



BENEMÉRITA Y CENTENARIA ESCUELA NORMAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ.

TITULO: La Promoción de la Salud en Preescolar

AUTOR: Linda Janeth Castillo Campos

FECHA: 07/26/2023

PALABRAS CLAVE: Primera Infancia, Promoción, Salud, Proyecto, Intervención Educativa

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE GOBIERNO DEL ESTADO

SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

INSPECCIÓN DE EDUCACIÓN NORMAL

BENEMÉRITA Y CENTENARIA

ESCUELA NORMAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

GENERACIÓN

2014



2019

“LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PREESCOLAR”

INFORME DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN
PREESCOLAR**

PRESENTA:

C. LINDA JANETH CASTILLO CAMPOS

ASESORA:

MTRA. MARTHA IBÁÑEZ CRUZ

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

JULIO DE 2023



**BENEMÉRITA Y CENTENARIA ESCUELA NORMAL DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ
CENTRO DE INFORMACIÓN CIENTÍFICA Y TECNOLÓGICA**

**ACUERDO DE AUTORIZACIÓN PARA USO DE INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO
RECEPCIONAL EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA BECENE DE ACUERDO A LA
POLÍTICA DE PROPIEDAD INTELECTUAL**

**A quien corresponda.
PRESENTE. –**

Por medio del presente escrito C. Linda Janeth Castillo Campos
autorizo a la Benemérita y Centenaria Escuela Normal del Estado de San Luis Potosí, (BECENE) la
utilización de la obra Titulada:

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PREESCOLAR

en la modalidad de: Informe de prácticas profesionales

para obtener el

Elige Licenciatura en Educación Preescolar

en la generación 2015-2019 para su divulgación, y preservación en cualquier medio, incluido el electrónico y como parte del Repositorio Institucional de Acceso Abierto de la BECENE con fines educativos y Académicos, así como la difusión entre sus usuarios, profesores, estudiantes o terceras personas, sin que pueda percibir ninguna retribución económica.

Por medio de este acuerdo deseo expresar que es una autorización voluntaria y gratuita y en atención a lo señalado en los artículos 21 y 27 de Ley Federal del Derecho de Autor, la BECENE cuenta con mi autorización para la utilización de la información antes señalada estableciendo que se utilizará única y exclusivamente para los fines antes señalados.

La utilización de la Información será durante el tiempo que sea pertinente bajo los términos de los párrafos anteriores, finalmente manifiesto que cuento con las facultades y los derechos correspondientes para otorgar la presente autorización, por ser de mi autoría la obra.

Por lo anterior deslindo a la BECENE de cualquier responsabilidad concerniente a lo establecido en la presente autorización.

Para que así conste por mi libre voluntad firmo el presente.

En la Ciudad de San Luis Potosí. S.L.P. a los 11 días del mes de Julio de 2023.

ATENTAMENTE.

Linda Janeth Castillo Campos

Nombre y Firma

AUTOR DUEÑO DE LOS DERECHOS PATRIMONIALES



San Luis Potosí, S.L.P.; a 27 de Junio del 2023

Los que suscriben, tienen a bien

DICTAMINAR

que el(la) alumno(a): C. CASTILLO CAMPOS LINDA JANETH
De la Generación: 2015 - 2019

concluyó en forma satisfactoria y conforme a las indicaciones señaladas en el Documento Recepcional en la modalidad de: Informe de Prácticas Profesionales.

Titulado:
LA PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PREESCOLAR

Por lo anterior, se determina que reúne los requisitos para proceder a sustentar el Examen Profesional que establecen las normas correspondientes, con el propósito de obtener el Título de Licenciado(a) en EDUCACIÓN PREESCOLAR

ATENTAMENTE COMISIÓN DE TITULACIÓN

DIRECTORA ACADÉMICA

MTRA. MARCELA DE LA CONCEPCIÓN MIRELES
MEDINA



DIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL REGULAR
BENEMÉRITA Y CENTENARIA
ESCUELA NORMAL DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.
DR. JESÚS ALBERTO LEYVA ORTIZ

RESPONSABLE DE TITULACIÓN

MTRA. LETICIA CAMACHO ZAVALA

ASESOR DEL DOCUMENTO RECEPCIONAL

MTRA. MARTHA IBÁÑEZ CRUZ



DEDICATORIA

Muchas veces se presentan pruebas y circunstancias que nos ayudan a crecer, madurar y sobre todo que nos enseñan sobre la vida, si las cosas no se hubieran dado de esta manera, hoy no estaría en el lugar que estoy, en las circunstancias que me encuentro y con la gente que me acompaña, en lo que se podría decir, la mejor etapa de mi vida hasta este momento.

