para el autocuidado; después de implementada la propuesta pedagógica el 100% de los niños (31) lograron la adquisición de este hábito.*

- *El control de esfínteres antes de implementada la propuesta el 6.4% de los niños – niñas (2) no lo poseían, encontrándose en este aspecto que después de implementada la propuesta pedagógica el 100% de los niños (31) lograron adquirir este hábito*

- *El uso del sanitario y del papel higiénico es otro de los hábitos pertenecientes al autocuidado mostró que el 6.4% (2) niños no lo usaban adecuadamente encontrándose en este aspecto que después de realizada la propuesta pedagógica el 100% de niños (31) lograron adquirir este hábito.*

- *La limpieza de ojos, nariz antes de implementada la propuesta pedagógica el 84% (26) no realizaban un adecuado aseo de estos; pero después de realizada la propuesta pedagógica el 97% (30) niños lograron practicar correctamente el aseo de estos, sólo 3,2% (1) niño no ha adquirido dicho hábito, debido a la poca colaboración de los padres.*

- *En el aspecto de la higiene del vestido el 77% (24) niños no lo practicaban encontrándose en este aspecto que después de realizada*

la estrategia pedagógica el 97% (30) niños lo practicaban sólo 3,2% (1) niño no ha adquirido el hábito; debido a que viven con sus abuelos, los cuales no le fomentan dicha conducta.

- *Otro de los hábitos esenciales en el desarrollo del autocuidado es la higiene del sueño, este aspecto mostró que el 9.6% (3) niños no lo practicaban, encontrándose que después de practicada la estrategia pedagógica el 97% de los niños (30) lograron adquirir este hábito, el 3,2% (1) niño no adquirió el hábito debido a que le cuesta dificultad practicar el hábito del sueño en horas del día.*

8.1.2 HABITOS ALIMENTICIOS

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS ALIMENTICIOS EN LOS NIÑOS DEL HOGAR INFANTIL PELUSA ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS ALIMENTICIOS ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS ALIMENTICIOS DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Horario de alimentación	30	97,0	1	3,2	Horario de alimentación	31	100,0	0	0,0
Masticación	28	90,0	4	13,0	Masticación	27	87,0	3	9,6
Ambientes durante la comida	3	9,6	1	3,2	Ambientes durante la comida	31	100,0	0	0,0
Uso de cubiertos	25	80,0	6	19,0	Uso de cubiertos	31	100,0	0	0,0
Uso de servilletas	31	100,0	0	0,0	Uso de servilletas	31	100,0	0	0,0
Practicas alimentarias adecu.	31	100,0	5	16,0	Practicas alimentarias adecu.	27	87,0	4	13,0
Dieta alimenticia	28	90,0	3	9,6	Dieta alimenticia	31	100,0	0	0,0

- Algunos de los hábitos esenciales del autocuidado como es el horario de alimentación mostró que el 3.2% (1) no lo practicaba, encontrándose en este aspecto que después de practicada la estrategia pedagógica el 100% de los niños (31) lograron adquirir este hábito.
- En cuanto a la masticación el 13% (4 niños); antes de aplicada la propuesta no realizaban una adecuada trituración de los alimentos,

después de implementada la propuesta pedagógica el 87% de los niños (27) lograron adquirir este hábito, sólo el 9,6% (3) niños no realizan esta práctica debido a las ansias por terminar rápido.

- *En cuanto los ambientes durante las comidas el 3.2% (1 niño) antes de aplicada la propuesta no tenía adecuados comportamientos, y después de implementada la propuesta el 100% de los niños (31) lograron adquirir este hábito.*
- *Con respecto al uso de cubiertos el 19% (6 niños) no lo consideraban necesario, después de implementada la propuesta pedagógica el 100% de los niños (31) lograron la adquisición de este hábito.*
- *En cuanto al uso de la servilleta el 100% (31 niños) lo consideraban importante y necesario.*
- *Con respecto a las practicas alimentarias, se mostró que el 16% (5 niños) no poseían este hábito encontrándose después de aplicada la propuesta pedagógica que el 87% de los niños (27) poseen adecuadas practicas alimenticia, sólo el 13% (4) niños no adquirieron dicho hábito debido a que son infantes que presentan problemas afectivos.*
- *La dieta alimentaria, otro punto esencial para el autocuidado, se mostró que el 9.6% (3 niños) antes de la propuesta no poseían una*

dieta adecuada; pero después de aplicada la propuesta el 100% de los niños (31) adquirieron una adecuada dieta alimenticia.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS:

La salud tiene una íntima relación con el desarrollo biológico manifestado por el crecimiento, la maduración y la funcionalidad orgánica, veamos que en cada una de estas etapas hay una serie de procesos, los cuales van convirtiendo ese ser, en un ente integral. En la medida en que el niño se quiera a sí mismo, es decir, tenga alta autoestima, busca los medios para mantener y mejorar su salud, evitando que aparezcan factores de riesgo, favoreciendo la aparición de factores protectores, mejorando de esta manera su calidad de vida. La autoestima se constituye entonces en un factor de motivación permanente para la construcción de estilos de vida saludable, los cuales se estructuran si desde pequeños se les brindan los espacios encaminados a favorecer la adquisición de los hábitos, los cuales se van interiorizando con el paso del tiempo y con la constante práctica de los mismos, favoreciendo de esta manera una mejor calidad en su vida.

Los hábitos higiénicos son aquellas acciones incorporadas por la persona dentro de su comportamiento que tiene como finalidad la conservación de la salud y prevenir las enfermedades, el baño diario y el lavado de las manos, son dos acciones que en el Hogar Infantil Pelusa se tenía en

cuenta por todos los niños y niñas antes de llevarse a cabo la intervención pedagógica; excepto, un niño que por creencia a que el baño le hacia daño no lo practicaba, pero después de aplicada la propuesta, adquirió dicho hábito. En cuanto al cepillado de los dientes inmediatamente después de cada comida es el requisito principal para mantener una buen salud oral y se aprenda, como todos los hábitos, por imitación.

En la edad preescolar, el niño aun no está en capacidad de responsabilizarse de su propia higiene oral, por lo tanto se hace necesario enseñarle y colaborarle en el uso del cepillo y la seda dental.

Con respecto a este hábito en el hogar infantil los niños lo practican después de la comida principal, realizándolo con mayor agrado y entusiasmo promoviendo dicha actividad por medio de juegos y actividades recreativas (arte). La limpieza de ojos y nariz; otro aspecto importante que se tiene como medio de prevenir enfermedades y cuidar nuestra salud, comprende el conjunto de medidas de limpieza necesaria para proporcionar bienestar físico y conservar la salud. El mantenimiento de una buena higiene proporciona comodidad, mejora la autoestima, evita olores desagradables e impide parcialmente el aumento de microorganismos en la piel que pueden causar enfermedades, además, la higiene personal y del medio ambiente están estrechamente relacionadas con la presencia o ausencia de enfermedades.

Es por esto que para limpiar las diferentes partes de nuestro cuerpo, en este caso los ojos, debemos tener en cuenta que existen otros agentes externos los cuales nos proporcionan la limpieza, no se debe usar jabón ni restregarnos cuando se nos introduce algún agente extraño, las lágrimas son las encargadas de hacerla o en caso extremo acudir al médico para que él recete el medicamento cuando ellas se encuentran congestionados. La limpieza de la nariz en el Hogar Infantil Pelusa es de vital importancia ya que por pequeños virus que encontramos en el ambiente afectan las vías respiratorias de los niños, ocasionándoles síntomas como son: las secreciones, tos, fiebre, molestias en la garganta, desaliento y poco apetito, ante estos síntomas, se hace necesario el uso del pañuelo tanto en la institución como en sus hogares permitiéndoles así poseer una adecuada presentación personal e higiene.

Para el niño en edad preescolar el patrón del sueño esta bien establecido, por lo general duerme toda la noche y necesita una siesta diurna de una hora; en el Hogar Infantil Pelusa se pudo observar como los niños ocasionalmente realizan dicha siesta en el día a las 12:00 p.m..

El lavado del cabello y peinado son aspectos esenciales para un aseo personal, debido a que diariamente estamos expuestos a microorganismos que se encuentran en nuestro medio ambiente y nos pueden producir enfermedades; por esto, es necesario mantener limpio el cabello, para evitar que entren bichos en la cabeza, ocasionando infecciones como la pediculosis, además se debe hacer un buen aseo por lo menos cada dos días; los niños del jardín que constantemente asistían

con el cabello suelto, entre ellos una niña que no posee la práctica del lavado del cabello presenta proliferación de pediculosis.

Después de implementada la propuesta metodológica basada en el arte los niños que no poseían un correcto lavado y peinado del cabello, cambiaron sus comportamientos de una manera positiva, despertándose en ellos, en ese hábito un gran interés y elevándoseles su autoestima.

Un alimento es una sustancia que el hombre ingiere con el propósito de asegurar su crecimiento, mantener adecuadamente sus funciones corporales, renovar los tejidos que han sufrido deterioro y proveerse de la energía necesaria para hacer las actividades habituales, el horario de alimentación es un aspecto que en el Hogar Infantil Pelusa se tiene en cuenta para el suministro de los alimentos ya que se encuentra asignado un espacio para el consumo de los alimentos, al inicio de la mañana (8:45 a.m.) los niños toman su media mañana, a eso de las (11:30 – 12:00 p.m.) consumen su almuerzo y más o menos a las 3:00 p.m. ingieren el algo, suministrándoles alimentos nutritivos de fácil digestión consistente en un vaso de leche, yogurt, jugo o una fruta en la media mañana o en la tarde.

La combinación de los alimentos aún en pequeñas cantidades mejoran el valor nutritivo de la dieta.

La variedad de los alimentos hacen agradable la dieta, estimula el apetito y garantiza el consumo adecuado de sustancias nutritivas que

favorecen el crecimiento, desarrollo y el buen estado de la salud, es por ello que una alimentación variada, balanceada que consiste en el intercambio de alimentos de los distintos grupos, para cada una las comidas, es necesaria en la edad preescolar, ya que durante esta etapa el niño se encuentra en pleno desarrollo físico y mental, etapa de crecimiento acelerado que se caracteriza por cambios que determinan el tránsito de la niñez a la edad adulta.

En el Hogar Infantil Pelusa la alimentación es balanceada ya que proporciona al organismo de los niños todas las sustancias nutritivas de acuerdo a sus requerimientos. Estese puede observar en el momento de realizarse el control de peso y talla en los niños de la institución; no sobra por lo tanto informar a los niños y niñas sobre la importancia de alimentarse bien, esta experiencia se realizó teniendo en cuenta el arte y dentro de este, la expresión plástica, el juego dramático, la danza, estrategias necesarias en la etapa preescolar las cuales sirvieron de canal, en la presente propuesta, para favorecer en la población infantil la adquisición de hábitos alimenticios.

Los requerimientos nutricionales en esta edad pueden ser dados en cinco comidas diarias: desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener todos los nutrientes, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, agua y fibra, los refrigerios

aportan energía, para que el niño continúe con su gran despliegue de actividad.

La masticación otro punto relevante dentro de los hábitos alimenticios con el fin de que los alimentos pueden ser utilizados por su cuerpo. Para esto, deben ser desmenuzados en trozos muy diminutos hasta licuarse, por tal razón los niños acostumbraban a llevarse a la boca grandes cantidades de comida sin hacer un adecuado proceso. Además, ingerían entero por el afán de terminar rápido y ganarle la competencia a sus compañeros.

Al implementar la propuesta pedagógica por medio de socio dramas, títeres, todo esto cambió, los niños y niñas comprendieron por qué debemos masticar despacio y hacer de los alimentos sustancias asimilables la función tan importante que cumplen para el desarrollo y crecimiento.

8.2 CORPORACION DE LA SAGRADA FAMILIA

8.2.1 HABITOS DE ASEO:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS DE ASEO EN LOS NIÑOS DE LA CORPORACIÓN DE LA SAGRADA FAMILIA ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS DE ASEO ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS DE ASEO DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Lavado de manos	3	16,0	16	84,0	Lavado de manos	19	100,0	0	0,0
Baño diario	12	63,0	7	37,0	Baño diario	19	100,0	0	0,0
Uso de pañuelo	0	0,0	19	100,0	Uso de pañuelo	14	73,0	5	27,0
Cepillado de dientes	3	16,0	16	84,0	Cepillado de dientes	13	69,0	6	31,0
Lavado de cabello y peinado	12	63,0	7	37,0	Lavado de cabello y peinado	18	95,0	1	5,0
Uso de útiles de aseo	7	37,0	12	63,0	Uso de útiles de aseo	19	100,0	0	0,0
Control de esfínteres	19	100,0	0	0,0	Control de esfínteres	19	100,0	0	0,0
Uso sanitario - papel higiénico	7	37,0	12	63,0	Uso sanitario - papel higiénico	19	100,0	0	0,0
Limpieza ojos - nariz	9	47,0	10	53,0	Limpieza ojos - nariz	18	95,0	1	5,0
Higiene del vestido	11	58,0	8	42,0	Higiene del vestido	14	73,0	5	27,0
Higiene del sueño	16	84,0	3	16,0	Higiene del sueño	16	84,0	3	16,0

- *Con respecto al lavado de las manos el 84% que representan 16 niños y niñas no se las lavaban y después de implementarse la propuesta pedagógica el 100% (19 niños y niñas) lo realizan.*
- *En cuanto el baño diario el 37% (correspondiente a 7 niños y niñas) no lo realizaban ahora el 100% (19 niños y niñas) lo realizan*
- *En el uso del pañuelo el 100% no tenían el hábito de utilizarlo; después de la intervención pedagógica sólo el 73% (14 niños y niñas) lo utilizan, el 27% (5 niños y niñas) no lo utilizan, debido a que económicamente no tienen los recursos para comprar papel higiénico ni pañuelo.*
- *Otro de los hábitos esencial del autocuidado como es el cepillado de dientes, el 84% (16 niños y niñas) no lo practicaban encontrándose en este aspecto que después de realizada la intervención pedagógica el 69% (13 niños y niñas) lograron adquirir el hábito. El 31% (6 niños y niñas) no consideran importante el realizar esta práctica diariamente sólo cuando comienzan a dolerles los dientes además los padres de familia no asistieron a los respectivos talleres.*
- *En el lavado del cabello y peinado antes de desarrollarse la propuesta pedagógica el 37% (7 niños y niñas) no lo hacían ahora después de llevarse a cabo la propuesta pedagógica el 95% (8 niños y niñas) asisten al jardín con el cabello limpio y peinado, el 5% (1 niño) no se*

lava el cabello, si no de vez en cuando pues constantemente la madre le repite que hay que ahorrar jabón.

- *En cuanto a la manipulación de útiles de aseo el 63% (12 niños y niñas) no lo consideraban instrumentos esenciales para el autocuidado, después de implementarse la estrategia pedagógica el 100% (19 niños y niñas) lo utilizan.*
- *En el uso del sanitario y el papel higiénico el 63% (12 niños y niñas) no hacían el adecuado uso del baño, después de implementarse las estrategias trabajadas el 100% (19 niños y niñas) han aprendido el servicio que nos presta el uso adecuado del papel higiénico y el baño.*
- *En cuanto a la limpieza de los oídos y nariz antes de la intervención pedagógica el 53% (10 niños y niñas) no los aseaban adecuadamente ahora el 95% (18 niños y niñas) lo consideran importante para la presentación personal. Sólo el 5% (1 niño) no ha adquirido dicho hábito, además no hubo colaboración ni participación de los padres.*
- *En el aspecto de la higiene del vestido el 42% (8 niños y niñas) no asistían al jardín con ropa limpia antes de la intervención pedagógica, después de llevarse acabo el 73% (13 niños y niñas) asisten con ropa adecuada y limpia; sólo el 27% (5 niños y niñas) no adquieren el hábito debido a que las madres lavan ropa ajena y les repiten que es suficiente la ropa que lavan como para lavar más.*

- En cuanto la higiene del sueño el 16% (3 niños y niñas) no duermen las suficientes horas y después de aplicarse la propuesta pedagógica continua el 16% de los mismos niños sin dormir las horas adecuadas, debido a que sus padres laboran en las horas de la noche.

8.2.2 HABITOS ALIMENTICIOS:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS ALIMENTICIOS EN LOS NIÑOS DE LA CORPORACIÓN DE LA SAGRADA FAMILIA ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS ALIMENTICIOS ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS ALIMENTICIOS DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Horario de alimentación	0	0,0	19	100,00	Horario de alimentación	19	100,0	0	0,0
Masticación	8	42,0	11	58,00	Masticación	14	73,0	5	27,0
Ambientes durante la comida	14	73,0	5	26,00	Ambientes durante la comida	14	73,0	5	27,0
Uso de cubiertos	0	0,0	19	100,00	Uso de cubiertos	16	84,0	3	16,0
Uso de servilletas	0	0,0	19	100,00	Uso de servilletas	0	0,0	19	100,0
Practicas alimentarias adecu.	0	0,0	19	100,00	Practicas alimentarias adecu.	14	73,0	5	26,0
Dieta alimenticia	18	95,0	1	5,00	Dieta alimenticia	13	69,0	6	31,0

- *Con respecto al horario de alimentación el 100% (19 niños y niñas) no tenían un horario fijo para ingerir los diferentes alimentos durante el día después de implementarse la intervención pedagógica el 73% (14 niños y niñas) se han ido habituando a un adecuado horario de alimentación en el jardín.*

- *En cuanto la masticación 58% (11 niños y niñas) no digieren adecuadamente los alimentos después de implementarse la propuesta pedagógica el 73% (14 niños y niñas) hacían adecuada masticación, sólo el 27% (5 niños y niñas) no realizan esta práctica debido a que en sus casas no consumen los suficientes alimentos y forman parte de familias muy numerosas por tal motivo llegan desesperados a consumir el refrigerio y el almuerzo.*

- *En cuanto los ambientes durante las comidas el 26% (5 niños y niñas) antes de la aplicación de la propuesta pedagógica no tenían adecuados comportamientos y al desarrollar la propuesta pedagógica continúan los mismos niños con inadecuados comportamientos; debido a que en sus viviendas no tienen un sitio para el suministro de alimentos, además viven en hacinamiento y al llegar a CEDELO donde hay espacios se desubican.*

- *Con el uso de cubiertos el 100% (19 niños y niñas) no utilizan cubiertos si no se les colocan en el plato antes de implementarse la propuesta ahora después de desarrollada el 84% (16 niños y niñas)*

utilizan los cubiertos, sólo 16% (3 niños) no le son indispensables si no están presentes debido a la ansiedad que presentan a la hora de almorzar.

