



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCADORES DE PÁRVULOS

PROYECTO EDUCATIVO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
MENCIÓN EDUCADORES DE PÁRVULOS

SALUD PREVENTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE
LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS. DISEÑO Y EJECUCIÓN
DE SEMINARIOS TALLERES
PARA LA COMUNIDAD
EDUCATIVA.

AUTORA: PINOS ORTEGA VERÓNICA PAOLA PROF. PARV.

CONSULTOR: LCDO. GÓMEZ VILLAO RULY EVELIO MSc.

GUAYAQUIL, NOVIEMBRE 2013

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCADORES DE PÁRVULOS**

DIRECTIVOS

Lcdo. Fernando Chuchuca Basantes MSc.
DECANO

Lcdo. Wilson Romero MSc.
SUBDECANO

Abg. J. Elena Hurtares Izurieta MSc.
DIRECTORA

Lcda. Julia Mejía Alvarado MSc.
SUBDIRECTORA

Ab. Sebastián Cadena Alvarado
SECRETARIO GENERAL

Máster

Fernando Chuchuca Basantes

**DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA LETRAS
Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Ciudad.-

De mi consideración:

Tengo a bien de informar lo siguiente:

Que la Profesora: Pinos Ortega Verónica Paola, diseñó y ejecutó el Proyecto Educativo con el tema: **SALUD PREVENTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS. DISEÑO Y EJECUCIÓN DE SEMINARIOS TALLERES PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA.**

El mismo que ha cumplido con las directrices y recomendaciones dadas por el suscrito.

La participante satisfactoriamente ha ejecutado las diferentes etapas constitutivas del proyecto; por lo expuesto se procede a la **APROBACIÓN** del Proyecto, y pone a vuestra consideración el informe de rigor para los efectos legales correspondientes.

Observaciones:

.....
.....
.....
.....

Atentamente,

Lcdo. Ruly Evelio Gómez Villao MSc.

CONSULTOR

Quito, 11 de mayo de 2013

CERTIFICADO DE REVISIÓN DE LA REDACCIÓN Y ORTOGRAFÍA

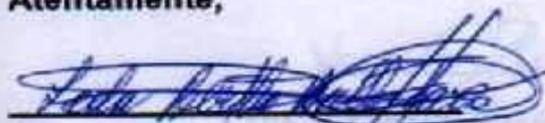
Yo, Lcda. Bertha Balladares Silva. Certifico: que he revisado la redacción y ortografía del contenido del Proyecto Educativo: **SALUD PREVENTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS. DISEÑO Y EJECUCIÓN DE SEMINARIOS TALLERES PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA**, elaborado por la Profesora, Pinos Ortega Verónica Paola, con cédula de ciudadanía 0917455552 previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCADORES DE PÁRVULOS.

Para el efecto he procedido a leer y analizar de manera profunda el estilo y la forma del contenido del texto:

- Se denota pulcritud en la escritura en todas sus partes.
- La acentuación es precisa.
- Se utilizan los signos de puntuación de manera acertada.
- En todos los ejes temáticos se evita los vicios de dicción.
- Hay concreción y exactitud en las ideas.
- No incurre en errores en la utilización de las letras.
- La aplicación de la sinonimia es correcta.
- Se maneja con conocimiento y precisión la morfosintaxis.
- El lenguaje es pedagógico, académico, sencillo y directo por lo tanto de fácil comprensión.

Por lo expuesto, y en uso de mis derechos como especialista en Literatura y Español, recomiendo la **VALIDEZ ORTOGRÁFICA** de su proyecto previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educadores de Párvulos.

Atentamente,



Lcda. Bertha Balladares Silva. Dpl.

C.I. 0904273000

Guayaquil, noviembre 2013

EL TRIBUNAL EXAMINADOR Guayaquil, Noviembre 2013

AL PRESENTE TRABAJO

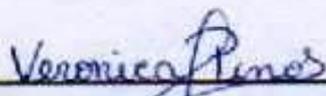
Máster
Fernando Chuchuca Basantes
DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA
LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
Ciudad.-

DERECHOS DE AUTOR

Para los fines legales pertinentes comunico a usted que los derechos intelectuales del Proyecto Educativo "Salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años. Diseño y ejecución de seminarios talleres para la comunidad educativa."

Pertenecen a la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación.

Atentamente,



Pinos Ortega Verónica Paola Prof. Parv.

C.I. 0917455552

**EL TRIBUNAL EXAMINADOR OTORGA
AL PRESENTE TRABAJO**

LA CALIFICACIÓN DE: _____
EQUIVALENTE A: _____

TRIBUNAL

DEDICATORIA

A Dios, porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

Para mí es una satisfacción dedicarles este proyecto a mis Padres Gloria y Rafael por su inquebrantable apoyo en mi vida.

Verónica Pinos Ortega

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por haberme guiado por el sendero del bien y del triunfo, sin su ayuda hubiera sido imposible la consecución del presente trabajo, a mi familias por apoyarme de forma incondicional, a los docentes de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de Educación Carrera Educadores en Párvulos.

Verónica Pinos Ortega

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	i
PÁGINA DE DIRECTIVOS	ii
INFORME DEL PROYECTO	iii
INFORME DEL GRAMATÓLOGO	iv
DERECHOS DEL AUTOR	v
TRIBUNAL EXAMINADOR	vi
DEDICATORIA	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE CUADROS	xiii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xv
RESUMEN	xvii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.- EL PROBLEMA	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
Ubicación del Problema en un Contexto	3
Situación Conflicto	4
Causas del problema y consecuencias	5
Delimitación del problema	6
Formulación del problema	6
Evaluación del problema	6
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos	8
Interrogantes de la Investigación	8
Justificación e Importancia	10

CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	12
Fundamentación Teórica	13
La salud	13
Salud preventiva	14
Lactancia materna	15
Lactancia artificial	17
Ablactación	18
Nutrición	19
Necesidades nutricionales de los 2 primeros años de vida	20
Ejemplo de menú diario	21
Micronutrientes	22
Las vacunas	23
Vacuna BCG	24
Vacuna Triple Viral (SRP)	25
Vacuna Pentavalente	26
Vacuna Meningitis	27
Vacuna Neumococo	28
Vacuna Anti-influenza	29
Vacuna Varicela	30
Vacuna Poliominitis	31
Crecimiento y Desarrollo del niño	32
Desarrollo motor	33
Desarrollo cognoscitivo	34
Desarrollo socio-afectivo	35
Desarrollo del lenguaje	37
Higiene y cuidados del niño	38
Baño	39
Limpieza y cambio de pañal	40
Cuidado de los ojos, oídos y uñas	41
Higiene bucal	42

Fundamentación Filosófica	44
Fundamentación Pedagógica	45
Fundamentación Psicológica	46
Fundamentación Sociológica	47
Fundamentación Legal	48
Variables de la Investigación	50
Definiciones Conceptuales	50
CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA	
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	55
Modalidad de la Investigación	56
Tipos de Investigación	57
Población y Muestra	60
Procedimiento de la Investigación	62
Recolección de la Información	65
CAPÍTULO IV.- ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
Encuesta a Educadoras de Apoyo	67
Encuesta a Representantes Legales	77
Discusión de los Resultados	87
Contestación a las interrogantes de la investigación	88
Conclusiones y recomendaciones	91
CAPÍTULO V.- LA PROPUESTA	
Título de la propuesta	93
Justificación	93
Fundamentación	94
Fundamentación Pedagógica	97
Fundamentación Psicológico	97
Fundamentación Sociológico	97

Fundamentación Filosófica	98
Objetivos de la Investigación	99
Importancia	99
Ubicación Sectorial y Física	100
Factibilidad	102
Descripción de la Propuesta	102
Actividades	106
Misión	136
Políticas de la propuesta	136
Aspectos legales	136
Visión	138
Beneficiarios	138
Impacto Social	138
Conclusión	139
Referencias bibliográficas	140
Bibliografía general	141
Anexos	142

ÍNDICE DE CUADROS

	PÁGINA
Cuadro N° 1	
Causas del problema y consecuencias	5
Cuadro N° 2	
Ejemplo de menú diario	21
Cuadro N° 3	
Distributivo de la población	60
Cuadro N° 4	
Distributivo de la muestra	61
Cuadro N° 5	
Estado nutricional	67
Cuadro N° 6	
Control en la vacunación	68
Cuadro N° 7	
Normas de higiene y cuidados alimenticios	69
Cuadro N° 8	
Combinación de los grupos alimenticios	70
Cuadro N° 9	
Algunos problemas de salud	71
Cuadro N° 10	
Medidas preventivas de salud	72
Cuadro N° 11	
Balanceda alimentación	73
Cuadro N° 12	
Malos hábitos alimenticios	74
Cuadro N° 13	
Hábitos de salud preventiva	75
Cuadro N° 14	
Información referente a la salud preventiva	76

Cuadro N° 15	
Controles médicos periódicos	77
Cuadro N° 16	
Conocimientos en salud preventiva	78
Cuadro N° 17	
Constante capacitación	79
Cuadro N° 18	
Balanceada alimentación	80
Cuadro N° 19	
Enfermedades y problemas de mal nutrición	81
Cuadro N° 20	
Esquema de vacunación	82
Cuadro N° 21	
Normas de higiene	83
Cuadro N° 22	
Promoción para la prevención en salud	84
Cuadro N° 23	
Trabajo en equipo para el desarrollo integral	85
Cuadro N° 24	
Contribución al desarrollo integral	86

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	PÁGINA
Gráfico N° 1	
Estado nutricional	67
Gráfico N° 2	
Control en la vacunación	68
Gráfico N° 3	
Normas de higiene y cuidados	69
Gráfico N° 4	
Combinación de los grupos alimenticios.	70
Gráfico N° 5	
Algunos problemas de salud	71
Gráfico N° 6	
Medidas preventivas de salud	72
Gráfico N° 7	
Balanceda alimentación	73
Gráfico N° 8	
Malos hábitos alimenticios	74
Gráfico N° 9	
Hábitos de salud preventiva	75
Gráfico N°10	
Información referente a la salud preventiva	76
Gráfico N°11	
Controles médicos periódicos	77
Gráfico N° 12	
Conocimientos en salud preventiva	78
Gráfico N° 13	
Constante capacitación	79
Gráfico N° 14	

Balanceda alimentación	80
Gráfico N° 15	
Enfermedades y problemas de mal nutrición	81
Gráfico N° 16	
Esquema de vacunación	82
Gráfico N° 17	
Normas de higiene	83
Gráfico N° 18	
Promoción para la prevención en salud	84
Gráfico N° 19	
Trabajo en equipo para el desarrollo integral	85
Gráfico N° 20	
Contribución al desarrollo integral	86

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCADORES DE PÁRVULOS

SALUD PREVENTIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE
LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS. DISEÑO Y EJECUCIÓN DE
SEMINARIOS TALLERES PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA.

AUTORA: Pinos Ortega Veronica Prof. Parv.
CONSULTOR: Lcdo. Gómez Villao Ruly MSc.

RESUMEN

La presente investigación y propuesta de seminarios talleres para la comunidad educativa constituyen una herramienta que servirá de guía para llevar un control adecuado en la salud de los niños por parte del centro infantil y los representantes legales, la falta de priorización en medidas de atención y prevención de la salud nos permiten brindar al docente pautas y que a su vez le sirva al representante legal, ya que los primeros años de la vida de una persona son definitivos en la formación de sus capacidades físicas, cognoscitivas y psicosociales, las cuales dependen en gran medida de su acceso a salud, nutrición y estimulación. Esta investigación corresponde al paradigma cualitativo y la modalidad es de proyecto factible con una exhaustiva investigación de campo, donde se contó con el apoyo de la comunidad educativa. Se aplicó la técnica de la encuesta, que permitió a través de un cuestionario de 10 preguntas con la escala de Lickert, recoger información sobre el conocimiento que tienen del tema en cuestión y la expectativa de la propuesta. Se realizó la tabulación, representada en gráficos y análisis de cada una de las preguntas y la propuesta planteada tuvo gran acogida. Todo lo anterior permite comprender la importancia del planteamiento del problema y las posibles alternativas de solución que se enuncian en las conclusiones y recomendaciones.

SALUD PREVENTIVA

DESARROLLO INTEGRAL

SEMINARIOS TALLERES

INTRODUCCIÓN

El vivir y disfrutar del nivel más alto posible de salud en la primera infancia, es un derecho que requiere de una mirada integral, en donde se debe tener en cuenta además de los aspectos relacionados con la salud, los que tienen que ver con la alimentación, la protección, la educación inicial, el ámbito familiar, comunitario e institucional, de tal manera que se les pueda brindar a los niños y las niñas, el apoyo para su supervivencia, crecimiento, desarrollo y aprendizaje.

Por otra parte, el acceso desde temprana edad a una buena y balanceada alimentación y a medidas preventivas de salud, contribuye a mejorar el desempeño educativo en los niños. Esto permite alcanzar niveles adecuados de bienestar en la vida adulta.

Habitualmente se conoce los problemas de salud que surgen en los primeros años de vida de un niño, estos se pueden prevenir si la madre adopta cuidados desde la etapa de gestación y a partir del nacimiento.

La educación debe ser integral, en todos los niveles sociales, para poder ver crecer niños, educados, sanos y felices, ya que ellos serán las nuevas semillas que germinarán para cambiar la sociedad y en consecuencia el desarrollo del país.

Este trabajo investigativo está especialmente orientado a la salud para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años, constituye una herramienta para la comunidad educativa y se encuentra estructurado en cinco capítulos como se detallan a continuación:

CAPÍTULO I.- Trata sobre **EL PROBLEMA** que motivó la investigación; se analiza la situación conflicto, así como las posibles causas que lo originan y las consecuencias. En la formulación del problema se hace una pregunta para luego ser evaluada con una serie de parámetros. Parte del capítulo es el diseño de los objetivos: general y específicos; así como la formulación de las preguntas directrices que orientan a la fundamentación teórica. Finaliza con la justificación e importancia que tiene este proceso para la comunidad educativa.

CAPÍTULO II.- Lo constituye el **MARCO TEÓRICO**; los antecedentes o trabajos que sobre el tema se han realizado previamente. Forma parte del capítulo la fundamentación teórica, que es la parte científica en que se sustenta la investigación. Además la filosófica, psicológica, pedagógica, social y legal que son pilares importantes que complementan todo proceso investigativo.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA: Comprende la modalidad, tipos de la investigación, población y muestra, instrumentos, procedimientos, recolección de la investigación y los criterios para elaborar la propuesta.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS: Se encontrará las preguntas, cuadros, gráficos, análisis de las encuestas, respuestas a las interrogantes de la investigación, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO V: LA PROPUESTA: Se encuentra la justificación, el fundamento de la misma, objetivos importancia, ubicación sectorial y la descripción y planificación de los seminarios talleres.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Ubicación del problema en un contexto

Este Proyecto Educativo se realiza en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, que se encuentra ubicado en el Guasmo Sur, Cooperativa Pablo Neruda manzana 4013 solar 40, Distrito1: Ximena Puna; de Guayaquil. Se observa la escasez de un control adecuado en la salud de los niños por parte del centro infantil y los representantes legales, debido a la falta de priorización en medidas de atención y prevención de la salud.

La educadora de apoyo tienen un reto crucial en la educación de los niños y las niñas, porque ellas deben ser las mediadoras para que se logre educarlos con calidad, la tarea no solo es llenar de conocimientos a los párvulos, sino estar inmersos en su total desarrollo; sin descuidar aspectos fundamentales como la alimentación infantil, las maestras deben trabajar y realizar esfuerzos conjuntos con la familia de los niños para lograr el éxito.

Hay que recordar que los niños pequeños no tienen resistencia ni la fuerza de personas mayores. Cuando ellos tienen enfermedades, se pueden agravar con facilidad.

Es importante que los niños y niñas de 1 a 2 años estén cuidados con una buena alimentación y las respectivas vacunas en el momento propicio. Estas son las cosas más importantes para proteger su salud y evitar las enfermedades.

Situación Conflicto

En la institución mencionada, uno de los principales problemas que aqueja es que los representantes legales no toman consideración de las necesidades de sus hijos ameritan, por ser personitas en etapa de crecimiento y exploración.

Estos niños y niñas, la mayor parte del día no reciben el cuidado de sus padres pues salen a trabajar y descuidan totalmente la nutrición y salud de sus hijos.

Los infantes son llevados por sus padres al Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, donde reciben cuidado diario.

Cuando el estado nutricional de los niños es inadecuado se llama la atención a los representantes y a las educadoras de apoyo.

Existe una escasa dotación de alimentos, a esto se suma insuficientes conocimientos en el cuidado de los educandos, y el desinterés de los padres en la salud de sus hijos.

Hay bajo nivel de escolaridad y de recursos de los habitantes del sector, una débil promoción sobre nutrición infantil y limitada prevención de la misma en el Centro Infantil del Buen Vivir.

Todos estos factores, como un régimen alimentario deficiente, enfermedades frecuentes y un cuidado poco adecuado o sin la suficiente atención, pueden causar desnutrición, lo que provoca un déficit en el desarrollo integral de los educandos.

Causas y Consecuencias

Cuadro # 1

CAUSAS	CONSECUENCIAS
Desinterés en completar el esquema de vacunas.	Enfermedades virales propias de la edad.
Falta de diagnóstico de problemas congénitos.	Desatención de enfermedades congénitas.
Desconocimiento de alimentación sana.	Niños desnutridos.
Estilos de vida acelerados (exceso de trabajo y compromisos).	Niños abandonados de afecto y descuidados.
Descuido del estado de salud.	Dolencias y enfermedades crónicas e incurables.

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”
Elaborado: Pinos Ortega Verónica Paola

Delimitación del Problema

- CAMPO:** Educativo
ÁREA: Educadores de Párvulos
ASPECTO: Salud Integral
TEMA: “Salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años. Diseño y ejecución de seminarios talleres para la comunidad educativa.”

Formulación del Problema

¿Cómo influye la salud preventiva en el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98” de Guayaquil en el período lectivo 2013 - 2014?

Evaluación del Problema

El presente proyecto se evaluó bajo los siguientes aspectos:

Claro: Su redacción es precisa y con un lenguaje de fácil comprensión, con una terminología adecuada y relacionada al tema de salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años para llegar con facilidad a las coordinadoras, educadoras y representantes legales del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Contextual: Está ubicado en el contexto educativo, para aportar con talleres de atención y prevención a la comunidad educativa del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98” que se encuentra ubicado en la ciudad de Guayaquil.

Factible: La autoridades del centro infantil han percibido este proyecto como un plan viable por lo que cuenta con la aceptación y el apoyo de las autoridades del plantel, la aceptación de los docentes y la motivación de los representantes legales por el tema de la salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años.

Delimitado: Este proyecto será aplicado en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, que se encuentra ubicado en el Guasmo Sur, Cooperativa Pablo Neruda, Distrito1 de la ciudad de Guayaquil, en el periodo lectivo 2013 – 2014.

Relevante: La salud preventiva para el desarrollo integral es un tema de mucha importancia para la comunidad educativa y en especial para los representantes legales, ya que los primeros años de vida son decisivos para el desarrollo de un niño.

Original: Este proyecto es original pues dentro de la institución no existen trabajos similares o relacionados con el tema salud preventiva para el desarrollo integral de los niños es por ello el interés que tiene la comunidad educativa.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

- Analizar la importancia de la salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años del Centro Infantil del Buen Vivir Mi Segundo Hogar N° 98, mediante la capacitación a la comunidad educativa en los seminarios talleres programados.

Objetivos Específicos

- Establecer el significado de la salud preventiva en los primeros años de vida del niño.
- Determinar la importancia de la alimentación en los niños de 1 a 2 años por medio de las encuestas a los representantes legales.
- Describir las consecuencias de la mala alimentación en los niños de 1 a 2 años dentro del marco teórico.
- Orientar a la comunidad educativa sobre las enfermedades que pueden presentar los niños de 1 a 2 años por los malos hábitos de higiene.

Interrogantes de la Investigación

- ¿Cuáles serían los riesgos a la falta de atención y prevención en la salud del niño de 1 a 2 años?
- ¿Cuáles serían los cuidados que debe recibir el niño durante los primeros años de vida?
- ¿Qué enfermedades podría padecer el infante a causa de no vacunarse a tiempo?
- ¿Cómo la madre podría detectar las enfermedades metabólicas congénitas?
- ¿Cómo debería alimentar la madre al niño durante los primeros meses de nacido?

- ¿Cuándo la madre debería preocuparse por la higiene bucal del niño?
- ¿Por qué la comunidad educativa debería preocuparse en capacitarse sobre salud preventiva?
- ¿Qué controles de salud debería tener el niño durante el primer año de vida?
- ¿Por qué debería existir una vigilancia del crecimiento y estado de nutrición del niño?
- ¿Qué vacunas serían necesarias en los primeros años de vida del niño?

Justificación e Importancia

Los primeros años de la vida de una persona son definitivos en la formación de sus capacidades físicas, cognoscitivas y psicosociales, las cuales dependen en gran medida de su acceso a salud, nutrición y estimulación.

La experiencia internacional, respaldada por un importante conjunto de investigaciones, demuestra que existe una alta correlación entre las condiciones alcanzadas por un niño en su primera infancia en términos de nutrición, salud, capacidad cognitiva y desarrollo psicosocial, y su desempeño en el futuro en términos de mejor rendimiento académico, menor deserción escolar, y menor enfermedad.

La sociedad actual ha cambiado en su estructura y en su modo de vida en las últimas décadas.

Uno de los fenómenos clave ha sido la incorporación de la mujer al mundo laboral fuera del hogar.

Antes, la familia era el lugar donde los niños aprendían todo lo necesario para su aprendizaje y socialización; hoy en día la familia ha perdido parte de esa exclusividad, y comparte protagonismo con los educadores de los centros infantiles.

La necesidad del trabajo de ambos padres hace preciso que los niños tengan que ir a los centros infantiles desde los 8 meses de edad. Las relaciones entre la familia del niño y el profesorado de educación infantil son esenciales a lo largo de toda esta etapa.

Los conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas de las educadoras de los Centros Infantiles determinan un desarrollo integral al incluir una buena salud nutricional de los menores.