Es por eso, que quiero agradecer a Dios principalmente por ser mi luz en mi vida, por las bendiciones que se y de llegar a este momento.

A mi mamá, Sra. Malena, quién ha sido el más grande apoyo, pilar y compañera durante mi vida, mami gracias a ti estoy hoy aquí, gracias por no dejarme sola y hacer posible cada logro que eh tenido, sin tu cariño y tu trabajo no podría estar aquí, eres mi más grande ejemplo de fortaleza en la vida.

A mi papá Salvador y a mis hermanos, Salvador, César y Ramón, por ser hombres de bien, trabajadores, responsables y honestos, sin duda alguna son el ejemplo de excelencia a la que aspiro llegar. Gracias por ese apoyo incondicional y por ese lazo que hoy por hoy tenemos y que crece día a día.

A mis sobrinos, Yair, Paola, Yolanda y Osvaldo quienes son mi gran tesoro y orgullo, por quienes siempre daré lo mejor de mí para ser un apoyo para ustedes, quiero hacerles sentir que pueden contar conmigo y ser un ejemplo de vida para ustedes. Nunca duden del amor que les tengo, sepan que nada les faltará nunca. (110)

A mis primas, Lupita, Berenice, y Erika, mis mejores amigas y compañeras en la vida, gracias por estar en cada etapa es un orgullo que lo que un día era un juego, hoy para todas sea una labor. A mis ahijadas, Katia y Leah, mis amores chiquitos, todo esto es para que en un futuro ustedes sueñen en grande y alcancen cada meta que su corazón anhele. Sepan que, estaré junto a ustedes siempre para verlas triunfar en la vida.

A mi novio, Carlos, gracias por tu aliento, tu apoyo y por la admiración a mi persona, por luchar junto a mí para alcanzar una meta más y sobre todo por los sueños y planes que vienen. Gracias por estar desde el inicio de todo y seguir aún aquí conmigo.

Jenifer, lo logramos gracias por animarte conmigo a culminar este proceso, saberte junto a mí me alentó a vencer ese miedo y a sentir que no estaba sola, gracias.

Maestra Martha, infinitas gracias, por no dejarme vencer, aun cuando el trabajo y la responsabilidad era mía, con su paciencia y manera de trabajar, me aportó lo suficiente para tener la confianza de que con mi experiencia frente al aula podría con esto y más.

A mis ángeles en el cielo, quienes me enseñaron de diferentes maneras como ver y cómo afrontar la vida desde que estaban aquí y aún más desde que no lo están:

Carmela, por el ejemplo de perseverancia y lucha, gracias a ti, sé que no hay imposibles, hoy sé que una discapacidad física no es nada cuando se tienen las ganas, las labores sociales que llevaste a cabo y el legado que dejaste en toda una comunidad de personas con capacidades diferentes demostraron que los incapaces éramos el resto del mundo.

Abue, te me fuiste demasiado pronto, en el peor momento y en las peores circunstancias, en pandemia donde no pude decirte adiós y que por haber pasado así, tengo solo recuerdos bellos de ti, fuiste una guerrera y toda tú, emanabas ternura y amor, me impulsaste a arriesgarme a cumplir mis sueños, a vivir la vida y disfrutarla cada segundo, por ti y para ti seguimos unidos los de siempre.

Celeste, hermanita, gracias porque cuando tu partiste tuve que crecer y madurar a temprana edad, sé que este fue un sueño tuyo que no pudiste vivir, pero hoy, esto es de las dos. Gracias por hacerte presente siempre, por la ayuda y enseñanzas que en vida me diste y por guiar cada paso en mi camino.