- *En el uso de servilletas los niños y niñas antes y después de la intervención pedagógica no consideran aun importante utilizar servilletas el 100% (19 niños y niñas), debido a que culturalmente en el sector no utilizan este medio, además los infantes, se lavan la cara y las manos antes y después de ingerir los alimentos.*

- *Con respecto a las practicas alimentarias adecuadas el 100% (19) carecen de estas practicas ahora después de la intervención pedagógica el 73% (14 niños y niñas) tiene practicas adecuadas, sólo el 27% (5 niños y niñas) debido a que son infantes que viven en condiciones muy inadecuadas*

- *En cuanto a la dieta alimentaria antes de aplicarse la propuesta el 5% (1 niño) no tenían una adecuada dieta, ahora después de implementarse se ha incrementado a 31% (6 niños y niñas) que no tienen una dieta adecuada, debido a que varias familias están pasando por crisis económicas.*

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En el mundo hay millones y millones de personas, muchas de ellos son niños, otras niñas, robustos, delgados, grandes, pequeños, pero niños cuya edad están comprendida entre los dos y seis años de vida fuera del vientre, se desarrollan en medio de una variedad de personas, crecen menos rápido que el niño recién nacido, pero su desarrollo en todos los aspectos es muy acelerado.

El niño es el presente de la humanidad, merece por parte de los adultos, los profesores, los padres y madres, un cuidado especial, proporcionarle espacios enriquecedores, que favorezca su sano desarrollo en los aspectos biológicos, social, psíquico – valorar; en cada una de las etapas, el niño y la niña van adquiriendo elementos necesarios para alcanzar las metas de salud, estas metas, giran en torno a la autoestima, autonomía, felicidad, solidaridad y creatividad.

Se habla de mitos de salud, pero dentro de la salud se debe tener en cuenta favorecer espacios en los cuales se fomenten los hábitos saludables, en particular aquellos que tenían que ver con la higiene y la nutrición con los cuales los niños y niñas podían en un futuro tener una buena calidad de vida.

Los hábitos son el conjunto de habilidades que posibilitan la adaptación del niño y la niña a la adquisición de competencia necesaria para responder a los complejos requerimientos de la vida en sociedad.

Los niños se resisten a adquirir los buenos hábitos en su primera infancia, pero el ejemplo de los adultos es el mejor argumento para inducirlos.

Para comenzar los padres trabajan con la urgencia que tienen sus hijos por hacer todo por sí mismos encontrando cosas que un pequeño puede aprender y que de todas formas necesita para su vida cotidiana.

Varios hábitos esenciales para la salud e integración se acomodan dentro de esta descripción.

La higiene personal, el objetivo de esta enseñanza fue lograr una mejor presentación personal, la conservación de la salud y una aceptación social.

En la institución Corporación de la Sagrada Familia, se notó al respecto que antes de la aplicación de la propuesta asistían algunos niños y niñas sin bañarse, ellos no consideraban importante este hábito pues tenían la cultura de no realizar esta práctica debido a que al estar enfermos y el bañarse podrían continuar con la enfermedad y además porque carecían de sentido de pertenencia al jardín, concluyendo que este hábito no había sido interiorizado por los niños y niñas si no que era un acto que realizaban en determinados momentos y no eran conscientes de realizarlo cotidianamente; después de implementarse la estrategia

pedagógica a través de las modalidades artísticas como la plástica, dramática y la música, ha facilitado que todos los niños y niñas hayan adquirido relación conciencia e importancia de practicar este hábito cotidianamente; además, porque les proporcionó actividades lúdicas las cuales constituyen el escenario del desarrollo del niño y la niña en la edad preescolar mejorando así su autoestima y su presentación personal.

Un niño y una niña pueden lavarse por completo las manos si se deciden hacerlo. Primero necesita alcanzar el equipo para aumentar el factor de independencia, además, debe tener a su alcance el jabón y la toalla, con respecto al lavado de las manos la mayoría de los niños y niñas no consideraban importante este hábito; antes de ingerir los alimentos, antes y después de utilizar el baño, luego los pequeños al ingerir el refrigerio tampoco tenían presente el lavarse las manos para luego recibir en estas condiciones el trabajo a realizar durante la jornada. En el jardín después de haber sido implementada la propuesta pedagógica la mayoría de los niños y niñas han aprendido a través de actividades artísticas la importancia de este hábito para tener una adecuada salud e higiene de manos.

En cuanto al uso del pañuelo antes de implementarse la propuesta pedagógica, todos los infantes carecían del hábito de utilizar pañuelo pasando por inadvertido que su nariz necesitaba un adecuado aseo;

debido al contexto que no le proporciona a los niños y niñas los elementos necesarios.

Después de realizadas las actividades pertinentes la mayoría de los pequeños han aprendido no ha utilizar el pañuelo si no hacer adecuado uso del papel higiénico, para mantener aseada su nariz y cara.

En el cepillado de los dientes como en los años anteriores los padres no han sido persistentes con el ejemplo y la enseñanza en inculcarles a los niños y niñas el hábito de cepillase los dientes y el uso de la seda dental diariamente después de cada comida y antes de acostarse, antes de aplicarse la propuesta pedagógica la mayoría de los infantes no realizaban este hábito cotidianamente; unos incluso decían que nunca lo habían practicado, otros que no tienen cepillo porque sus padres no tenían los suficientes recursos económicos para comprarlo, sin embargo en las estrategias realizadas basadas en estudios de caso y dramatizaciones se ha generado entusiasmo en la mayoría de los niños por cuidar y proteger sus dientes “para mantener una adecuada sonrisa como mencionan ellos. Además a los padres de familia en los talleres se les enseñó como estrategia que al no tener recursos económicos para comprar seda detal en cambio utilizarían costales de fibra, el cual deshilaran después de cortar el pedazo y ponerlo a hervir.

El control de esfínteres de los dieciocho a los veinticuatro meses se inicia la educación para el control de esfínteres. Es a esta edad cuando el niño

y la niña tiene la madurez neurológica, motriz y social necesaria para adquirir el control de sus esfínteres vesical y anal lo que constituye un avance sustancial en la conservación de su autonomía el amor, el afecto y la comprensión por parte de los adultos son el complemento que el niño requiere para este aprendizaje los niños y niñas, en el Jardín Corporación de la Sagrada Familia tienen entre 3 y 6 años, todos cuentan con la madurez neurológica, motriz y social; por lo tanto poseen un adecuado control de esfínteres

El lavado del cabello y peinado son aspectos para mantener un adecuado aseo personal es muy importante debido a que estemos expuestos a microorganismos que se encuentran en el ambiente y si se realiza este hábito, por lo menos cada dos días evitamos que se dé pediculosis; algunos niños no se lavan el cabello y asisten al jardín con este suelto y enredado; al implementarse la propuesta metodológica la mayoría de niños comprendieron por qué es importante asear nuestra cabeza cuando realizamos la práctica del baño. Aceptó uno que no realiza adecuadamente esta actividad debido a no tener los utensilios de aseo.

En lo que se refería a la higiene del vestido también hace parte de la presentación personal pues comprende el conjunto de medidas de limpieza, los cuales son necesarias para proporcionar bienestar físico y así conservar la salud.

El usar ropa limpia evita que tengamos olores (sudor en las axilas) desagradables e impide parcialmente el aumento de microorganismos en la piel que puede causar enfermedades: algunos niños y niñas asistían al jardín con ropa sucia. Al implementarse las estrategias metodológicas y al explicarles a través de cuentos y dramatizaciones por qué era importante que se cambiarán de ropa todos los días; sólo unos cuantos han ido adquiriendo este hábito otros pocos continúen asistiendo con ropa sucia según ellos porque las mamás lavan ropa ajena y suficiente conque ensucien la misma.

Hábitos higiénicos son todas aquellas acciones incorporadas por la persona en su comportamiento que tienen como finalidad la conservación de la salud. Es por esto que debe realizar una adecuada limpieza de oídos, debe hacerse diariamente durante el baño, dejamos caer un poco de agua ni muy fría ni muy caliente dentro de ellos en lo posible sin jabón; cuando salimos de la ducha nos secamos suavemente la oreja con una toalla o papel higiénico sin introducirlo al oído; este se seca por dentro sólo. La mayoría de los niños y niñas no realizaban la práctica de tener limpios los oídos y la nariz; con la implementación de la propuesta pedagógica se han generado cambios positivos, donde los infantes son conscientes de la importancia de este hábito y de la manera como debemos practicarlo cotidianamente en casa. Aunque con respecto a la limpieza de la nariz hay que recordar a algunos pequeños de ir al baño coger papel higiénico y asearla adecuadamente.

El uso del papel higiénico y el baño es otro de los hábitos higiénicos que se deben enseñar a los infantes; el servicio que nos presta este lugar y las condiciones de limpieza en la que lo encontramos y la manera como hay que dejarlo, hacen parte de esa formación que debe brindársele a los niños y niñas. Antes de implementarse la propuesta pedagógica el salón donde se encontraban los pequeños no tenían baño, luego se realizaron unos cambios y el preescolar quedó con baño, en un principio este lugar mencionado quedaba en inadecuadas condiciones higiénicos, baño sucio, papel tirado en el piso, sanitarios sin hacer el manejo adecuado; eran las condiciones en los que quedaban y el papel higiénico este sólo duraba un día pues constantemente era despilfarrado y manejado en exceso, todo esto cambio desde el momento de la aplicación de la propuesta, pues todos los niños y niñas aprendieron el adecuado servicio que nos presta el papel higiénico y el baño.

Hay que partir de que “todo ser vivo es un sistema abierto que intercambia materia y energía con su ambiente”. El gasto de energía del individuo no termina nunca, ni siquiera durante los períodos de descanso”. Esto nos permite comprender que todos los seres vivos deben alimentarse con el fin de obtener la energía necesaria para mantenerse con vida y poder realizar todas sus actividades vitales.

Las funciones de nutrición son los que permiten al individuo incorporar, transformar y aprovechar las diferentes sustancias que proporciona el

medio y que contribuye su alimento, para obtener de ellos la energía necesaria que le permita realizar las demás funciones.

Las sustancias directamente asimilables por un organismo reciben el nombre de nutrientes. En general, los nutrientes no se encuentran aislados de la naturaleza si no que se obtienen a partir de los alimentos, que son porciones de organismos vegetales o animales. Una hoja de lechuga, una papa, carne asada, la leche, un pedazo de pan, etc., son ejemplos de alimentos.

En el organismo, los alimentos sufren un conjunto de transformaciones químicas que los reducen a nutrientes directamente asimilables. Los fenómenos mecánicos, secretores y químicos que ocurren en esta transformación constituyen la digestión.

Llamamos alimento a toda sustancia que tomada por el organismo, tiene como función reparar pérdidas estructurales o suministrar la energía necesaria para todas sus actividades. Son indispensables para el crecimiento del individuo.

Para comenzar con el horario de alimentación, antes de implementarse la propuesta todos los niños y niñas de la Corporación de la Sagrada Familia no tenían un horario definido para ingerir los alimentos. En la mañana había niños y niñas que llegaban con refrigerios y se lo comían; mientras se sentaban a cantar las canciones, impidiendo que cantaran y

a la vez comieran sin realizar una adecuada masticación con ansias de terminar rápido para continuar cantando, después de aplicada la propuesta y con el establecimiento de un horario los pequeños comprendieron y comenzaron a habituarse que a las 9:00 a.m. se reparte el refrigerio y que a las 11:30 a.m. se da el almuerzo, esto se logró debido a dramatizaciones y a las experiencias cotidianas que se vivenciaron en el jardín.

En cuanto a la masticación en un comienzo la mayoría de los niños y niñas no tenían una adecuada manera de comer pues se llevaban grandes cantidades de comida a la boca y sin hacerles el debido proceso de trituración a los alimentos con los dientes, inmediatamente tragaban entero por desesperación de terminar rápido de comer; todo esto cambio cuando se implemento la propuesta pedagógica pues casi todos aprendieron por qué debíamos masticar despacio y hacer de los alimentos sustancias directamente asimilables y la función indispensable para el crecimiento de ellos.

El ambiente durante la comidas: en un comienzo los pequeños llegaban precipitadamente, unos empujando a otros todo era un completo desorden, cada uno se acercaba hacia las mesas corrían bruscamente las sillas y se sentaban sin tener una adecuada posición, unos arrodillados, otros medio sentados etc. cuando se les entregaba el plato con los alimentos los cogían y comían rápidamente, si se les caía la cuchara volvían y la recogían para continuar así comiendo, si esta se

resbalaba en el plato se empegotaban no sólo las manos si no hasta la cara; en conclusión, era inadecuados ambientes durante el almuerzo. Cambios que afortunadamente se dieron en la institución por actividades realizadas con ellos; dramatizaciones de las actitudes de comportamiento en la mesa, donde los personajes eran los niños y los espectadores los compañeritos del salón, también se tuvo en cuenta la presentación de títeres donde en escena se presentaban personajes con adecuados comportamientos y otros con inadecuados comportamientos; con el objetivo de poner a reflexionar a los niños y niñas sobre como adoptar adecuados estilos de vida saludable, objetivos que con el tiempo poco a poco se fueron convirtiendo en adecuados ambientes durante las comidas.

El uso de cubiertos, instrumentos necesarios para ingerir los alimentos, pero para los niños y niñas de la Corporación de la Sagrada Familia ni tan indispensable. A los pequeños se les servían los alimentos en los platos y si estos no traían las cucharas inmediatamente comenzaban a comer sin ellos, utilizando las manos. Actitudes inadecuadas que poco a poco fueron mejorando con la implementación de actividades artísticas, como cuentos, dramatizaciones y con la manipulación de los cubiertos.

El uso de las servilletas la mayoría de los niños y niñas no la usan pues no es un hábito que culturalmente se practique en el sector debido a que los padres de familia no tienen los suficientes medios económicos para estar comprándola y utilizándola. Los pequeños se lavan la cara y las

manos después de consumir los alimentos por tanto no es un hábito que consideren importante ni antes de la implementación de la propuesta pedagógica ni después de ella.

Las practicas alimenticias como se ha mencionado anteriormente los niños y niñas antes de la aplicación de la propuesta carecen de adecuados estilos desde la manera de como llegaban hasta el comedor hasta la forma de ingerir los alimentos, el sentarse en la silla en posturas incorrectas, la no utilización de cubiertos eran de las prácticas inadecuadas; acciones que dejaron de ser malos hábitos pero con la aplicación de la propuesta convertirse en hábitos positivos y realmente todo lo contrario de lo descrito.

La dieta alimenticia es adecuada en la mayoría de los niños y niñas dado que dentro del jardín se consume el refrigerio que consta de una bolsita de yogurt o gelita o un bolis acompañada de queso, galletas, bocadillo o galletas con arequipe; y el almuerzo el cual es minuciosamente supervisado por un nutricionista, menú preparado en el restaurante de Nutrir financiado por la gobernación de Caldas y por la Corporación de la Sagrada Familia. Como se dijo con anterioridad la alimentación es repartida dentro de la institución, pues es en este lugar donde se realizó la observación, se considera que en la casa no se les da una dieta balanceada adecuada debido a que las familias son numerosas, padres con escasos recursos económicos, el uso inadecuado

del ingreso económico de cada familia, cuando se tienen los recursos económicos no se saben emplear adecuadamente.

8.3 ESCUELA JORGE ROBLEDO

8.3.1 HABITOS DE ASEO:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS DE ASEO EN LOS NIÑOS DE LA ESCUELA JORGE ROBLEDO ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS DE ASEO ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS DE ASEO DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Lavado de manos	10	50,0	10	50,0	Lavado de manos	15	75,0	5	25,0
Baño diario	17	85,0	3	15,0	Baño diario	19	95,0	1	5,0
Uso de pañuelo	5	25,0	15	75,0	Uso de pañuelo	10	50,0	10	5,0
Cepillado de dientes	0	0,0	20	100,0	Cepillado de dientes	15	75,0	5	25,0
Lavado de cabello y peinado	15	75,0	5	25,0	Lavado de cabello y peinado	19	95,0	1	5,0
Uso de útiles de aseo	15	75,0	5	25,0	Uso de útiles de aseo	20	100,0	0	0,0
Control de esfínteres	20	100,0	0	0,0	Control de esfínteres	20	100,0	0	0,0
Uso sanitario - papel higiénico	20	100,0	0	0,0	Uso sanitario - papel higiénico	20	100,0	0	0,0
Limpieza ojos - nariz	10	50,0	10	50,0	Limpieza ojos - nariz	15	75,0	5	25,0
Higiene del vestido	15	75,0	5	25,0	Higiene del vestido	19	95,0	1	5,0
Higiene del sueño	15	75,0	5	25,0	Higiene del sueño	20	100,0	0	0,0

- Con respecto a lavado de manos (10) niños y niñas que representan el 50% de la población (20), antes de implementar la propuesta pedagógica no realizaban este hábito; 15 niños que representan el

75% del total de la población, (20) lo practican luego de implementada la propuesta pedagógica. Sólo el 25% (5) niños no lo realizan por la ansiedad de ir a comer rápido.

- El baño diario (10) niños y niñas que representan el 50% de la población, antes de implementada la propuesta pedagógica no lo hacían y al desarrollar la propuesta pedagógica, el 95% que equivale a 19 niños y niñas del total de la población lo hacen quedando sólo un niño que al momento de concluir no lo hace, debido a que los padres aún no son conscientes de la importancia de un adecuado autocuidado.
- Con respecto al uso del pañuelo se encontró que antes de iniciar el proceso pedagógico el 25% de los niños y niñas, no lo usaban (20) y después de aplicada la propuesta el 50% lo realizan, sólo el 5% (10) niños no lo practican ya que por su situación económica y social no le dan la importancia a este hábito.
- Otro de los hábitos esenciales del autocuidado como es el cepillado de los dientes mostró que el 100% de los niños y niñas no lo practicaban encontrándose este aspecto que después de realizada la intervención pedagógica el 75% de los niños y niñas (20) lograron adquirir este hábito, sólo 25% (5) niños no consideran importante el realizar esta práctica puesto que su idiosincrasia no se lo permite.