Este proyecto es importante porque se informa sobre los beneficios a corto y largo plazo de la salud preventiva.

Con el aporte de talleres de atención y prevención se beneficiarán los coordinadores y las educadoras de apoyo del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98” y los niños y niñas.

Al identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las maestras que influyen en el mal estado nutricional, permite crear seminarios talleres para incrementar los conocimientos de salud preventiva de las educadoras y mejorar el estado nutricional de los niños.

Los infantes obtendrán beneficios como mayor atención por parte de los representantes y docentes en aspectos de salud y alimentación.

Los docentes usarán el conocimiento adquirido en los talleres seminarios, los cuales servirán para detectar si sus niños sufren algún problema debido a la falta de prevención en el hogar.

La metodología empleada para el logro de los objetivos es la experimental ya que esta metodología permite llegar a la verdad objetiva de los fenómenos, en este caso se lo realiza a través de visitas a la escuela y la recolección de la información lo cual contribuye a la creación de seminarios talleres.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Una vez revisados los archivos y fuentes de la información de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación no se han encontrado trabajos de investigación similares que presenten el tema titulado: “Salud Preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años. Diseño y Ejecución de Seminarios Talleres para la comunidad educativa”.

En la actualidad la educación cumple un papel fundamental en el desarrollo de habilidades y destrezas de los niños; pero su labor debe y puede ir más allá de los conocimientos, de los aprendizajes; porque para que se produzca este desarrollo integral y total en el niño, es necesario que se encuentre bien nutrido y alimentado.

Entonces es indispensable que para mejorar la calidad de vida de los niños, se cree programas de nutrición.

Es por ello que el conocimiento y el estar conscientes de lo importante que es en los niños una adecuada alimentación para su desarrollo y crecimiento, y las terribles consecuencias de una mala nutrición, lleva a involucrar a padres de familia, maestros y maestras y entes gubernamentales. Es una responsabilidad grande, porque sólo con niños y niñas sanos se logra una sociedad mejor y un país desarrollado, porque los niños son el futuro del país.

Fundamentación Teórica

LA SALUD

La salud del ser humano incluye el bienestar físico, mental y social. La mayoría de los padres conocen los aspectos básicos para mantener a los niños sanos tales como darles alimentos saludables, asegurarse de que duerman y se ejerciten lo suficiente y garantizar su seguridad.

Es importante que los niños tengan chequeos médicos regulares. Estas visitas son una oportunidad para revisar el desarrollo de su hijo. También es un buen momento para detectar o prevenir problemas.

Saint (2008):

“La salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros.” (p.158)

Se puede definir entonces a la salud como el estado en el cual un organismo no presenta enfermedades, condiciones virales o complicaciones. Los niños y los recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a la malnutrición y enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría.

Desde el punto de vista filosófico, Hipócrates considerado el padre de la medicina en la antigüedad, en sus enseñanzas hipocráticas estaba implícito que tanto la salud como la enfermedad estaban determinadas por leyes naturales y reflejaban la influencia ejercida por el medio y la forma de vida de los individuos.

SALUD PREVENTIVA

Se denomina así al conjunto de actitudes mentales y biológicas que conllevan a evitar un riesgo o enfermedad, o tomar medidas generales y simples que ayuden a fortalecer el sistema inmunológico, las que van desde alimentarse bien, vacunarse, practicar normas básicas de higiene hasta asistir a los chequeos médicos de rutina.

Muñoz (2012):

A medida que vamos creciendo, el sistema inmunológico se va fortaleciendo. Por ello, la responsabilidad de ayudar al desarrollo de este es en primera instancia de los padres, luego le corresponderá a cada uno seguir las recomendaciones necesarias para mantenerse fuerte y sano. (p.12)

Al estar enfermos se pierde tiempo, dinero y muchas veces hasta se pone en riesgo la salud de toda la familia, lo que no es nada agradable. Por ello, “Prevenir es mejor que curar”. Existe la creencia que una buena educación es el pilar fundamental para conseguir una población sana.

Desde la concepción del nuevo ser, hasta en la vejez, se pueden prevenir las enfermedades, solo es necesario conocer las medidas respectivas para cada caso.

El sistema inmunológico, que es el encargado de proteger el organismo, es diferente según la edad de cada persona. Por ende el sistema inmunológico de un niño o niña en los primeros años de vida es muy vulnerable a cualquier virus o bacteria.

LACTANCIA MATERNA

La leche materna es el mejor alimento para el lactante, es capaz de cubrir todas las necesidades de calorías y nutrientes durante los seis primeros meses de vida. Las leches artificiales intentan imitar su composición.

Eiger, (2008):

“La leche materna es el mejor alimento disponible para los niños y desde el punto de vista nutritivo es superior a las fórmulas y a la leche de vaca.” (p.45)

Esta es muy rica en minerales y proteínas, tiene menos grasa e hidratos de carbono que la leche madura. Tiene un contenido en defensas para el recién nacido muy importante.

La leche de los primeros días tras el parto se llama calostro.

A partir de los 6 ó 7 días tras el parto el calostro es reemplazado por la leche de transición que progresivamente cambia hasta formar la leche madura producida por la madre a partir de las 2 ó 3 semanas tras el parto.

Proteínas: en la leche de madre se encuentran en una proporción ideal para el bebé. La proporción de proteínas es imitada por las fórmulas de leche artificial: 40% de caseína y 60% de seroproteínas; esta relación proteica la hace muy fácilmente digestiva para el bebé. La leche materna es muy rica en aminoácidos esenciales.

Grasas: son una fuente muy importante de calorías, representan el 50% de las calorías diarias. Una parte de estas grasas de la leche materna son ácidos grasos poliinsaturados, esenciales u omega que ayudan al buen desarrollo neurológico y visual del bebé.

Hidratos de carbono: aportan un 40% de las calorías diarias. El azúcar predominante es la lactosa. La leche materna es rica en factor bifidógeno, que ayuda a formar una correcta flora intestinal en el recién nacido.

Minerales y oligoelementos: la leche materna tiene pocos minerales, es "baja en sal". Esto ayuda al buen funcionamiento del riñón del bebé.

La proporción de calcio y fósforo es la adecuada para la formación de los huesos y el hierro, aunque se encuentra en menor proporción que en la leche artificial, se absorbe muchísimo mejor.

Vitaminas: la leche materna es deficitaria en vitamina K y D. Esta es la razón por la que a todos los recién nacidos se les administra vitamina K nada más al nacer para evitar la enfermedad hemorrágica del recién nacido.

En cuanto a la vitamina D ayuda a la formación de los huesos y a mineralizarlos. La leche materna es muy rica en vitamina C, es un potente antioxidante y ayuda a la absorción del hierro.

El resto de vitaminas pueden variar en función de la dieta materna, por esto es importante, que la madre que lacta lleve una dieta equilibrada.

LACTANCIA ARTIFICIAL

La leche artificial es una leche de vaca modificada que intenta asemejarse lo más posible a la leche materna.

Es decir, se intentan añadir todos los nutrientes presentes en la leche materna, que no están en la leche de vaca, para que el niño pueda obtener efectos parecidos a los del lactante amamantado.

Eiger, (2008):

“La lactancia artificial o también llamada leche de fórmula es una alternativa cuando la alimentación al pecho no es posible o bien la madre decide libremente esta opción.” (p.50)

Actualmente todavía no se puede añadir a la leche de fórmula la función inmunológica (las defensas) que están presentes en la leche materna. En el mercado hay tres tipos:

Fórmula de inicio: leches que contienen el nombre comercial seguidas por "1", se recomiendan hasta los 6 meses de edad.

Fórmula de continuación: leches que contienen el nombre comercial seguidas por "2", se recomiendan hasta los 18 meses.

Fórmula de "crecimiento": "3" se recomiendan hasta los 3 años. Todas las leches adaptadas para lactantes deben seguir una normativa obligatoria para poder comercializarse. No existen "leches de mala calidad", todas son aceptables para alimentar al bebé pero cada casa comercial puede incluir algún componente diferente que represente un beneficio para el bebé.

ABLACTACIÓN

La ablactación es el término que se usa para describir el inicio de alimentos diferentes de la leche.

Se recomienda iniciarla no antes de los 4 meses de edad pero la mayoría coinciden en que empezar a los 6 meses disminuye el riesgo de obesidad y alergias en el futuro.

Cevallos (2010):

La introducción de otros alimentos en la dieta constituye uno de los eventos más esperados por la madre. La ablactación momento de proporcionar alimentos sólidos diferentes a la leche materna- es un proceso clave en el desarrollo del niño, primer paso para alcanzar la alimentación completa y variada que recibirá durante toda su vida. (p.34)

El concepto básico de la ablactación es que la nutrición pase a ser gradualmente una nutrición basada en alimentos sólidos al año de edad de modo que para entonces la leche solo sea un complemento.

Cada alimento nuevo que se le da al niño debe ser dado al menos por 3 a 5 días y no dar ningún otro alimento.

Esto permitirá que él se acostumbre a dicho alimento y reconocer qué efectos tiene sobre el bebé (lo laxa, lo estriñe, le causa alergia, lo distiende, lo hace vomitar, le causa dolor, etc.). No dar alimentos combinados a menos que ya haya probado cada alimento por separado.

La comida casera es lo mejor que le puede ofrecer al niño.

NUTRICIÓN

La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan al utilizar los alimentos y los líquidos para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de las funciones normales.

Sáenz (2012):

“La nutrición es el estudio de la relación entre los alimentos como también de los líquidos con la salud y la enfermedad, especialmente en la determinación de una dieta óptima para un buen desarrollo.” (p.65)

En base a las definiciones anteriores, se puede decir que la nutrición, a diferencia de la alimentación, es un acto involuntario, porque son procesos químicos que se realizan al interior del organismo con el fin de tomar los nutrientes que se encuentran en los alimentos que el individuo ingiere y así lograr el crecimiento y mantenimiento del mismo.

En síntesis, la alimentación es la acción de ingerir alimentos mientras que la nutrición es la utilización de los nutrientes contenidos en éstos.

Por lo tanto la nutrición depende de la alimentación que el individuo tenga una buena nutrición significa obtener las calorías que se necesita para tener energía y los nutrientes necesarios para un crecimiento adecuado.

La variedad, el equilibrio y la moderación son las claves para lograr una buena nutrición.

NECESIDADES NUTRICIONALES DE LOS 2 PRIMEROS AÑOS.

Durante este período se produce una reducción gradual en la ingestión calórica del niño por unidad de peso corporal. Por lo que el niño entre el año y los dos años de edad requiere:

- 800 - 1.200 Kilocalorias diarias.
- 23 gramos de proteínas diarias.
- 800 miligramos de calcio 15 miligramos de hierro (minerales) y vitaminas.

En esta edad hay una transición de una dieta líquida basada en papilla a una dieta mixta donde es importante que siempre haya variación en los alimentos.

Durante esta etapa los niños desarrollan preferencias por determinados alimentos, por este motivo es el momento enseñar la importancia de una alimentación correcta para que sus actitudes hacia la comida sean sanas.

El desayuno, la primera comida del día, puede abarcar papillas de frutas, pan con mermelada.

Durante las otras comidas del día es importante dar una ración de leche o de sus derivados. La cena tiene que ser fácil de digerir.

En esta etapa, los niños deben recibir pequeñas raciones de todo tipo de frutas y vegetales, con ello se inclinarán a su consumo y se familiarizarán con su sabor, en compotas y en ensaladas será mucho más fácil integrar alimentos sanos.

EJEMPLO DE MENÚ DIARIO PARA NIÑOS DE 1 a 2 AÑOS

Cuadro # 2

TIEMPO DE COMIDA	ALIMENTO	CANTIDADES
AL DESPERTAR	Leche maternizada	8 onzas
DESAYUNO	Papilla de cereal	Una taza
	Medio plátano	
MEDIA MAÑANA	Leche maternizada	6 onzas
	Papilla media taza	
	1 pan mediano	
ALMUERZO	papas y verduras	1 taza
	sopa carne	1 taza
MEDIA TARDE	Seno materno	6 onzas
	Colada de cereal	1 taza
	Puré de papa	1 taza
MERIENDA	Arroz con estofado	1 taza
	de carne, huevo, queso	2 a 3 cdas.
AL ACOSTARSE	Leche maternizada	8 onzas

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir "Mi Segundo Hogar"

Elaborado: Pinos Ortega Verónica Paola

MICRONUTRIENTES

Los micronutrientes son nutrientes esenciales, que aunque no aportan energía, son imprescindibles para el organismo y se obtienen a través de la alimentación. El cuerpo necesita pequeñas cantidades de micronutrientes. Sin ellos la química del cuerpo no funcionaría.

Fao (2008):

Se conocen como micronutrientes a las sustancias que el organismo de los seres vivos necesita en pequeñas dosis. Es decir es lo que al cuerpo le falta lo que no hay demasiado. Son indispensables para los diferentes procesos metabólicos de los organismos vivos y sin ellos morirían. (p.18)

Las células necesitan energía para realizar sus funciones vitales. El organismo obtiene esta energía de los nutrientes contenidos en los alimentos por medio de procesos oxidativos.

Las vitaminas son sustancias químicas necesarias para el crecimiento, la vitalidad y el bienestar general del cuerpo, estas se pueden obtener de los alimentos, ya que el cuerpo no las fabrica.

Cada vitamina se encuentra en diversos alimentos como las frutas y hortalizas, productos lácteos, carnes de cerdo, vísceras, carne roja, frutos secos, huevos, arvejas, frijoles, pescados o aves de corral que son fuentes de vitaminas.

El cuerpo también necesita minerales para funciones como el mantenimiento de tejidos, reacciones enzimáticas, contracción muscular, reacciones nerviosas y coagulación de la sangre.

LAS VACUNAS

Cuando nacen, los niños están protegidos contra ciertas enfermedades gracias a los anticuerpos que recibieron de la madre a través de la placenta.

Después de nacer, los bebés alimentados con leche materna continúan beneficiándose con los anticuerpos adicionales que reciben al ser amamantados. Sin embargo, en ambos casos, la protección es temporal.

Cerqueiro (2012):

“Las vacunas son el principal logro de la investigación biomédica y una de las principales causas de la mejora de la salud y la calidad de vida del ser humano.” (p.43)

La vacuna es una manera de crear inmunidad a ciertas enfermedades mediante el uso de pequeñas cantidades de microorganismos muertos o debilitados que causan la enfermedad en particular.

Los microorganismos pueden ser virus, como el virus del sarampión, o bacterias, como los neumococos.

Las vacunas estimulan al sistema inmunitario para que este reaccione como si se tratara de una infección verdadera que está siendo ocasionada.

El sistema inmunitario repele la infección y recuerda el organismo de modo que pueda defenderse rápidamente en caso de que éste vuelva a ingresar al cuerpo.

Vacuna BCG

Es la vacuna contra la tuberculosis y enfermedades pulmonares. Se aplica desde recién nacidos hasta los niños menores de 5 años y deja una cicatriz en el brazo posterior a su aplicación. Esta vacuna se aplica una sola vez por vía intradérmica en el hombro derecho de los recién nacidos o pequeños menores de tres meses, que estén en óptimas condiciones de salud.

No podrá ser aplicada a los recién nacidos que tengan menos de 2000 gramos o que presenten infección en la zona de aplicación, así como a pacientes inmunodeficientes (VIH-SIDA).

No produce fiebre y no se necesita cubrir el área vacunada del pequeño; sólo se observa una reacción local de enrojecimiento, después de dos o cuatro semanas, seguido de la salida de material amarillento que puede durar varias semanas hasta que produce una cicatriz.

Si se observa que hay un aumento de tamaño de un ganglio de la axila del lado de derecho, se debe reportarlo al médico; o si drena secreción amarillenta en el lugar de la vacuna se debe aplicar agua oxigenada, nunca se debe manipular o exprimir la zona de vacunación.

Lo más conveniente es vacunar al niño antes de retirarse del hospital o de la maternidad, ya que si se lo hace después de los tres meses, el niño requiere la aplicación previa de la prueba cutánea de Tuberculina (PPD). En la zona de aplicación se espera la aparición de un nódulo entre los 14 a 90 días de su indicación el cual quedará marcado de por vida en el brazo derecho.

Vacuna Triple Viral (SRP)

Previene el sarampión, la rubeola y las paperas. Se aplica en el brazo izquierdo una dosis al año de edad, y otra a los 6 o 7 años, inscritos o no en primer año de primaria.

-Sarampión: es una enfermedad caracterizada por fiebre, erupción cutánea y puede tener secuelas muy graves en el sistema nervioso en niños pequeños y adultos.

Su modo de transmisión es vía respiratoria, por contacto directo con secreciones nasales y faríngeas de personas enfermas y con menor frecuencia por artículos contaminados.

- Rubéola: la enfermedad en la infancia es muy leve: erupción cutánea y fiebre.

El problema radica cuando se contrae esta infección durante el embarazo ya que provoca gravísimas malformaciones: cardíacas, retraso mental, sordera y cataratas.

-Parotiditis: es una infección leve en la infancia donde se inflaman las glándulas salivares parótidas de ambos lados de la cara; en los jóvenes y adultos puede inflamarse los testículos y ser causa de esterilidad permanente.

Está acompañada de fiebre y dolor. Se disemina por la presencia de gotitas de flujo y por contacto directo con la saliva de la persona enferma.

Vacuna Pentavalente (DTP)

Conocida también como Triple bacteriana, por combinar en un mismo biológico al toxoide diftérico, toxoide tetánico purificado y bacterias totales inactivadas de la tos ferina.

Se vacuna a los niños de 2,4, y 6 meses y se les pone dosis de refuerzo a los 18 meses y 5 - 6 años.

Con estas dosis la persona no está protegida para toda la vida, por lo que a los 14 años se pone la última dosis de difteria y tétanos y se debe poner cada 10 años durante la vida adulta.

Protege contra tres infecciones:

- **Difteria:** es una enfermedad grave causada por la toxina de la bacteria *Corynebacterium diphtheriae* y causa problemas cardíacos y del sistema nervioso con una mortalidad del 10%.

- **Tétanos:** enfermedad grave y mortal, producida por el *Clostridium tetani*. Produce espasmos musculares que impiden la respiración y convulsiones.

Es una enfermedad infecciosa pero no contagiosa. La bacteria que causa el tétanos se encuentra en el suelo y el polvo, es muy resistente al calor y a los desinfectantes.

- **Tos ferina:** producida por la *Bordetella pertussis*. Su contagio es por las secreciones respiratorias y causa tos y dificultad respiratoria. Es una enfermedad potencialmente grave en los bebés.

Vacuna Meningitis

Es una vacuna conjugada que se compone de una parte del meningococo C. Se deben administrar en 4 dosis: a los 2 meses, 4 meses, 6 meses, y entre los 12 y 15 meses.

El meningococo.- Es una bacteria que puede causar infecciones muy graves en niños y adultos: meningitis y sepsis. La bacteria entra por la boca o la nariz y de ahí infecta al individuo.

La vacunación es muy segura y eficaz.

La meningitis provoca fiebre alta, dolor de cabeza y rigidez en el cuello. Si se deja sin tratar puede dar lugar a serios problemas de salud, como daños al cerebro, pérdida de audición o discapacidad de aprendizaje.

En ciertos casos, muy poco frecuentes, puede causar la muerte. Los bebés con meningitis pueden presentar los siguientes síntomas: poco movimiento o poca actividad, irritabilidad o malhumor, vómitos, alimentación insuficiente.

Los bebés pueden no presentar síntomas tales como fiebre, dolor de cabeza y rigidez de nuca, que sí presentan los niños mayores.

En caso de que efectivamente tengan estos síntomas, puede resultar difícil diferenciarlos del comportamiento normal.

A medida que la infección avanza, los pacientes de cualquier edad pueden experimentar convulsiones.

Vacuna neumococo

Es una vacuna conjugada de varios serotipos de neumococo se aplican una dosis a los 2 meses, otra a los 4 meses, una tercera dosis a los 6 meses; y una cuarta dosis cuando tengan de 12 a 15 meses de edad.

Las primeras 3 dosis deben de darse espaciadas entre 4 y 8 semanas entre cada una. La cuarta dosis debe de administrarse por lo menos 2 meses después de la tercera dosis.

Si se inicia la aplicación entre los 7 a 12 meses de vida, el número de dosis disminuye a 3. Dos dosis antes del año y un refuerzo después del año. Si se inicia después del año de vida solamente se recomiendan 2 dosis.

Neumococo

Es una bacteria que puede producir neumonía, meningitis, otitis o sepsis, sobretodo en menores de 5 años.

El neumococo se encuentra habitualmente en la nariz y garganta de niños y adultos sanos y por causa desconocida infecta.

La enfermedad neumocócica es una enfermedad causada por un tipo de bacteria llamado neumococo.

A menudo es leve, pero puede causar síntomas graves, incapacidad por toda la vida o la muerte.

Vacuna Anti-influenza

Previene el virus de la influenza y se aplica a niños de 6 a 35 meses de edad desde octubre a febrero. En la primera ocasión se aplican dos dosis con intervalo de 1 mes y después cada año.

En los niños, la influenza es más peligrosa que el resfriado común. Cada año, muchos niños se enferman con la influenza estacional; algunos de estas enfermedades provocan hasta la muerte.

Las complicaciones graves por la influenza son más comunes en niños menores de 2 años.

Los niños con problemas de salud crónicos como asma, diabetes y trastornos del cerebro o del sistema nervioso tienen un alto riesgo de desarrollar complicaciones graves a causa de la influenza.

Después de poner la vacuna triple (difteria, tétanos y tos ferina), hay que esperar siete días para vacunarse contra la enfermedad de la gripe.

La influenza o gripe se transmite fácilmente de persona a persona. Cuando alguien enfermo con influenza tose, estornuda o habla, el virus se disemina por el aire.

Su bebé puede infectarse con influenza si respira el virus. También se puede infectar si toca algo (como un juguete) que tiene el virus de la influenza y luego se toca la nariz, los ojos o la boca.

Vacuna Varicela

La vacuna se administra la primera dosis se debe cuando el niño tenga de 12 a 15 meses de edad.