Los ama, Linda.

ÍNDICE

I.- INTRODUCCIÓN.....	7
II.- PLAN DE ACCIÓN.....	14
2.1 Diagnóstico.....	14
2.1.1 Contexto.....	17
2.1.2 Características de desarrollo del alumnado.....	25
2.2 Descripción y focalización del problema.....	30
2.3 Propósitos del plan de acción.....	32
2.4 Consideraciones teóricas.....	32
2.4.1 Marco legal de la educación en México.....	32
2.4.2 Generalidades del preescolar.....	36
2.4.3 Programa de Promoción de la Salud.....	38
2.5 Metodología.....	41
2.5.1 El proyecto en preescolar.....	41
2.5.2 La reflexión de la práctica.....	43
2.6 Propuesta curricular.....	46
III.- APLICACIÓN DEL PROYECTO PARTICIPATIVO SALUD ESCOLAR.....	50
3.1 ¿Cómo cuidó mi cuerpo?.....	51
3.2 Lonchera Saludable.....	55
3.3 Llena tu plato de colores.....	59
3.4 Feria de la Salud.....	63
IV.- CONCLUSIONES.....	68
V.- REFERENCIAS.....	72
VI.- ANEXOS.....	74

I.- INTRODUCCIÓN

El Informe de Prácticas Profesionales que se presenta, cuenta con un enfoque analítico-reflexivo, debido a que está guiado hacia el análisis y reflexión de la práctica. En él, describo la intervención realizada en el ciclo lectivo 2022-2023.

La intervención se llevó a cabo en el Jardín de Niños “Federico Chopin” con turno matutino ubicado en la comunidad Buenavista Mirador en el municipio de Xilitla, SLP. El contexto inmediato de la institución es tranquilo, por un lado, se encuentra la iglesia, al otro la primaria y las casas se encuentran distanciadas entre ellas. El grupo es multigrado y está conformado por diez alumnos de 1ero y ocho de 2do.

A partir de la aplicación de diversas actividades se obtuvo un diagnóstico que puso de manifiesto las necesidades que presentaba el grupo y la comunidad escolar, entre las que destacó una relacionada al Campo de Formación Académica de Exploración y comprensión del Mundo Natural y Social con organizador curricular 1 de Mundo Natural y organizador curricular 2, Cuidado de la Salud. Debido a que en las aulas y en la comunidad en general, existen malos hábitos en el cuidado de la salud.

En el Jardín de Niños (JN) “FEDERICO CHOPIN” coincidió con la problemática detectada, la aplicación de un proyecto de relevancia social a cargo del Promotor de la Salud, Dr. Fernando Nájera Sánchez, quien inició con la aplicación de encuestas a los padres de familia por parte del Centro de Salud Soledad de Zaragoza, que es el más cercano y se encarga de brindar la atención médica en la comunidad.

Para fortalecer las acciones contra el sobrepeso y la obesidad, la Secretaría de Salud ha lanzado el programa Salud en tu Escuela o Escuela Saludable centrándose en estudiantes de Educación Básica. Se presentó la necesidad y

oportunidad de adaptar el proyecto al nivel preescolar, así que acepté el reto diseñando un proyecto derivado que respondiera a las características propias de la edad y del grupo de intervención partiendo del trabajo colaborativo entre ambas instituciones. Como producto de la aplicación del proyecto el JN y las docentes recibiremos un reconocimiento como Escuela Saludable otorgado por la Secretaría de Salud.

Desde el ciclo escolar 2017-2018, los promotores de salud han estado haciendo visitas a los planteles públicos de Educación Básica en zonas rurales y urbanas, donde participan en el país escuelas de once entidades federativas, Ciudad de México, Durango, Michoacán, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Sonora, Tlaxcala, Yucatán y San Luis Potosí.

Es una estrategia integral que busca prevenir enfermedades, fortalecer la salud y promover un estilo de vida saludable en el entorno escolar. La manera en la que se abordó el tema fue pensada en el diseño de actividades que permitieron a los alumnos relacionarse de manera positiva, trabajando en equipo y de manera individual, experimentando con diversas formas de trabajo para el desarrollo de las mismas, involucrando la participación de los alumnos, padres de familia y docentes, ya que por medio de la colaboración de todos los resultados serían de mayor valía.