- *En el lavado del cabello y el peinado antes de implementar la propuesta el 75% de 20 niños y niñas no lo hacían después de realizada la estrategia pedagógica este porcentaje se incremento en un 95%, sólo 5% (1) niño no lo considera necesaria, ya que en su hogar no le dan la importancia al autocuidado*

- *En cuanto a la manipulación de útiles de aseo el 75% de los niños y niñas no lo consideraban necesario para el autocuidado; después de implementada la propuesta pedagógica el 100% de los niños y niñas (20) lograron la adquisición de este hábito.*

- *El control de esfínteres antes de implementada la propuesta el 100% de los niños y niñas (20) lo controlaban.*

- *El uso del sanitario y del papel higiénico es otro de los hábitos pertenecientes al autocuidado mostró que el 100% de los niños y niñas antes y después de la implementación lo practicaban.*

- *La limpieza de ojos y nariz antes de implementada la propuesta pedagógica el 50% de los niños y niñas (10) no realizaban un adecuado aseo de esto; pero después de realizada la propuesta pedagógica no lo hacia y al desarrollar la propuesta pedagógica el 75% (15) niños lograron practicar correctamente el aseo de estos, sólo 25% de 5 niños no lo realizan puesto que en sus hogares no les dan la suficiente importancia a este aspecto.*

- *La higiene del vestido (5) niños y niñas que representan el 25% de la población antes de implementada la propuesta pedagógica no lo hacía y al desarrollar la propuesta pedagógica el 95% que equivale a 19 niños y niñas del total de la población lo hacen quedando sólo un niño que al momento de concluir, la intervención no lo hace, dado que en el ámbito en el cual vive, no le ven importancia a la buena presentación.*

- *Otro de los hábitos esenciales en el desarrollo del autocuidado es la higiene del sueño, mostró que el 25% (5) niños y niñas no lo practicaban encontrándose en este aspecto que después de practicada la estrategia pedagógica, el 95% de los niños (20) lograron adquirir este hábito.*

8.3.2 HABITOS ALIMENTICIOS:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS ALIMENTICIOS EN LOS NIÑOS DE LA ESCUELA JORGE ROBLEDO ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS ALIMENTICIOS ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS ALIMENTICIOS DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Horario de alimentación	10	50,0	10	50,00	Horario de alimentación	15	75,0	5	25,0
Masticación	0	0,0	20	100,00	Masticación	15	75,0	5	25,0
Ambientes durante la comida	5	25,0	15	75,00	Ambientes durante la comida	20	100,0	0	0,0
Uso de cubiertos					Uso de cubiertos				
Uso de servilletas	0	0,0	20	100,00	Uso de servilletas	10	50,0	10	50,0
Practicas alimentarias adecu.	5	25,0	15	75,00	Practicas alimentarias adecu.	20	100,0	0	0,0
Dieta alimenticia	5	25,0	15	75,00	Dieta alimenticia	20	100,0	0	0,0

- Alguno de los hábitos esenciales del autocuidado como es el horario de alimentación mostró que el 50% (10) niños no lo practicaban, encontrándose en este aspecto que después de practicada la estrategia pedagógica el 75% de los niños (15) lograron adquirir este hábito.

- *En cuanto a la masticación el 100% (20) niños antes de aplicada la propuesta no realizaban una adecuada trituración de los alimentos, después de implementarse la propuesta pedagógica el 75% de los niños (15) lograron adquirir este hábito, sólo el 25% de 5 niños no realizan esta práctica ya que en sus hogares no le dan la suficiente importancia a este hábito.*

- *En cuanto a los ambientes durante las comidas el 75% (15) niños antes de aplicada la propuesta no tenían adecuados comportamientos y después de implementada la propuesta el 100% de los niños (20) lograron adquirir este hábito.*

- *El uso de la servilleta otro punto esencial para el autocuidado se mostró que el 100% de los (20) niños antes de la propuesta no poseían un uso adecuado de la servilleta; pero después de aplicada la propuesta el 50% de los niños (10) adquirieron el buen uso de la servilleta, el 50% de 10 no adquirieron este hábito puesto que en su entorno social no le dan la importancia suficiente a este hábito.*

- *Otro de los hábitos esenciales en el desarrollo del autocuidado son las adecuadas practicas alimentarias, demostró que el 75% de (15) niños no poseían este hábito encontrándose después de aplicada la propuesta pedagógica que el 100% de los niños (20) poseen adecuadas practicas alimentarias.*

- *La dieta alimentaria, otro punto esencial para el autocuidado, se mostró que el 75% de los (15) niños antes de la propuesta no poseían una dieta adecuada; pero después de aplicada la propuesta el 100% de los niños (20) adquirieron una adecuada dieta alimenticia.*

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Si partimos del hecho de que el ciclo de vida del ser humano, tiene una jerarquía coherente de estadios dentro de los cuales tenemos la concepción, la gestación, el nacimiento, la niñez, la adultez, vejez y muerte, vemos que en cada uno de estas etapas hay una serie de procesos, los cuales van convirtiendo ese ser, en único e irrepetible; dentro de todos los aspectos que el ser humano debe tener en cuenta para desarrollarse integralmente, está el poder tener una calidad de vida óptima, la cual se adquiere si desde pequeños, se les brindan espacios encaminados a promover la adquisición de los hábitos, conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para tal fin.

Los hábitos higiénicos son aquellas acciones incorporadas por la persona dentro de su comportamiento cuya finalidad es conservar la salud y prevenir la enfermedad; el baño diario y el lavado de las manos son dos acciones que en La Escuela Jorge Robledo, no se tenían en cuenta por la mayoría de los niños y niñas antes de llevarse la intervención pedagógica, ya al aplicar la propuesta, se vio que la mayoría de los niños y niñas han ido adquiriendo este hábito.

El cepillado de dientes es un acto muy importante a tener en cuenta dentro del desarrollo del niño preescolar en cuanto a la adquisición de hábitos se refiere; para complementar el cuidado de los dientes, es importante que haya una buena alimentación, es decir, que se consuman

alimentos variados, ellos dan todos los nutrientes que el cuerpo necesita; al aplicar la propuesta pedagógica se notó al respecto que los niños y niñas no tenían presencia de este hábito, al parecer en sus familias no lo practicaban; luego de implementar la propuesta pedagógica por medio de talleres lúdicos, actividades artísticas y de manualidades, se obtuvo un óptimo resultado ya que se ha observado que la mayoría de los niños y niñas han ido adquiriendo dicho comportamiento.

Otro aspecto relevante dentro del autocuidado es la limpieza de los ojos y nariz ya que se tiene como medio de prevenir enfermedades y cuidar nuestra salud, estos hábitos le permiten al alumno hacer actividades que brindan una óptima salud que proporcione un mantenimiento de una buena higiene que garantice comodidad, mejorando su autoestima. Los ojos no deben lavarse con agua y jabón, ni restregármolos cuando se nos introduce alguna partícula o nos pican, ya que las lágrimas son las encargadas de realizar esta limpieza sin necesidad de utilizar algún agente externo.

Con respecto a la limpieza de los oídos cada día debemos lavarlos diariamente durante el baño con agua tibia, y luego secarlos con una toalla o papel higiénico sin introducirlo al oído, este se seca por dentro sólo.

Al implementarse la estrategia pedagógica se observó que los niños, en su gran mayoría tenían introyectado este hábito puesto que sus familias

la realizaban; luego de desarrollar la estrategia pedagógica se incrementó este hábito en los restantes, dicho incremento se dio gracias a la realización de talleres, cuentos, dramatizaciones y títeres.

Con respecto al uso del sanitario y papel higiénico es importante resaltar que es de vital importancia que estos hábitos estén presentes de lo contrario se pueden acarrear enfermedades virales y contaminación del ambiente; al desarrollar la estrategia pedagógica se observó que la mayoría hacían buen uso de este hábito.

Debido a la importancia de esta propuesta , la orientación se dio por medio de ayudas didácticas, como fueron los cuentos, donde se les dio la vida a los personajes primarios como fueron: Sinforoso, Sinforosa. Esto se diseñó con el objetivo de fomentar el autocuidado en los infantes.

La higiene del lavado del cabello y el peinado son importantes debido a que diariamente estamos expuestos a microorganismos que se encuentran en nuestro ambiente y nos puede producir enfermedades y malos olores, por esta razón debemos lavarnos el cabello diariamente para así evitar la pediculosis; por esto se desarrollaron diferentes actividades donde se les motivó de una manera muy lúdica y creativa a la forma de cómo mantener aseado su cabello para así obtener una calidad de vida.

En la etapa preescolar, se debe tener especial cuidado en lo relacionado con la higiene del vestido, puesto que el niño está capacitado para entender el porqué de las cosas, y como ha adquirido gran autonomía, necesita una orientación en donde se den pautas de organización de su tiempo, actividades diarias y por su puesto su presentación personal, debido al contexto en donde se encuentran estos niños y niñas, este hábito antes de implementarse la propuesta no estaba presente, al aplicarla, se observó que la mayoría de los niños y niñas han ido adquiriendo este hábito. Exceptuando una niña que su familia por motivos económicos no le dan prioridad a los aspectos relacionados con los hábitos higiénicos.

Teniendo en cuenta la higiene del sueño el niño en edad preescolar tiene un patrón de sueño bien establecido. Los padres contribuyen a que el niño adquiera buenos hábitos del sueño si permiten que duerma sólo y establecen un horario para ir a la cama y para levantarse, se debe organizar el horario del niño de tal forma que pueda tener un sueño reparador durante toda la noche, y procurar que su habitación sea un sitio tranquilo de juegos y convivencia, esta acción en La Escuela Jorge Robledo no se tenía en cuenta por la mayoría de los niños y niñas, antes de llevarse la intervención pedagógica, ya al aplicar la propuesta, se observó una mayor adquisición de este hábito puesto que se sensibilizó a los padres de familia para adquirir conciencia de la importancia del desarrollo nocturno.

El control de esfínteres son acciones donde los niños de dieciocho a los veinticuatro meses se inicia a la educación para el control de los esfínteres es a esta edad, cuando el niño tiene la madurez neurológica, motriz y social necesaria para adquirir este control. Por ende los niños y niñas de La Escuela Jorge Robledo ya tienen este hábito estructurado antes y después de la intervención pedagógica ya que sus edades oscilan entre cinco y seis años de edad cronológica.

El empleo de los útiles de aseo es un hábito que una vez aprendido se realizan prácticamente sin pensar si analizamos nuestra vida diaria, veremos que muchas de las conductas corresponden a estos hábitos; por esta razón se llevó a cabo la intervención pedagógica puesto que la mayoría de los niños y niñas tenían conocimiento de éste, y luego de aplicar la propuesta todos los niños adquirieron este hábito.

El uso del pañuelo es un hábito de higiene y de salud por ende en el ambiente que nos rodea encontramos personas que tienen infecciones respiratorias; por lo tanto cuando ellas hablan o tosen expulsan en el aire que sale de sus pulmones millones de microbios que quedan flotando en forma invisible alrededor de estas personas o por donde ellas pasan; uno mismo no se da cuenta cuándo, ni dónde se infecta, pudo ser en la casa, en la calle, en un bus, en el colegio, escuela o en cualquier otra parte donde hubiéramos estado relativamente cerca a una persona enferma o del aire que ella respiró; por estas razones es tan importante el uso del pañuelo para evitar contagios; esta acción en La Escuela Jorge Robledo, no se tenía en cuenta por la mayoría de los niños y niñas antes de

llevarse la intervención pedagógica ya al aplicar la propuesta se pudo observar que la mayoría de los infantes han ido adquiriendo este hábito.

Los horarios de alimentación son hábitos aprendidos en la familia contribuyendo al desarrollo de buenos hábitos alimenticios; las comidas deben tener un horario definido pero flexible y su ingestión se debe hacer en el mismo sitio, se le deben ofrecer al niño los alimentos y, cuando manifieste no querer más respetar su decisión, sin obligarlo a continuar comiendo, lo cual permite que desarrolle su autonomía alimentaria; es una acción que en La Escuela Jorge Robledo, la mayoría de los niños y niñas no se tenía en cuenta antes de llevarse la intervención pedagógica, al implementarse la propuesta se observó que los infantes adquirieron este hábito.

Para crecer se necesitan los nutrientes que proporcionan los alimentos, con el fin de reparar células, formar otras nuevas y aumentar el tamaño de las ya existentes. El niño es el propio constructor de su cuerpo.

El niño en edad preescolar necesita una alimentación balanceada donde le proporcione a el organismo todas las sustancias nutritivas de acuerdo a sus requerimientos. El desayuno, el almuerzo y la cena deben ser completos, esto es, deben contener alimentos que proporcionen carbohidratos proteínas, grasas y vitaminas. Los refrigerios entre comidas no necesitan aportar todos los nutrientes; su función básica es

proporcionar energía para que el niño pueda hacer sus actividades y juegos.

Durante la edad escolar es necesario un ambiente favorable durante las comidas ya que el infante aprende por la imitación y observación (aprendizaje social). El orden de la rutina que se establezca permite que las personas convivan mejor y al niño especialmente le dan seguridad.

Un niño que tiene un horario para las comidas, una forma apropiada para sentarse en la mesa el cómo coger los cubiertos, para las comidas un tiempo para hacer sus tareas, una hora para irse a acostar, tendrá las cosas mucho más claras que aquel que no sabe lo que va hacer ni como lo va a realizar. Además de darle seguridad crea un ambiente ordenado y predecible, le enseña a estructurar su tiempo y a respetar el de los demás; son tres acciones de los hábitos alimenticios que en La Escuela Jorge Robledo, no se tenía en cuenta por la mayoría de los niños y niñas antes de llevarse la intervención pedagógica, ya al aplicar la propuesta, se observó que la mayoría de los infantes han ido adquiriendo este hábito.

El uso de la servilleta según el autor Manuela Carreño “En la mesa es una de las acciones donde más clara y prontamente se revela el grado de educación y de cultura de una persona”, por cuanto son tantas y de naturaleza tan severa, y sobre todo tan fáciles de quebrantarse, las reglas y las prohibiciones a que está sometida.

En La Escuela Jorge Robledo, no se tenía en cuenta el uso de la servilleta por la mayoría de los niños y niñas antes de llevarse la intervención pedagógica y al aplicar la propuesta se vio que la mayoría de los niños y niñas han ido adquiriendo este hábito.

La masticación otro de los aspectos relevantes en los hábitos alimenticios ya que de él depende el resultado de un buen proceso digestivo gradual y completo, para obtener de los alimentos sus componentes necesarios; para que esta función se dé adecuadamente, el alimento debe ser partido en trozos, triturados y mezclados con la saliva, para poder ser digerido. Los niños de la institución acostumbraban a llevarse a la boca grandes cantidades de comida sin hacer un adecuado proceso de masticación de los alimentos con los dientes; ingerían entero para dirigirse a jugar con sus demás compañeritos. Esta es una acción que en La Escuela Jorge Robledo no fue tomada en cuenta por ningún niño antes de llevarse la intervención pedagógica; al implementarse la propuesta, se obtuvo un óptimo resultado ya que los niños lograron entender como se hace el proceso de una buena masticación, lográndose estos resultados por medio de la realización de actividades pedagógicas basadas en el arte.

8.4 ESCUELA EUGENIO PACELLY

8.4.1 HABITOS DE ASEO:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS DE ASEO EN LOS NIÑOS DE LA ESCUELA EUGENIO PACELLY ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGÓGICA.

HABITOS DE ASEO ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS DE ASEO DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Lavado de manos	19	63,0	12	40,0	Lavado de manos	29	96,0	1	3,3
Baño diario	29	96,0	1	3,0	Baño diario	30	100,0	0	0,0
Uso de pañuelo	12	40,0	19	63,0	Uso de pañuelo	22	73,0	8	26,6
Cepillado de dientes	23	76,0	7	23,0	Cepillado de dientes	30	100,0	0	0,0
Lavado de cabello y peinado	22	73,0	8	26,0	Lavado de cabello y peinado	28	93,0	2	6,6
Uso de útiles de aseo	20	66,0	10	33,0	Uso de útiles de aseo	27	90,0	3	10,0
Control de esfínteres	28	93,0	2	6,6	Control de esfínteres	30	100,0	0	0,0
Uso sanitario - papel higiénico	16	53,0	14	46,0	Uso sanitario - papel higiénico	28	93,0	2	6,6
Limpieza ojos - nariz	17	56,0	13	43,0	Limpieza ojos - nariz	25	83,0	5	16,6
Higiene del vestido	24	80,0	6	20,0	Higiene del vestido	29	96,0	1	3,3
Higiene del sueño	30	100,0	0	0,0	Higiene del sueño	30	100,0	0	0,0

Lavado de manos: Antes de implementada la propuesta el 63% (19) de los alumnos, practicaban este hábito. Después de implementado el proyecto el 96% (29 niños y niñas) realiza esta práctica adecuadamente,

con lo que se puede concluir que los estudiantes, se mostraron receptivos e interesados en practicar este hábito antes y después de cada comida contribuyendo así a generar en los niños unas buenas y adecuadas practicas de higiene, sólo 3,3% (1) alumno no adquirió el hábito debido a que aun no es conciente de la importancia de esta práctica.

Baño diario: Antes de implementar la propuesta el 96% (29) de los menores se bañan y después de implementada la propuesta lo hacen el 100%. Es de resaltar que un alto porcentaje de los alumnos practicaban este hábito correctamente, se logró que este hábito se diera en el total de la población y así los niños comprendieran la importancia del baño diario en el autocuidado y la manera como la higiene contribuye a tener una mejor salud.

Uso del pañuelo: El 40% (12 de los niños) usaban el pañuelo de una manera adecuada, representando un bajo porcentaje en el uso de este implemento de aseo. Se observó que después de implementada la propuesta el porcentaje se incrementó en un 73% (22); las actividades lúdicas realizadas con los niños, reflejan que algunos de ellos no ven necesario darle uso al pañuelo dentro de su aseo personal, debido a que en sus ambientes cotidianos, no lo ve necesario

Cepillado de dientes: Se puede observar que el 76%, 23 de los niños y niñas se cepillaba correctamente los dientes, luego de haber implementado la propuesta el porcentaje fue del 100%. De acuerdo con la

explicación ofrecida a los niños, se pudo concluir que los pequeños comprendieron la importancia de cepillar y asear constantemente los dientes para evitar daño, utilizando la seda dental después de cada comida.

Lavado cabello y peinado: Antes de implementar la propuesta el 73% (22) de los infantes se lavaban el cabello y llegaban al aula de clase con el cabello arreglado, luego de haber implementado la propuesta el porcentaje fue del 93%; es así como se puede evidenciar que los niños ya tenían este hábito adquirido, lo cual se reflejaba en unos más que en otros; pero después de implementada la propuesta, se evidenció un mayor porcentaje, de esta forma los pequeños comprendieron que es indispensable una buena presentación personal para ser aceptados socialmente, sólo el 6,6% (2) niños están en proceso de adquirir este hábito notándose un buen interés por cambiarlo.

Útiles de Aseo: Antes de implementada la propuesta el 66% de la población hacían uso adecuado de estos útiles y luego de implementada se obtuvo un porcentaje del 90%. Se evidenció que los niños le daban un uso adecuado a estos útiles; todo esto ha contribuido a generar en los niños un alto índice de responsabilidad el cual demuestra que practican adecuadamente este hábito, se puede mejorar su calidad de vida, sólo hay 10 (13 niños y niñas) no considera importante este hábito debido a lo poca participación en las actividades artísticas y falta de compromiso de ellos.

Control de Esfínteres: Se puede observar que el 93% (28) de los alumnos, tenían este hábito bien estructurado. Después de implementada la propuesta el porcentaje del 100%, lo que demuestra que la población objeto de estudio se conscientizo de hace un adecuado uso de este hábito, puesto que cronológicamente tiene una maduración biológica adecuada para la edad en la cual se encuentran.

Uso sanitario y papel higiénico: Antes de implementar la propuesta el 53% usaban adecuadamente el sanitario y el papel higiénico, luego de implementada la propuesta se obtuvo el 93% de lo que se deduce que un alto porcentaje de los alumnos eran concientes de este hábito comprendiendo la importancia del uso del sanitario y el papel higiénico, realizando además practicas de higiene como lavarse las manos antes y después de utilizar este servicio, sólo 6,6% (2) niños y niñas no han adquirido este hábito porque no se dio un adecuado acompañamiento con padres de familia.