Una segunda dosis se debe administrar cuando tengan entre 4 y 6 años.

Esta segunda dosis se puede administrar antes de los 4 años, en tanto hayan pasado tres meses desde la primera dosis.

Los efectos secundarios de la vacuna pueden dar lugar a una varicela suave.

La incidencia de Herpes Zóster es la misma que tras la infección natural. Los efectos secundarios de la vacuna contra la varicela por lo general son menores y pueden abarcar:

- Fiebre.
- Una leve erupción.
- Dolor e hinchazón en el lugar de la inyección.

Varicela.- Es una infección producida por el virus varicela zóster y el 90% de los niños la pasan antes de los 15 años.

Normalmente es una enfermedad leve aunque en ocasiones se puede complicar originando infección del sistema nervioso central y neumonía. La varicela consiste en la aparición de vesículas que pican mucho y por toda la superficie corporal. Puede aparecer fiebre.

Vacuna Poliominitis

Se encuentran disponibles dos vacunas de poliomielitis: una para administración oral VOP (tipo Sabin) y otra para administración parenteral VPI (tipo Salk).

Como resultado de la vacunación de polio se ha logrado control de esta enfermedad alrededor del mundo.

La vacuna antipoliomielítica protege contra la poliomielitis, una enfermedad grave que lleva a que se presente pérdida del movimiento.

En lactantes el ciclo de inmunización primaria consta de tres dosis de la vacuna. La vacuna debe administrarse con un intervalo mínimo de un mes entre cada dosis.

La antipoliomielítica es una de las vacunas infantiles recomendadas y la vacunación debe iniciarse durante la lactancia.

Los niños deben recibir 4 dosis de la vacuna antipoliomielítica inactivada; cada dosis se aplica a las siguientes edades:

- 2 meses (no antes de las 6 semanas)
- 4 meses
- 6 a 18 meses
- 4 a 6 años

Cuando la administración de la vacuna se realiza por vía oral y si en 15 minutos el niño vomita, la vacuna debe ser repetida.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO

El niño en su primer año de vida experimenta cambios que no se repetirán en ninguna etapa de su vida por la rapidez y complejidad de los mismos.

De los 12 a los 24 meses, se afianzan los aspectos motrices, de lenguaje y conductuales. El niño ya no se arrastra, busca ponerse de pie y caminar, su desarrollo motor se acelera.

El rostro del niño de casi dos años es muy expresivo, todo en él es vivacidad, juega, ríe y aplaude con toda naturalidad y emoción.

A partir de los dos años, el niño o niña consolida sus procesos de desarrollo en las diversas áreas, esta es una edad apropiada para ingresar a un centro infantil, la socialización es otro paso que lo espera al dejar atrás la edad de bebé.

La alimentación en esta etapa desempeña un papel fundamental en el desarrollo y crecimiento del niño.

Martínez (2010):

“Una alimentación sana y equilibrada siempre influirá positivamente. Pero hay que tener presente que no crece más quien más come, aunque sí crece menos quien come mal.”(p.45)

El proceso de crecimiento infantil requiere una especial atención por parte de los padres.

Un niño sano, educado con amor y alimentado adecuadamente, crecerá en forma normal.

DESARROLLO MOTOR

Niño de 1 año

- Pesará alrededor de tres veces su peso al nacer o y medirá alrededor de 70 cm.
- Trata de caminar alrededor de la habitación, se coge de todo lo que pueda, pero es probable también que se siente en forma inesperada pero intentará ponerse de nuevo de pie.
- Mostrará una preferencia definida por una mano y si es zurdo lo más prudente es dejarlo, aunque también es bueno ofrecerle objetos a su mano derecha.
- Cuando lo visten ayuda al extender sus bracitos y piernas en el momento justo.

Niño de 2 años

- Los dos años se caracterizan por una gran actividad motriz. El niño disfruta grandemente de las actividades físicas lo que le ayuda a desarrollar su motricidad gruesa.
- Presenta mayor equilibrio, sus extremidades son flexibles pero firmes y le permiten lograr proezas como subir escalones sin ayuda, sin embargo deberá usar sus dos pies.
- Los músculos están en plena acción, así podrá mover sus dedos y sostener mejor objetos pequeños.

DESARROLLO COGNOSCITIVO

Niño de 1 año

- Busca objetos que son retirados de su campo visual.
- Reacciona ante sonidos musicales.
- Empieza a comprender las palabras que escucha.
- La memoria aumenta, recuerda actividades realizadas anteriormente.
- El sentido de adiós (con la mano)

Niño de 2 años

- El niño/a de dos años interpreta lo que ve y a veces lo que oye. Habla mientras ejecuta lo que dice. La precisión y la coordinación se desarrollan con rapidez
- A esta edad perfecciona su locomoción y control de postura así como la coordinación manual fina, todo esto forma parte de un aprendizaje casi imperceptible para los demás pero muy significativo para él.
- El control de los esfínteres se puede haber logrado para lo cual el niño requerirá apoyo de sus padres.
- Algunas características del desarrollo cognoscitivo son:
 - ✓ Diferencia el día de la noche.
 - ✓ Reconoce sus pertenencias y las cuida celosamente.
 - ✓ Explora lugares y actividades.
 - ✓ Pregunta incesantemente.

DESARROLLO SOCIO – AFECTIVO

Niño de 1 año

El aspecto emocional involucra al niño y su entorno, así como las sensaciones y emociones que nacen en su interior del contacto agradable o desagradable que pueda tener con el exterior, así como de las experiencias positivas y negativas que ha vivido desde su nacimiento.

Bartolomé (2010):

“Emociones son estados afectivos intensos, con claras repercusiones orgánicas y que duran poco tiempo, por ejemplo, el miedo como respuesta afectiva a un ataque corporal.” (p.43)

Se considera que el desarrollo afectivo y el desarrollo social están relacionados porque en el desenvolvimiento social de una persona intervienen directamente sus emociones y sentimientos hacia sí mismo, su familia, el entorno y la sociedad en general. Cada niño es un ser único y es importante que se respete su individualidad para que pueda desarrollarse física y emocionalmente en forma saludable.

Al año de edad, el bebé trata de jugar con todo, por ello disfruta y juega cuando se le enseña algo nuevo. Aprende de juguetes, libros y artículos de la casa. También aprende de sus relaciones con la gente.

Si el bebé tiene hermanos mayores, querrá ver cómo juegan ellos con los juguetes y tratará de integrarse o participar de la misma forma, es evidente su deseo de imitación.

Niño de 2 años

Durante su segundo año de vida, el niño suele desarrollar dos pautas opuestas de comportamiento.

En unas ocasiones se muestra independiente, quiere hacer las cosas por sí mismo y rechaza la ayuda del adulto y en otras, demuestra una dependencia absoluta de los padres, se muestra indefenso y necesitado.

Al haber logrado comunicar lo que desea y siente, el niño busca alejarse de los adultos y descubrir el mundo por sí mismo, sin embargo la ausencia de sus padres lo incomoda, es una dependencia natural de la edad que desaparece poco a poco a medida que él desarrolle su seguridad y autonomía.

Algunas características de los niños a los dos años son:

- ✓ Son enérgicos, activos y curiosos.
- ✓ Son un poco egoístas.
- ✓ Les gusta imitar los sonidos y las acciones de otras personas.
- ✓ Quieren ser independientes y hacer las cosas por sí mismos.
- ✓ Tienen una duración de atención muy corta si no les interesa una actividad.
- ✓ Exploran variaciones con sus destrezas físicas.
- ✓ Juegan solos o con otros niños.
- ✓ Piden que sus padres y otras personas les lean en voz alta.
- ✓ Tienen ya un libro de historias favorito.
- ✓ Fingen leer y escribir de la manera que ven a sus padres y adultos alrededor.

DESARROLLO DEL LENGUAJE

Niño de 1 año

- Al año de vida el bebé puede decir algunas palabras deliberadamente, comprende su significado, y comprende mucho más de lo que se le dice.
- Ahora el bebé emite palabras definidas como “mamá” o “papá”, y empieza a comprender su significado.
- Puede comprender frases y órdenes sencillas como “no” y participar en juegos sencillos con la participación activa de papá o mamá.

Niño de 2 años

- Desarrolla los movimientos de su lengua y se encantará al hablar al experimentar con las nuevas palabras aprendidas, esto demostrará el avance en su musculatura oral.
- El habla se encuentra en una creciente etapa de desarrollo, el niño a sus dos años puede conocer hasta mil palabras, pero usará muy pocas de ellas.
- En este periodo empiezan también a expresar ideas mediante frases sencillas: "quiero agua", "a comer", por lo general, las primeras palabras que pronuncia el bebé son para nombrar a sus padres, hermanos, objetos cercanos o la comida.

HIGIENE Y CUIDADOS DEL NIÑO

Cuidados del niño y el aseo personal.

La higiene del bebé es muy importante y necesaria, no sólo porque hace que el pequeño se sienta más fresco y limpio, sino también porque es uno de los pilares para mantenerle sano y evitar muchos trastornos.

El baño puede ser, además, la oportunidad ideal para los papás para estrechar su intimidad con el bebé, del mismo modo que la mamá lo hace con la lactancia.

Mantener la higiene correcta en sus ojitos, nariz y boca es esencial para que el niño se sienta a gusto.

Los glúteos, la piel y el cabello también se beneficiarán de una correcta higiene, ya que utilizar los productos adecuados para el baño y llevar una buena rutina de su higiene, favorecerá la salud de su piel y su cabello.

La higiene en los primeros años de vida es esencial ya que el bebé no ha desarrollado su sistema inmunológico.

Mobiliario, materiales y juguetes han de ser lavados y desinfectados, con especial precaución del polvo y la humedad por ser origen de diversos focos infecciosos.

Antes de iniciar cualquier actuación destinada a la higiene del bebé hay que lavarse bien las manos con agua y jabón.

BAÑO

Es una de las responsabilidades de la familia aunque puede ser responsabilidad del educador en los centros infantiles.

El baño se debe considerar una norma de obligado cumplimiento diario.

Una higiene adecuada constituye la mejor garantía contra las posibles infecciones o irritaciones en su piel.

La piel del bebé sobre todo en los primeros años es muy frágil y sensible.

Se debe bañar al niño cada día a la misma hora para que forme parte de su rutina.

La temperatura del agua debe ser templada (entre 32 y 36°C) y nunca sobrepasar la temperatura corporal de 37°C.

Siempre se debe lavar al niño de arriba abajo, echándole agua por la cabeza, y por todo el cuerpo. El cabello se debe lavar en el proceso de baño, también diariamente hasta los 2 años con champú infantil o hipoalergénico.

El secado debe hacerse sin frotar al bebé, se debe dar ligeros golpecitos con la toalla por todo el cuerpo para evitar así irritarle la piel.

El baño se convierte en un momento placentero y que a la vez acrecienta la comunicación afectiva niño - adulto.

LIMPIEZA Y CAMBIO DE PAÑAL

Es aconsejable cambiar el pañal antes de acostarse y al levantarse, y también cuando tenga la certeza de que está sucio, que normalmente coincide después de cada toma.

A medida que el bebé crezca disminuirá la frecuencia de sus deposiciones, y por lo tanto la necesidad de cambiarle.

La limpieza de la zona genital y los esfínteres anal y uretral ha de ser muy cuidadosa, y se ha de realizar de forma diferente según se trata de un niño o una niña.

En la niñas: la limpieza ha de realizarse siempre de delante hacia atrás (de la vagina al ano) y no al revés para evitar extender bacterias de los intestinos a la vejiga o a la vagina, evitando así posibles infecciones.

En los niños: desde los muslos hacia el pene, con especial cuidado en los testículos, ya que dada su rugosidad pueden quedar restos de orina o heces.

Cuando el bebé ya está limpio es necesario secar la zona afectada, especialmente la zona de los pliegues, asegurándose de que queden bien secos. A continuación se aplica crema protectora en toda la zona. No es recomendable el uso de los polvos de talco.

En los bebés son muy frecuentes las irritaciones y las escoceduras en la zona del pañal, esto es debido a que la piel del bebé es muy delicada y también al efecto corrosivo de las deposiciones.

CUIDADO DE LOS OJOS, OÍDOS Y UÑAS.

El cepillo es imprescindible para mantener su pelo limpio y evitar que le salga la costra láctea o granitos en el cuero cabelludo.

Los ojos se limpian de la nariz hacia fuera. Los restos de mucosidad, se retirarán con una toallita o gasa húmeda.

Para limpiar los oídos se utilizará una tela suave, una gasa o una toallita húmeda, y se limpiarán los pabellones exteriores y también la parte de detrás de las orejas donde se acumula suciedad, en ningún caso se hurgará con bastoncillos de algodón en el interior del oído.

La boca requiere su limpieza particular, y es conveniente pasarle una gasa después de comer y antes de acostarle.

Se debe evitar acostarle con el biberón para evitar la caries de biberón.

Es importante que los bebés lleven las uñas cortas, ya que si no es fácil que se arañen la cara.

Se deben utilizar unas tijeras de punto roma y seguir la línea natural de la uña. Las uñas de los pies conviene cortarlas en línea recta.

Las uñas se deben de mantener cortas y limpias, ya que son unos de los vehículos de transmisión de gérmenes más importantes y que más contribuyen a la propagación de infecciones gastrointestinales.

HIGIENE BUCAL

Cuanto más temprano se empiece con la higiene oral, menores son las probabilidades de que el niño desarrolle caries. La higiene bucal infantil es responsabilidad de los adultos, al menos hasta que el niño posea la habilidad motora adecuada para efectuar estos procedimientos

Después de que erupción en los primeros dientes, se debe comenzar con la limpieza bucodental 2 veces al día, se pueden utilizar dedales de silicona o una gasa humedecida en agua.

Posteriormente a la erupción de los primeros molares primarios, alrededor de los 18 meses, se debe optar por el uso del cepillo dental.

El cepillo debe presentar un mango recto y largo, una empuñadura gruesa, cerdas suaves con las puntas redondeadas y un tamaño compatible a la boca del niño debe permitir una buena visibilidad de la boca, manteniendo la cabeza del niño en una posición estable.

No se recomienda el uso de pasta dental fluorada en niños que no hayan aprendido a escupir (generalmente, menores de 2 años de edad) por el riesgo de una ingestión excesiva de flúor y la consecuente aparición de fluorosis dental en la dentición permanente.

Los gérmenes que causan las caries a menudo son transmitidos por los padres / cuidadores u otros niños al compartir o limpiar chupones, biberones, tacitas o cubiertos.

Una vez que los gérmenes se instalan en la boca del niño, las caries se desarrollan al mezclarse los gérmenes con alimentos o bebidas con azúcar.

Los líquidos endulzados contienen azúcar que se junta alrededor de los dientes del niño mientras duerme.

Si el azúcar se mezcla con los gérmenes durante un largo período de tiempo, se formará un ácido que forma agujeros en los dientes.

Alvarez Z.(2012):

“Los padres y cuidadores deben participar activamente en la salud de los dientes de sus hijos al fomentar una dieta saludable y controlar el cepillado diario con crema dental con flúor.” (p.56)

Al crear hábitos de salud bucal constantes durante los primeros años de vida, puede mejorar la salud bucal del niño

Otro hábito importante es revisar con regularidad cada mes los dientes de su hijo. Esto se llama “levantar los labios”. Este control no debe reemplazar las consultas habituales con el dentista.

Al “levantar los labios”, se debe buscar signos de caries no detectadas o cualquier otro problema potencial como:

- Cambios en el color de las encías.
- Agujeros en la superficie de los dientes.
- Dientes rotos o astillados.
- Encías inflamadas o con sangrado.

Fundamentación Filosófica

El trabajo investigativo tiene su fundamentación filosófica, puesto que se elaboró al considerar la reflexión humana de cada uno de sus capítulos.

Bruzzo María. (2008):

La filosofía para niños es deudora de la tradición filosófica; por eso mismo, repele la trasmisión de los grandes nombres y las grandes doctrinas y favorece, en cambio, la recreación de la actitud más propiamente filosófica; el análisis y la puesta en cuestión de los supuestos y la fundamentación de la realidad habitada. (p.19)

Bruzzo afirma que desde el punto de vista de la filosofía el presente trabajo investigativo enmarca su apreciación sobre el tema pues une la teoría con la práctica y brinda beneficios a la comunidad.

Una de las leyes de la dialéctica que explica cómo y de qué manera transcurre el movimiento y el desarrollo, es el de la transformación de los cambios cuantitativos en cualitativos, graduales e imperceptibles en un momento determinado para cada uno de los procesos, conduce necesariamente a cambios esenciales.

Existen evidencias científicas del positivo impacto que tiene la educación parvularia en el posterior desarrollo de los procesos formativos.

Desde el punto de vista de la filosofía el presente trabajo investigativo enmarca su apreciación sobre el tema pues une la teoría con la práctica y brinda beneficios a la comunidad.

Fundamentación Pedagógica

A partir de la relación de la salud preventiva con el desarrollo integral de los niños, se pretende mostrar su carácter como fenómeno social, basado en los fundamentos del modelo pedagógico humanista, la teoría constructivista y el aprendizaje significativo.

Catalán (2009):

La escuela es un lugar idóneo para hacer educación para la salud ya que allí convergen padres, educadores y alumnos. Siempre se ha hecho educación para la salud con mayor o menor frecuencia, intensidad y acierto, aunque se atendían preferentemente los problemas físicos; en la actualidad este concepto está superado y se contemplan con gran interés los aspectos psíquicos y sociales formando lo que se llama una escuela saludable. (p.75)

En educación es de vital importancia conocer la estructura cognitiva, no la cantidad de información en salud que se posee en la institución educativa sino cuales son los conceptos y proposiciones que maneja. Esto permite orientar la acción educativa y permite al individuo incrementar el control sobre la salud para mejorarla.

La educación para la salud mejora el desarrollo de habilidades personales que conducen a la salud individual y de la comunidad.

Mediante la promoción de la salud se transmiten los conocimientos y herramientas para que las personas adquieran hábitos saludables y recuperen el control sobre la salud.

Fundamentación Psicológica

La enseñanza en salud preventiva permite la transmisión de información, y fomenta la motivación de las habilidades personales y la autoestima, necesaria para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud individual y colectiva en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 48”.

Hirosho (2010):

La salud está inflexiblemente unida a los progresos educativos, la calidad de vida y la productividad económica. La adquisición de conocimientos, valores, técnicas y costumbres relacionados con la salud permite a las niñas y niños aspirar a una vida sana y actuar como intermediarios para cambiar la situación sanitaria de sus comunidades. (p.4)

La salud preventiva es un proceso que informa, motiva y ayuda a la comunidad educativa a adoptar, mantener prácticas y estilos de vida saludables; adopta cambios ambientales necesarios para facilitar estos objetivos.

La prevención de la salud para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años, se enfoca hacia los niños con riesgo de enfermar y se refiere al control de factores de riesgo y del medio ambiente.

Para ello se requiere de herramientas a través de las cuales se produzcan cambios en el estilo de vida de las personas, condiciones de vida y el modo de vida de la sociedad, entre ellas: la educación (para lograr habilidades y destrezas), la comunicación social (interpersonal, grupal o masiva) y la participación social (actividades sociales y acciones comunitarias).

Fundamentación Sociológica

La salud es una actividad social muy importante, de naturaleza multidisciplinaria e interdisciplinaria, que se extiende a casi todos los aspectos de la sociedad.

Terris (2009):

La ciencia y el arte de prevenir las dolencias y las discapacidades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física y mental, mediante esfuerzos organizados de la comunidad, controlar las enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones, educar al niño en los principios de la higiene personal, desarrollar la maquinaria social que le asegure a cada miembro de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud. (p.12)

Así concebida, la salud es una ciencia en extremo abarcadora por su relación con todas las ciencias y disciplinas que la integran.

Incluye todas las acciones que se desarrollan sobre los niños, la comunidad y la sociedad: promoción de la salud, prevención de enfermedades y daños, diagnóstico temprano, el tratamiento precoz para limitar las incapacidades, y rehabilitación.

Todo esto tiene que ser tan integral como la propia salud, ya sea, física, mental y social.

La interacción social es un proceso recíproco que obra por medio de dos o más factores sociales dentro del marco de un solo proceso bajo ciertas condiciones de tiempo y lugar.

Fundamentación Legal

La presente investigación tiene sus bases jurídicas en:

Constitución de la República del Ecuador del 2008

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Capítulo II

Derechos del buen vivir - Agua y Alimentación

Art. 13. Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente de alimentos sanos, suficientes y nutritivos, preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con

sus diversas identidades y tradiciones culturales.

Título VII/ Régimen del Buen Vivir/ Sección segunda - Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el acceso a la información de los pacientes.

Variables de la Investigación

Variable independiente

Salud Preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años.

Variable dependiente

Diseño y Ejecución de Seminarios Talleres para la comunidad educativa.

Definiciones Conceptuales

Ablactación.- término que se usa para describir el inicio de alimentos diferentes de la leche.

Alimentación.- es la ingestión de alimento por parte de los organismos para proveerse de sus necesidades alimenticias.

Amamantar.- es alimentar a un bebé con la leche de los pechos de la madre.

Ácidos grasos poliinsaturados.- son ácidos grasos esenciales para el ser humano, disminuyen el colesterol total, se pueden obtener de pescados azules y vegetales como maíz, soya, girasol, calabaza, nueces.

Antioxidante.- es una molécula capaz de retardar o prevenir la oxidación de otras moléculas.

Bifidógeno.- componente que ayuda a formar una correcta flora intestinal en el recién nacido.

Calostro.- es un líquido secretado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros días después del parto, compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas y carbohidratos en un líquido seroso y amarillo.

Deglución.- es el paso del alimento desde la boca a la faringe y luego al esófago.

Difteria.- es una enfermedad que afecta las amígdalas, garganta, nariz, miocardio, fibras nerviosas o piel.

Factor bifidógeno.- componente de la leche materna que ayuda a formar una correcta flora intestinal en el recién nacido

Gluten.- es una glicoproteína que se encuentra en la semilla de muchos cereales combinada con almidón.