El tema propuesto a trabajar con base a la necesidad detectada en el grupo y en la comunidad escolar es, **“La promoción de la salud en preescolar”**, en el enfoque curricular correspondiente se promueve el aprendizaje significativo a través del desarrollo de las capacidades y actitudes de los niños que darán pauta al pensamiento reflexivo y así, poder tomar una postura responsable y participativa en el cuidado de la salud de sí mismos y de su entorno.

Dentro del nivel educativo del preescolar, el componente curricular Exploración y comprensión del Mundo Natural y Social genera gran relevancia para las niñas y los niños puesto que deben familiarizarse con las formas de autocuidado, ya que es de suma importancia para tener un desarrollo físico saludable, el tener

conciencia del actuar y la comprensión de las medidas básicas para prevenir enfermedades y lograr un estilo de vida saludable.

Si bien la escuela no puede modificar directamente las condiciones de vida, económicas o sociales de las familias de los alumnos, fundamentales en su estado de salud, sí puede contribuir a que los niños comprendan la importancia de mantenerse saludables. Programa de Educación Preescolar. Guía para la educadora. (SEP 2017, p.257)

Siendo por lo regular, el preescolar, la primera instancia o acercamiento escolar que tienen los niños, cabe destacar que la importancia que tiene el tema en esta etapa es debido a que en este nivel se busca educar para la vida y brindar las herramientas suficientes por medio de aprendizajes esperados de acuerdo al desarrollo integral de los alumnos, además de generar experiencias y aprendizajes significativos, que en conjunto permitirán el desarrollo de una vida en sociedad plena y favorable.

Hay que considerar que los niños son sujetos activos, pensantes, con capacidades y potencial para aprender en interacción con su entorno. Aprendizajes Clave para la educación integral. Educación preescolar (SEP, 2017, p.156). Es decir, los alumnos tomen conciencia sobre su cuerpo, en cuanto a movimiento, equilibrio, su control y sus limitaciones; el conocimiento de acciones de salud en sí mismos y en los demás, y así con ello, promover el cuidado de la salud.

Es por ello que, a través del proyecto, en el cual se buscó promover la salud y favorecer los ambientes de aprendizaje, como un espacio donde se desarrolla la comunicación y las interacciones que posibilitan el aprendizaje; al igual que la intervención y la innovación constante de la misma, da pie al análisis y reflexión acerca del actuar frente a grupo, para lograr transformar la práctica educativa.

Como docente la importancia que le doy a la problemática se encuentra en identificar en los alumnos de preescolar el riesgo de salud debido a la falta de hábitos de higiene personal, bucal y alimentación saludable, ya que los niños suelen

comer con las manos sucias, sus dientes están repletos de caries y en sus lonches suele haber mucha comida no saludable. Principalmente en lo que respecta al contexto educativo, existe la oportunidad de lograr un aprendizaje significativo, debido a los elementos naturales propios de la comunidad como el café, limón dulce, maíz y pemuches. Para ello pretendo que en su formación inicial propiciar la interacción con prácticas saludables y hacer mejor frente a los problemas que se pudiesen presentar en el ámbito académico y por consiguiente en su vida.

La elaboración del documento implicó un gran reto como profesional debido a que las experiencias que se viven en preescolar, generan un impacto trascendental para el aprendizaje de los niños y su desarrollo como seres humanos, favoreciendo sus procesos cognitivos además de sus experiencias escolares posteriores, incluyendo aquellas experiencias que buscan incluir al alumno en el mundo natural y social en el que ha de sumergirse conforme se va involucrando.

Cabe mencionar que a la par del desarrollo del documento se verá inmerso el progreso de una competencia genérica y una profesional, situadas en el perfil de egreso de la Licenciatura en Educación Preescolar, que se establecen en la Dirección General de Educación Superior para Profesionales de la Educación (DGESPE), las cuales conceptualizan parte del crecimiento en la propuesta del docente en formación, mismas que he ido desarrollando a lo largo de mi intervención docente:

- **Competencia profesional:**

- ✓ Interviene de manera colaborativa con la comunidad escolar, padres de familia, autoridades y docentes, en la toma de decisiones y en el desarrollo de alternativas de solución a problemáticas socioeducativas.