Limpieza de oídos y nariz: Antes de implementar la propuesta el 56% hacia un uso adecuado de ese hábito, después de implementada la propuesta se pudo observar que el 83% lo hacían correctamente, se puede concluir que los niños se mostraron muy interesados en practicar este hábito, comprendieron lo importante que es asear convenientemente los oídos y la nariz, manteniendo un buen aseo, sólo el 16,6% (5) niños y niñas aún no son concientes de esta conducta debido a l falta de motivación.

Higiene del vestido: El 80% (24) de los niños tenía una adecuada limpieza del vestido, se observó que después de implementada la propuesta, el porcentaje se incrementó en un 96%, lo que refleja que los pequeños tomaron conciencia de que al estar con un vestido limpio reflejarán una buena presentación persona, sólo el 3,3% (1) niño no asiste

al jardín con una adecuada presentación por falta de acompañamiento y colaboración de la madre.

Higiene del sueño: Antes de implementada la propuesta el 100% de los alumnos practicaban este hábito. Después de implementada la propuesta se obtuvo de nuevo el 100%, es de resaltar que un alto porcentaje de los niños practican este hábito correctamente.

8.4.2 HABITOS ALIMENTICIOS:

RESULTADO DE LA PRESENCIA O AUSENCIA DE LOS INDICADORES DE HABITOS ALIMENTICIOS EN LOS NIÑOS DE LA EUGENIO PACELLI ANTES Y DESPUÉS DE IMPLEMENTADA LA PROPUESTA PEDAGOGÍA.

HABITOS ALIMENTICIOS ANTES	PRESENCIA O AUSENCIA				HABITOS ALIMENTICIOS DESPUÉS	PRESENCIA O AUSENCIA			
	SI	%	NO	%		SI	%	NO	%
Horario de alimentación	25	83,0	5	16,00	Horario de alimentación	27	90,0	3	10,0
Masticación	23	76,0	7	3,00	Masticación	29	96,0	1	3,0
Ambientes durante la comida	29	96,0	0	0,00	Ambientes durante la comida	30	100,0	0	0,0
Uso de cubiertos	19	63,0	11	36,00	Uso de cubiertos	22	73,0	8	26,0
Uso de servilletas	26	86,0	4	13,00	Uso de servilletas	23	76,0	7	23,0
Practicas alimentarias adecu.	27	90,0	3	10,00	Practicas alimentarias adecu.	30	100,0	0	0,0
Dieta alimenticia	26	86,0	4	13,00	Dieta alimenticia	28	93,0	2	6,0

Horario de alimentación: Antes de implementada la propuesta el 83% (25) de los alumnos practicaban este hábito. Después de implementado el proyecto el 96% realiza esta práctica adecuadamente, esto da una pauta para saber que los niños tienen su horario designando para cada alimento, sólo el (10%) 3 niños y niñas no considera importante esta conducta debido a la falta de interés de los padres.

Masticación: Se puede observar que el 76% (23) de los niños llevan un proceso de masticación adecuado. Luego de haber implementado la propuesta el porcentaje fue de un 96% se puede concluir que los pequeños tienen un buen proceso de masticación, el cual les permite que su organismo asimile bien los alimentos que consumen, reflejándose en una adecuada digestión, sólo el 3% (1 niño) no tiene una adecuada masticación, debido a que presenta problemas de dentición.

Ambiente durante la comida: Antes de implementada la propuesta el 96% 29 de los menores tenían este hábito bien estructurado, después de implementar la propuesta el porcentaje fue del 100%, se puede observar que un alto porcentaje de los alumnos practican este hábito correctamente, ya que en el contexto en el cual viven, existe un ambiente saludable, hay buenos hábitos alimenticios y una buena higiene.

Uso de cubiertos: Antes de implementar la propuesta el 63% 19 de los niños usaba los cubiertos de una manera adecuada, luego de haber

implementado la propuesta el porcentaje fue del 73% fue de esta manera como los niños aprendieron a usar adecuadamente los cubiertos, en el momento de sentarse a la mesa a ingerir los alimentos, sólo el 26%, 8 niños y niñas aún no lo ven necesario ya que en sus casas no les dan importancia a este aspecto.

Uso de servilletas: Antes de implementarla propuesta el 86% 26 de los niños no utilizaban las servilletas, después de implementada la propuesta el 76% lo hacen adecuadamente, se destacó este hábito en la mayoría de los niños, y de esta manera comprendieron lo importante que es usar este implemento, sólo el 25%(7 niños y niñas) no lograron la utilización de este implemento debido a que sus hogares poco lo utilizan.

Prácticas alimenticias adecuadas: Con respecto a las prácticas alimenticias el 90%, 27 de los niños seguían unas prácticas alimenticias adecuadas, el 100% de los pequeños realizan este hábito correctamente por lo que concluye que cada uno ha tomado conciencia de seguir ciertas pautas para alimentarse de una forma correcta.

Dieta alimentaria: Antes de implementar la propuesta el 86% 26 de los alumnos practicaban este hábito. Después de implementado el proyecto el 93% realiza esta práctica adecuadamente. Se puede deducir que los niños lograron afianzar el conocimiento a cerca de la alimentación, comprendieron que una alimentación adecuada les proporciona vitaminas

para que crezcan sanos y fuertes y que de esta depende la salud de todos, sólo el 6% (2 niños y niñas) porque los padres no tiene un adecuado conocimiento de lo que es una alimentación adecuada.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Se nace con un alto grado de fragilidad, quedando así totalmente al cuidado de otros en los primeros años de nuestra vida, aspectos que puede convertirse en determinado momento en el talón de Aquiles; pero si se tiene presente que el niño es un receptor singular, que con la intervención de la familia, el núcleo social más cercano, los educadores puede lograr un óptimo desarrollo son ellos los llamados a proporcionar desde los afectos, las creencias y las actitudes, espacios en los cuales se establecen las bases para la adquisición de más hábitos que en el futuro sea n carta de garantía para el desarrollo integral.

Unos de los aspectos a tener en cuenta dentro de la formación para el desarrollo integral de los niños y las niñas, son los relacionados con la salud, y dentro de la salud, lo relacionado con los hábitos higiénicos y de nutrición, ya que estos le permiten al niño hacer actividades que redunden en beneficio de su propia salud, aquellos que se adquieren mediante la imitación y la enseñanza.

El baño diario, el lavado de las manos, el cepillado de dientes, lavado del cabello y peinado y la limpieza de oídos y nariz, son actividades que se deben favorecer en los niños y las niñas debido que estos proporcionan satisfacción y espacios de interiorización; con respecto a estos aspectos, en La Escuela Eugenio Pacelly se encontró que la mayoría de la población tiene estos hábitos ya establecidos, sólo un número reducido de ellos, no lo tenían; al implementarse la propuesta pedagógica, los comportamientos al respecto, cambiaron, lo cual deja como mensaje que la intervención pedagógica basada en el arte, ha incidido en el mejoramiento de estos comportamientos de manera positiva.

El uso del pañuelo y útiles de aseo son acciones que se deben beneficiar en los niños y las niñas ya que estos suministran espacios de reflexión. Con respecto a estos temas, en la escuela se evidenció que la mayor parte de la población tiene estos hábitos bien estructurados, solamente una cifra reducida de ellos, no lo tenían puesto que al implementarse la propuesta pedagógica , las conductas al respecto variaron, lo cual deja como mensaje que la intervención pedagógica, la cual esta basada en el arte, ha influenciado positivamente en el progreso de estas conductas.

Con respecto al uso del sanitario y papel higiénico son prácticas que se deben fomentar en los niños y niñas, puesto que generan momentos que reflejan la manera como los niños se comportan en sus hogares.

Con respecto a esta temática, en la institución se reflejó que la mayoría del grupo de niños y niñas tienen este hábito bien establecido, debido a que en sus hogares sus padres les han infundido desde muy pequeños el mismo. Se puede analizar que sólo un número reducido de infantes no lo tenían pero al implementarse esta propuesta los comportamientos variaron de una manera muy significativa, por lo que se deduce que la intervención pedagógica basada en el arte, le ha generado a los niños espacios, los cuales se les posibilita expresar la creatividad de una manera lúdica.

En lo que se refiere a la higiene del vestido, estas son experiencias que de una manera u otra deben ser fomentadas en esta población. Con respecto a este tema, en la escuela se observó que la mayoría de la población tiene este hábito bien estructurado; se evidenció que un número pequeño de los niños no lo tenían, por lo que se deduce que al implementarse la propuesta, los comportamientos de los pequeños cambiaron de una manera positiva. Se puede analizar que las actividades lúdicas basadas en el arte, han despertado un gran interés en los niños.

La higiene del sueño son pautas que se deben reforzar desde la etapa preescolar. Para el niño en edad preescolar el sueño tiene un patrón bien establecido, por lo general duerme toda la noche y necesita una siesta diurna de una hora. Los padres contribuyen a que el niño adquiera buenos hábitos del sueño, si permiten que duerma sólo y establecen un

horario para ir a la cama y para levantarse. El niño debe dormir sólo, en una habitación ya que esto le ayudará a la formación de su propia autonomía; al respecto, en la escuela se evidenció que el grupo de niños tiene muy bien introyectado este hábito. Al implementar la propuesta pedagógica los niños practicaban este hábito, esto se debe a que todos tienen un horario igual cuando llega la hora del descanso. Se puede concluir que la intervención pedagógica que se basa en el arte, ha despertado en los niños la imaginación, puesto que allí el niño realiza los trabajos de una manera espontánea. El horario de alimentación, masticación, los ambientes durante las comidas, el uso de cubiertos, el uso de servilletas, las practicas alimenticias adecuadas y la dieta alimenticia balanceada son actividades muy importantes, ya que favorecen el crecimiento de los niños como bien lo sabemos el niño en edad preescolar necesita de una alimentación balanceada y suficiente para cubrir sus requerimientos nutricionales.

El desayuno, el almuerzo y la cena deben ser completos, los horarios de las comidas son aprendidos por las familias. Para contribuir con el desarrollo de buenos hábitos alimenticios se debe respetar al niño como persona y no obligarlo a comer a las horas que el adulto quiera, ni la cantidad de alimentos que desea que coma.

El lograr implementar la intervención pedagógica basada en el arte, ha generado en los niños procesos positivos, puesto que allí los pequeños crean y desarrollan en cada uno habilidades, las cuales favorecen todos

los procesos de desarrollo de una forma que todo artista expresa en su arte las relaciones con su propia experiencia, con las imágenes vividas.

El arte es para el niño una manifestación espontánea y un medio superior al lenguaje para una comunicación más efectiva, especialmente en los primeros años de vida; como expresa el autor Oliver W. Holmes “Una mente que se amplía para abarcar una nueva idea, nunca vuelve a su dimensión original”.

CONCLUSIONES

- *Los cambios más importantes fueron observados en la población infantil, por ser ellos personas que se encuentran en pleno desarrollo de sus capacidades cognoscitivas, y de su personalidad según lo afirma Schor, E. En su libro “Early Brain Development and Childers” “El Cerebro Humano esta selectivamente sin desarrollar al momento del nacimiento, su potencial espera desplegarse a medida que su estructura toma forma y depende de la experiencia individual para guiar su crecimiento. Las experiencias, los sentidos (visión, audición, tacto, olfato y gusto) organizan los patrones de comunicación entre las neuronas. Estos patrones neuronales llegan a ser los determinantes de cómo pensamos, sentimos y nos comportamos”.*
- *Las instituciones educativas, fueron de gran apoyo para poder llevar a cabo la propuesta pedagógica, proporcionado ambientes favorables y oportunos los cuales originaron cambios no sólo de manera inmediata, si no que fueron interiorizados poco a poco por los actores, de tal manera que llegaron a configurar aspectos importantes en los estilos de vida, carácter, gustos, disgustos, creencias, entre otros.*
- *Se evidenciaron cambios positivos, al realizar el trabajo con los padres y madres de familia, manifestándolo en la asistencia y participación*

en los diferentes espacios educativos; especialmente en la presentación personal de los niños y niñas, mayor conciencia y compromiso de los infantes para con su calidad de vida.

- *Teniendo en cuenta el registro de entrada realizado en todas las instituciones en donde se aplicó la propuesta en un primer momento sobre los hábitos de aseo y alimenticios, se encontró que no eran los adecuados; luego de su implementación, se evidenciaron avances positivos en lo referente a: lavado de manos, uso del baño diario, cepillado de dientes, uso adecuado del papel higiénico y el sanitario, cuidado del vestido, horario de comidas adecuado, uso de las servilletas, dietas alimenticias adecuada.*

- *Al implementar la propuesta pedagógica basada en el arte, se pudo evidenciar un avance en la mayoría de los ITEMS planteados en el registro, favoreciendo esto el mejoramiento de la calidad de vida de los niños y niñas de la población, la cual repercutirá en un futuro desde el mantenimiento del autocuidado y los hábitos saludables.*

- *Se observó receptividad y motivación para el buen desarrollo del autocuidado y la higiene al aplicarse la propuesta pedagógica basada en el arte favoreciendo de esta manera la creación de compromisos personales de niños y niñas, generando así espacios de reflexión en cuanto a los hábitos de nutrición e higiénicos.*

- *La cultura que predomina en la mayoría de las familias de los niños y niñas con los cuales se puso en práctica la propuesta pedagógica basada en el arte, en cuanto a la salud se refiere, esta fundamentada en el factor enfermedad, lo cual impide el buen establecimiento de unos buenos hábitos higiénicos en los pequeños; creándose la necesidad de fomentar el proceso desde lo preventivo.*

- *Los cambios de actitud se logran cuando se respetan las creencias y costumbres del grupo social al cual pertenecen las instituciones con las cuales se trabajó.*

- *Dentro del proceso de implementación de la propuesta pedagógica, y teniendo en cuenta que el niño y la niña son seres holísticos, receptores, pero también participantes activos, se tuvo presente el arte como instrumento mediante el cual el infante descubre los misterios y profundidades del ser. El arte le sirve de lenguaje, de medio de expresión; dependiendo de la edad, la capacidad de apreciación, es diferente; por medio del cuento, los títeres, la música, la danza y la dramatización se logró despertar la sensibilidad, el interés y la curiosidad hacia las diferentes actividades planeadas con las cuales se logró satisfactoriamente cambiar casi en la totalidad de la población infantil, sus hábitos con respecto a la alimentación y aseo de ellos mismos.*

➤ *Como se sabe, el tiempo es un factor importante en los proyectos que tengan como eje central el cambio de actitud frente a hábitos ya adquiridos, pero se pudo comprobar que con los niños, por ser ellos la población que con mayor facilidad va construyendo y adquiriendo sus hábitos y estilos de vida, el tiempo, aunque si fue un factor importante, no lo fue todo, si se tiene en cuenta que el proceso fue permanente, continuo, en donde se brindaron espacios lúdicos para la participación , la retroalimentación, la puesta en común, el análisis, la reflexión y la evaluación, buscando con esto una mejor calidad de vida de los pequeños.*

RECOMENDACIONES

- *La implementación de propuestas de índole social ameritan un aumento en la inversión de tiempo tanto en la fase de diagnóstico como en los procesos de acción participación.*
- *Los hábitos deben ser reforzados de manera positiva más no impositiva, haciéndole constantemente hasta ser interiorizados, especialmente en niños y niñas que están en período de adquisición de los mismos.*
- *Para la implementación de la propuesta pedagógica, se sugiere emplear lenguaje sencillo, de fácil comprensión, que permita la comunicación no sólo entre el padre de familia – docente; si no de los diferentes actores que de una u otra forma tienen responsabilidad en el cuidado y formación de los niños y las niñas.*
- *Es importante tener presente las necesidades e intereses de los pequeños con el objetivo de lograr empatía, generando compromiso y dando como resultado cambios en las conductas y hábitos, cuya finalidad es la de obtener una mejor calidad de vida.*

- *Las instituciones educativas deben comprometerse en el desarrollo de las propuestas investigativas con el fin de alcanzar unos logros que beneficiarían a la comunidad educativa, y por ende a la población en general, mejorando así sus estilos de vida.*
- *Con los resultados arrojados desde la investigación, se recomienda dar continuidad a los proyectos iniciados en cada una de las instituciones, con el fin de generar impacto y cambio en la población en la cual está inmersa.*
- *Así la población sujeto del estudio sean los niños y las niñas, debe involucrarse a todos y cada uno de los integrantes de la comunidad en la cual esta inmersa la población infantil (padres, madres, maestros, líderes comunitarios, comunidad en general).*
- *En la implementación de propuestas de índole social, se deben tener en cuenta creencias, mitos, tabúes, y todo lo relacionado con la cultura individual, familiar y social del entorno al cual pertenece la institución*
- *Los proyectos sociales deben ser abordados de manera integral, intersectorial, sistémica y holísticamente.*
- *Con la población adulta (padres, madres de familia, líderes...), los procesos que incidan en el comportamiento humano deben generarse de manera participativa desde el diagnóstico y ameritan mayor tiempo*

dado que se están generando espacios de modificación y potencialización de conductas, los cuales requieren de tiempo optimo para su reflexión y cambio.

JUSTIFICACION

El autocuidado se refiere esencialmente a la forma como los miembros de una comunidad, en este caso la educativa, tienden a cuidar de sus cuerpos para mejorar su salud o evitar la propagación de enfermedades.

Por lo tanto, es importante que cada persona promueva el autocuidado y para ello debe realizar una serie de prácticas a manera de hábitos, pero la conservación de su salud, prácticas de índole preventivo a través de la educación.

Para el presente trabajo, se han seleccionado las relacionadas con la nutrición y los hábitos de aseo, a través de los cuales se permite potenciar y mantener las funciones relacionadas con los procesos de crecimiento, maduración, desarrollo y aprendizaje, al igual que lograr una actitud saludable y agradable.

Uno de los aspectos fundamentales en este sentido es la promoción de comportamiento saludables, elemento básico para ir desarrollando los hábitos saludables, los cuales se forman en el hogar y se fortalecen en el medio preescolar.

En el caso específico del medio preescolar, la labor esencial del educador debe ser la de propiciar en niñas, niños y familias experiencias de aprendizaje que faciliten la adquisición de los comportamientos y por ende, los hábitos saludables apoyado en los conocimientos.

Para ello, debe tener siempre en cuenta, que las herramientas que utilice deben ser lo suficientemente motivadoras y creativas para que niños, niñas y sus familiares tomen conciencia de que el autocuidado, debe formar parte de su cotidianidad con el fin de lograr una mejor calidad de vida que garantice el desarrollo de hábitos protectores y saludables permanentes para obtener una buena salud a lo largo del tiempo.