Helmintiasis.- es el nombre genérico que engloba a las enfermedades causadas por la parasitación de helmintos o lombrices en el intestino.

Infeción.- es un término clínico que indica la contaminación, con respuesta inmunológica y daño estructural de un hospedero.

Influenza.- es una enfermedad respiratoria aguda que puede ser similar a un resfriado.

Ingestión.- es la introducción del alimento al aparato digestivo y, se realiza a través de la boca.

Lactancia.- es la alimentación con leche del seno materno.

Lactosa.- es un azúcar que está presente en todas las leches de los mamíferos: vaca, cabra, oveja y en la humana, y que también puede encontrarse en muchos alimentos preparados.

Meningitis.- es una enfermedad, caracterizada por la inflamación de las meninges que se da especialmente en niños y personas inmunodeprimidas.

Micronutrientes.- son las sustancias que el organismo de los seres vivos necesita en pequeñas dosis indispensables para los diferentes procesos metabólicos de los organismos vivos y sin ellos morirían.

Microorganismos.- es un ser vivo que solo puede visualizarse con el microscopio.

Minerales.- son elementos químicos simples cuya presencia e intervención es imprescindible para la actividad de las células.

Motricidad.- es la capacidad de mover una parte corporal o su totalidad, siendo éste un conjunto de actos voluntarios e involuntarios coordinados y sincronizados por las diferentes unidades motoras.

Neumococo.- es un microorganismo patógeno capaz de causar en humanos diversas infecciones y procesos invasivos severos.

Nutrición.- es el proceso biológico en el que los organismos asimilan los alimentos y los líquidos necesarios para el

funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de sus funciones vitales.

Paperas.- es una enfermedad contagiosa que causa una inflamación dolorosa de las glándulas salivales.

Poliinsaturados.- son ácidos grasos que poseen más de un doble enlace entre sus carbonos.

Poliominitis.- es una enfermedad contagiosa, también llamada parálisis infantil, que afecta principalmente al sistema nervioso.

Proteínas.- son moléculas formadas por cadenas lineales de aminoácidos imprescindibles para el crecimiento del organismo y realizan una enorme cantidad de funciones diferentes.

Reflejo de extrusión.- movimiento involuntario de la lengua diseñado por la naturaleza.

Rotavirus.- es la causa más común de la diarrea grave en neonatos y niños pequeños.

Rubeola.- es una enfermedad infecciosa de poca gravedad que generalmente afecta a los niños, es causada por el virus de la rubéola.

Sarampión.- es una enfermedad infecciosa como la rubéola y la varicela, bastante frecuente, especialmente en niños causada por un virus.

Succión.- es un reflejo arcaico que se da en los seres humanos durante las primeras semanas de vida, generalmente hasta los cuatro o seis meses.

Tétanos.- es una enfermedad provocada por potentes neurotoxinas producidas por una bacteria, que afectan el sistema nervioso y genera violentas contracciones musculares.

Tuberculosis.- es una infección bacteriana contagiosa que compromete principalmente a los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos.

Vacuna.- es un preparado de antígenos que una vez dentro del organismo provoca la producción de anticuerpos y con ello una respuesta de defensa ante microorganismos patógenos.

Varicela.- es una enfermedad contagiosa causada por el virus de la varicela zóster, es una de las enfermedades clásicas de la infancia

Virus.- es un agente infeccioso microscópico que sólo puede multiplicarse dentro de las células de otros organismos.

Cognoscitivo.- es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio propuesto se adecuó a los propósitos de la investigación no experimental.

En función de los objetivos definidos en el presente estudio, donde se planteó la salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

En este caso, el objetivo primordial fue detectar las falencias en salud preventiva de los niños y niñas en la institución educativa, el conocimiento de padres, madres y educadoras sobre el tema y dar recomendaciones pertinentes para mejorar esta realidad educativa.

Se ubica el objeto de estudio dentro del marco teórico tomado de fuentes bibliográficas de diferentes bibliotecas, se obtiene información real a través de investigaciones de campo con visitas al centro educativo.

Se procede a elaborar encuestas para representantes legales y docentes.

Aplicadas las encuestas se tabulan los datos para junto con la información anteriormente obtenida presentar resultados y en base a ello proceder a la elaboración de la propuesta.

Modalidad de la Investigación

La modalidad de esta investigación es de proyecto factible basado en la investigación de campo; debido a que la propuesta constituye cambios en beneficio del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Esta modalidad es aquella que cuenta con el respaldo de la comunidad educativa, pues se beneficiarán los niños de la institución.

Rodríguez (2010):

Un proyecto factible está orientado a resolver un problema planteado o a satisfacer las necesidades en una institución. Es decir que es un conjunto de actividades vinculadas entre sí cuya ejecución permitirá el logro de objetivos previamente definidos en atención a las necesidades que pueda tener una institución o un grupo social en un momento determinado. (p.6)

Se ubica dentro de la modalidad denominada factible porque se emplearon una serie de instrumentos y técnicas de recolección de información.

Este proyecto se fundamenta y se apoya en investigaciones realizada en el lugar de los hechos.

El proyecto cuenta con los recursos humanos y materiales necesarios para resolver los problemas que ocasionan la falta de una guía salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Tipos de Investigación

La Investigación será de tipo bibliográfico y de campo, sustentándose en el paradigma cualitativo.

Investigación de campo

La investigación llevada a cabo es de campo, ya que se recolectaron los datos necesarios, directamente de la población objeto de estudio (representantes legales y maestras que pertenecen al Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”).

Con el propósito de conocer la calidad de alimentación y las condiciones de salud del niño y la niña de 1 a 2 años.

Hernández, Fernández y Baptista (2008):

La investigación de campo es el estudio sistemático de problemas, en el lugar en que se producen los acontecimientos con el propósito de describir, explicar sus causas y efectos, entender su naturaleza e implicaciones, establecer los factores que lo motivan y permiten presidir su ocurrencia. En esta modalidad de investigación el investigador toma contacto en forma directa para obtener datos directos a través de una observación. (p.2)

El presente proyecto reúne las características para ser considerado un trabajo de campo, pues se ha efectuado un estudio sistemático de la problemática en el mismo lugar en que se producen los acontecimientos, es decir la comunidad del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Investigación bibliográfica

Este proyecto se desarrolla bajo la modalidad Bibliográfica porque se apoya en consultas bibliográficas y documental, porque se requerirá de muchos documentos referentes a la fuente primaria, con la finalidad de ampliar profundizar el problema objeto de estudio.

Pacheco (2009):

“La investigación bibliográfica consiste en recopilar datos se vale del manejo adecuado de libros, revistas, resultados de otras investigaciones, entrevistas.” (p.58)

El método de investigación bibliográfica es el sistema que se sigue para obtener información contenida en documentos. En sentido más específico es el conjunto de técnicas y estrategias que se emplean para localizar, identificar y acceder a aquellos documentos que contienen la información pertinente para la investigación.

Se refiere a la investigación bibliográfica como una investigación que consiste en recopilar datos, también permite conocer los distintos enfoques.

La investigación bibliográfica es una indagación documental que permite, entre otras cosas, apoyar la investigación de salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años, permitió evitar emprender investigaciones ya realizadas, tomar conocimiento de experimentos ya hechos, continuar investigaciones interrumpidas o incompletas con relación a salud preventiva, buscar información sugerente y seleccionar el marco teórico.

Paradigma cualitativo

El propósito consiste en describir e interpretar sensiblemente la calidad de vida de quienes participan como lo son los niños del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Calero (2010):

La metodología cualitativa, como indica su propia denominación, tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno. Busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad. No se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un cierto acontecimiento dado, sino de descubrir tantas cualidades como sea posible. (p.31)

La búsqueda de información se traduce en desarrollo de concepto y teorías relacionadas a la salud preventiva, el descubrimiento de realidades múltiples en el centro infantil, ya que este paradigma hace énfasis en el significado, contexto, perspectiva holística, concepción de los participantes, escenario y las actividades como un todo cultural.

Se intenta la construcción de un tipo de conocimiento en salud preventiva que permite captar el punto de vista de quienes producen y viven la realidad social y cultural como lo es la comunidad educativa.

Se asume, que el acceso al conocimiento se relaciona con la realidad del desarrollo integral de los niños y la existencia de una guía de salud preventiva.

Población y Muestra

Población:

Una población es el conjunto de todas las cosas que concuerdan con una serie determinada de especificaciones. Un censo, por ejemplo, es el recuento de todos los elementos de una población.

Balestrina (2008):

La población o universo puede estar referido a cualquier conjunto de elementos de los cuales pretendemos indagar y conocer sus características, o una de ellas, y para el cual serán válidas las conclusiones obtenidas en la investigación. Es el conjunto finito o infinito de personas, cosas o elementos que presentan características comunes (p.122).

La población en esta investigación se estratificó en: Coordinadora 1, educadoras de apoyo 6, representantes legales 60, del Centro Infantil del Buen Vivir "Mi Segundo Hogar N° 98".

Cuadro # 3

Nº	ESTRATOS	Nº de Población
1	Coordinadora	1
2	Educadoras de apoyo	6
3	Representantes legales	60
Total Poblacional		67

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir "Mi Segundo Hogar N° 98".
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Muestra:

Se llama muestra a una parte de la población a estudiar que sirve para representarla.

Una muestra es una colección de algunos elementos de la población, pero no de todos.

Hernández (2009):

“La muestra es un sub grupo de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características a los que llamamos población” (p.65)

Es una especie de subgrupo de la población sujeta a crítica y verificación, los rasgos y características de la parte deben ser igual al todo.

La muestra en esta investigación es conforme al siguiente cuadro.

Cuadro # 4

Nº	ESTRATOS	Nº de Muestra
1	Educadoras de apoyo	1
2	Representantes legales	6
Total		7

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Procedimiento de la Investigación

En el procedimiento para realizar la investigación sobre la salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Para la elaboración del presente proyecto educativo se empleó el método mixto, en el cual la inducción y deducción se complementa en el proceso de aprendizaje.

Se planifica las actividades necesarias para dar cumplimiento a la investigación, se indaga la documentación que forma parte del marco teórico.

- Seleccionar los temas de investigación
- Recolección de Información bibliográfica
- Planteamiento del Problema
- Elaboración del Marco Teórico
- Metodología
- Diseño de la Investigación
- Preparar documentos para la recolección de datos
- Aplicar la encuesta para recolectar la información
- Análisis e Interpretación de los resultados
- Conclusiones y recomendaciones
- Elaborar la Propuesta.

Instrumentos de recolección de datos

Los instrumentos de la investigación son los siguientes:

La Observación

Consiste en observar el hecho y registrarlo para su posterior análisis durante el proceso investigativo.

Morán (2009)

La observación es la aplicación correcta de los sentidos, conocer y comprender determinados fenómenos, que luego nos van a servir al elaborar una ley, esta observación ha sido superada continuamente a través del propio hombre, utilizando ciertos instrumentos especiales, para aumentar su eficacia a los sentidos. (p.40)

Para Morán la observación es una técnica de recolección de datos o una técnica de observación directa donde el investigador asimila el problema y actúa sobre los hechos a veces con la ayuda de algunos instrumentos.

Para recolectar datos fue necesario acudir a la escuela y de esta manera proceder a la indagación directa en el Centro Infantil del Buen Vivir "Mi Segundo Hogar N° 98".

Se detectó a través de la observación los problemas de salud y la falta de alimentación de algunos niños y niñas de 1 a 2 años, se tomó en cuenta aspectos más relevantes para la investigación.

.La Encuesta

Consiste en un estudio en el cual el investigador obtiene los datos a partir de realizar un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población estadística en estudio, formada a menudo por personas, con el fin de conocer estados de opinión, características o hechos específicos.

Garza (2008):

La encuesta es la técnica que a través de un cuestionario adecuado nos permite recopilar datos de toda la población o de una parte representativa de ella. Se caracteriza porque la persona investigada llena el cuestionario sin intervención o supervisión del investigador. (p.75)

En esta investigación a través de la encuesta se busca recaudar datos por medio de un cuestionario prediseñado que consiste en preguntas dirigidas a educadoras de apoyo y representantes legales del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Se seleccionan las preguntas más convenientes, de acuerdo con la naturaleza de la investigación.

Se realizaron encuestas a las autoridades del plantel y se obtuvieron datos importantes para el análisis e interpretación de resultados.

Recolección de la Información

Para la recolección de la información a los docentes y representantes legales se consultó: textos, revistas, folletos, libros e internet, se realizaron encuestas, para la posterior elaboración de cuadros y gráficos estadísticos y finalmente el análisis de resultados.

Una vez localizadas las fuentes de información, se procede a recopilarlas, para lo cual se utilizan las técnicas documentales o de campo.

Esencialmente, recolectar información significa poner un diseño para recoger información en acción.

Se define lo que se observa y se programa para hacer las observaciones en los momentos indicados para así observar lo que se necesita.

Se registraron las observaciones de manera apropiada y se las organizaron para que así sean lo más útiles posibles.

El documentar y organizar la información puede tomar diferentes formas. La manera en que se recolecta la información está relacionada a la manera que se ha planeado analizarla y usarla.

En este proyecto se recolecto información mediante diferentes técnicas como la observación, y la investigación de campo, a través de estas técnicas se pudo obtener información valiosa que muchas veces suele pasar desapercibida.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presenta el análisis e interpretación de los resultados de la Investigación de campo sobre la encuesta aplicada a educadoras de apoyo y representantes legales del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

En las hojas siguientes se observa las preguntas, los cuadros, los gráficos y análisis de cada una de ellas.

Las encuestas fueron elaboradas en base a la Escala de Likert, fueron sencillas y de fácil comprensión para los encuestados.

Estas preguntas cumplieron la finalidad de brindar conocimientos sobre la importancia de las cualidades y aptitudes básicas pedagógicas en las educadoras de apoyo

La información se procesó mediante sistema computacional Microsoft Word y Excel, donde se elaboraron cuadros, gráficos y sus respectivos análisis.

En este capítulo también se encuentra la discusión de los resultados y las respuestas a las preguntas directrices.

Al finalizar este capítulo se determinan las conclusiones y recomendaciones generales.

ENCUESTA DIRIGIDA A EDUCADORAS DE APOYO DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”.

1.- ¿Influye la formación de conocimientos y actitudes de las educadoras de apoyo en el estado nutricional de los niños de 1 a 2 años?

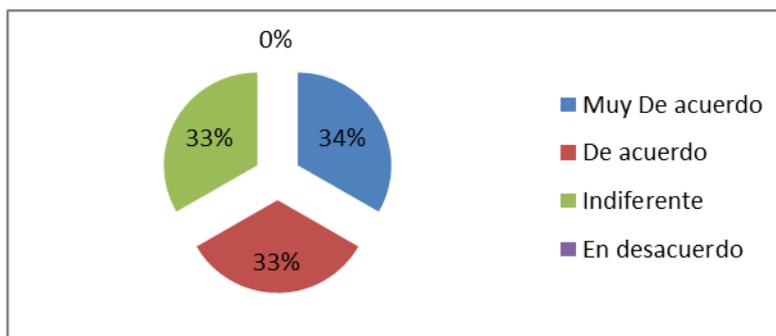
Cuadro N° 5: Estado nutricional

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	2	34%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	2	33%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 1: Estado nutricional



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 34% estuvo muy de acuerdo, el 33% estuvo de acuerdo y el 33% es indiferente en que influye la formación de conocimientos y actitudes de las educadoras de apoyo en el estado nutricional de los niños de 1 a 2 años.

2.- ¿Cree usted que es necesario fomentar el control en la vacunación de los niños del centro educativo?

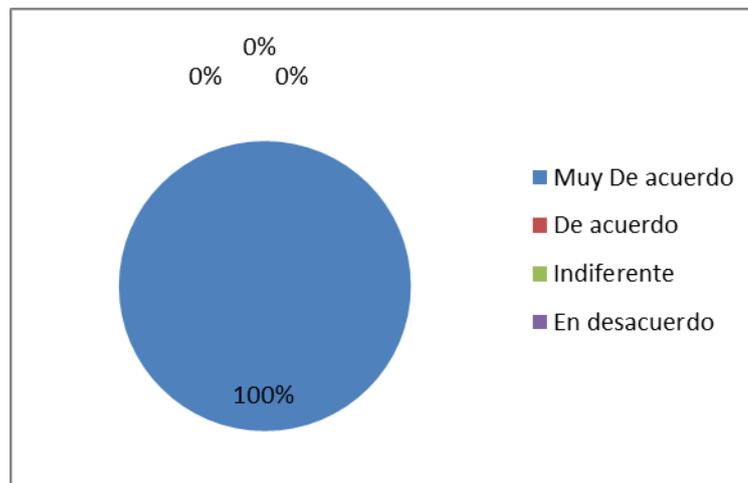
Cuadro N° 6: Control en la vacunación

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	6	100%
3	De acuerdo	0	0%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 2: Control en la vacunación



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 100% estuvo muy de acuerdo en que es necesario fomentar el control en la vacunación de los niños del centro educativo.

3.- ¿Es necesario aplicar normas de higiene y cuidado en la alimentación de los infantes del Centro Educativo?

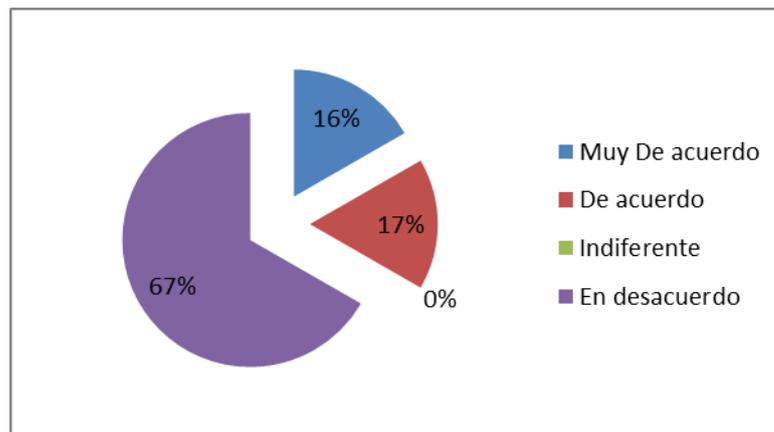
Cuadro N° 7: Normas de higiene y cuidado en la alimentación

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	1	17%
3	De acuerdo	1	16%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	4	67%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 3: Normas de higiene y cuidado en la alimentación



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 17% estuvo muy de acuerdo, el 16% de acuerdo y el 67% en desacuerdo en que es necesario aplicar normas de higiene y cuidado en la alimentación de los infantes del centro educativo.

4.- ¿Está usted de acuerdo en que una combinación adecuada de los grupos alimenticios evita desordenes como desnutrición y obesidad?

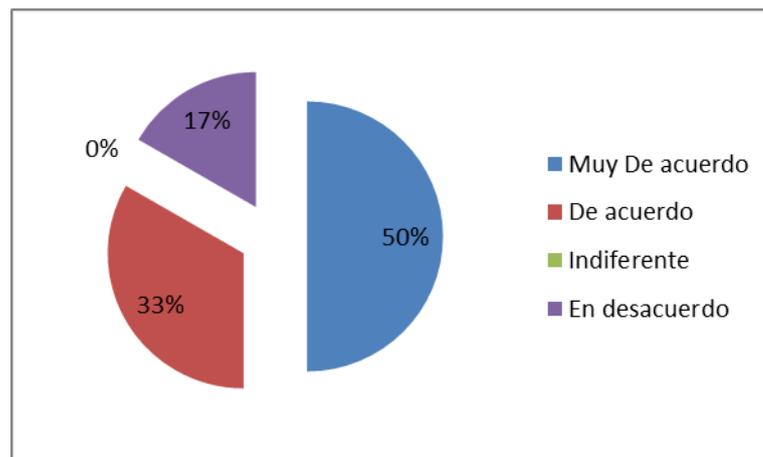
Cuadro N°8: Combinación adecuada de los grupos alimenticios.

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	1	17%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 4: Combinación adecuada de los grupos alimenticios.



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo, el 33% de acuerdo y el 17% en desacuerdo en que una combinación adecuada de los grupos alimenticios evita desordenes como desnutrición y obesidad.

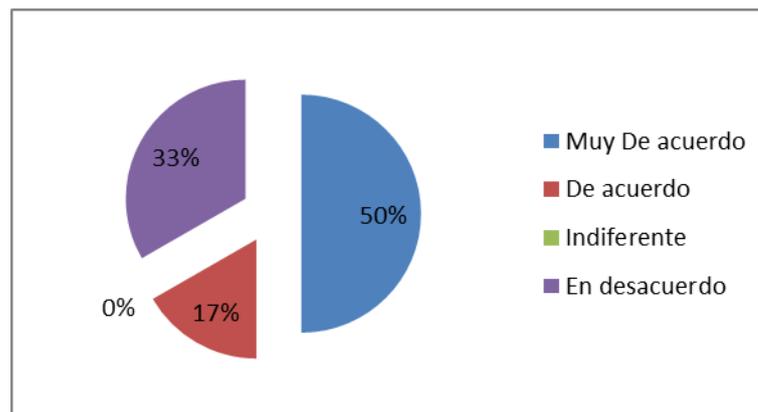
5.- ¿Cree usted que cuenta con los suficientes conocimientos para tratar con niños de 1 a 2 años que presenten algunos problemas de salud?

Cuadro N° 9: Algunos problemas de salud

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	1	17%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	2	33%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 5: Algunos problemas de salud



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo, el 33% en desacuerdo y el 17% de acuerdo en que cuenta con los suficientes conocimientos para tratar con niños de 1 a 2 años que presenten algunos problemas de salud.

6.- ¿Considera usted que el Centro Infantil debe promover eventos de orientación acerca de medidas preventivas de salud?