- **Competencia genérica:**

- ✓ Colabora con otros para generar proyectos innovadores y de impacto social.

Por medio de estas competencias espero poner en práctica aquellas cualidades y habilidades desarrolladas a lo largo de mi trayectoria profesional. Además de propiciar el trabajo colaborativo a través de proyectos innovadores que favorezcan el desempeño dentro de un escenario inmediato, como lo es el aula de clases y así mismo hacer partícipes a los miembros de la comunidad y por consecuente generar un impacto en la misma.

El objetivo diseñado para este Informe de Prácticas consiste en:

- Analizar y reflexionar sobre mi práctica educativa al participar en la aplicación del proyecto de relevancia social mediante el diseño de situaciones didácticas para favorecer el cuidado de la salud e incidir en el desarrollo integral del preescolar y lograr una mejora continua de mi intervención docente.

A partir de la elaboración de este documento busqué dejar una evidencia sobre mi actuar docente desde una perspectiva personal en función a la propuesta. Gracias a mi desempeño en el aula logré rescatar aquellos elementos que identifiqué como oportunidades a mejorar en mi intervención y que serían un punto de partida clave para la implementación de estrategias educativas, las cuales sumarían al logro de una transformación acertada en mi actuar, en el aprendizaje de los alumnos y en la obtención de resultados favorables.

A continuación, de una forma breve presentaré una breve descripción sobre el contenido desarrollado en los apartados siguientes:

En el **Plan de acción** se integra por la descripción de las características contextuales en las que se envuelve mi intervención docente en la actualidad, un diagnóstico elaborado para conocer el desarrollo de los alumnos y con ello detectar a partir de donde se partiría al implementar desde la propuesta de proyecto, el propósito general para el plan de acción, las consideraciones teóricas, la metodología y la propuesta curricular en la cual se propuso aplicar las actividades del programa de salud por medio de un proyecto participativo.

Dentro de la **Aplicación del Proyecto Participativo en Salud Escolar** en este capítulo se describen también acciones y estrategias que se desarrollarían al aplicar como fase inicial actividades de detección en los alumnos del preescolar, para ello, se contó con la colaboración del promotor de la salud de la comunidad, quien apoyó revisando a los niños de sus ojos, oídos, pie plano, vacunas, nutrición y peso. Dando continuidad con actividades basadas en el proyecto, en el cual se fomenta la vida saludable en la comunidad. Acompañadas cada una de características detalladas como materiales, organización dentro del aula, análisis y reflexión, evaluación, justificación y autoevaluación.

En **Conclusiones** presento los comentarios finales a los cuales he llegado por medio de la intervención, la implementación de diferentes estrategias y la aplicación de las actividades diseñadas en el plan de acción, así como también se

integra el análisis y reflexión de mi actuar con base a lo aprendido gracias a las nuevas experiencias que este proyecto me deja.

Para sustentar el documento en **Referencias** se presentan los referentes teóricos que fueron consultados para la elaboración del mismo.

Por último, en **Anexos** se muestran diversos gráficos que sustentan y apoyan a la comprensión lectora y a la contextualización de la realidad, como son las fotografías de todos los elementos utilizados para la elaboración de dicho documento.

II.- PLAN DE ACCIÓN

2.1 Diagnóstico

A partir de la capacitación para docentes sobre los protocolos para el regreso seguro a clases realizado en junio de 2021 y posteriormente en el Consejo Técnico Escolar (CTE) Fase Intensiva, se implementaron en el JN “Federico Chopin” con clave 24DJN1143 U, (ANEXO1) en el mes de Agosto al inicio del ciclo escolar 2021-2022 en conjunto con Padres de Familia y el Comité Participativo de Salud Escolar, las medidas de sanidad como aplicación de gel en las manos, toma de lectura de la temperatura corporal y sana distancia.