Aunque existen muchas vías o estrategias para lograr el autocuidado en la infancia entre otros, la lúdica, la recreación, la comunicación alternativa, se ha determinado para este trabajo la modalidad creativa a través del arte.

Se considera entonces indispensable que las actividades estén basadas en el arte, dado que es un instrumento para crear y recrear formas placenteras de aprendizaje, es un acto por el cual se transpone y se transcribe en lo material algo del universo, algo de si mismo, un reflejo del mundo exterior o interior y a menudo de los dos a la vez; enmarcado además en la libertad, la capacidad para generar ideas y la satisfacción propia de lo creado.

PROPUESTA PEDAGÓGICA

DENOMINACIÓN

***“ PROGRAMA A TRAVÈS DEL PARA
FOMENTAR EL AUTOCUIDADO EN
NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS Y
SUS FAMILIAS, BASADO EN EL
ARTE”***

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

- *Fomentar el autocuidado en niños y niñas de 3 a 6 años y sus familias utilizando el arte como estrategia pedagógica.*
- *Dar a conocer a los miembros de la comunidad educativa, la adecuada forma de promocionar los hábitos de higiene y nutrición para mejorar las condiciones de salud, a través de actividades artísticas.*

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Conocer la importancia del autocuidado para mejorar y mantener las adecuadas condiciones de salud y potencializarlas a través de talleres lúdicos, conferencias, estudios de casos, dramatizaciones, actividades de expresión artística entre otros.*
- *Realizar actividades para que la comunidad educativa adquiera conceptos sencillos y prácticos sobre lo que significa el autocuidado y*

las formas de vivirlo cotidianamente.

- *Enseñar a los niños y niñas una adecuada forma de asear nuestro cuerpo y los cuidados necesarios a tener en cuenta para lograr una buena higiene y alimentación.*

- *Generar actitudes de cambio en los padres de familia, con el fin de potenciar el autocuidado y formarlos como modelos para sus hijas e hijos.*

ESTRATEGIA METODOLOGICA

DIAGRAMA DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE AUTOCUIDADO A TRAVES DEL ARTE

El Arte va a permitir que las niñas y niños, al igual que sus familias potencien sus habilidades creativas y por medio de estos, comprendan significativamente la importancia del autocuidado.

Trabajar a través de las modalidades artísticas como la plástica, la dramatización y la música, generan unos espacios de encuentro lúdico para entre otras, expresar emociones, disfrutar de las sensaciones que implica manejar las masas, descargar sentimientos, en la necesidad de tocar, apretar, palpar, triturar, generar y comunicar ideas y desarrollar nociones nuevas sobre el conocimiento que nos transmiten.

ACTOR: NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 6 AÑOS

La metodología “Artistas de nuestra salud”, busca vincular el aprendizaje con la práctica, involucrando a los niños y niñas como socios, en la realización de actividades artísticas relacionadas con los hábitos de aseo y de nutrición.

Tiene por lo tanto un enfoque participativo lúdico y vivencial que incita a niños y niñas a conocer y trabajar el autocuidado a través de actividades artísticas, como la plástica, la música y la dramatización.

Esta metodología permite que el niño y la niña vincule en el jardín lo que hace en casa, aproveche el contacto con la realidad, refuerce la comunicación y la expresión, establezca relaciones y despierte la curiosidad, las inquietudes y su deseo por conocer.

ACTOR: FAMILIA Y MAESTROS

La metodología “Forjadores de una vida saludable con nuestros hijos e hijas”, vincula a la familia y docentes con los niños y las niñas en el ámbito preescolar a través de un proceso de capacitación que les enseñe a ser “mejores padres y madres” y acompañantes del desarrollo infantil.

La metodología ofrece actividades artísticas con un alto componente vivencial y lúdico, dándoles la oportunidad de compartir un espacio de

mutua aceptación y respeto, problema, sentimiento y angustia, recibir apoyo afectivo, intercambiar vivencias y buscar conjuntamente alternativas que les permitan cuantificar los procesos de formación en el autocuidado, al igual que formar las decisiones que consideren apropiado para lograrlo. Es decir, en estos encuentros participativos e interactivos se va forjando conjuntamente entre educadores, familia y niñas y niños, los comportamientos saludables para construir hábitos saludables más cotidianos y permanentes.

ESTRATEGIA DIDACTICA

- *Valoración del autocuidado (ver anexo 5)*
- *La estrategia didáctica que nos permite desarrollar las acciones preventivas en cuanto a los hábitos de aseo y de nutrición comprende:*
 - *Reflexionemos*
 - *Comentemos y socialicemos*
 - *Informémonos*
 - *Debatamos y analicemos*
 - *Practiquemos y apliquemos*
 - *Concluyamos*
 - *Comprometámonos*

CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS DE 3-6 AÑOS DESDE EL AUTOCUIDADO

Niños antes de los 3 años

- *Come solo con cuchara y taza derramando un poco.*
- *Toma una toalla de los mismos del adulto y se seca las manos y la cara.*
- *Toma líquido de un vaso o una taza usando pitillo.*
- *Excarva en la comida con tenedor.*
- *Mastica y traga únicamente sustancias comestibles.*

- *Se seca las manos sin ayuda dándole una toalla.*
- *Avisa cuándo quiere ir al baño.*
- *Se cepilla los dientes imitando al adulto.*
- *Orina y defeca en la bacinilla (3 veces mas o menos a la semana, cuando lo sientan en ella).*
- *Se lava las manos y la cara con jabón con el adulto pendiente de él.*
- *Usa servilleta cuando se le recuerda.*
- *Ensarta la comida con un tenedor y se la lleva a la boca.*
- *Se lava los brazos y las piernas, cuando se le baña.*

3- 4 años

- *Come por sí solo toda la comida.*
- *Se limpia la nariz cuando se le recuerda.*
- *Se despierta seco dos veces de cada 7 mañanas*
- *Los niños orinan de pie en el baño*
- *Evita peligros comunes*
- *Cepilla sus dientes cuando se le dan instrucciones.*

4-5 años

- *Evita los venenos y otras sustancias dañinas*
- *Retirar sus platos y cubiertos de la mesa*
- *Se lava las manos y la cara*
- *Emplea los cubiertos apropiados para comer.*
- *Se despierta por la noche para ir al baño o permanece seco toda la noche.*

- *Se limpia su nariz y se suena el 75% de las veces cuando necesita y sin que se le recuerde.*
- *Se baña solo, pero no se lava la espalda, el cuello y las orejas.*
- *Emplea un cuchillo para untar sustancias blandas en las tostadas-galletas.*
- *Se sirve mientras uno de sus padres sostiene el recipiente con la comida.*
- *Cuando se le dan indicaciones verbales ayuda a poner los platos servilletas y cubiertos en la mesa.*
- *Se cepilla los dientes.*
- *Va al baño con tiempo, se baja los pantalones, se limpia, baja al baño y se viste sin ayuda.*
- *Se peina solo*

5-6 años

- *Tiene la responsabilidad de hacer una tarea de limpieza en su casa, semanalmente, realizándola cuando se le pide.*
- *En la mesa se sirve la comida*
- *Prepara cereal*
- *Hace una tarea casera diaria*
- *Regula la temperatura del agua para bañarse*
- *Prepara su emparedado*

ACCIONES PRACTICAS PREVENTIVAS

ACTORES: NIÑOS Y NIÑAS

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACCIONES SUGERIDAS
<i>Hábito de higiene y limpieza corporal.</i>	<ul style="list-style-type: none">• Concienciar a los niños y a las niñas sobre la necesidad de tener una buena higiene corporal	
<i>Lavado de manos</i>	<ul style="list-style-type: none">• Asear convenientemente las manos.• Habituarse al aseo de manos en diferentes situaciones que así lo requieran.	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿ por qué debemos lavarnos las manos?• ¿Cuándo debe uno lavarse las manos?• ¿Cómo debemos lavarnos las manos? <p>Comentemos y socialicemos las respuestas.</p> <p>Informemos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Importancia del lavado de las manos.• Forma adecuada de lavarnos las manos.

		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Situaciones en las cuales debemos lavarnos las manos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ <i>Lectura de una historia o de un caso.</i>
<p><i>Uso del baño diario</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y a las niñas sobre la necesidad de tener una buena higiene corporal.</i> 	<p>Concluyamos:</p> <p><i>Enseñarle a otro a lavarse las manos.</i></p> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ <i>Mantener las manos aseadas, antes y después de comer.</i> <p>Reflexionemos:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Asear convenientemente el cuerpo.</i> • <i>Habituarse al aseo de cuerpo en diferentes situaciones que así lo requieran.</i> • <i>Concientizar a la comunidad educativa acerca de la importancia que tiene la higiene como medio para prevenir enfermedades y cuidar nuestra salud.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>¿por qué debemos bañarnos todos los días?</i> • <i>¿Cómo debemos bañarnos?</i> • <i>¿Crees que el baño es importante para tu salud?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del baño diario.</i> • <i>Forma adecuada de bañarnos el cuerpo.</i> • <i>Situaciones en las cuales debemos bañarnos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura de una historia o estudio de un caso (anexo 12).</i>
--	---	--

		<p>Practiquemos y</p> <p>apliquemos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dramatización con títeres.</i> • <i>Sociodramas</i> • <i>Graficar la experiencia.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Debemos bañarnos bien todos los días.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantenernos limpios y aseados.</i>
<p><i>Uso de servilletas</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concienciar a los niños y las niñas de la importancia de utilizar servilletas en la mesa.</i> • <i>Conocer y utilizar las servilletas en cada uno de los espacios de alimentación.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué es importante que niños y niñas utilicen las servilletas en la mesa?</i> <p>Cometemos y socialicemos las respuestas.</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Para qué sirven las servilletas en la mesa.</i>

		<ul style="list-style-type: none"> • <i>Forma adecuada de utilizar la servilleta.</i> • <i>Por qué utilizar las servilletas y no otra cosa.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura de un caso</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El doblar la servilleta antes de ir a almorzar al comedor</i> • <i>Hacer uso adecuado de la servilleta.</i> • <i>Trabajo manual decorar la servilleta.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Utilizar en la institución servilletas a la hora de almorzar.</i>
<p><i>Cepillado de dientes</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Asear constantemente los dientes.</i> • <i>Habituarse al aseo de</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos cepillarnos los dientes?</i> • <i>¿Cuándo debe uno lavarse</i>

	<p><i>los dientes cada vez de las comidas y antes de acostarse.</i></p>	<p><i>los dientes?</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Cómo debemos lavarnos los dientes?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Sabes el uso adecuado de la seda dental?</i> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia del lavado de los dientes.</i>• <i>Forma adecuada de cepillarnos los dientes.</i>• <i>Situaciones en las cuales debemos lavarnos los dientes.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de una historia o un caso (anexo 13)</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p>
--	---	--

		<ul style="list-style-type: none">• <i>Acción con títeres, dramatización.</i>• <i>Los niños y niñas crean su personaje.</i>• <i>Práctica del lavado</i>• <i>Graficar la experiencia.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñarle a otros a lavarse los dientes.</i>• <i>Recuerda que el cepillado de los dientes es muy importante porque nos ayuda a remover los restos de comida que nos quedan en la boca después de consumir los alimentos. Estos trocitos quedan en la boca, nos la harán oler mal y hasta pueden llegar a dolernos. Cepillémonos los dientes después de comer cualquier alimento y en</i>
--	--	--

		<p><i>especial dulces y gaseosas.</i></p> <p><i>Cambiamos el cepillo cada tres meses porque el cepillo se gasta y no barre bien los dientes.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Si nos cepillamos bien los dientes y después de cada comida, nunca nos dolerán y se verán siempre sanos y fuertes. El cepillo de dientes recomendable debe tener las cerdas medianas y todas al mismo nivel y de la misma consistencia. Entonces no se recomienda usar cepillo de cerdas duras, ni aquellos que tienen unas cerdas más duras que otras, o a otros niveles.</i>
--	--	--

		<p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantener los dientes aseados después de cada comida y antes de acostarse a dormir.</i>
<p><i>Lavado de cabello y peinado.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y las niñas sobre la necesidad de tener un adecuado aseo con el cabello y su peinado.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos aearnos el cabello y peinarlo?</i> • <i>Cuando debe uno lavarse el cabello y peinarse?.</i> • <i>¿Cómo debemos lavarnos el cabello?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del lavado del cabello</i> • <i>Forma adecuada de lavarnos el cabello.</i> • <i>Situaciones en las cuales</i>

		<p><i>debemos lavarnos el cabello.</i></p> <p>Debatamos y analicemos</p> <p><i>Lectura "Pediculosis"</i></p> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Dramatizaciones, guión con títeres, cuento.</i>• <i>Práctica del lavado del cabello y peinado.</i>• <i>Graficar la experiencia</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñarle a otros a lavarse el cabello y a peinarse.</i>• <i>Explicarles el cuidado del cabello con respecto a la pediculosis.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener el cabello aseado diariamente y un adecuado peinado.</i>
--	--	--

<p>Uso de útiles de aseo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Crear la práctica de la utilización de implementos de aseo para el cuidado del cuerpo. 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo utilizar los implementos de aseo.? • ¿Cuáles son los implementos de aseo? • ¿Qué utilidad tiene los implementos de aseo.? <p>Comentemos socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de utilizar implementos de aseo. • Forma adecuada de utilizar los implementos de aseo. • Momentos en los cuales debemos utilizar los implementos de aseo. <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Láminas, títeres, dramatizaciones, collage,
-------------------------------	--	--

		<p><i>rompecabezas.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Modelado con diferentes materiales (plastilina, arcilla)</i> • <i>Completar la figura</i> • <i>Manipulación de implementos de aseo.</i> • <i>Juego</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Enseñarle a los niños la utilización de implementos de aseo.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hacer un adecuado uso de los implementos de aseo</i>
<p><i>Control de esfínteres y uso del papel higiénico</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y las niñas de la importancia de ir al baño haciéndoles ver que es desagradable</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos ir al baño y no a otro lugar a eliminar los excrementos?</i> • <i>¿Por qué usamos papel</i>

	<p>que orinen en cualquier lugar que para eso existe un lugar especial, el cual debemos utilizar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar a niños y niñas el adecuado uso del papel higiénico. 	<p>higiénico?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuándo debemos ir al baño? <p>Comentemos y socialicemos las respuestas.</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de ir al baño. • Forma adecuada de utilizar el papel higiénico. • Situaciones en la que debemos utilizar el papel higiénico. <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Será aconsejable ir al baño y utilizar el papel higiénico adecuado? <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dramatizaciones con títeres. • Práctica de ir al baño con el
--	--	---

		<p><i>papel higiénico que cada niño considere adecuado.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Graficar la experiencia.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Por qué es importante ir al baño y utilizar el papel higiénico adecuado.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ir al baño diariamente y hacer un adecuado uso de éste e igual del papel higiénico.</i>
<p><i>Limpieza de oídos y nariz.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y a las niñas sobre la necesidad de tener una buena limpieza de oídos y nariz</i> • <i>Asear convenientemente nuestros oídos y nariz.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Cómo es la limpieza de tus oídos?</i> • <i>¿Cada cuánto la realizas?</i>

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Dar a conocer a la comunidad educativa la adecuada forma de asear nuestros oídos y los cuidados necesarios a tener en cuenta para lograr una buena higiene.</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Haces uso de los copitos para asear tus oídos?</i> • <i>¿Acostumbras retirarte la cera de tus oídos?</i> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia de la limpieza de los oídos.</i> • <i>Forma adecuada de cómo asear nuestros oídos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura de un estudio del caso (Anexo 9)</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Sociodramas</i> • <i>Gráficas la experiencia</i> • <i>Realizar un dibujo de lo que se entendió de la lectura del estudio del caso.</i> • <i>Jugar con muñecos de cómo vamos a limpiarle los</i>
--	--	--

		<p><i>oídos.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Dramatización con las profesoras.</i> <p>Concluamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>La limpieza de los oídos debe hacerse diariamente durante el año; dejamos caer un poco de agua ni muy fría, ni muy caliente dentro de ellos, en lo posible sin jabón. Cuando salimos de la ducha nos secamos suavemente la oreja con una toalla o papel higiénico sin introducirlo al oído, este se seca por dentro solo.</i>• <i>El uso de materiales como copitos, pinzas, palos y otros no son adecuados ni necesarios para su</i>
--	--	--

		<p>limpieza, debido a que podemos lastimarlos y causarnos algún daño en el tímpano. Si quieres usar copitos hazlo solo para el oído, es decir, la parte externa.</p> <ul style="list-style-type: none">• Algo muy importante a tener en cuenta es la cera que tenemos dentro de nuestros oídos debido a que ésta tiene la función de protegerlos contra impurezas e igualmente sirve de lubricante para el conducto auditivo externo, por todo esto, es necesario que no la retiremos de nuestros oídos, pero cuando tenemos sensación de oído tapado debemos recurrir al médico para que él observe si tenemos tapón de cerumen y en ese caso
--	--	--

		<p>nos realizan un lavado de oídos.</p>
<p><i>Higiene del vestido</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y niñas sobre la necesidad de tener una buena higiene del vestido.</i> • <i>Mantener limpio nuestro vestido.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos mantener limpio nuestro vestido?</i> • <i>¿Cuándo debemos lavar nuestro vestido?</i> • <i>¿Cómo debemos lavar nuestro vestido?</i> • <i>¿Qué materiales se deben emplear para lavar nuestro vestido?</i> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia de la higiene del vestido.</i>

		<ul style="list-style-type: none">• <i>Forma adecuada de la higiene del vestido.</i>• <i>Situaciones en las cuales debemos mantener la higiene del vestido.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de una historia o de un caso.</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Dramatización con títeres</i>• <i>Sociodramas</i>• <i>Vestir a un muñeco.</i>• <i>Graficar la experiencia</i> <p>Concluamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñarle a otros la higiene del vestido.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener la higiene del vestido en todo momento.</i>
--	--	---

<p>Higiene del sueño</p>	<ul style="list-style-type: none">• Concientizar a la comunidad educativa acerca de la importancia que tiene la higiene del sueño.	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Por qué debemos mantener la higiene de nuestro sueño?• ¿Cuándo debemos cuidar nuestra higiene del sueño?• ¿Cómo debemos mantener nuestra higiene del sueño? <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• Importancia de la higiene del sueño.• Forma adecuada de la higiene del sueño.• Situaciones en las cuales debemos mantener higiene del sueño. <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• Lectura <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• Sociodramas• Dramatizaciones
--------------------------	--	---

		<ul style="list-style-type: none">• <i>Graficar experiencia</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñarle a otro la higiene del sueño.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener la higiene del sueño.</i>
--	--	--

<p><i>Dieta Alimentaria Balanceada</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los niños y niñas a conocer los diferentes tipos de alimentos.</i> • <i>Permitir que los niños y las niñas conozcan la combinación adecuada para obtener una alimentación de buena calidad</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Qué alimentos como tu?</i> • <i>¿Qué alimentos consideras que son sanos y cuáles consideran que no?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Conozcamos sobre la alimentación balanceada.</i> • <i>Importancia de una adecuada alimentación.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Estudio del caso (Anexo 14)</i> • <i>Preparación de alimentos, este se desarrollará con docentes y padres de familia.</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <p>Acciones sugeridas</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dramatizaciones</i>
--	---	---