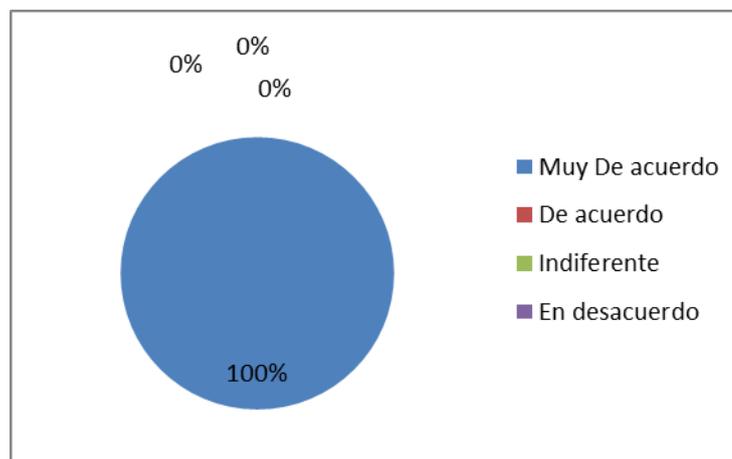
Cuadro N° 10: Medidas preventivas de salud

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	6	100%
3	De acuerdo	0	0%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 6: Medidas preventivas de salud



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 100% estuvo muy de acuerdo en que el Centro Infantil debe promover eventos de orientación acerca de medidas preventivas de salud.

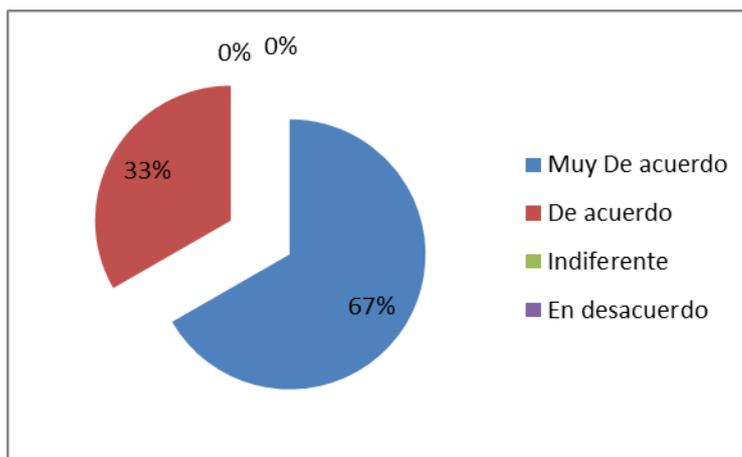
7.- ¿Cree usted que una buena y balanceada alimentación contribuye a mejorar el desempeño educativo en los niños?

Cuadro N° 11: Balanceada alimentación y el desempeño educativo

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	4	67%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 7: Balanceada alimentación y el desempeño educativo



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 67% estuvo muy de acuerdo y el 33% estuvo de acuerdo en que una buena y balanceada alimentación contribuye a mejorar el desempeño educativo en los niños.

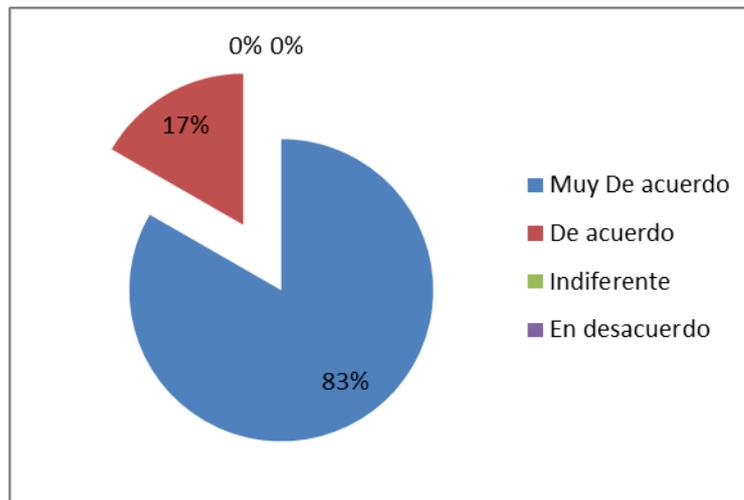
8.- ¿Está usted de acuerdo en que es en el hogar donde los niños aprenden malos hábitos alimenticios?

Cuadro N° 12: Malos hábitos alimenticios

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	5	83%
3	De acuerdo	1	17%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 8: Malos hábitos alimenticios



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 83% estuvo muy de acuerdo y el 17% estuvo de acuerdo en que es en el hogar donde los niños aprenden malos hábitos alimenticios.

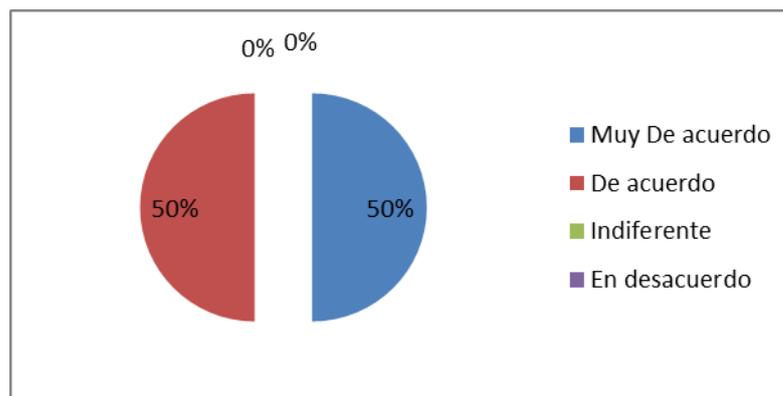
9.- ¿Piensa usted que con los respectivos hábitos de salud preventiva se puede lograr un mayor desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años?

Cuadro N° 13: Hábitos de salud preventiva

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	3	50%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 9: Hábitos de salud preventiva



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo y el 50% estuvo de acuerdo en que con los respectivos hábitos de salud preventiva se puede lograr un mayor desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años.

10.- ¿Está usted de acuerdo en que se deben ejecutar seminarios talleres que brinden información referente a la salud preventiva en niños y niñas de 1 a 2 años?

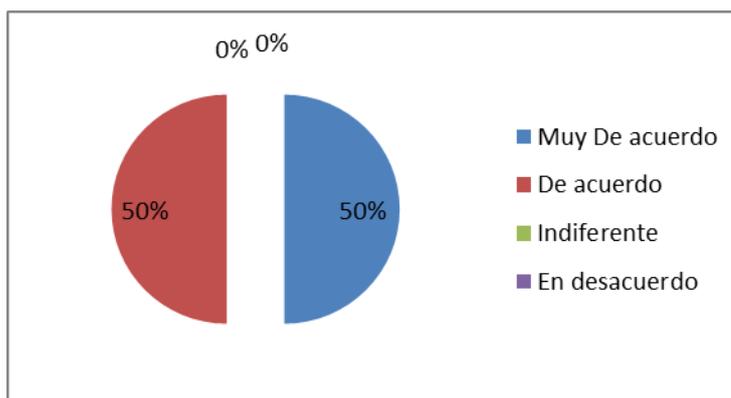
Cuadro N° 14: Información referente a la salud preventiva

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	3	50%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 10: Información referente a la salud preventiva



Fuente: Educadoras de Apoyo del Centro Infantil.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo y el 50% estuvo de acuerdo en que se deben ejecutar seminarios talleres que brinden información referente a la salud preventiva en niños y niñas de 1 a 2 años

ENCUESTA DIRIGIDA A REPRESENTANTES LEGALES DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”.

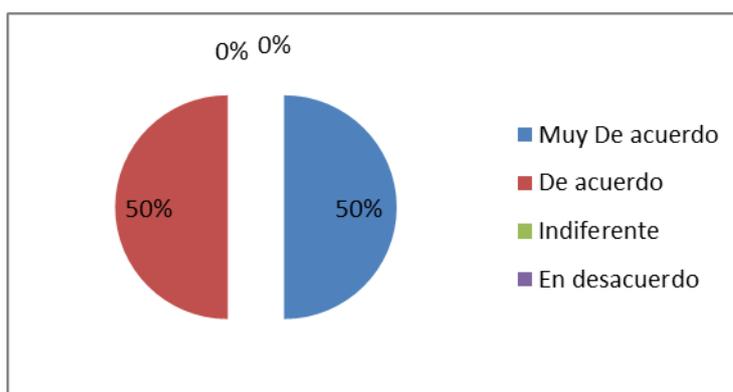
1.- ¿Cree usted que si se realizan controles médicos de manera periódica, disminuiría el riesgo a enfermedades del niño?

Cuadro N° 15: Controles médicos periódicos

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	3	50%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 11: Controles médicos periódicos



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo y el 50% estuvo de acuerdo en que si se realizan controles médicos de manera periódica, disminuiría el riesgo a enfermedades del niño.

2.- ¿Está de acuerdo en que las educadoras de apoyo deben poseer conocimientos suficientes en salud preventiva para poder actuar ante cualquier anomalía que se presente en el centro infantil?

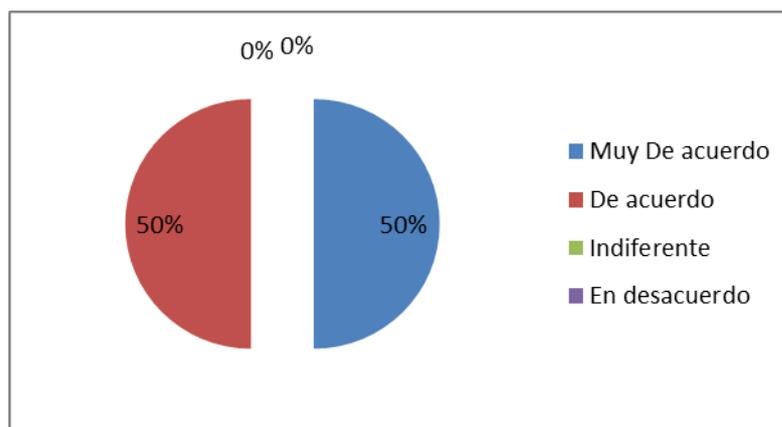
Cuadro N° 16: Conocimientos en salud preventiva

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	3	50%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 12: Conocimientos en salud preventiva



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo y el 50% estuvo de acuerdo en que las educadoras de apoyo deben poseer conocimientos suficientes en salud preventiva para poder actuar ante cualquier anomalía que se presente en el centro infantil.

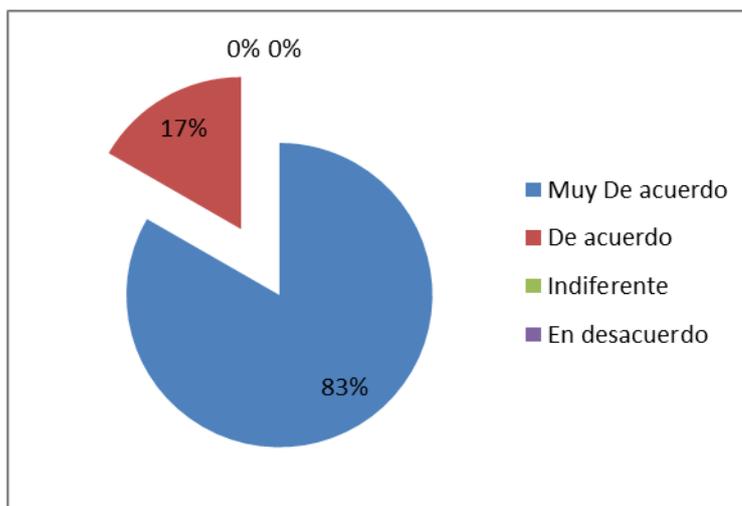
3.- ¿Considera importante que las educadoras de apoyo deben estar en constante capacitación?

Cuadro N° 17: Constante capacitación

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	5	83%
3	De acuerdo	1	17%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 13: Constante capacitación



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 83% estuvo muy de acuerdo y el 17% estuvo de acuerdo en que es importante que las educadoras de apoyo deben estar en constante capacitación

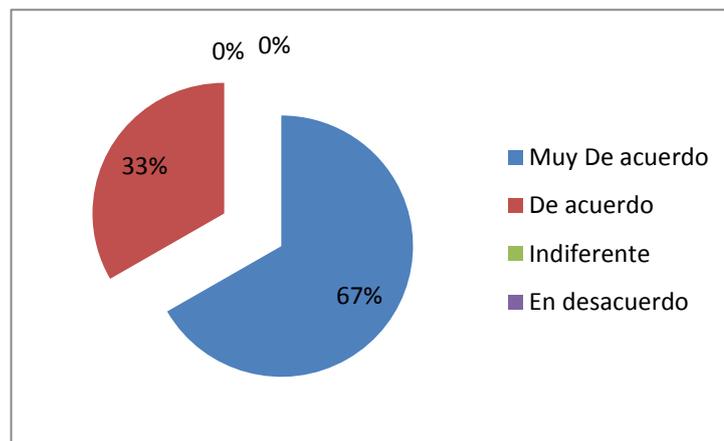
4.- ¿Estaría usted dispuesto a recibir seminarios talleres acerca de salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años?

Cuadro N° 18: Balanceada alimentación y el desempeño educativo

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	4	67%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 14: Balanceada alimentación y el desempeño educativo



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 67% estuvo muy de acuerdo y el 33% estuvo de acuerdo en recibir seminarios talleres acerca de salud preventiva.

5.- ¿Cree usted que su colaboración es un factor importante para poder evitar problemas de salud como enfermedades y problemas de mal nutrición en los niños?

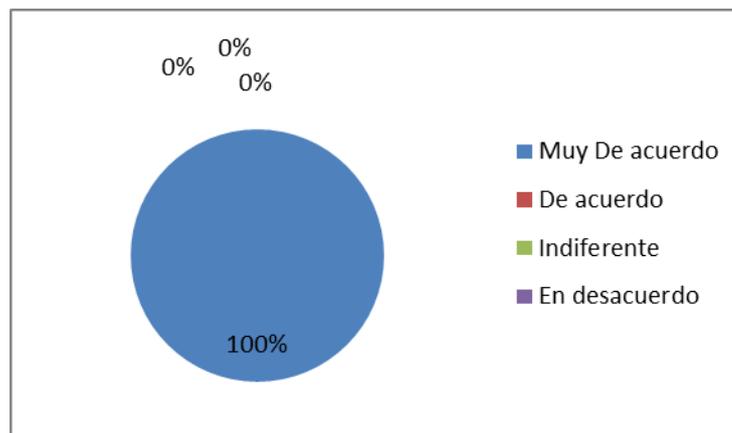
Cuadro N° 19: Enfermedades y problemas de mal nutrición

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	6	100%
3	De acuerdo	0	0%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 15: Enfermedades y problemas de mal nutrición



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 100% estuvo muy de acuerdo en que la colaboración es un factor importante para poder evitar problemas de salud como enfermedades y problemas de mal nutrición en los niños.

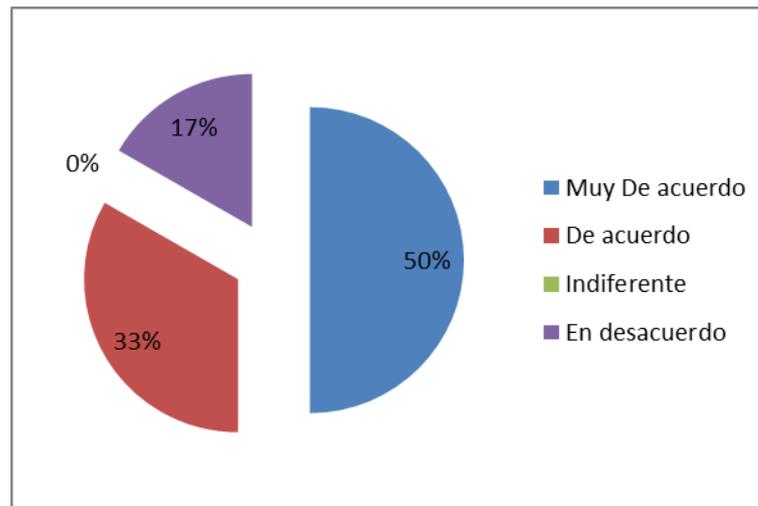
6.- ¿Es necesario dedicarle tiempo al niño en su esquema de vacunación para evitar enfermedades?

Cuadro N° 20: Esquema de vacunación

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	3	50%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	1	17%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 16: Esquema de vacunación



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 50% estuvo muy de acuerdo, el 33% en desacuerdo y el 17% de acuerdo en que es necesario dedicarle tiempo al niño en su esquema de vacunación para evitar enfermedades.

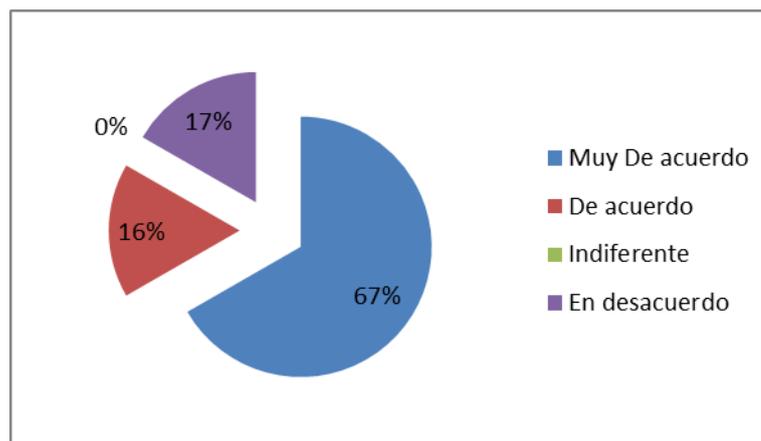
7.- ¿Considera usted que la institución utiliza normas de higiene en el cuidado de los niños y niñas del centro infantil?

Cuadro N° 21: Normas de higiene

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	4	67%
3	De acuerdo	1	17%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	1	16%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 17: Normas de higiene



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 67% estuvo muy de acuerdo, el 16% de acuerdo y el 17% en desacuerdo en que la institución utiliza normas de higiene en el cuidado de los niños y niñas del centro infantil.

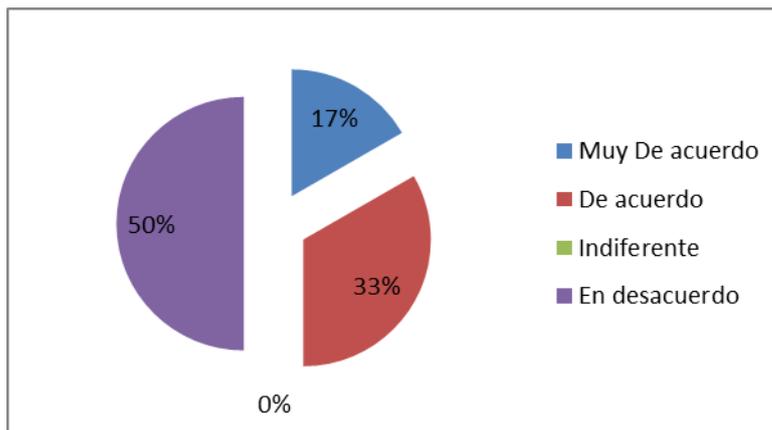
8.- ¿Considera oportuno participar en la promoción para la prevención en salud integral de los niños de 1 a 2 años con la comunidad educativa?

Cuadro N° 22: Promoción para la prevención en salud integral

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	1	17%
3	De acuerdo	2	33%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	3	50%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 18: Promoción para la prevención en salud integral



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 17% estuvo muy de acuerdo, el 33% de acuerdo y el 50% en desacuerdo en que es oportuno participar en la promoción para la prevención en salud integral de los niños de 1 a 2 años.

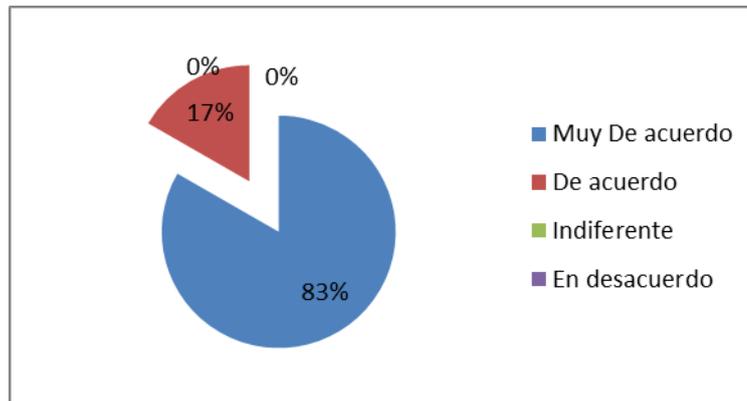
9.- ¿Cree usted necesario el trabajo en equipo entre representantes legales y educadoras de apoyo para el desarrollo integral en salud preventiva de los niños?

Cuadro N° 23: Trabajo en equipo para el desarrollo integral

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	5	83%
3	De acuerdo	1	17%
2	Indiferente	0	0%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 19: Trabajo en equipo para el desarrollo integral



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.
Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los representantes legales, se encontró que el 83% estuvo muy de acuerdo en que el trabajo en equipo entre representantes legales y educadoras de apoyo es necesario para el desarrollo integral en salud preventiva de los niños.

10.- ¿Está de acuerdo en que a través de seminarios talleres de prevención para la salud se contribuye al desarrollo integral de los niños?

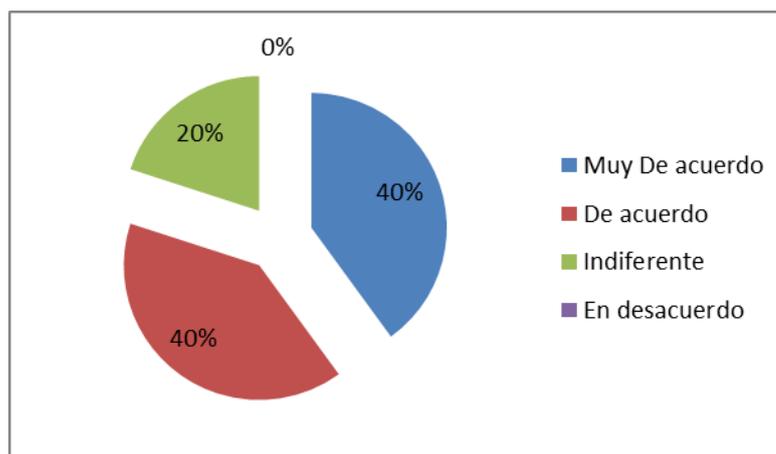
Cuadro N° 24: Contribución al desarrollo integral de los niños

Ítems	ALTERNATIVAS	Frecuencia	%
4	Muy De acuerdo	2	40%
3	De acuerdo	2	40%
2	Indiferente	2	20%
1	En desacuerdo	0	0%
Total		6	100%

Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Gráfico N° 20: Contribución al desarrollo integral de los niños



Fuente: Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Elaborado por: Pinos Ortega Verónica Paola

Análisis

De la encuesta realizada a los docentes, se encontró que el 40% estuvo muy de acuerdo, el 40% estuvo de acuerdo y el 20% es indiferente en que a través de seminarios talleres de prevención para la salud se contribuye al desarrollo integral de los niños.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Una vez realizadas y tabuladas las encuestas a las educadoras de apoyo y representantes legales del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, se procede a la discusión de resultados obtenidos:

Según los resultados obtenidos durante la encuesta a las educadoras de apoyo en el presente proyecto educativo, se observa:

Las educadoras de apoyo consideran que el trabajo en equipo con los representantes legales es necesario para el desarrollo integral en salud preventiva de los niños.