Durante este periodo de tiempo se había trabajado a distancia con los alumnos del jardín de niños Federico Chopin, por medio de cuadernillos de trabajo, los cuales eran entregados cada quince días y a partir del ciclo escolar 2021-2022 se reanudó el trabajo presencial de manera escalonada, citando grupos pequeños por día, los cuales trabajaron en la cancha, como acuerdo interno de padres familia y escuela, a fin de prevenir el riesgo de contagio.

El grupo que actualmente es de segundo grado, en ese tiempo estaba cursando primero. Ahora a esos mismos cuatro niñas y cuatro niños se suma el grupo de primero con cuatro niños y seis niñas, dando como total dieciocho alumnos ya que es un grupo multigrado con una edad promedio que oscila entre los tres y los cuatro años de edad.

Logré identificar de qué manera aprenden los niños y su estilo de aprendizaje gracias a la aplicación de un test de acuerdo al modelo Visual, Auditivo, Kinestésico (VAK). Los resultados arrojaron que dos niños son visuales, trece kinestésicos y tres auditivos, lo cual consideré posteriormente al diseñar actividades didácticas. (ANEXO 2)

Como punto de partida de la intervención docente, se tomó como primera acción el diseño y aplicación de una evaluación diagnóstica cuya finalidad fue identificar alguna problemática o necesidad en el grupo que requiriera la atención de la misma, de acuerdo con Elena L. Luchetti y Omar G. Berlanda (1998) quienes explican que “El diagnóstico es el proceso a través del cual conocemos el estado o situación en que se encuentra algo o alguien, con la finalidad de intervenir si es necesario, para aproximarlos a lo ideal”.

Es necesario llevar a cabo el diagnóstico para la toma de decisiones acerca de lo que se pretende planear para aplicar las actividades. El rescate de información observada, tuvo el apoyo o el sustento a partir de las evaluaciones con base en las encuestas, entrevistas y el diario de observación que contribuyó para obtener los resultados correspondientes para lograr rescatar los resultados pertinentes, los cuales dieron un panorama general sobre las fortalezas y debilidades en relación a los campos de formación académica y áreas de desarrollo personal y social.

Esto lo complementé con lo que Marí (2001) entiende por diagnóstico, explicando que es un camino de acceso a la realidad. En educación “no se pretende demostrar o falsear hipótesis o conjeturas, sino encontrar soluciones correctivas o proactivas, para prevenir o mejorar determinadas situaciones de los sujetos en orden a su desarrollo personal en situaciones de aprendizaje”. (p.611)

Además, menciona que, “se ocupa de los aspectos individuales e institucionales incluyendo a los sujetos y al entorno o contexto “. (p. 610), por ello hay que tener en cuenta que la institución no debe ser la única referencia ya que existe también el contexto social, el familiar y la comunidad escolar, debido a que los problemas existentes surgen a partir de factores internos y externos, es decir que pueden ser factores personales, sociales y ambientales

Al obtener información acerca de cómo se encuentran los alumnos en determinadas habilidades, permite poder intervenir de manera más asertiva para atender las necesidades que se presentan con la finalidad de favorecer el desarrollo

integral de los alumnos. Involucrando intereses, necesidades, capacidades, aptitudes, tomándose como incentivo a desplegar en ellos los aprendizajes esperados.

Se lograron observar aspectos de cada componente curricular, donde me permitiera durante el desarrollo de las actividades, detectar datos que permitieran replantear acerca de los conocimientos, habilidades, inquietudes, intereses y destrezas del grupo en general y por supuesto, de manera individual, permitiendo, además, las necesidades y las características en el comportamiento y su forma de trabajo en las que implica prestar atención.

El diagnóstico es un método de investigación que puede llegar al conocimiento de una situación dinámica encaminada a la realidad, cuya realización pretende encontrar soluciones correctivas o proactivas para prevenir o mejorar una situación problema. El propósito del diagnóstico es encaminar a la realidad indagando sobre la problemática identificada en el grupo y la problemática, por medio de una serie de actividades que arrojen datos sobre esta. (Mari, 2007, p.12).