		<ul style="list-style-type: none">• <i>Sociodramas</i>• <i>Collage</i>• <i>Láminas</i>• <i>Video “los alimentos”</i>• <i>Graficar la experiencia</i>• <i>Preparar alimentos</i> <p>Concluyamos <i>Enseñarle a otro alimentación balanceada.</i></p>
		<p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Realizar una alimentación adecuada.</i>

ACTORES: PADRES DE FAMILIA Y DOCENTES

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACCIONES SUGERIDAS
<i>Limpieza de los oídos</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Concientizar a padres de familia y docentes de la importancia de ser adecuados modelos para los niños y las niñas.</i>• <i>Concientizar a padres y docentes de la importancia de mantener aseados los oídos.</i>	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Por qué es importante mantener aseados los oídos?</i>• <i>¿Para qué sirven nuestros oídos?</i>• <i>Hablemos acerca de la audición</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia de la audición</i>• <i>Qué función cumplen nuestros oídos.</i>• <i>Cómo debemos asear nuestros oídos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de un caso.</i>

Practicemos y apliquemos

- *Importancia de asear adecuadamente nuestros oídos.*
- *Como vamos a limpiar los oídos de acuerdo con lo aprendido en la actividad.*

Concluyamos

- *Es importante que docentes y padres de familia se concienticen de la importancia de ser adecuados modelos para los niños “si mi mamá no lo hace, por qué yo sí”.*

Compromiso

- *Qué padres de familia y docentes mantengan aseados sus oídos y le explique a los niños y niñas porque es importante que ellos también los tengan aseados.*

ACTORES: PADRES, DOCENTES Y ALUMNOS		
CONTENIDO	OBJETIVO	ACCIONES SUGERIDAS
Uso de cubiertos	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Propiciar ambientes donde se permita el adecuado uso de cubiertos</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos conocer el uso de los cubiertos?</i> • <i>¿Cuándo debemos usar los cubiertos?</i> • <i>¿Cómo debemos usar los cubiertos?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del uso de los cubiertos.</i> • <i>Forma adecuada de usar cubiertos.</i> • <i>Momentos en los cuales debemos usar cubiertos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura “normas”</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p>

		<ul style="list-style-type: none">• <i>Sociodramas, sopa de letras.</i>• <i>Implementación del uso de cubiertos dentro de la institución.</i>• <i>Guión con títeres</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Planear con directivas la implementación de cubiertos para llevar a cabo la práctica en conjunto “hogar y casa”.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener en contacto y en permanencia los utensilios “cubiertos” para darle un adecuado manejo.</i>
--	--	---

ACTORES. NIÑOS Y NIÑAS

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACCIONES SUGERIDAS
<i>Horario de alimentación</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Permitir al niño y la niña a habituarse a buenos hábitos respetando un horario para la ingestión de las comidas.</i>	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Por qué es importante tener un horario fijo para las comidas?</i>• <i>¿Es un adecuado hábito el establecerse un horario para cada comida?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Para qué un horario específico para la ingestión de cada comida.</i>• <i>Que aprenderemos con esto?</i>• <i>De qué manera ayudará a que tengamos buenos estudios de vida saludable.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de un caso</i>

- *Cuentos*
- *Poesías*
- *Fábulas*

Practicemos y apliquemos

- *Importancia de llevar a cabo un horario para las comidas y la realización de las actividades.*
- *Realizar un horario con todos los niños y las niñas.*
- *Trabajo manual realizar otro horario para llevar a cabo en casa.*

Concluyamos

- *Queda claro que es importante que niños y niñas conozcan que tanto puede ser fructífero para sus vidas el habituarse a horarios planeados.*

Compromiso

		<ul style="list-style-type: none"> • Realizar los horarios tanto para la institución como para la casa haciéndole ver al niño y la niña la importancia de estos.
<p>Uso de cubiertos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Permitir al niño y la niña habituarse a adquirir buenos estilos de vida y hábitos saludables para el proceso de su formación. • Aprender a utilizar adecuadamente los cubiertos en el comedor. 	<p>Reflexionemos</p> <p>¿Por qué es importante utilizar cubiertos a la hora de ingerir los alimentos?</p> <p>¿Es un adecuado hábito utilizar cubiertos en la mesa para comer?</p> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas.</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para qué utilizar cubiertos a la hora de ingerir los alimentos en el comedor. • Qué aprenderemos con estas normas.

		<ul style="list-style-type: none">• <i>De qué manera ayudará a que tengamos buenos estilos de vida saludable.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de un caso</i> <p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia de utilizar cubiertos en el comedor.</i>• <i>Realizar simulacros de cómo utilizar los cubiertos en el comedor.</i>• <i>Trabajo manual dibujar los cubiertos.</i>• <i>Decorar cubiertos de palo.</i> <p>Concluyamos</p> <p><i>Es importante que niños y niñas conozcan porque es enriquecedor para adoptar estilos de vida saludables el utilizar los cubiertos en la mesa.</i></p>
--	--	---

		<p>Compromiso</p> <p><i>Que los niños entre los 5 y 6 años utilicen adecuadamente los cubiertos en el comedor y los más pequeños conozcan sobre su utilidad y la importancia de ingerir los alimentos con ellos.</i></p>
--	--	---

ACTORES: PADRES DE FAMILIA Y DOCENTES

CONTENIDO	OBJETIVO	ACCIONES SUGERIDAS
<i>Horario de alimentación</i>	<ul style="list-style-type: none">• Conocer la importancia del horario para consumir los alimentos	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Por qué debemos tener un horario adecuado para consumir los alimentos?• ¿Cuándo debemos consumir los alimentos?• ¿Cuándo debemos consumir los alimentos?• ¿Cómo crees que debe ser una buena alimentación?• ¿Qué debemos incluir en cada comida?• ¿Cómo debe ser una alimentación saludable? <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Importancia de poseer un horario alimentario.• Situaciones en las cuales debemos consumir alimentos.

		<p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura anexo</i> <p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Rompecabezas, crucigramas, disfraces, sociodramas, crear una historia o cuento con las palabras, mas utilizadas referente a la alimentación.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Orientar a adquirir un adecuado hábito a la hora de consumir los alimentos.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantener una alimentación adecuada acorde para la edad.</i>
<p><i>Ambiente durante las comidas</i></p>	<p><i>Propiciar espacios para mejorar y mantener las adecuadas condiciones de alimentación y</i></p>	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos tener ambientes agradables durante las comidas?</i>

	<p><i>potenciarlas.</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• <i>¿Cómo debemos proporcionar ambientes agradables durante las comidas?</i>• <i>¿Qué objetivo cumple una alimentación en un ambiente adecuado?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas.</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia de los ambientes durante las comidas.</i>• <i>Forma adecuada de brindar ambientes agradables durante la comida.</i>• <i>Situaciones que se deben tener presente durante las comidas.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <p><i>Lectura “Reflexión”</i></p>
--	-----------------------------	---

		<p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Dramatización, sopa de letras, crucigramas, collage, pintura, taller con música.</i>• <i>Prácticas de ambientes adecuados para la alimentación.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñar el adecuado manejo que se debe tener presente para poseer ambientes agradables durante las comidas.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Brindar ambientes agradables durante las comidas.</i>
--	--	---

ACTORES: NIÑOS Y NIÑAS		
CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACCIONES SUGERIDAS
Ambiente durante las comidas	<ul style="list-style-type: none"> Permitir al niño habituarse a buenos hábitos respetando ciertas normas en el comedor 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Por qué es importante tener adecuados comportamientos durante las comidas? ¿Es un adecuado hábito el establecerse buenos estilos de comportamiento en el tiempo que se está en el comedor? <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> Para qué establecer normas de comportamiento en el comedor. Que aprenderemos con estas normas. De qué manera ayudará a que tengamos buenos

		<p><i>estilos de vida saludable.</i></p> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de un caso</i> <p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia de adecuados comportamientos en el comedor.</i>• <i>Realizar dramatizaciones de comportamientos de los niños y de las niñas en la mesa.</i>• <i>Trabajo manual dibujar adecuados comportamientos de niños y de las niñas en la mesa.</i>• <i>Cada niño y niña dibujará cómo fue su comportamiento y explicará a los compañeritos si fue el más adecuado o sino.</i>
--	--	--

		<p>Concluycamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Es importante que niños y niñas conozcan por qué es enriquecedor para la formación el adoptar adecuadas normas y estilos de comportamiento en el comedor.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Comprometernos a tener adecuados comportamientos en el comedor para ser más agradable el compartir con los compañeritos.</i>
--	--	--

ACTORES. DOCENTES Y PADRES DE FAMILIA

CONTENIDOS	OBJETIVOS	ACCIONES SUGERIDAS
<i>Uso de servilletas</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Concienciar a los docentes y padres de familia de la utilización de servilletas en la mesa.</i>• <i>Conocer y utilizar las servilletas en cada uno de los espacios de alimentación</i>	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Por qué es importante que la comunidad educativa utilice las servilletas en la mesa?</i>• <i>¿Es un adecuado hábito el empleo de la servilleta a la hora de ingerir los alimentos?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Para qué sirven las servilletas en la mesa.</i>• <i>Forma adecuada de utilizar la servilleta.</i>• <i>Por qué utilizar las servilletas y no otra cosa.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de un caso</i>

		<p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia de la utilización de la servilleta en la mesa.</i> • <i>Hacer uso adecuado de la servilleta.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Porque es importante que la comunidad educativa conozcan sobre el uso de la servilleta y la utilidad de ella en nuestro aseo personal.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Utilizar en la institución servilletas a la hora de almorzar.</i>
<p><i>Útiles de aseo</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los padres y docentes de la importancia de</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Cómo utilizar los implementos de aseo?</i>

	<p><i>utilizar implementos de aseo.</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• <i>¿Cuáles son los implementos de aseo?</i>• <i>¿Qué utilidad prestan los implementos de aseo.</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia de utilizar implementos de aseo.</i>• <i>Forma adecuada de utilizar los implementos de aseo.</i>• <i>Momentos en los cuales debemos utilizar implementos de aseo.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura</i> <p>Practicemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Collage, crucigramas, sopa de letras, rompecabezas, jugos etc.</i>
--	---	---

		<p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Por qué es importante que los padres conozcan la utilidad de los implementos de aseo.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hacer un adecuado manejo y uso de los implementos de aseo.</i>
<p><i>Lavado de cabello y peinado</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a docentes y padres de familia del adecuado lavado del cabello y peinado.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué es importante el lavado del cabello y peinado?</i> • <i>¿Cuándo se debe lavar el cabello y peinárselo?</i> • <i>¿Cómo debemos lavarnos el cabello?</i> • <i>¿Por qué debemos asearnos el cabello?</i>

		<p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia del cuidado del cabello.</i>• <i>Situaciones en las cuales debemos lavarnos el cabello.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>¿Por qué considera que es importante que niñas y niñas mantengan limpio su cabello?</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Inventar un cuento donde se resalte la importancia del lavado del cabello.</i>• <i>Práctica del lavado del cabello y peinado.</i>• <i>Cartelera con los pasos adecuados para un lavado y cepillado.</i>
--	--	--

		<p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a padres y docentes sobre la importancia del lavado y peinado del cabello.</i> • <i>Explicar la importancia del cuidado del cabello para prevenir la pediculosis.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantener un adecuado aseo diario del cabello para evitar la pediculosis.</i>
<p><i>Cepillado de dientes</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Asearse constantemente los dientes con el fin de evitar daños.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos cepillarnos los dientes?</i> • <i>¿Cuándo debemos cepillarnos los dientes?</i> • <i>¿Cómo debemos cepillarnos los dientes?</i> • <i>¿Cuál es el cepillado</i>

		<p><i>indicado para los dientes?</i></p> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Importancia del cepillado de dientes.</i>• <i>Forma adecuada de cepillarnos los dientes.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura Importancia del Cepillado</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Video</i>• <i>Práctica de lavarse los dientes</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Introyectar la importancia del cepillado al menos tres veces al día.</i>
--	--	---

		<p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantener aseados los dientes después de cada comida y antes de acostarse.</i>
<p><i>Lavado de manos</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a padres y docentes acerca de la importancia que tiene el lavado de las manos, como medio para prevenir enfermedades y cuidar nuestra salud.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos lavarnos las manos?</i> • <i>¿Crees que el lavado de manos es importante para tu salud?</i> • <i>¿Cómo debemos lavarnos las manos?</i> • <i>¿Cuándo debe uno lavarse las manos?</i> <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del lavado de las manos.</i> • <i>Forma adecuada de</i>

		<p><i>lavarnos las manos.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Situaciones en las cuales debemos lavarnos las manos.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Lectura de una historia</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Dramatizaciones, filminas.</i>• <i>Práctica del lavado</i>• <i>Graficar la experiencia</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Enseñarle a otros la importancia del lavado de manos.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener las manos aseadas después de comer, de ir al baño, al preparar alimentos y cada que las tengamos sucias.</i>
--	--	---

<p><i>Baño diario</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Asear constantemente el cuerpo.</i> • <i>Habituarse al aseo del cuerpo ya que es de suma importancia para la salud.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Qué es el baño diario?</i> • <i>¿Por qué debemos bañarnos diariamente?</i> • <i>¿Cómo debemos bañarnos?</i> <p>Cometemos y socializamos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del baño diario.</i> • <i>Forma adecuada de asear el cuerpo.</i> • <i>Momentos y situaciones en las cuales debemos asearnos el cuerpo.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Charla (conferencia)</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dramatización.</i>

		<p>Concluycamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Enseñarle a otros la forma adecuada de asearse el cuerpo.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Mantener el cuerpo limpio y aseado con el fin de adquirir una buena salud.</i>
<p><i>Uso del pañuelo</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a la comunidad (docentes y padres de familia) acerca de la importancia de la utilización del pañuelo.</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué debemos usar pañuelo diariamente?</i> • <i>¿Cuándo debe hacerse uso del pañuelo?</i> • <i>¿Cómo debemos usar el pañuelo?</i> • <i>¿Sabes el uso adecuado del pañuelo?</i> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Importancia del uso del</i>

		<p><i>pañuelo</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Forma adecuada de usar el pañuelo</i> • <i>Situaciones en las cuales debemos usar el pañuelo.</i> <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Lectura “Reflexión”.</i> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dramatización, hacer carteleras.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Enseñar y explicar el adecuado uso y manejo del pañuelo.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Manipular y usar adecuadamente el pañuelo (personal).</i>
Control de esfínteres y uso	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los padres de familia y</i> 	<p>Reflexionemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Por qué es importante</i>

<p>del papel higiénico.</p>	<p>docentes de la importancia del acompañamiento en el proceso de aprendizaje a los infantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concientizar a padres y docentes de la importancia de ser adecuados modelos para los niños y niñas en los procesos de fomentar hábitos saludables. 	<p>hacer uso adecuado del baño?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Por qué es importante ser buenos modelos para los niños y niñas? • ¿Por qué se pretende crear hábitos de aseo para una vida saludable? <p>Comentemos y socialicemos las respuestas</p> <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Importancia de ir al baño. • Forma adecuada de utilizar el papel higiénico. <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Será importante que padres de familia y docentes estén presentes en el proceso de aprendizaje para que niños y niñas adquieran adecuados estilos de vida
-----------------------------	--	--

		<p>saludable?</p> <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Dramatizaciones con títeres.</i> • <i>Práctica de cómo le vamos a enseñar a niños y niñas el adecuado uso del baño y del papel.</i> • <i>Modelar la experiencia con arcilla.</i> <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Por qué es importante ir al baño y utilizar el papel higiénico adecuado.</i> <p>Compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ir al baño diariamente y hacer un adecuado uso de éste e igual del papel higiénico.</i>
<p><i>Dieta alimentaria balanceada</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Concientizar a los padres de familia y docentes a conocer los</i> 	<p>Reflexionemos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>¿Qué alimentos comes tú?</i> • <i>¿Qué alimentos consideras</i>

	<p>diferentes tipos de alimentos.</p> <ul style="list-style-type: none">• Permite que los padres de familia y docentes conozcan la combinación adecuada para obtener una alimentación de una buena calidad.	<p>que son sanos y cuáles consideran que no?</p> <ul style="list-style-type: none">• Comentemos y socialicemos las respuestas. <p>Informémonos</p> <ul style="list-style-type: none">• Conozcamos sobre la alimentación balanceada.• Importancia de una adecuada alimentación.• Recetas para la preparación de alimentos balanceados. <p>Debatamos y analicemos</p> <ul style="list-style-type: none">• Estudio del caso• Grupos de alimentos <p>Practiquemos y apliquemos</p> <ul style="list-style-type: none">• Preparación de un salpicón en familia.• Sopa de letras <p>Concluyamos</p> <ul style="list-style-type: none">• Enseñarle a otro el cómo debemos tener una alimentación balanceada.
--	---	--

		Compromiso <ul style="list-style-type: none">• <i>Mantener una alimentación balanceada.</i>
--	--	--

BIBLIOGRAFIA

APACIA, E. Diane. Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia.

Editorial Mc Graw Hill.

ARANGO DE NARVAEZ, María Teresa. Estimulación temprana Tomo II.

Ediciones Gamma. 1994.

ARIAS LONDOÑO, Olga Clemencia. Escuelas Saludables. Manizales.

2000.

BARTOLOME, Rocío y otros. Manual para el educador infantil. Tomo I – II.

Editorial Mc Graw Hill. Santafé de Bogotá. 1997

CASTELBLANCO DE SEGURA. Educación por medio del Arte. Universidad

Javeriana. 1987. Pág. 25-47

ESTERN, Arno. Comprensión del arte infantil. Kapelusz. Buenos Aires.

1962.

pág. 18.

ESTRATEGIA DE ESCUELAS SALUDABLES. Lineamientos generales.

Santafé de Bogotá. D.C. Ministerio de Salud. Marzo de 1999.

FRANCO, Milena, Sandra y otros. Conocimientos y prácticas en Salud en niños de 5º. de primaria de la Concentración La sultana del Municipio de Manizales (Caldas). Construcción de una propuesta en promoción de la salud para escolares. Universidad de Caldas. Facultad de Enfermería. Especialización en Promoción de la Salud. Manizales. 1995.

GARRETSON L. Robert. La Música en la Educación Infantil. Editorial Diana.

Ciudad de México. 1980.

HOYOS DUQUE, Nora Inés. La Organización para la Educación en Salud y

Recreación. Tesis universidad de San buenaventura. Programa de maestría en educación de adultos y desarrollo comunitario.

Pereira. 1988.

IBAÑEZ ROMERO, Pablo de Jesús. Didáctica y Expresión. Editorial SCARG

Editores. Santafé de Bogotá D.C.. 1999.