La mayor parte de las educadoras de apoyo estuvieron muy de acuerdo en que a través de seminarios talleres de prevención para la salud se contribuye al desarrollo integral de los niños.

Según los resultados obtenidos durante la encuesta a los representantes legales en el presente proyecto educativo se observa:

Los representantes legales consideran que es necesario ejecutar seminarios talleres que brinden información referente a la salud preventiva en niños y niñas de 1 a 2 años.

Los padres de familia están muy de acuerdo en que el Centro Infantil debe promover eventos de orientación acerca de medidas preventivas de salud.

RESPUESTA A LAS PREGUNTAS DIRECTRICES

- **¿Cuáles serían los riesgos a la falta de atención y prevención en la salud del niño de 1 a 2 años?**

Posibles enfermedades en la etapa escolar y en la etapa adulta. Desnutrición a causa de una mala alimentación y enfermedades a causa de malos hábitos de higiene.

- **¿Cuáles serían los cuidados que debe recibir el niño durante los primeros años de vida?**

El niño debe recibir los cuidados necesarios en salud como las vacunas correspondientes en el tiempo adecuado, cuidados en la alimentación, nutrición, y cuidados en sus hábitos de higiene.

- **¿Qué enfermedades podría padecer el infante a causa de no vacunarse a tiempo?**

Las vacunas pueden hacerlo inmune a enfermedades graves sin tener que enfermarse primero. Sin las vacunas, es necesario que contraiga verdaderamente la enfermedad para poder hacerse inmune al germen que la produce. Las vacunas funcionan mejor cuando se administran a ciertas edades. Por ejemplo, los niños no reciben la vacuna contra el sarampión hasta que tienen al menos un año de edad. Si se administra antes puede no funcionar adecuadamente.

- **¿Cómo la madre podría detectar las enfermedades metabólicas congénitas?**

Mediante las pruebas de detección precoz de las enfermedades metabólicas se previenen graves alteraciones cerebrales y neurológicas, trastornos de crecimiento,

problemas respiratorios y otras complicaciones severas para el desarrollo. Es importante su detección mediante análisis clínicos pues los niños pueden no presentar signo aparente tras el nacimiento pero su existencia provoca serios problemas de salud en los primeros meses de vida.

Esta prueba es conocida comúnmente como prueba del talón pues es ahí donde se hacen las punciones para la obtención de una muestra de sangre. Se recogen dos muestras de sangre, sirven unas gotas, que se depositan en una tarjeta de papel de filtro.

- **¿Cómo debería alimentar la madre al niño durante los primeros meses de nacido?**

La dieta está basada en leche materna 100%, en caso de que la madre no estuviera en condiciones de hacerlo se utiliza la leche de fórmula.

- **¿Cuándo la madre debería preocuparse por la higiene bucal del niño?**

Desde los primeros días de nacido es necesario que la madre realice una limpieza bucal a su niño a causa de los residuos de leche, es a los 2 años en los cuales ya se le puede dar a utilizar pasta dental de niños.

- **¿Por qué la comunidad educativa se debería preocupar en capacitarse sobre salud preventiva?**

Para que exista un menor índice de desnutrición y enfermedades entre los niños del centro infantil.

- **¿Qué controles de salud debería tener el niño durante el primer año de vida?**

Control del peso, la estatura, la audición, la visión son parte de algunos controles. La atención preventiva es importante para mantener sanos a los niños.

- **¿Por qué debería existir una vigilancia del crecimiento y estado de nutrición del niño?**

La vigilancia de la nutrición, crecimiento y desarrollo permite conocer la evolución física, mental y emocional del niño, así como identificar y corregir oportunamente alteraciones que obstruyan la formación plena e integral del individuo en los primeros años de su vida.

- **¿Qué vacunas serían necesarias en los primeros años de vida del niño?**

Al primer año de vida es necesaria la primera dosis de la triple viral, vacuna que previene enfermedades tales como el sarampión, la rubéola y la parotiditis.

A los 18 meses llega la hora de los primeros refuerzos de algunas vacunas que se aplicaron durante los primeros meses de vida del niño: la antipoliomielítica oral trivalente (conocida como SABIN), que da inmunidad contra la poliomielitis o parálisis infantil; la cuádruple, que se compone de la triple bacteriana más la antihaemophilus influenza e b, y previene contra la difteria, tétano.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

De la investigación realizada se deducen las siguientes conclusiones:

- No hay comunicación entre las educadoras de apoyo y los representantes legales lo que afecta el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años.
- Los representantes legales no están capacitados, ni buscan información con respecto a lo importante que es la salud preventiva y el buen estado nutricional de los niños para que estos tengan un óptimo desarrollo integral.
- El centro infantil no realiza seminarios, ni reuniones de actualización para que los docentes y representantes estén al tanto de novedades respecto a la salud preventiva de los niños.
- En el centro infantil no se ha ejecutado anteriormente seminarios talleres para capacitar a educadoras de apoyo y padres de familia.
- Los padres de familia han hecho conciencia a partir de esta investigación de la necesidad de la aplicación de las respectivas vacunas a los niños en el tiempo adecuado.

Recomendaciones:

Una vez obtenidas las conclusiones es necesario que se sigan las siguientes recomendaciones:

- Las educadoras de apoyo deben tener una buena comunicación con los representantes legales para que no se afecte el desarrollo integral de los niños.
- Es muy necesario el capacitar a los representantes legales con respecto a lo importante que es la salud preventiva y el buen estado nutricional de los niños para que estos tengan un óptimo desarrollo integral.
- El centro infantil debe realizar seminarios y reuniones de actualización para que los docentes y representantes estén al tanto de novedades respecto a la salud preventiva de los niños.
- El centro integral debe contar con la elaboración y la ejecución de seminarios talleres para capacitar a educadoras de apoyo y padres de familia.
- Se debe involucrar a los padres en toda actividad que tenga relación con el niño en el centro infantil ya que mediante la investigación se pudo determinar el entusiasmo de capacitarse para poder ver el desarrollo integral de sus niños de una manera saludable.

CAPÍTULO V
LA PROPUESTA
DISEÑO Y EJECUCIÓN DE SEMINARIOS TALLERES
PARA LA COMUNIDAD EDUCATIVA.

Justificación

Esta propuesta se basa en la ejecución de Seminarios Talleres para la comunidad educativa, con los cuales se pretende guiar tanto a padres como a docentes en relación a salud preventiva para el desarrollo integral de los niños. Cada docente y representante legal debe ser motivado e incluido para trabajar con los niños ya que sin su apoyo este proyecto no sería posible.

La aplicación de este proyecto investigativo se da en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98” pues se cree que la mejor forma de contribuir al adecuado desarrollo integral en los niños de 1 a 2 años, es mediante la elaboración y ejecución de seminarios talleres para la comunidad educativa.

Los representantes legales y educadoras de apoyo, deben actuar conjuntamente para poder ayudar y así lograr un óptimo estado de salud y alimentación en los niños de Centro infantil.

Promover el trabajo en equipo en salud integral a la comunidad daría como resultado un mayor control en vacunación, menor desnutrición en los niños de centro infantil y por ende menos disertaciones escolares.

Fundamentación

La elaboración de esta propuesta se basa en colaborar con la comunidad educativa para que cuenten con herramientas que les permitan alcanzar un buen desempeño profesional a las educadoras de apoyo que se encargan de los niños del nivel inicial y a los representantes legales para el desarrollo integral en la salud de sus hijos.

La propuesta informa sobre la importancia de los cuidados en salud preventiva para un desarrollo integral.

Con la ejecución de un seminario taller se enseña a las educadoras de apoyo y padres de familia los controles respecto a la nutrición del niño y las vacunaciones correspondientes que deben ser aplicadas durante los dos primeros años de vida.

La presente propuesta de seminarios talleres para la comunidad educativa constituye una herramienta que servirá de guía para llevar un control adecuado en la salud de los niños por parte del centro infantil y los representantes legales.

La falta de priorización en medidas de atención y prevención de la salud nos permiten brindar al docente pautas y que a su vez le sirva al representante legal, ya que los primeros años de la vida de una persona son definitivos en la formación de sus capacidades físicas, cognoscitivas y psicosociales, las cuales dependen en gran medida de su acceso a salud, nutrición y estimulación.

LA SALUD

La salud del ser humano incluye el bienestar físico, mental y social. La mayoría de los padres conocen los aspectos básicos para mantener a los niños sanos tales como darles alimentos saludables, asegurarse de que duerman y se ejerciten lo suficiente y garantizar su seguridad.

Es importante que los niños tengan chequeos médicos regulares. Estas visitas son una oportunidad para revisar el desarrollo de su hijo. También es un buen momento para detectar o prevenir problemas.

John De Saint (2008):

“La salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros.” (p.158)

Se puede definir entonces a la salud como el estado en el cual un organismo no presenta enfermedades, condiciones virales o complicaciones.

Los niños y los recién nacidos en particular son especialmente vulnerables frente a la malnutrición y enfermedades infecciosas, que son prevenibles o tratables en su mayoría.

Desde el punto de vista filosófico, Hipócrates considerado el padre de la medicina en la antigüedad, en sus enseñanzas hipocráticas estaba implícito que tanto la salud como la enfermedad estaban determinadas por leyes naturales y reflejaban la influencia ejercida por el medio y la forma de vida de los individuos.

SALUD PREVENTIVA

Se denomina así al conjunto de actitudes mentales y biológicas que conllevan a evitar un riesgo o enfermedad, o tomar medidas generales y simples que ayuden a fortalecer el sistema inmunológico, las que van desde alimentarse bien, vacunarse, practicar normas básicas de higiene hasta asistir a los chequeos médicos de rutina.

Héctor Elías Muñoz (2012):

A medida que vamos creciendo, el sistema inmunológico se va fortaleciendo. Por ello, la responsabilidad de ayudar al desarrollo de este es en primera instancia de los padres, luego le corresponderá a cada uno seguir las recomendaciones necesarias para mantenerse fuerte y sano. (p.12)

Al estar enfermos se pierde tiempo, dinero y muchas veces hasta se pone en riesgo la salud de toda la familia, lo que no es nada agradable. Por ello, “Prevenir es mejor que curar”. Existe la creencia que una buena educación es el pilar fundamental para conseguir una población sana.

Desde la concepción del nuevo ser, hasta en la vejez, se pueden prevenir las enfermedades, solo es necesario conocer las medidas respectivas para cada caso.

El sistema inmunológico, que es el encargado de proteger el organismo, es diferente según la edad de cada persona. Por ende el sistema inmunológico de un niño o niña en los primeros años de vida es muy vulnerable a cualquier virus o bacteria.

Fundamentación Pedagógica

Esta propuesta se basa en la posición constructivista, el conocimiento no es una copia de la realidad, sino una construcción del ser humano, esta construcción se realiza con los esquemas que la persona ya posee (conocimientos previos), o sea con lo que ya construyó en su relación con el medio que lo rodea.

En definitiva, todo aprendizaje constructivo supone una construcción que se realiza a través de un proceso mental que conlleva a la adquisición de un conocimiento nuevo. Pero en este proceso no es sólo el nuevo conocimiento que se ha adquirido, sino, sobre todo la posibilidad de construirlo y adquirir nuevas enseñanzas que le permitirá generalizar, es decir, aplicar lo ya conocido a una situación nueva.

Fundamentación Psicológica

Los medios educativos tienen que promover la actividad constructiva del educando, al superar la etapa sensorial para que se transformen en medios operativos, es decir, en técnicas de aprendizaje que posibiliten la auto-actividad del educando, por lo que se hace necesario conocer y manejar las técnicas de elaboración, selección y uso de los materiales didácticos.

Fundamentación Sociológica

Cuando se refiere al aspecto sociológico enmarca una gran cantidad de factores muy importantes en donde se desarrollan las percepciones de su entorno a través de lo que lo rodea.

La integración de la comunidad educativa es de gran importancia ya que la atención y cuidados que reciben los niños en su ambiente familiar y social durante los primeros años de vida, definen muchas de sus características en la etapa.

Fundamentación Filosófica

El trabajo investigativo tiene su fundamentación filosófica, puesto que se elaboró al considerar la reflexión humana de cada uno de sus capítulos.

Bruzzo María. (2008):

La filosofía para niños es deudora de la tradición filosófica; por eso mismo, repele la trasmisión de los grandes nombres y las grandes doctrinas y favorece, en cambio, la recreación de la actitud más propiamente filosófica; el análisis y la puesta en cuestión de los supuestos y la fundamentación de la realidad habitada. (p.19)

Bruzzo afirma que desde el punto de vista de la filosofía el presente trabajo investigativo enmarca su apreciación sobre el tema pues une la teoría con la práctica y brinda beneficios a la comunidad.

Una de las leyes de la dialéctica que explica cómo y de qué manera transcurre el movimiento y el desarrollo, es el de la transformación de los cambios cuantitativos en cualitativos, graduales e imperceptibles en un momento determinado para cada uno de los procesos, conduce necesariamente a cambios esenciales. Existen evidencias científicas del positivo impacto que tiene la educación parvularia en el posterior desarrollo de los procesos formativos.

Objetivo General

Incluir a la comunidad educativa a un cambio de concepción y actitud con lineamientos técnicos en salud preventiva para una mejor alimentación, nutrición y cuidados de los infantes.

Objetivos Específicos

- Concienciar sobre las consecuencias de la malnutrición en los infantes.
- Comprometer a los directivos a realizar las actividades que se conocerán en dicha capacitación.
- Brindar capacitación a los docentes para un mejor desempeño profesional.

Importancia

Es muy importante participar en el cuidado de la salud individual, familiar y de la comunidad a la que pertenecemos, con un conocimiento claro que nos facilite la identificación de problemas y la mejor manera de solucionarlos.

Los seminarios talleres que se proporcionan consisten en pláticas educativas programadas, con el propósito de apoyar la función del padre de familia y las educadoras de apoyo. Los temas seleccionados les ayudarán a resolver dudas y tomar las mejores decisiones sobre alimentación y cuidados infantiles.

Ubicación Sectorial y Física

El Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, está ubicado en la ciudad de Guayaquil.

País: Ecuador

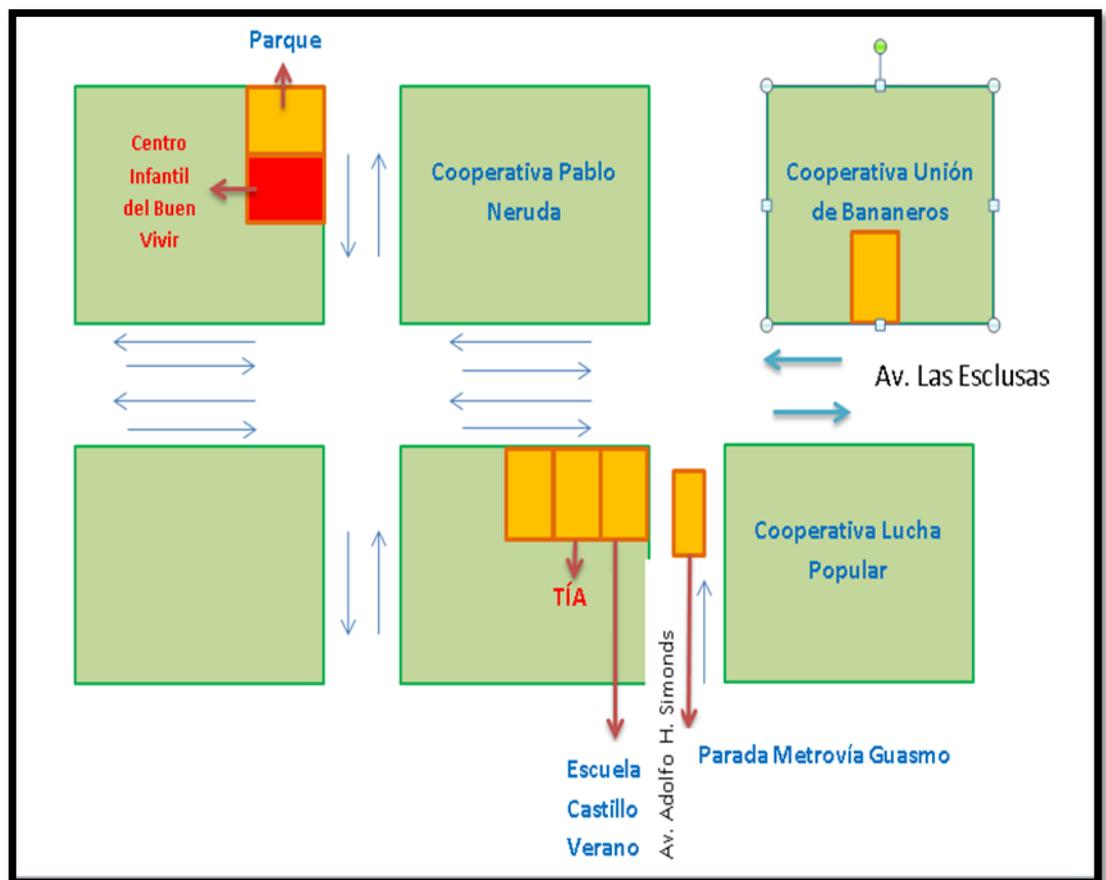
Provincia: Guayas

Cantón: Guayaquil

Parroquia: Ximena

Dirección: Guasmo Sur, Cooperativa Pablo Neruda manzana 4013 solar 40.

Estructura: Hormigón armado



Historia

Los inicios del Centro Infantil se dieron en octubre de 1993, cuando se reunió el Comité de Mujeres Pablo Neruda para solicitar al INNFA la apertura del C.D.I. debido a la necesidad que tenían los padres de familia al dejar a sus hijos solos encerrados en casa por ir a trabajar y buscar el sustento diario.

Hubo una representante del grupo que es la Sra. Nublis de Villacis la cual estuvo atrás del INNFA Y gracias a la persistencia de ella se consiguió que aprobaran la atención para 60 niños y 6 madres cuidadoras, la propuesta fue aceptada pero aun no funcionaba el Centro Infantil.

Hasta que el 4 de julio de 1994, las voluntarias decidieron abrir a cuenta propia portando con cosas como cocina, ollas, entre otros y con el apoyo de los padres para la comida de sus niños, transcurrieron tres semanas sin que se reconociera el esfuerzo.

Hasta que en el año 2000 el INNFA apoya con la construcción de una nueva aula y con la colaboración de los padres de familia también se auto gestionó para seguir adelante.

En la actualidad hay una aula en la parte de adelante para cocinar los alimentos para los niños y niñas de C.I.B.V. y también se cuenta con el servicio de cartering.

Hoy en día ha cambiado la situación de los C.I.B.V. a través del MIES han incrementado la profesionalización de educadoras parvularias para que sean las veedoras del cambio de la revolución ciudadana.

Factibilidad

Esta propuesta es factible porque cuenta con la colaboración de los representantes legales del centro Infantil donde se realizará el presente trabajo investigativo.

Es factible también porque puede extenderse a demás Instituciones Educativas que se beneficiarán a corto plazo con la implementación de las actividades planteadas en la elaboración y ejecución de Seminarios -Talleres.

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA

La propuesta de este trabajo de investigación, es diseñar y ejecutar seminarios talleres que proporcione información para el centro infantil y la comunidad educativa, para mejorar la formación en salud preventiva y su influencia en el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años.

La siguiente propuesta consiste en capacitar a los docentes y representantes legales para reforzar el trabajo que deben desempeñar con respecto a salud preventiva y de esta manera fomentar el desarrollo integral del niño.

En estos talleres para el cuidado de la salud de los niños de 1 a 2 años, se brinda información sobre cuál es la conducta a seguir por parte de los padres educadoras, para propiciar el buen crecimiento y desarrollo de los niños mediante los siguientes aspectos: alimentación y nutrición, prevención de enfermedades, higiene y cuidados del niño.

INTRODUCCIÓN

El cuidado de la infancia debe favorecer el óptimo desarrollo de los niños en todos sus aspectos, tanto físicos, psíquicos como sociales y tiene, sin lugar a dudas, una importancia extraordinaria ya que representan el futuro de nuestra sociedad.

La atención a la salud del niño debe incluir actividades de promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de atención rehabilitadora.

Las dos primeras son fundamentales en las etapas tempranas de la vida, ya que es el momento más adecuado para adoptar actitudes y hábitos saludables que repercutirán en el estado de salud el resto de la vida.

Las medidas de prevención y de detección precoz de riesgos, evitarán alteraciones y secuelas permanentes.

La importancia de esta clase de talleres es para desarrollar el pensamiento racional de la comunidad educativa con respecto a la salud preventiva, es un esfuerzo a largo plazo que comienza con su formación y debería continuar durante toda su vida.

En vista de que la educación y los cuidados de la primera infancia tienen una importancia vital, es necesario el desarrollo de las actividades y la utilización de los recursos para estimular la interacción entre los integrantes de la comunidad educativa ya que constituyen el fundamento esencial de la educación y la formación de los niños para lograr éxito en el futuro.