Como parte de la información recabada durante el proceso de diagnóstico logré identificar las fortalezas que tiene el grupo y las áreas de oportunidad que me permitirían atender las necesidades detectadas. Como fortalezas rescato el interés que los alumnos tienen ante las nuevas propuestas, el material variado y diverso, del cual se podría proponer y sacar mayor provecho conforme se fuera avanzando el proceso.

Los estilos variados de aprendizaje y la interacción que como compañeros han tenido además del interés y apoyo de los padres de familia fueron motivo de fortaleza y aprovechamiento para generar aprendizaje y favorecer la promoción de salud en la comunidad escolar del JN.

A partir de esto y por la experiencia académica que he tenido en educación básica a nivel preescolar, identifiqué como aspecto importante, el que todos como individuos requerimos de hábitos permanentes que conlleven a un estilo de vida,

que nos permita desenvolvemos de manera plena física y mental. Conforme el niño o la niña va creciendo se va dejando de lado el cuidado de muchos aspectos en la salud, debido se van adoptando acciones que pueden ser perjudiciales en la salud a corto y largo plazo.

Siendo el contexto escolar la instancia o círculo social con el que comienzan a familiarizarse, suele permitir ampliar el conocimiento que ya tienen acerca de los cuidados de la salud aprendiendo con y de sus compañeros e identificando características propias reflejando el propio actuar, en el actuar de los demás. Y reconocer lo positivo de cada situación y las consecuencias que surgen de ello.

2.1.1 Contexto

Contexto externo. Previo al conocimiento de las características del grupo, es necesario contextualizar a los lectores acerca del J. de N., perteneciente a la zona escolar 068, sector 07 de la Secretaría de Educación del Gobierno del Estado de San Luis Potosí y se encuentra ubicado en la región Huasteca Sur, en la comunidad Buenavista Mirador, perteneciente al municipio de Xilitla, S.L.P. Para llegar al mismo se requiere de viajar 45 min en coche partiendo del centro, es una comunidad que no es posible detectar en el mapa. (ANEXO 3)

A los costados se encuentran la iglesia de la comunidad y la escuela Primaria, por la parte frontal solo hay una casa la cual no está habitada, pero asiste gente únicamente en periodos vacacionales, y por atrás del terreno que pertenece a la institución se encuentran algunas casas; más adelante sobre la calle también se encuentra la secundaria y una galera techada que funge como lugar de reuniones o para la realización de eventos en la comunidad (ANEXO 4). Hay una tienda CONASUPO la cual es la única tienda donde expenden despensa básica, así que las familias destinan un día a la semana o dos para bajar de la comunidad hacia el centro de Xilitla para realizar compras.

El JN se encuentra en la calle principal de la comunidad, en la cual se cuenta con luz eléctrica y con tramos de calle pavimentadas, no hay señal telefónica y son

pocas las familias que tienen acceso a internet en casa, por lo general se pagan fichas de internet que solo se pueden usar en un corto de diámetro. Sin embargo, en la primaria que está a lado existe ya un programa que se llama Internet para Todos, con el cual se proporciona internet gratuito para las personas que se encuentren cerca.

En el aspecto religioso se identifica la capilla “Nuestra Señora del Carmen” en la cual celebran las fiestas el día 16 de Julio, con participación de la gente de la comunidad quienes organizan una entrada de cera y participa en estas festividades vendiendo antojitos, presentando algunos números de bailables típicos de la región niños y adultos.

A los alrededores del JN no se cuenta con lugares como bibliotecas, casa de cultura o museos, a los cuales la comunidad pueda acudir a adquirir más conocimientos acerca de cultura, sin embargo, en el centro de Xilitla sí, está el museo “Leonora Carrington” con precios accesibles donde además proporcionan descuentos a habitantes del municipio.

Algunos de los alumnos son nacidos en otros estados, por lo tanto, suele observarse durante el ciclo escolar que existan bajas o nuevos ingresos debido al movimiento que tienen las familias por ello. En su mayoría los alumnos viven cerca del plantel y caminan para llegar a clases, existen también casos en los que se trasladan de otras comunidades o bien, su casa se encuentra alejada y en subida por lo que suele ser más complicado el traslado, sin embargo, toman sus debidas precauciones para llegar a tiempo.