LOWENFELD, Víctor. El niño y su arte. Editorial Kapelusz. Buenos Aires. 1973.

LOWENFELD, Víctor. Desarrollo de la capacidad creadora. Editorial Kapelusz. Buenos Aires. 1973.

LOWENFELD, Víctor. El niño y su arte. . Editorial Kapelusz. Buenos Aires. 1958. Pág. 5-8

MARTINEZ, Elvira. El origen de la expresión en niños de 3 a 6 años.

*MANUAL DE NUTRICION BASICA PARA LA FAMILIA. Un aporte de la línea
nutricional de laboratorios PROCAPS para la familia colombiana.*

*MANUAL DE NORMAS TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS. Crecimiento y
Desarrollo por grupos de edad. Salud Integral para la Infancia.
SIPI. Manual de Normas Técnicas y Administrativas.*

*MURILLO CAICEDO, Yennys. Refuerzo de hábitos laborales en jóvenes
del nivel seis del Instituto Tobías Emmanuel. Tesis. Universidad de
Manizales. Santiago de Cali. 1996.*

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA AGRICULTURA Y
LA ALIMENTACION. *La Educación Alimentaria en la Escuela
Primaria. Italia. 1971.*

POSADA D. Alvaro; GOMEZ R., Juan Fernando; RAMIREZ, Humberto. *El
niño*

Sano. Editorial Universidad de Antioquia. Medellín. 1998. pág. 57

PREVENCION Y PROMOCION DE LA SALUD. *Editorial Sillit. Santafé de
Bogotá. Bonsalud. 1995.*

REVISTAS HABITOS SALUDABLES. *Fascículo Nro. 16. Dirección Seccional
de Salud de Caldas. Abril 8 de 1997. Pp.2*

RAMIREZ BERMUDEZ, María del Pilar. *Acercamiento del niño párvulo 2-3
años de edad al placer por la lectura. Tesis Corporación de
Educación*

Superior Miguel Camacho Perea. Universidad de Manizales.

RINCON DE DAVILA, Gloria. *Programa educativo para promocionar
hábitos*

saludables en los estudiantes de la Universidad Manizales.

Primera y

*Segunda Fase. Tomo I – II. Tesis: Universidad de Caldas. Postgrado
en Promoción de la salud. Manizales. 1995*

SANCHEZ, Margarita María; LOPERA URIBE, Gloria y otros.. Como promover

en los niños estilos de vida. Editorial Surgir. 2^a. Edición. Manual Nro.4. 2000

WALLON, H. Psicología Infantil. Madrid, Santillana. 1980. Pág. 82.

ANEXOS

ANEXO 1

RESEÑA HISTORICA (Comuna 2)

Población aproximada : 32.884 habitantes

Número de viviendas : 6.708

Área : 100 hectáreas

Esta comuna se encuentra localizada hacia el norte de la ciudad, fue la puerta de entrada de aventureros que vivían principalmente en el norte. Es de recordar que Manizales aun formaba parte de la antigua Antioquia, hombres recios, trabajadores que venían en busca de un mejor mañana para sus hijos. En esta comuna aún quedan rastros del paso de los fundadores, sus ilusiones y esfuerzos quedaron para siempre consignados en las casas de bahareque, con sus grandes patios que servían para tener plataneras, lo que aliviaba la endeble economía familiar.

Allí confluyen el tesón del cafetero, el espíritu nómada y aventurero del arriero, figura protagonista de la fundación de Manizales, pues que sin ellos hubiesen sido imposible la comunicación y el intercambio de productos con el resto del país.

Este sector tan importante para la historia y conformación de Manizales (con barrios como San José), en vez de haberse desarrollado

económicamente, poco a poco se fue hundiendo en el desamparo, en la desidia y en el olvido, terminando por ser el sector con más problemas sociales de la ciudad, con un alto índice de violencia intrafamiliar, con una alta tasa de desempleo, analfabetismo, drogadicción y prostitución. No obstante, cabe resaltar los esfuerzos que ha hecho la administración municipal para el rescate socioeconómico de sus habitantes y para la preservación del patrimonio arquitectónico del barrio anteriormente mencionado.

Por otra parte, es importante señalar que no posee un futuro urbanístico, puesto que carece de zonas de expansión. El resultado son problemas de ordenamiento urbano, especialmente en el sector del Barrio El Colón – Galerías, donde la descomposición social es permanente, no existen zonas verdes, ni campos deportivos, ni de recreación, cuenta con algunos colegios y escuelas que apenas suplen las necesidades de la población estudiantil. El parque San José, único en el sector, es ornamental y de la gran tradición e importancia desde el punto de vista socio-cultural.

La Comuna 2 es acosada por el desempleo, esto hace que sus habitantes subsistan, por lo menos en una gran mayoría, gracias a la economía informal.

Su estratificación social comprende de los estratos HI y II. Los barrios que hicieron parte del nacimiento de la comuna son: Colón y San José, fundados hacia el año 1900, este último es uno de los barrios más importantes de la ciudad si se tienen en gran patrimonio arquitectónico

que lo caracteriza. Uno de sus sectores es contemplado bajo los parámetros de conservación urbanística y otro, dado su gran deterioro físico, es objeto de tratamiento de renovación urbana. El barrio La Avanzada en 1930, Galán en 1936, Estrada en 1945, Asís en 1953, San Ignacio y Delicias en las décadas de los 60 y los 70.

DESARROLLO HUMANO: ANALISIS DEBILIDADES, FORTALEZAS, OPORTUNIDADES Y AMENAZAS

- **Oportunidades:** Intervienen entidades gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en pro del desarrollo social de la comunidad.

- Trabajos adelantados a nivel no solo social, sino también físico por parte de la Alcaldía de Manizales por ser contemplada como una de las comunas más vulnerables de la ciudad.

- Proceso de evolución logrado con la plaza de mercado, dada las labores realizadas tanto por empresas públicas de Manizales como por asociaciones de la misma plaza.

- **Amenazas:** delincuencia, prostitución, drogadicción y desempleo, especialmente juvenil.

Ordenamiento territorial

- **Oportunidades:** Cercanía al sector centro de la ciudad.

- **Amenazas:** Contaminación visual y ambiental, debido a la ubicación de escombreras sobre la vía a Neira, igualmente y pese a la construcción de la planta de reciclaje, existen botaderos de basuras hacia la Quebrada Olivares.

- Represamiento de agua en la Quebrada Olivares, debido a los obstáculos ocasionados por los residuos sólidos que allí se arrojan.

ASPECTOS URBANOS DE LA COMUNA

Esta comuna se caracteriza por predominar el uso ambiental sobre la ladera norte. Dentro de los usos urbanos predominan el residencial, y sobre su costado suroeste una prolongación del área de actividad múltiple del centro tradicional.

La comuna se puede dividir en tres grandes zonas según sus características urbanas:

- *San José: zona de renovación y conservación urbana.*
- *Sector Colón – Galerías: zona de reordenamiento urbano.*
- *Sector subnormal sobre ladera: reubicación o rehabilitación.*

Dentro del área residencial se conforman dos tipos de asentamientos humanos. El primero adyacente a la avenida centro se caracteriza por su consolidación debido a su antigüedad. El segundo, ubicado sobre las laderas norte en donde aparecen asentamientos subnormales.

Cuenta con el relleno sanitario como servicio especial a nivel ciudad.

Red vial básica

- *Vías arterias principales: Avenida del Centro, que se ubica en el costado sur y el par vial de las carreras 18 y 20 que hace parte hoy de la avenida Kevin Ángel.*

- *Vías Arterias Secundarias: Los pares viales de las calles 20, 24, 25, 26 y las avenidas Bernardo Arango Situada al sur occidente de la comuna.*

- *Vías colectoras: la principal es la vía a Galán de bajas especificaciones en cuanto a su sección transversal y curvas verticales.*

Sistema de Tránsito

- *La carencia de una vía que permita comunicar la comuna dos con el oriente de la ciudad ha generado graves problemas tanto a la movilización dentro de la comuna como en la Avenida Centro.*
- *La ocupación indebida del espacio público por bodegas, talleres, vendedores ambulantes, zorras, transporte interveredal, imposibilita la normal circulación de los vehículos, volviéndola en momentos caótica.*
- *Los retrocesos en las edificaciones que se han venido presentando en los últimos años no ha tenido la dinámica esperada, lo que ha hecho que la capacidad de las vías sea muy limitada.*
- *No existe un ordenamiento de las actividades comerciales de la plaza de mercado y de sus sectores aledaños; esto obstaculiza y produce traumatismo en el tránsito vehicular y peatonal.*

Transporte Público

- *Existen pocas rutas de transporte público que atraviesa la comuna, lo que genera una escasa cobertura, sobre todo para las zonas más alejadas.*

- *Aunque no existen terminales de transporte urbano, en el sector de Colón está ubicada la terminal de transporte interveredal, conformado por vehículos jeep y buses escalera, los cuales ocupan la vía pública.*

EDUCACION

- **Debilidad:** *Falta cobertura en el sector educativo, pese a la existencia de varios centros de enseñanza dentro de la comuna.*

SALUD

- **Debilidad:** *Dificultad en el prestamiento del servicio de salud debido a la abrupta topografía, ya que el equipamiento en este sector se encuentra ubicada en la parte alta de la comuna.*

Se presentan problemas de salubridad debido a la ubicación dentro de la comuna de elementos de alto impacto ambiental como la Quebrada Olivares, La plaza de mercado, escombreras, basureros etc.

RECREACION Y DEPORTE

- **Debilidad:** *Cuenta con un área para parques aproximada de 13.7 m² por habitante, lo cual muestra un déficit.*

SEGURIDAD SOCIAL

- **Debilidades:** Es notoria la inseguridad en la comuna sin embargo cuenta con la Subestación de la Policía de la plaza de mercado, colaboración de los CAI del Terminal y Palacio Municipal, Parque Caldas.

ORDENAMIENTO TERRITORIAL

- **Debilidades:** Desorden urbanístico en el sector Colón-Galerías.
- Existencia de zonas de asentamiento subnormales dentro de la comuna, tales como: Asís, Jazmín, Galán, La Avanzada, El Tachuelo, Sierra Morena y Estrada.
- Falta de vías de comunicación tanto vehicular como peatonal, hecho que impide la integración de los barrios, igualmente dificulta el tránsito de transporte público.

DESARROLLO HUMANO

- **Fortaleza:** Existencia de la planta de reciclaje, fundamental para incentivar el desarrollo económico de los habitantes del sector.

UBICACIÓN GEOGRAFICA DE COMUNA 2

NOMBRE DEL BARRIO	ESTRATO
• <i>ASIS</i>	<i>1 - 2</i>
<i>Jazmín</i>	<i>1</i>
• <i>AVANZADA</i>	<i>1-2</i>
<i>Camino del medio</i>	<i>1</i>
<i>Tachuelo</i>	<i>1</i>
• <i>SAN IGNACIO</i>	<i>1-2</i>
• <i>GALAN</i>	<i>1</i>
<i>Maizal</i>	<i>1</i>
<i>Holanda</i>	<i>1</i>
<i>Sector Olivares</i>	<i>1</i>
• <i>ESTRADA</i>	<i>1</i>
<i>Sierra Morena</i>	<i>1</i>
• <i>DELICIAS</i>	<i>2</i>
• <i>SAN JOSE</i>	<i>3</i>
<i>San Vicente</i>	<i>2</i>
• <i>ALTO GALAN</i>	<i>2</i>
<i>Colón</i>	<i>2</i>
<i>Galerías</i>	<i>2</i>

ANEXO 2

RESEÑA HISTORICA (COMUNA 10)

En el año de 1930 se comenzaron a construir los barrios: Cervantes y Marmato, en 1938 surgen Vélez y Uribe; en 1940 Colombia; González en 1945; El Guamal en 1980 y Arrayanes en 1984. En 1933 se construye Villa Carmenza. Un hecho importante en la historia de la comuna, es la construcción de la banca del ferrocarril, hecho que ha influido en su composición social y urbana.

LIMITES

Desde el túnel del antiguo ferrocarril en la Avenida Santander y tomando rumbo. Este sigue por esta avenida por la calle 45; luego con rumbo sur hasta la Avenida Paralela, bordeando el costado este del cementerio San Esteban por la calle 45 y 46 hasta encontrar la calle 47; se continua rumbo este por la calle 47 hasta encontrar la carrera 27, se prosigue rumbo sureste por esta carrera hasta encontrar la calle 48, se continua en sentido sureste hasta la carrera 29, se continua rumbo sureste por la prolongación de la carrera 29 hasta llegar a la prolongación de la calle 49, se sigue por ésta con rumbo noreste hasta la carrera 28 con calle 49A rumbo suroeste hasta la carrera 29 y por ésta rumbo este, frente a Jabonerías Hada hasta encontrar la Quebrada Versailles. Luego aguas abajo por esta quebrada se llega a la calle 50A en la antigua carrilera, se

continua por esta hacia el Este y luego hacia el sur siguiendo el desplazamiento de la antigua carrilera hasta hacer empalme con la carrera 38 y de ésta, por su prolongación, rumbo noroeste hasta encontrar la antigua carretera a Villamaría. Se toma esta vía con rumbo oeste hasta la prolongación de la calle 50 sobre la misma vía antigua a Villamaría. De este cruce se parte con rumbo suroeste hasta la Quebrada Guamal, aguas abajo, por esta Quebrada se llega al río Chinchiná, se continua aguas abajo por este río hasta encontrar la confluencia de la quebrada Marmato.

Aguas arriba por esta quebrada, se busca la calle 22, sobre la Banca del Ferrocarril, en el vecindario de la Isla. Se continúa con rumbo norte hasta el cruce con la carrera 27A en la misma Banca, y de allí el noreste, hasta encontrar la prolongación de la calle 25, por la cual se continúa rumbo sur hasta encontrar la Banca inferior del ferrocarril. Se continua por este rumbo sureste hasta la prolongación de la calle 29 y por ésta rumbo norte, hasta encontrar la carrera 31 o banca superior del ferrocarril, de allí al noreste hasta encontrar el túnel del antiguo ferrocarril en la Avenida Santander, punto de partida.

Esta comuna, comprende los siguientes barrios: Uribe, Vélez, Colombia, González, Persia, Guamal, Arrayanes, Marmato, Cervantes y El Nevado.

LIMITES DE LOS BARRIOS DE LA COMUNA

Barrio Uribe: 14.23 has. Partiendo de la esquina de la calle 37A con la

Avenida Santander y continuando por la Avenida hacia el este, hasta la calle 41, se prosigue por la calle en sentido sur hasta la carretera a Villamaría, continuando por ésta en sentido sureste, en toda su extensión, hasta la prolongación de la calle 44, se continúa en sentido oeste, hasta la carrera 32A, de aquí, en línea recta hasta buscar la prolongación de la calle 38 con carrera 29. Se continua por la calle 38 hasta la carretera a Villamaría y por ésta se continúa en sentido norte, en toda su extensión, hasta la avenida Paralela o carrera 25 con calle 37A (túnel del ferrocarril) se continúa por el mismo en sentido norte, hasta el punto de partida. Comprende: Villanueva, El Palmar, Villa Carmenza 1ª. Etapa.

Barrio Vélez: 14.52 Has. Partiendo de la calle 41 con la Avenida Santander, y siguiendo por la Avenida hacia el Este hasta la calle 45, se continúa con rumbo sur, por el costado Este del Cementerio de San Esteban y luego el costado sur del mismo, por el cual se continúa hasta empalmar con la calle 45 nuevamente en toda su prolongación, se sigue en dirección suroeste hasta encontrar la carretera a Villamaría. Se sigue en dirección norte, en general hasta encontrar las escaleras que se desprenden de la calle 41, se sigue por esta calle en dirección noreste hasta encontrar el punto de partida. Comprende: Los Alamos.

Barrio Colombia: 10.73 Has. Partiendo de la esquina de la carrera 27 con la calle 48, se continúa hacia el suroeste hasta encontrar la carrera 29, siguiendo por la carrera hacia el sureste, hasta llegar a la calle 48C,

donde empieza el colector de aguas construido por CRAMSA. Se prosigue por la calle 48C, buscando la carrera 32 y por ésta hacia el noroeste hasta la calle 48. Se sigue hacia el Oeste, hasta encontrar la carretera a Villamaría. Con dirección norte en general, se continúa por esta carretera hasta encontrar la prolongación de la calle 45, tomando esta calle hacia el Este, por el costado Sur del Cementerio San Esteban, hasta encontrar la prolongación de la calle 47, hasta encontrar la carrera 27, continuando hacia el Este hasta encontrar el punto de partida. Comprende: Alto Prado.

Barrio González: 8.05 Has. Partiendo de la esquina de la carrera 35 y la calle 48 se continúa por ésta en sentido nordeste hasta la carrera 32, se continúa hacia el sur, en toda su extensión, hasta la prolongación de la calle 48C, buscando el caño y continuando por este sentido Sur hasta encontrar la calle 48I, y por ésta hasta la calle 48D y luego hasta la carretera a Villamaría, se prosigue en sentido Norte hasta la carrera 33 y la calle 49C, se continúa en dirección Norte, hasta encontrar la calle 48C y después en dirección noroeste hasta encontrar la carretera Villamaría continuando hasta la calle 48 o variante Panamericana y de aquí en dirección noreste hasta encontrar la calle 48, siguiéndola hasta el punto de partida. Comprende: Bajo Prado.

Barrio Persia: 26.02 Has. Partiendo de la calle 48C y la carrera 29, se sigue hacia el noreste por la calle 49, siguiéndola por ésta hasta encontrar la carrera 28 y donde se busca la calle 49A, continuando por la calle, en sentido suroeste, hasta encontrar la carrera 29, se continúa en

sentido sureste, hasta encontrar la Quebrada Versailles, por donde se sigue aguas abajo hasta la Banca del Ferrocarril, siguiendo por ésta Banca, hacia el sur hasta la carrera 38 se sigue en su prolongación hasta encontrar la carretera Villamaría, en toda su extensión, hacia el Oeste y Norte hasta la calle 49D y por ésta hacia el noreste hasta encontrar la calle 48I y siguiendo por ésta en sentido Noreste por un pequeño caño, hasta la prolongación de la calle 48C, continuando por dicha calle, hasta el punto de partida. Comprende: El Bajo Persia, Isabela y Eucaliptos.

Barrio Guamal: 67.92 Has. Partiendo del punto donde la calle 48 o variante a la Panamericana se encuentra con la carretera a Villamaría, se sigue hasta empalmar con la calle 48C, se prosigue en sentido sureste, hasta encontrar la carrera 33 y luego hacia el sur, hasta encontrar la calle 49C, o carretera a Villamaría hasta el frente de los talleres de Obras Públicas. Desde este punto y en línea recta hasta la Quebrada Guamal, aguas abajo por la Quebrada, hasta la desembocadura en la Quebrada San Luis, la que desemboca más abajo en el río Chinchiná, se continúa aguas abajo por el río hasta la desembocadura de la quebrada Única, aguas arriba por la quebrada hasta encontrar la desembocadura de la quebrada Vélez y esta última aguas arriba (Box Coulvert) hasta encontrar la carrera 36A. Se continúa por ésta en sentido sureste hasta la calle 48 y de aquí al punto de partida. Comprende: El Paraíso, Guamal y la Fuente.