TALLER No. 1

ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

HORA	ACTIVIDADES
DE 08H00 A 09H00	INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER GRUPOS
DE 09H00 A 9h45	VIDEO: “IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PIRÁMIDE ALIMENTICIA ” MESA REDONDA ESTABLECER GRUPOS DE TRABAJO
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DEL VIDEO SISTEMATIZACIÓN POR EL FACILITADOR ELABORACIÓN DE UN MENU SALUBLE CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER COMPROMISOS

RECURSOS

- TARJETAS DE COLORES
- DISTINTIVOS
- MARCADORES PERMANENTES
- IMPERDIBLES
- PROYECTOR DE IMÁGENES
- COMPUTADORA
- REFRIGERIOS
- HOJAS
- PLUMAS
- MARCADORES DE PIZARRA
- PAPELÓGRAFOS

ACTIVIDAD Nº 1

“APRENDAMOS A ALIMENTAR A NUESTROS NIÑOS CON LA PIRÁMIDE ALIMENTICIA”

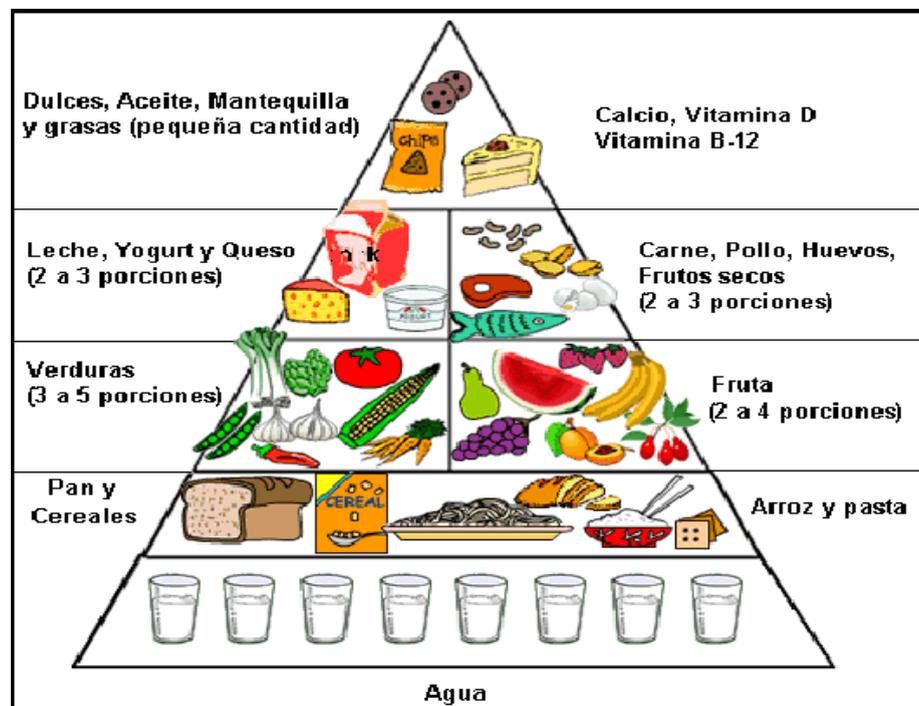
Duración: 45 minutos

Recursos: Presentación en power point, papelógrafos, marcadores.

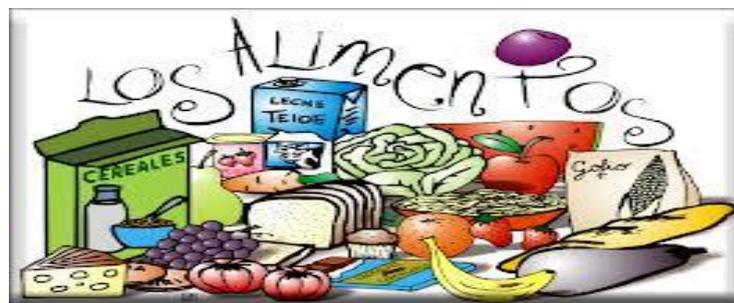
Objetivos:

- Reconocer la importancia de realizar un adecuado proceso de alimentación complementaria.
- Enseñar las diferentes clases de alimentos que existen dentro de la pirámide alimenticia.

1. Presentación de pirámide alimenticia y definición de cada clasificación de alimentos de acuerdo al grupo al que pertenece, beneficios y atributos de los mismos. (25 min).



2. Cada integrante realiza un dibujo de un alimento de la pirámide.



3. Se elabora una pirámide de alimentos en un papelógrafo.



4. Cada integrante ubicará su dibujo en el grupo correspondiente de la pirámide alimenticia. Se verifica que cada alimento fuera correctamente clasificado en el grupo correspondiente.

ACTIVIDAD Nº 2

“UTILICEMOS INGREDIENTES NUTRITIVOS”

Duración: 60 minutos

Recursos: Utensilios de cocina, alimentos varios.

- Se divide a los integrantes en 2 grupos.
- Un día antes de realizar esta actividad se le pide a cada integrante un alimento nutritivo.



- Se propone la elaboración de dos tipos de comida diferentes para los niños.



TALLER No. 2
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y VACUNACIÓN

HORA	ACTIVIDADES
DE 08H00 A 09H00	TOMA DE ASISTENCIA DE LOS INSCRITOS BIENVENIDA AL TALLER E INTRODUCCIÓN PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES FORMAR GRUPOS ESTABLECIDOS
DE 09H00 A 9h45	EXPLICACIÓN ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y VACUNACIÓN
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO
DE 10h00 A 11h00	EJERCICIO REFERENTE A LAS VACUNAS ANÁLISIS DE LA CHARLA EXPLICATIVA CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER

RECURSOS

LISTAS
DISTINTIVOS
PROYECTOR DE IMÁGENES
COMPUTADORA
REFRIGERIOS
HOJAS
PLUMAS
MARCADORES DE PIZARRA
PAPELOTES
CINTA MASKING

ACTIVIDAD N° 1

“ MIS VACUNAS SON IMPORTANTES”

Duración: 60 minutos

Recursos: Hojas papel bond, lápices

Es importante que los padres de familia como las educadoras de apoyo conozcan el adecuado esquema de vacunación, de esta manera se logra que parta de ellos la atención en los controles.

Esto genera la toma de conciencia en las familias, convirtiendo a los niños en agentes de educación y concientización de sus padres. Luego de trabajar en clase describiendo las principales vacunas del calendario y las enfermedades de las que nos protegen, se propone completar el esquema básico de vacunación.

Ejercicio

A continuación encontrarás un esquema básico de vacunación que todos debemos tener en cuenta para prevenir distintas enfermedades. En el esquema hay algunos casilleros vacíos; los contenidos que faltan están mezclados en los siguientes recuadros de colores. Escribe lo que falta en el lugar que corresponda.



ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN

Nombre de la vacuna	Protege contra	Vía de administración
	Formas graves de tuberculosis	Intradérmicas
Hepatitis B	Hepatitis B	Intramuscular
	Difteria, tos ferina, tétanos, haemophilus influenza de tipo b (que provoca neumonías y meningitis) y hepatitis B	Intramuscular
Cuádruple	Difteria, tos ferina, tétanos, haemophilus influenza de tipo b	
Sabin		Oral
Triple viral		
Antigripal		Intramuscular
Hepatitis A	Hepatitis A	Intramuscular
	Difteria, tétanos, tos convulsa células completas	Intramuscular
	Difteria, tétanos, tos convulsa acelular	Intramuscular
Doble bacteriana	Difteria, tétanos	
VPH	Virus papiloma humano	Intramuscular
Doble viral	Sarampión, rubeola	Subcutánea
Neumococo conjugada	Neumonía y meningitis	Intramuscular

Solución:

ESQUEMA BÁSICO DE VACUNACIÓN

Nombre de la vacuna	Protege contra	Vía de administración
BCG	Formas graves de tuberculosis	Intradérmicas
Hepatitis B	Hepatitis B	Intramuscular
Pentavalente	Difteria, tos ferina, tétanos, haemophilus influenza de tipo b (que provoca neumonías y meningitis) y hepatitis B	Intramuscular
Cuádruple	Difteria, tos ferina, tétanos, haemophilus influenza de tipo b	Intramuscular
Sabin	Poliomielitis	Oral
Triple viral	Sarampión, rubeola y paperas	Subcutánea
Antigripal	Gripe	Intramuscular
Hepatitis A	Hepatitis A	Intramuscular
Triple bacteriana celular	Difteria, tétanos, tos convulsa, células completas	Intramuscular
Triple bacteriana acelular	Difteria, tétanos, tos convulsa acelular	Intramuscular
Doble bacteriana	Difteria, tétanos	Intramuscular
VPH	Virus papiloma humano	Intramuscular
Doble viral	Sarampión, rubeola	Subcutánea
Neumococo conjugada	Neumonía y meningitis	Intramuscular

TALLER No. 3
HIGIENE Y CUIDADOS DEL NIÑO

HORA	ACTIVIDADES
DE 08H00 A 09H00	ASISTENCIA IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER Y DINÁMICA PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER NUEVOS GRUPOS DE TRABAJO
DE 09H00 A 9h45	DINÁMICA: CUIDADOS DEL NIÑO LECTURA REFLEXIVA CONVERSACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE Y LOS CUIDADOS DEL NIÑO.
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DE CUESTIONARIO DE PREGUNTAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
DE 11H00 A 11H15	COMPROMISOS CIERRE DEFINITIVO DEL TALLER

RECURSOS

- DISTINTIVOS
- MARCADORES PERMANENTES
- IMPERDIBLES
- LISTA DE ASISTENCIA
- PROYECTOR DE IMAGEN
- COMPUTADORA
- REFRIGERIOS
- HOJAS
- PLUMAS
- MARCADORES
- PAPELOTES
- CINTA MASKING TAPE
- PLUMAS
- HOJAS

ACTIVIDAD Nº 1

“MIS CUIDADOS”

Duración: 45 minutos

Recursos: Computadora, proyector de imagen

HIGIENE Y CUIDADOS DEL NIÑO



En torno a los dos años, es una buena etapa para empezar a inculcar al niño unos hábitos de higiene que le ayuden a crecer sano y fuerte, aunque por ahora no sea la viva imagen de la pulcritud.

Lo primero será hacer de las tareas de limpieza una actividad lúdica y atractiva y que a ser posible tenga su espacio fijo en la rutina diaria. A medida que progrese se elevará el nivel de exigencia (pero sin perder ese punto de diversión que hará que no vean la higiene como algo aburrido de lo que hay que huir).

Procuran repetir lo que ven con toda la fidelidad de la que son capaces. Será importante predicar con el ejemplo y dejar que vean cómo hay que lavarse las manos antes de sentarse a la mesa, cepillarse los dientes después de cada comida, peinarse antes de salir a la calle.

Hay que explicarles por qué es importante cuidar la higiene. Aunque todavía no comprendan el significado de palabras como gérmenes o virus, quizás entiendan que hay bichitos que se eliminan con una buena limpieza y que pueden hacernos caer enfermos si no los hacemos desaparecer.

¿Qué tareas sencillas pueden hacer?

Cepillarse los dientes

Iniciarles en el cepillado de dientes no suele costar mucho esfuerzo. Para empezar, se lo pueden tomar como un juego frente al espejo: consiste en sacar la lengua, abrir mucho la boca y usar el cepillo dentro de ella.

Se les puede recordar que la higiene bucal es una tarea de mayores, con artilugios de mayores, y él, que ya es mayor, puede empezar a usarlos. A todos los niños pequeños les entusiasma esta idea.

Hay que dejarles que lo intenten, incluso con algo de pasta con flúor, aunque papá y mamá les ayuden.

Se les puede explicar, con mucha paciencia, que el cepillo debe ir de arriba abajo y que también deben cepillarse la lengua. Puede que no sigan las instrucciones al pie de la letra, pero se irán quedando con el mensaje.



Lavarse las manos

Es fundamental que empiece a lavarse las manos antes de cada comida, y ya tiene destreza para hacerlo, aunque los padres deban vigilar si se enjabona y aclara bien. A diario, el pequeño se está poniendo en contacto con unos 100 tipos diferentes de rinovirus (los que pueden producir infecciones), entre otros muchos microorganismos infecciosos.

Los podemos estimular con jabones con formas divertidas o de colores y olores.

Hay que ponerle las cosas fáciles: un taburete que le ayude a alcanzar el lavabo con facilidad o unas toallas a su altura.



Enjabonarse en el baño

Ya pueden empezar a enjabonarse ellos mismos por delante, aunque no lo hagan del todo bien y tarden mucho más que si lo hiciéramos nosotros.

Para que vayan mejorando, lo mejor es pedirles que lo hagan por partes: primero las piernas, luego los brazos, después la tripa. De esta forma, les ayudamos, además, a desarrollar en su mente el esquema corporal, es decir, a que tengan una imagen real de su cuerpo.



Peinarse

No se trata de que se conviertan en expertos peluqueros, sino de que incluyan el cepillado en su rutina. Aunque ya son capaces de sujetar el peine y pasárselo más o menos por el pelo, aún lo hacen con cierta dificultad. Mientras ensayan todos los días en frente del espejo, también practican su habilidad manual.

Para que ensayen, los padres pueden dejar que su hijo haga de peluquero con ellos o con algún muñeco (les es más fácil peinar a otras personas que a ellos mismos por la posición que deben adoptar sus brazos). Realizar la tarea delante de un espejo, donde podrán jugar y ver cómo queda, les resultará más divertido.

TALLER No. 4
REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS DE 1 A 2
AÑOS.

HORA	ACTIVIDADES
DE 08H00 A 09H00	INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER GRUPOS
DE 09H00 A 9h45	PRESENTACIÓN DE DIAPOSITIVAS: “REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES” MESA REDONDA ESTABLECER GRUPOS DE TRABAJO
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DE LAS DIAPOSITIVAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER COMPROMISOS

RECURSOS

- TARJETAS DE COLORES
- DISTINTIVOS

- PROYECTOR DE IMÁGENES
- COMPUTADORA
- REFRIGERIOS

ACTIVIDAD N° 1

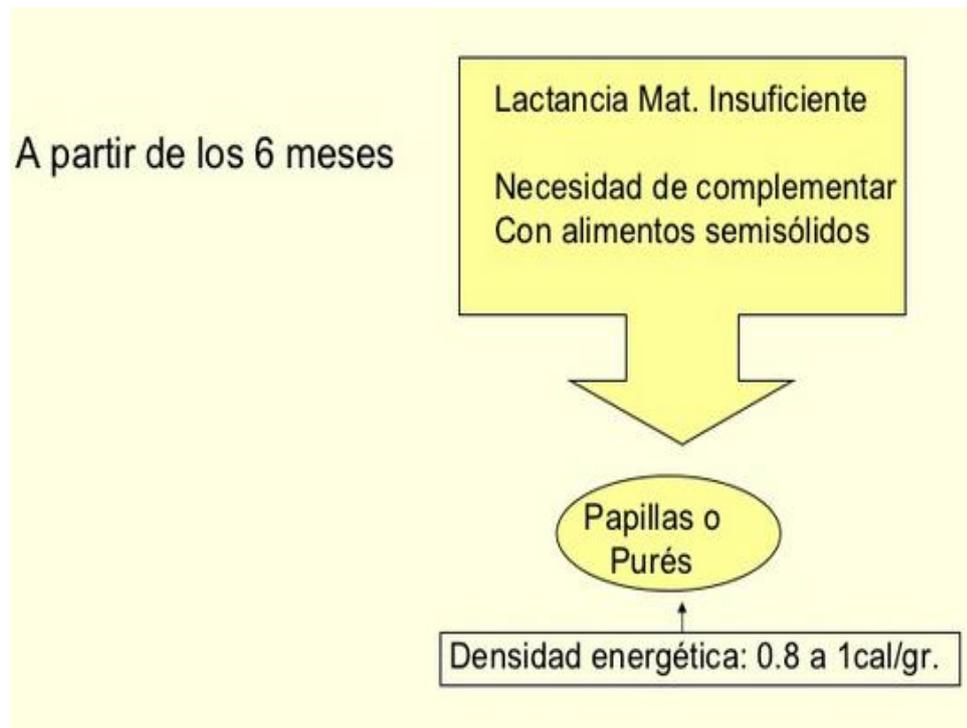
“MIS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES”

Duración: 45 minutos

Recursos: Computadora, proyector de imagen

En esta actividad se presentarán diapositivas en las cuales se mostrará los requerimientos nutricionales del niño y la respectiva función que cada una de estas cumple en el organismo.

Una vez explicadas cada una de las diapositivas se hará preguntas correspondientes al tema y se premiará a las respuestas correctas con pequeños detalles.



Importante

Combinación de alimentos

Dieta Balanceada

Promover el uso de plato y cuchara

Considerar los patrones Culturales y familiares

La cantidad de alimento variará con:

- **apetito del niño**
- **la capacidad gástrica.**

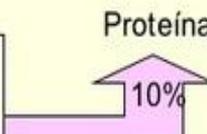
Función

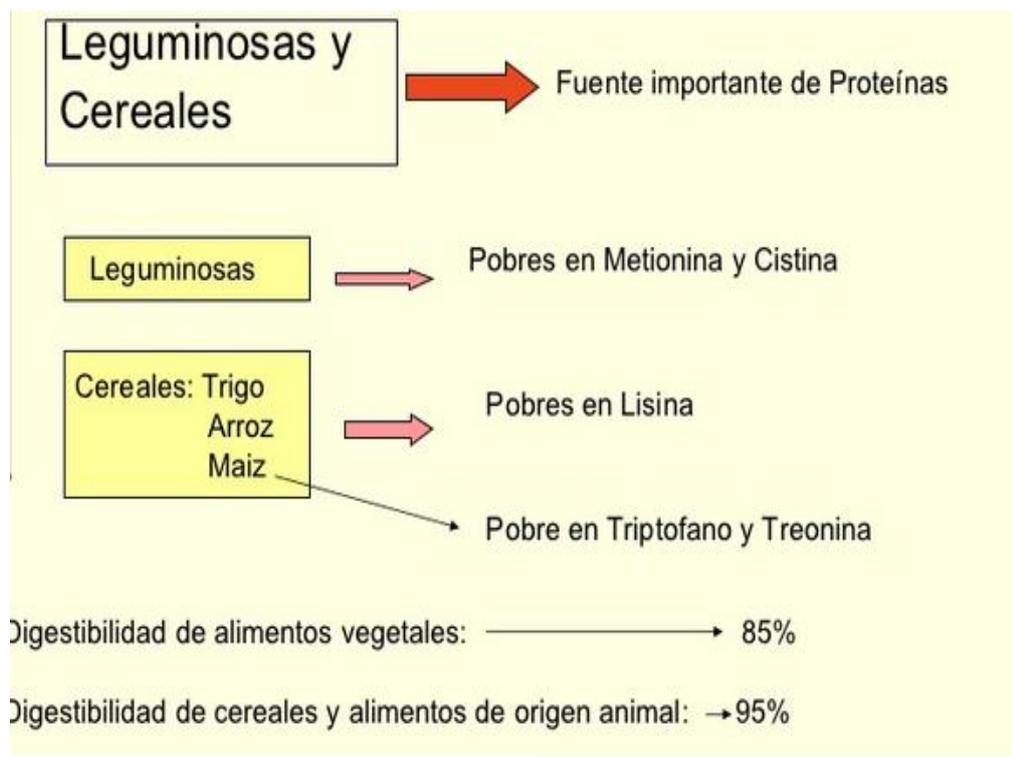
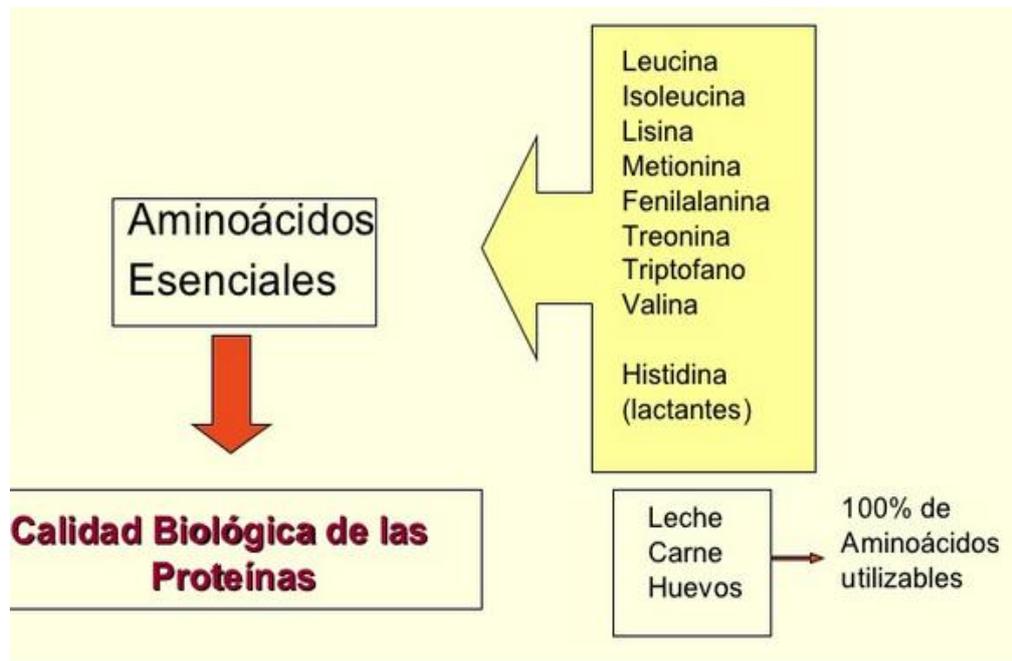
Proteínas

Formar tejidos

Favorecer el crecimiento

Requerimientos de Prot.	
1ra Sem	2.2 gr/ Kg/ día
2da Sem.	1.5 gr/ Kg/ día
1-3 años	1.2 gr/ Kg/ día

Total de Energía  Proteína



TALLER No. 5
MENÚ SEMANAL PARA LOS NIÑOS

HORA	ACTIVIDADES
DE 08H00 A 09H00	ASISTENCIA IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES ESTABLECER NUEVOS GRUPOS DE TRABAJO
DE 09H00 A 9h45	RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE MENÚ
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ENTREGA DE TRIPTICO MENÚ SEMANAL EN CASA PARA LOS NIÑOS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
DE 11H00 A 11H15	COMPROMISOS CIERRE DEFINITIVO DEL TALLER

RECURSOS

- DISTINTIVOS
- MARCADORES PERMANENTES
- IMPERDIBLES
- LISTA DE ASISTENCIA
- PROYECTOR DE IMAGEN
- COMPUTADORA
- REFRIGERIOS

ACTIVIDAD N° 1

“MENÚ SEMANAL PARA LOS NIÑOS”

Duración: 40 minutos

Recursos: Computadora, proyector de imagen

Se explicará cómo debe ser un menú adecuado para los niños de entre 1 y 2 años y al finalizar la explicación se entregará a cada representante un tríptico con un menú semanal nutritivo.