Barrio Arrayanes: 14.50 Has. Partiendo de la calle 38 y la prolongación de la carrera 29 y siguiendo por ésta hasta el empalme con la calle 44 (carretera a Villamaría), se continúa por la carretera, hasta encontrar la carrera 36A, siguiéndola en sentido noroeste, hasta encontrar el Box o Quebrada Vélez. Se continúa aguas abajo hasta encontrar la quebrada Única, aguas arriba por la quebrada hasta encontrar la calle 37 y la antigua banca del ferrocarril, continuando por dicha banca, en sentido sureste, hasta el punto equidistante de la prolongación de la calle 38, continuando por esta en sentido norte, hasta la prolongación de la carrera 29, punto de partida. Comprende: el barrio Villa carmenza, menos la 1ª. Etapa.

Barrio Marmato: 70.25 has. Partiendo de la calle 23 con carrera 27A y siguiendo por ésta en sentido Este hasta encontrar la calle 25. Luego en sentido sur, hasta la carrera 29 (Banca del ferrocarril) hasta encontrar el caño de la quebrada Marmato, por esta quebrada aguas abajo, hasta encontrar la quebrada El Carmen, se continúa aguas arriba por esta última quebrada, hasta encontrar la calle 29 o Banca del Ferrocarril, se continúa en dirección noroeste-este en toda su extensión, hasta el punto de partida. Comprende: La Isla.

Barrio Cervantes: 18.71 has. Partiendo de la calle 29 con la carrera 31 y siguiendo en sentido nordeste por la Banca del Ferrocarril hasta el túnel en la avenida Paralela, se busca la calle 38 o vía a Villamaría, de aquí en sentido sur, siguiendo la vía que conduce a Villamaría (calle 38) y por

ésta en toda su extensión, buscando la prolongación en línea recta, hasta empalmar con la carrera 32A (Banca del ferrocarril), continuando por la misma hacia el noroeste hasta la calle 37, de aquí se busca el caño de la quebrada Única, continuando aguas abajo hasta encontrar la prolongación de la calle 30, se continúa por la calle en sentido norte, hasta la carrera 32A (Banca del ferrocarril) y luego se continúa en sentido oeste, hasta la calle 29 y por ésta en dirección norte, hasta el punto de partida.

Barrio Nevado: 29.91 Has. Partiendo del caño de la quebrada Marmato y la banca del ferrocarril y siguiendo en dirección Este, en general por esta Banca, hasta encontrar la calle 30. Continuando en sentido sur, en toda su extensión, hasta encontrar la quebrada Única, se continúa aguas abajo por la quebrada hasta encontrar la desembocadura de la quebrada Marmato, aguas arriba de dicha quebrada hasta el punto de partida.

ANEXO 3

GUIA DE OBSERVACION

- *Observar el estado nutricional de los niños*
- *Estado de peso y talla*
- *Ansiedad presentada en los niños en el momento de repartir los alimentos*
- *Tiempo empleado en los niños y niñas en la ingesta de los alimentos*
- *Dieta balanceada acorde con la edad de los niños y niñas.*
- *Se tiene en cuenta para preparar la minuta, la referencia de los niños y niñas por ciertos alimentos.*
- *Valor nutricional de los alimentos que les empacan a los niños y niñas en la loncheras.*
- *Qué tan balanceada es la alimentación de los niños durante el fin de semana en sus hogares.*
- *Hay un adecuado horario en la ingesta de los alimentos*
- *Se lleva a cabo un buen proceso de masticación*

Hábitos Higiénicos

- *Llegan los niños y niñas bañados diariamente.*
- *Lavarse las manos antes de ingerir los alimentos.*
- *Se cambian los niños diariamente la ropa.*
- *La pediculosis (hay presencia de piojos en los niños)*

- *Presencia de caries en los dientes*
- *Hay una adecuada limpieza de uñas, manos y pies.*

ANEXO 4

ASPECTOS	BIEN	HA MEJORADO	DEBE REFORZARSE
HABITOS DE ASEO <ul style="list-style-type: none">• <i>Lavado de manos</i>• <i>Uso de baño diario</i>• <i>Uso del pañuelo</i>• <i>Cepillado de dientes</i>• <i>Lavado del cabello y peinado</i>• <i>Uso de útiles de aseo</i>• <i>Control de esfínteres</i>• <i>Uso del sanitario y papel higiénico</i>• <i>Limpieza de oídos y nariz</i>• <i>Higiene del vestido</i>• <i>Higiene del sueño</i>			

ANEXO 5

FICHA DE VALORACION

VALORACION DEL AUTOCUIDADO ANTES DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGOGICA

Nombre

Fecha nacimiento

fecha de aplicación

Aplicado por : _____

Hábitos de aseo - Higiene corporal:

ASPECTOS A VALORAR	BIEN	POR MEJORAR
• <i>Lavado de manos</i>		
• <i>Uso del baño diario</i>		
• <i>Uso del pañuelo</i>		
• <i>Cepillo de dientes</i>		
• <i>Lavado de cabello y peinado</i>		
• <i>Uso de útiles de aseo</i>		
• <i>Control de Esfínteres</i>		
• <i>Uso del sanitario y papel higiénico</i>		
• <i>Limpieza de oídos y nariz</i>		
• <i>Higiene del vestido</i>		
• <i>Higiene del sueño</i>		

ANEXO 5.1

FICHA DE VALORACION

VALORACION DEL AUTOCUIDADO DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGOGICA

Nombre

Fecha nacimiento

fecha de aplicación

Aplicado por : _____

Hábitos de aseo - Higiene corporal:

ASPECTOS A VALORAR	BIEN	POR MEJORAR
• <i>Lavado de manos</i>		
• <i>Uso del baño diario</i>		
• <i>Uso del pañuelo</i>		
• <i>Cepillo de dientes</i>		
• <i>Lavado de cabello y peinado</i>		
• <i>Uso de útiles de aseo</i>		
• <i>Control de Esfínteres</i>		
• <i>Uso del sanitario y papel higiénico</i>		
• <i>Limpieza de oídos y nariz</i>		
• <i>Higiene del vestido</i>		
• <i>Higiene del sueño</i>		

ANEXO 6

FICHA DE VALORACION

VALORACION DEL AUTOCUIDADO ANTES DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA PEDAGOGICA

Nombre Fecha nacimiento fecha de aplicación

Aplicado por : _____

Nutrición

Hábitos alimentarios

ASPECTOS A VALORAR	BIEN	POR MEJORAR
• <i>Horario de alimentación</i>		
• <i>Masticación</i>		
• <i>Ambiente durante las comidas</i>		
• <i>Uso de comidas</i>		
• <i>Uso de cubiertos</i>		
• <i>Uso de servilletas</i>		
• <i>Practica alimenticias adecuadas</i>		
• <i>Dieta alimenticia balanceada</i>		

ANEXO 6.1

**INSTRUMENTOS DE CONTROL DESPUÉS DE APLICADA LA
PROPUESTA**

Nombre *Fecha nacimiento* *fecha de aplicación*

Aplicado por : _____

ASPECTOS A VALORAR	BIEN	POR	DEBE
HABITOS DE NUTRICION		MEJORAR	REFORZARSE
• <i>Horario de alimentación</i>			
• <i>Masticación</i>			
• <i>Ambiente durante las comidas</i>			
• <i>Uso de cubiertos</i>			
• <i>Uso de servilletas</i>			
• <i>Prácticas alimenticias adecuadas</i>			
• <i>Dieta alimenticia balanceada</i>			

ANEXO 7

INDICADORES DE LOGRO DE VALORACION FINAL

Antes de los 3 años debe:

3 - 4 años

4-5 años

5-6 años

ANEXO 8

NUESTROS OIDOS

Estudio del caso 1

Juanito que era muy inquieto, un día al salir del baño encontró en un cajón un paquete de copitos y decidió que con uno de ellos se limpiaría sus oídos, pero como Juanito no sabía como debía utilizarlo se lo introdujo muy profundamente a los oídos queriéndose quitar la cera que tenía dentro; cuál sería la sorpresa de su mamá diciendo: Mamá! Mamá! Me duelen los oídos. Teresita al ver la angustia de Juanito corre con él al centro de salud en donde lo atiende el médico y le diagnostica ruptura de tímpano, causada por el mal uso de los copitos. Este le explica que el oído por dentro tiene cera, la cual sirve de protección contra impurezas y lubrica el conducto auditivo externo, por tal motivo muy bien y le dijo al médico y a su mamá que no lo volvería a hacer.

ACTIVIDAD PRACTICA

Realiza un dibujo alusivo al cuento

Responde

- *Cómo debe ser la limpieza de los oídos?*
- *Cuál es el uso adecuado de los copitos?*

Por qué no deben introducirse objetos dentro de los oídos?

ANEXO 9

Estudio Del Caso 2

Lee y analiza el siguiente párrafo: Un día cotidiano en la familia Pérez. Era día del amor y la amistad. La familia Pérez preparaba su celebración; el señor y la señora de la casa se levantaron muy temprano para dirigirse a la plaza de mercado a comprar lo necesario para la preparación de un succulento almuerzo, y como era día de mercado se encontraba de todo, por lo que los señores Pérez se deleitaron comprando yuca, papa, repollo, tomate, espinazo, zanahoria, plátano verde, cilantro, limón, bananos, los suficiente para hacer un delicioso sancocho. Cuando llegaron a la casa con todo el mercado, la señora Pérez dijo: todos a ayudar pues así que las hijas mujeres a la cocina y los hijos hombres a organizar el fogón de leña. Ya estaba todo listo para iniciar la acción en toda parte y solo se escuchó la voz de la mamá que dijo: alto ahí, antes de entrar a mi cocina se lavan las manos, se cogen el cabello; pero como Manuela la hija menor se había acabado de levantar y no se había bañado y la pereza y el sueño la poseían, dijo: yo ayudo así como estoy, si no les gusta de malas, no hago nada. Pues no haga nada, dijo la mamá, prefiero que no me ayude a que me contamine los alimentos. Por otra parte, las otras dos hijas ya estaban listas; bueno mamá, dijo Josefa la mayor, yo hago la ensalada. Josefa, refutó la mamá, debes tener cuidado con esta preparación; lava muy bien las hojas de repollo con agua fría y caliente, raspa la zanahoria y lávala cuidadosamente y al tomate quítale muy bien los fumigantes. Listo mamá, dijo Josefa. Bueno

Milenita, a nosotras nos tocó el sancocho; mientras yo parto el espinazo tu pelas las papas y la yuca; bueno mamá. Muy bien, todo estaba ya en candela cuando dijo el papá: yo ya tengo hambre! Ya casi está, dijo la mamá. Colocaron la mesa entre todos, la mamá sirvió el sancocho y todos afanados se sentaron listos para comer, y se escucha la voz de la hija mayor que decía: no empiecen a comer sin lavarse las manos; entonces se levantaron las hijas y el papá a lavarse, pero Carlitos el niño dijo: ¡Ah no! Yo no me paro de aquí, yo tengo mucha hambre; esas palabras le sirvieron para que la mamá se enfureciera y dijo: Carlitos, si no te lavas las manos tan sucias que las tienes puede darte diarrea y yo no quiero tener que correr contigo para el hospital., Bueno mamá, dijo Carlitos, yo voy a lavarme. Y ya todos teniendo las manos limpias disfrutaron de ese delicioso almuerzo. Y la mamá dijo: este almuerzo tiene lo que todos debemos comer. Terminando dijeron: Gracias mamá, no solo por el almuerzo, sino por tus enseñanzas para no enfermarnos cuando comemos y para estar sanos y fuertes porque nos dimos cuenta cómo debe ser una alimentación saludable.

ANEXO 10

Estudio del caso 3

En la casa de la familia González García, todos sin excepción, tienen unos buenos hábitos de higiene que los practican diariamente. Por ejemplo:

Doña Pepita y don Pedro les enseñan a sus hijos Juanito y Juanita la manera como ellos deben asearse correctamente; ellos les dicen:

Niños, la higiene es importante para nuestra salud, por eso es necesario que nos bañemos todos los días y así nos sentimos muy bien; al lavar los oídos solo háganlo con agua y no introduzcan objetos a ellos, nos lavaremos los dientes mínimos tres veces al día y nuestras manos cada que vamos a comer, salgamos del baño y las tengamos sucias.

Dice doña Pepita: niños, recuerden que en la nevera hay agua hervida y no vayan a tomar de la llave porque se puede enfermar y laven muy bien las frutas antes de comerlas. Igualmente, doña Pepita para cuidar a sus hijos lava y cocina muy bien sus alimentos.

Observación:

Podremos ver cómo en esta familia tienen unas prácticas adecuadas de higiene y todos las practican.

ACTIVIDAD PRACTICA

- ◆ *Haz una lista de todos los hábitos de higiene necesarios para conservar tu salud.*
- ◆ *Realizar una dramatización con tus amigos o familiares relacionada con adecuados e inadecuados hábitos de higiene.*

Haz un dibujo relacionado con el tema y socialízalo en tu comunidad.

ANEXO 11

Estudio del Caso 4

Pensaba Ignacio: cada vez que miro a José con sus dientes blancos y con un aliento tan fresco, me pregunto: Será que mantiene cepillándose los dientes? Es una inquietud que me martiriza, ya que cuando me reviso mis dientes siempre están amarillos y en ocasiones mi boca trata de oler mal, aunque por lo general me los cepillo.

Se reunieron Ignacio y José en cierta ocasión, como Ignacio tenía su inquietud le pregunta a José: ¿Cómo haces para tener unos dientes tan blancos? José le respondió: primero que todo después de cada comida mis dientes los cepillo; después del cepillado utilizo la seda dental y por último antes de acostarme me los cepillo. Gracias – respondió Ignacio- de ahora en adelante utilizaré esta técnica para ver si mis dientes mejoran un poco y en mi casa les diré a mis padres y hermanos que hagamos siempre ese ejercicio.

Pero Ignacio – comentó José- no se te olvide también que el cepillo de dientes lo debes cambiar por lo menos de tres a cuatro meses de usado, ya que éste comienza a deteriorarse y no cumple la función de limpiar los dientes. -Ah y otra cosa, no se te olvide la visita donde el odontólogo. Muchas gracias, respondió Ignacio.

ANEXO 12

Recuerda:

La higiene personal comprende el conjunto de medidas de limpieza necesarias para proporcionar bienestar física y conservar la salud. el mantenimiento de una buena higiene te proporciona comodidad, mejora tu autoestima, te evita olores desagradables e impide parcialmente el aumento de microorganismos en la piel que pueden causar enfermedad; además, la higiene personal y del medio ambiente están estrechamente relacionados con la presencia o ausencia de enfermedades.

Para limpiar las diferentes partes de nuestro cuerpo debemos tener en cuenta:

- **Ojos:** *No se deben lavar con jabón, ni restregármolos cuando se nos introduce algo sucio o nos pican, ya que nuestras lágrimas son las encargadas de realizar esta limpieza sin necesidad de utilizar algún agente externo.*

- **Oídos:** *Diariamente en el baño dejamos caer un poco de agua en ellos y los secamos suavemente por fuera con una toalla (el uso de copitos es solamente externo), no debemos introducirnos nada dentro de ellos.*

- **Boca:** *el aseo bucal debe hacerse con un buen cepillado por lo menos tres veces al día después de cada comida, al levantarnos y al acostarnos.*

Es necesario el uso de la seda dental para retirar los residuos de comida que quedan entre los dientes, antes del cepillado y después del mismo.

- **Manos:** *Es necesario lavar nuestras manos antes y después de comer, después de ir al baño, al preparar alimentos y cada que las tengamos sucias.*

- **Cuerpo:** *El aseo general es muy importante debido a que diariamente estamos expuestos a microorganismos que se encuentran en nuestro ambiente y nos pueden producir enfermedades y malos olores; así evitaremos que nos den piojos, sudor en las axilas, mal olor en los pies y en nuestros genitales.*

- **Alimentos:** *Es importante que los lavemos antes de consumirlos e igualmente cocinarlos para evitar enfermedades causadas por microorganismos que entran a nuestro cuerpo a través de ellos como la diarrea, el cólera etc. igualmente, el agua que consumimos deber ser hervida.*

ANEXO 13

Nutriente	Alimentos que los contienen:
<i>Proteínas</i>	<i>Leche y derivados, pollo, pescado, huevo (en poca cantidad)</i>
<i>Grasas</i>	<i>Aceites, semillas (nueces, maní, almendras, girasol)</i>
<i>Carbohidratos</i>	<i>Cereales, verduras, frutas y hortalizas</i>
<i>Vitaminas</i>	<i>Frutas, hortalizas, verduras, cereales</i>
<i>Minerales</i>	<i>Frutas, verduras y hortalizas</i>

Qué es una alimentación balanceada?

Una alimentación balanceada es aquella que proporciona al organismo todas las sustancias nutritivas de acuerdo a sus requerimientos.

Nota: durante la edad escolar es necesaria una alimentación variada, suficiente en cantidad y calidad, ya que durante esta etapa el niño se encuentra en pleno desarrollo físico y mental, etapa de crecimiento acelerado, caracterizada por cambios que van a determinar el tránsito de la niñez a la edad adulta.

La mayoría de los niños necesitan comer algo entre comidas porque sienten hambre. Para mitigarla bastará ofrecerles un alimento nutritivo

de fácil digestión, consistente en un vaso de leche o una fruta en la medida mañana o en la tarde.

GRUPO DE ALIMENTOS

Cereales, raíces, tubérculos y plátanos	Arroz cocido, cebada, harina, almojábana, arepa, empanada, pan, arracacha, yuca, papa, plátano.
Hortalizas, verduras, leguminosas verdes.	Arveja verde, ahuyama, zanahoria, coliflor, acelga, espinaca, habichuela, lechuga, pepino, repollo.
Frutas	Banano, chirimoya, manzana, pitahaya, curuba, granadilla, guayaba, tomate de árbol, mango, pera, zapote, piña, papaya, patilla, mora.
Carnes, huevos, leguminosas secas	Pollo, pescado, res, cerdo, jamón, morcilla, menudencias, arveja, frijol, garbanzo, lenteja.
Lácteos	Leche entera o descremada, kumis, yogur, queso.
Grasa	Aceite vegetal, margarina, kumis, yogur, queso.
Azúcares y dulces	Azúcar, panela, milo, arequipe, leche condensada, mermelada, miel, bocadillo, chocolatina, cocadas.

ANEXO 14

ACTIVIDADES REALIZADAS CON DOCENTES

PADRES DE FAMILIA

NIÑOS Y NIÑA

ANEXO 15

FOLLETOS DE TRABAJO CON PADRES DE FAMILIA