Un menú adecuado para un niño de entre uno y dos años debería ser respetando los tiempos de introducción de los nuevos alimentos, parecido al menú adulto. Muchas verduras, frutas y cereales, leche como base y proteínas animales con control.

A los seis meses habremos empezado con la alimentación complementaria, siempre introduciendo nuevos alimentos de forma paulatina y priorizando la leche que sigue siendo la base de la nutrición de los bebés.

Al cumplir el año, el bebé ya comerá casi de todo (verduras, cereales, carnes y pescado) y será el momento de incluir el huevo y algunas verduras o pescados. La recomendación de hacerlo poco a poco se mantiene, pues serán productos que se retrasan al año por su mayor potencial alergénico.

Con el huevo, es mejor empezar a partir de los doce meses con la yema, y luego, con precaución, añadir la clara. La leche materna debería seguir siendo la base de la alimentación del niño y no es necesario, en principio, si es amamantado, incluir preparados lácteos

de continuación. De hecho, debería seguir con lactancia materna hasta los dos años como mínimo y procurando que la leche no sea eliminada por otros alimentos, sino complementada.

Para los niños no amamantados tendremos en cuenta que, a partir del año, y con las precauciones necesarias para detectar intolerancias o alergias, ya pueden tomar leche de vaca y otros productos lácteos, siempre que no se trate de quesos grasos, muy curados o muy salados.

A partir del año la comida del niño puede llevar algo de sal, pero con mucha moderación y azúcar, pero siempre tratando de evitarla. Lo que no debemos darles es frutos secos hasta más adelante. A esta edad ya pueden, si cocinamos para todos, comer lo mismo que la familia, y sería conveniente, si no lo hemos hecho ya, darles los alimentos blanditos pero enteros, nada de papillas.

Verduras

Algunas verduras, por su alto contenido en nitratos, no deberíamos haberlas introducido antes del año. Ahora, poco a poco y siempre complementadas con las demás, podemos darles remolacha (mejor natural), acelga, espinaca, nabo, col y espárragos. La riqueza en fibra, vitaminas, agua e hidratos de otras verduras como la patata, zanahoria, cebolla, puerro, boniato, calabaza y calabacín deben ser importantes en la dieta del niño y estar incluidas en la dieta diaria.

Frutas

A partir de los seis meses el niño ya puede tomar frutas, pero es a partir de los doce cuando iremos ampliando la gama de frutas que le vamos a ofrecer: melocotón, albaricoque y, en mi opinión, naranja y mandarina. Las fresas y otras bayas es mejor retrasarlas un poco, a

los 18 meses o mejor, a los dos años, pues son de los alimentos más alergénicos.

Carnes

Si hemos decidido darle carne a nuestro hijo antes del año deberían ser carnes de bajo contenido en grasa y, por supuesto, sin añadirles sal. Ahora podemos incluir cordero, vaca y cerdo, incluso el jamón york (de buena calidad, que no lleve añadidos) y el serrano (siempre mejor el ibérico por la calidad de su grasa aunque vayamos a retirar el tocino).

Cereales y legumbres

Los niños de doce meses ya pueden comer toda clase de cereales, siempre, mejor, en preparaciones naturales y sin añadidos de azúcar ni sal. Las papillas industriales, si se las hemos dado antes, ahora son ya completamente innecesarias. Los niños pueden comer pan, arroz, galletas, fideos, gurullos, pasta y sémolas de trigo o maíz.

Las legumbres son un alimento importantísimo tanto por su calidad proteica, su escasez de grasas saturadas, la fibra y la energía, minerales y vitaminas. Es el momento de ponerlas en el menú al menos tres veces por semana en diferentes preparaciones.





Bebés y más

Embarazo, infancia, mamá y papá

Menú semanal para NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Desayuno	Leche con bizcocho casero	Leche con galletas	Leche con bizcocho casero	Leche con magdalenas	Leche con galletas	Leche con tostadas de pan casero	Leche y tortitas
Almuerzo	Plátano	Manzana	Pera	Uvas	Plátano	Manzana	Pera
Comida	Lentejas con verduras	Ensalada verde	Puré de calabaza	Ensalada	Ensalada	Ensalada	Ensalada
	Tortilla francesa	Arroz con pollo y verduras	Hamburguesa casera de ternera	Judías blancas con verduras y cerdo (sin grasa)	Boquerones	Cocido (sin chorizo, morcilla ni tocino)	Pastel de carne y puré de patata
Merienda	Yogurt casero	Natillas caseras	Macedonia de frutas	Fian casero	Yogurt casero	Macedonia de frutas	Fian casero
	Uvas	Mandarina y galletas	Queso y pan con un zumo de naranja	Uvas	Mandarinas y galletas	Queso y pan con un zumo de naranja	Naranja
Cena	Sopa de tapioca	Coliflor	Merluza con guisantes y patatas	Crema de pollo	Tortilla de calabacín con guarnición de patata al vapor	Sopa de fideos	Spaguetti con jamón y tomate casero
	Lenguado	Salmón a la plancha		Hamburguesa vegetal		Croquetas del cocido	

PLANIFICACIÓN

AÑO LECTIVO 2013-2014

TALLER No. 1: ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN EN LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS

PARA: CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”

FECHA: 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

HORA: 08H00 A 11H15

OBJETIVO: ESTABLECER LA IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACION Y NUTRIENTES NECESARIOS EN LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS.

HORA	PROCESOS	RECURSOS	RESPONSABLES
DE 08H00 A 09H00	INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER GRUPOS	TARJETAS DE COLORES DISTINTIVOS MARCADORES PERMANENTES IMPERDIBLES	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

DE 09H00 A 9h45	VIDEO:“ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN” MESA REDONDA ESTABLECER GRUPOS DE TRABAJO	PROYECTOR DE IMÁGENES COMPUTADORA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO	REFRIGERIOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DEL VIDEO SISTEMATIZACIÓN POR EL FACILITADOR ELABORACIÓN DE UN MENUS SALUBLES PARA NIÑOS Y NIÑAS. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	HOJAS PLUMAS MARCADORES DE PIZARRA PAPELOTES CINTA MASKING TAPE	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER		PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

PLANIFICACIÓN

AÑO LECTIVO 2013-2014

TALLER No. 2: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y VACUNACIÓN

PARA: CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”

FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

HORA: 08H00 A 11H15

OBJETIVO: INFORMAR SOBRE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y LA IMPORTANCIA QUE TIENE LA VACUNACIÓN.

HORA	PROCESOS	RECURSOS	RESPONSABLES
DE 08H00 A 09H00	TOMA DE ASISTENCIA DE LOS INSCRITOS BIENVENIDA AL TALLER DE INTRODUCCIÓN PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES	LISTAS DISTINTIVOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

	FORMAR GRUPOS ESTABLECIDOS		
DE 09H00 A 9h45	EXPLICACIÓN ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y VACUNACIÓN. FORO.	PROYECTOR DE IMÁGENES COMPUTADORA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO	REFRIGERIOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 10h00 A 11h00	PREGUNTAS DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DE LA CHARLA CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	HOJAS PLUMAS MARCADORES DE PIZARRA PAPELOTES CINTA MASKING TAPE	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER		PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

PLANIFICACIÓN

AÑO LECTIVO 2013-2014

TALLER No. 3: LA HIGIENE Y LOS CUIDADOS DEL NIÑO

PARA: CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”

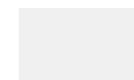
FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

HORA: 08H00 A 11H15

OBJETIVO: MOTIVAR SOBRE LA HIGIENE Y LOS CUIDADOS DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS.

HORA	PROCESOS	RECURSOS	RESPONSABLES
DE 08H00 A 09H00	ASISTENCIA IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER Y DINÁMICA PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER NUEVOS GRUPOS DE TRABAJO	DISTINTIVOS MARCADORES PERMANENTES IMPERDIBLES LISTA DE ASISTENCIA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09H00 A 9h45	DINÁMICA: CUIDADOS DEL NIÑO	PROYECTOR DE	PROF. PARV.

	LECTURA REFLEXIVA CONVERSACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE Y LOS CUIDADOS DEL NIÑO.	IMÁGENES COMPUTADORA	VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO	REFRIGERIOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DE CUESTIONARIO DE PREGUNTAS SISTEMATIZACIÓN POR EL FACILITADOR PLENARIAS DE GRUPOS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	HOJAS PLUMAS MARCADORES DE PIZARRA PAPELOTES CINTA MASKING TAPE	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 11H00 A 11H15	COMPROMISOS CIERRE DEFINITIVO DEL TALLER	PLUMAS HOJAS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA



PLANIFICACIÓN

AÑO LECTIVO 2013-2014

TALLER No. 4: REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES EN LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS.

PARA: CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”

FECHA: 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

HORA: 08H00 A 11H15

OBJETIVO: DAR A CONOCER LOS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES QUE TIENEN LOS NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS.

HORA	PROCESOS	RECURSOS	RESPONSABLES
DE 08H00 A 09H00	INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER GRUPOS	TARJETAS DE COLORES DISTINTIVOS MARCADORES PERMANENTES IMPERDIBLES	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

DE 09H00 A 9h45	DIAPOSITIVAS:“REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES” MESA REDONDA ESTABLECER GRUPOS DE TRABAJO	PROYECTOR DE IMÁGENES COMPUTADORA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO	REFRIGERIOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ANÁLISIS DE DIAPOSITIVAS SISTEMATIZACIÓN POR EL FACILITADOR CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	HOJAS PLUMAS MARCADORES DE PIZARRA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 11H00 A 11H15	CIERRE DEL TALLER		PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

PLANIFICACIÓN

AÑO LECTIVO 2013-2014

TALLER No. 5: RECOMENDACIONES PARA LA ELABORACIÓN DE MENÚ.

PARA: CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”

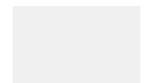
FECHA: 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2013

HORA: 08H00 A 11H15

OBJETIVO: SUGERIR TIPOS DE MENUS EN LA ALIMENTACION DEL NIÑO.

HORA	PROCESOS	RECURSOS	RESPONSABLES
DE 08H00 A 09H00	ASISTENCIA IDENTIFICACIÓN DE LOS PARTICIPANTES BIENVENIDA AL TALLER Y DINÁMICA PRESENTACIÓN DE LOS ASISTENTES ESTABLECER NUEVOS GRUPOS DE TRABAJO	DISTINTIVOS MARCADORES PERMANENTES IMPERDIBLES LISTA DE ASISTENCIA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA

DE 09H00 A 9h45	MENÚ SEMANAL PARA LOS NIÑOS	PROYECTOR DE IMÁGENES COMPUTADORA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 09h45 A 10H00	RECESO Y REFRIGERIO	REFRIGERIOS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 10h00 A 11h00	TALLER DE TRABAJO GRUPAL ENTREGA DE TRÍPTICOS CON MENU PLENARIAS DE GRUPOS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	HOJAS PLUMAS MARCADORES DE PIZARRA	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA
DE 11H00 A 11H15	COMPROMISOS CIERRE DEFINITIVO DEL TALLER CELEBRACIÓN	PLUMAS HOJAS	PROF. PARV. VERÓNICA PAOLA PINOS ORTEGA



Misión

Brindar seminarios talleres motivacionales de capacitación a la comunidad educativa en beneficio a la salud preventiva de los niños de 1 a 2 años del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

Políticas

- El Aporte práctico de esta propuesta está dado solo para párvulos de entre 1 a 2 años.
- Esta propuesta debe contar con el compromiso de las autoridades locales y la comunidad educativa.
- El tiempo en el que se desarrollarán los seminarios talleres no pueden exceder el límite de su planificación.

Aspectos Legales

La presente investigación tiene sus bases jurídicas en:

Constitución de la República del Ecuador del 2008

Sección séptima

Salud Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso

permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Capítulo II

Derechos del buen vivir - Agua y Alimentación

Art. 13. Las personas y colectividades tienen derecho al acceso seguro y permanente de alimentos sanos, suficientes y nutritivos, preferentemente producidos a nivel local y en correspondencia con sus diversas identidades y tradiciones culturales.

Título VII/ Régimen del Buen Vivir/ Sección segunda - Salud

Art. 358.- El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social.

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

Art. 362.- La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias.

Visión

Fortalecer los conocimientos de la comunidad educativa mediante la motivación adecuada para reforzar sobre el desarrollo integral de los niños y la salud preventiva.

Beneficiarios

Los beneficiarios son todas las educadoras de apoyo y representantes legales del Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”, donde se ejecutó el proyecto educativo; con las actividades adecuadas que permite multiplicar sus conocimientos los cuales sirven de base para el progreso de la comunidad educativa.

Impacto Social

El impacto que ocasiona el proyecto es positivo ya que se utilizan nuevos métodos y técnicas que sirven para ayudar a reforzar el conocimiento en salud para la comunidad educativa.

CONCLUSIÓN

El presente documento contiene los elementos técnicos para que la comunidad educativa, acreciente los conocimientos y destrezas necesarias para estrechar el vínculo madre e hijo a fin de hacer posible la protección de los niños de 1 a 2 años.

En estos seminarios talleres se describen las actividades a realizar para poder determinar los alimentos que son realmente saludables para los niños.

Así mismo se incluyen otras acciones que contribuyen a mejorar la alimentación en el hogar, mediante acciones educativas y la participación de las madres de familia.

Con la ejecución de los seminarios talleres se podrá concientizar a la comunidad educativa con respecto al control en salud y alimentación de los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Autor	Año	Pág. (cita)	Pág. proyecto
Alvarez	2012	56	44
Balestrina	2008	122	61
Bartolomé	2010	43	36
Bruzzo	2008	19	45
Calero	2010	31	60
Catalán	2009	75	46
Cerqueiro	2012	43	23
Cevallos	2010	34	18
Eiger	2008	45	15
Fao	2008	18	22
Garza	2008	75	65
Hernández	2008	2	62
Hirosho	2010	4	47
Martínez	2010	45	33
Morán	2009	40	64
Muñoz	2012	12	14
Pacheco	2009	58	59
Rodríguez	2010	6	57
Saint	2008	13	13
Sáenz	2012	65	19
Terris	2009	12	48

BIBLIOGRAFÍA

- Duque Yépez, (2009) Desarrollo integral del niño de 1 a 3 años. Ediciones Paulinas.
- Garrahan Juan, (2011) Medicina Infantil. Ediciones el Ateneo.
- Alimentación del niño menor de 5 años. Programa de educación alimentaria nutricional del Ministerio de Salud Pública, Ecuador, (2008).
- LOPEZ, Susana, (2010). Fundamentos de Nutrición, 8a edición.
- Ediciones Minerva, (2012) Diseño de tesis, Proceso paso a paso; Ecuador.
- Enciclopedia, (2009) Soluciones pedagógicas en el aula Editorial LEXUS.
- Nueva Constitución, (2008) Tribunal Supremo Electoral.
- Pacheco Gil Oswaldo MSc., (2008) Investigación I Teoría del conocimiento; Ecuador.
- Pacheco O. (2008) Teoría y Práctica de Proyectos Educativos. Editorial Pedagógico Tercera Edición.
- MARTINEZ (2008), Nutrición y Dietética. Síntesis, 1ª edición.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCADORES DE PÁRVULOS

**ENCUESTA DIRIGIDA A EDUCADORAS DE APOYO DEL
CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N°
98”.**

El presente formulario es un documento de investigación el cual sirve para recolectar datos referentes al Tema: Salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

OBJETIVO:

Determinar si las educadoras de apoyo fomentan de forma apropiada la nutrición, hábitos de higiene y demás temas relacionados a la salud preventiva

INSTRUCCIONES

Por favor conteste según corresponda a la columna del número que refleje su criterio tomando en cuenta los siguientes parámetros:

4	Muy de acuerdo	(MDA)
3	De acuerdo	(DA)
2	Indiferente	(I)
1	En desacuerdo	(EDA)

**ENCUESTA DIRIGIDA A EDUCADORAS DE APOYO DEL CENTRO INFANTIL
DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”.**

N°	PREGUNTAS	MDA	DA	I	EDA
1	¿Influye la formación de conocimientos y actitudes de las educadoras de apoyo en el estado nutricional de los niños de 1 a 2 años?				
2	¿Cree usted que es necesario fomentar el control en la vacunación de los niños del centro educativo?				
3	¿Es necesario aplicar normas de higiene y cuidado en la alimentación de los infantes del Centro Educativo?				
4	¿Está usted de acuerdo en que una combinación adecuada de los grupos alimenticios evita desordenes como desnutrición y obesidad?				
5	¿Cree usted que cuenta con las suficientes conocimientos para tratar con niños de 1 a 2 años que presenten algún problemas de salud?				
6	¿Considera usted que el Centro Infantil debe promover eventos de orientación acerca de medidas preventivas de salud?				
7	¿Cree usted que una buena y balanceada alimentación contribuye a mejorar el desempeño educativo en los niños?				
8	¿Está usted de acuerdo en que es en el hogar donde los niños aprenden malos hábitos alimenticios?				
9	¿Piensa usted que con los respectivos hábitos de salud preventiva se puede lograr un mayor desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años?				
10	¿Está usted de acuerdo en que se deben ejecutar seminarios talleres que brinden información referente a la salud preventiva?				

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CARRERA EDUCADORES DE PÁRVULOS

**ENCUESTA DIRIGIDA A REPRESENTANTES LEGALES DEL
CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N°
98”.**

El presente formulario es un documento de investigación el cual sirve para recolectar datos referentes al Tema: Salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años en el Centro Infantil del Buen Vivir “Mi Segundo Hogar N° 98”.

OBJETIVO:

Determinar si los representantes legales fomentan de forma apropiada la nutrición, hábitos de higiene y demás temas relacionados a la salud preventiva

INSTRUCCIONES

Por favor conteste según corresponda a la columna del número que refleje su criterio tomando en cuenta los siguientes parámetros:

4	Muy de acuerdo	(MDA)
3	De acuerdo	(DA)
2	Indiferente	(I)
1	En desacuerdo	(EDA)

**ENCUESTA DIRIGIDA A REPRESENTANTES LEGALES DEL CENTRO
INFANTIL DEL BUEN VIVIR “MI SEGUNDO HOGAR N° 98”.**

N°	PREGUNTAS	MDA	DA	I	EDA
1	¿Cree usted que si se realizan controles médicos de manera periódica, disminuiría el riesgo a enfermedades del niño?				
2	¿Está de acuerdo en que las educadoras de apoyo deben poseer conocimientos suficientes en salud preventiva para poder actuar ante cualquier anomalía que se presente en el centro infantil?				
3	¿Considera importante que las educadoras de apoyo deben estar en constante capacitación?				
4	¿Estaría usted dispuesto a recibir seminarios talleres acerca de salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años?				
5	¿Cree usted que su colaboración es un factor importante para poder evitar problemas de salud como enfermedades y problemas de mal nutrición en los niños?				
6	¿Es necesario dedicarle tiempo al niño en su esquema de vacunación para evitar enfermedades?				
7	¿Considera usted que la institución utiliza normas de higiene en el cuidado de los niños y niñas del centro infantil?				
8	¿Considera oportuno participar en la promoción para la prevención en salud integral de los niños de 1 a 2 años con la comunidad educativa?				
9	¿Cree usted necesario el trabajo en equipo entre representantes legales y educadoras de apoyo para el desarrollo integral en salud preventiva de los niños?				
10	¿Está de acuerdo en que a través de seminarios talleres de prevención para la salud se contribuye al desarrollo integral de los niños?				



Guayaquil, mayo del 2013

Sr. (a) Director (a)
Jessica Torres

Ciudad.-

De nuestras consideraciones:

Reciba un cordial saludo de la Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación, de la mención Educadores de Párvulos, a la vez que aprovechamos la oportunidad para solicitar su valiosa colaboración para que permita realizar la investigación en la institución que Ud. dignamente dirige con el tema de Proyecto: Salud preventiva para el desarrollo integral de los niños de 1 a 2 años

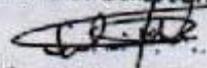
Propuesta: Diseño y ejecución de seminarios talleres para la comunidad educativa.
 Previo a la obtención del Título de Educadores de Párvulos.

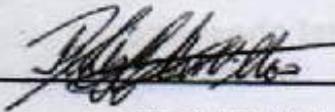
El egresado es: Pinna Ortega Verónica Paola del 2010 2011

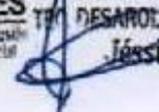
El proyecto se realizara el mayo del 2013

Estará dirigida por el consultor académico Leda Gómez Villao Duly Emilio MSc.


 MSc. Elena Hurtado Izurieta
 DIRECTORA

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACION
 CARRERA EDUCADORES DE PARVULOS.

 MSc. Julia Mejía Alvarado
 SUBDIRECTORA


 CONSULTORA

 **MIES**
 Ministerio de Inclusión Económica y Social
CIBV
 MI SEGUNDO HOGAR 98
 TR. DESARROLLO INFANTIL

 Jessica Torres

VISITAS CENTRO EDUCATIVO “MI SEGUNDO HOGAR Nº 98”



Junto a la Coordinadora del Centro educativo “Mi segundo hogar”



Conociendo y determinando las condiciones en que están los niños en el Centro Educativo.



Interactuando con los niños en el salón.



Padres de familia en el momento de la elaboración de las encuestas.



Participación de las actividades de los talleres.



Participación en realización de menú nutritivo.