Las condiciones climatológicas al encontrarnos en la sierra, suelen influir en el ámbito académico debido a que los caminos pueden deteriorarse con facilidad al llover y el frío se siente con mayor fuerza, además de que suele ser factor para presentar con frecuencia enfermedades respiratorias en los alumnos lo que conlleva a baja asistencia.

Contexto interno. El JN cuenta sólo con energía eléctrica cuyo costo es compartido con la capilla, dentro de las instalaciones del jardín se cuenta con baños tipo letrinas con tazas de cerámica, que para evitar malos olores se utiliza cal como absorbente aplicando cada semana.

La infraestructura ha sido modificada con el tiempo para ofrecer mejores condiciones para la atención de la población educativa. Incluye dos aulas de concreto con techo de lámina y tapanco de triplay con unicel, con buena ventilación e iluminación y por tanto autosustentables, una bodega, patio sin techar que funge también como área cívica, dos tinacos grandes, uno chico para agua y un aljibe, un ferrocemento de donde se abastece el agua y un lavamanos que no se encuentra funcionando. Todos alimentados por descargas pluviales en temporada de lluvias, cuando no es temporada, se solicitan en Presidencia Municipal pipas de agua que se abastecen en el río más cercano. (ANEXO 5)

Tenemos mobiliario suficiente de mesas con necesidad de reparación, sillas para alumnos y docentes, pizarrones, bibliotecas de aula, un mueble de madera con casilleros para cada alumno donde colocan sus pertenencias, una pantalla de TV de 32", bocina bluetooth, papel sanitario, gel antimaterial y diverso material didáctico como: pegamento blanco, cartulinas, estambre, popotes, gises, marcadores, colores, crayolas, pinturas, plastilina, etc., lo indispensable para brindar a los alumnos actividades gráficas retadoras y atractivas que promuevan aprendizajes.

El terreno del plantel es amplio tiene un área total de 2,400 m² con un área construida de 263.96 m², tiene una bodega de concreto, una cancha pavimentada sin techar y un pasillo que guía hacia los baños y a un ferrocemento donde se junta agua de lluvia la cual es utilizada para la limpieza de la escuela.

El personal del jardín de niños está conformado por dos docentes, una encargada de dirección con grupo de tercer grado y yo, a cargo de primer y segundo grado. El total de la comunidad escolar es de 31 alumnos. El grupo de tercer año se conforma de 13 alumnos.

El Jardín de Niños no cuenta con señalamientos de protección civil, salidas de emergencia y rutas de evacuación. Sin embargo, existen actividades pausadas en cuanto a la aplicación de simulacros con brigadas para prevención de algún accidente o fenómeno natural organizados por el JN.

A continuación, presentaré características de la Práctica Docente del JN con base en las Dimensiones de Fierro, Fortoul y Rosas (1999). Ya que al ser un conjunto de relaciones y elementos los que le conforman, nos permitirán conocer y comprender del por qué y cómo influye el ambiente en la práctica y el aprendizaje. Es por ello que a través de las distintas dimensiones se podrá llevar a cabo un mayor análisis y reflexión acerca de la intervención docente.

Dimensión institucional

Según Fierro, (1999) mencionan que la praxis educativa se desarrolla dentro del seno de una organización y se encuentra regulada en el espacio escolar, es decir el lugar del docente.

Siendo la escuela el principal lugar de socialización entre docentes, pues es ahí donde realmente se aprenden los conocimientos, normas, costumbres y tradiciones de la labor docente, además de desarrollar el carácter o personalidad característico de la profesión, aprendiendo día con día de los aciertos y errores.

El jardín de niños es de organización bidocente, una educadora está a cargo de la dirección con grupo, en este caso, el tercer grado y en este caso yo, encargada de los grupos de primero y segundo. Cabe mencionar que para el trabajo administrativo y de gestión nos organizamos de manera que exista un apoyo mutuo, en función de aminorar el trabajo en casa y a su vez aprender de todas las funciones y lo que conlleva estar al frente del plantel. Se han logrado aprovechar las capacidades y aptitudes que cada una tiene, para con ello brindar actividades y experiencias que sean aterrizadas a la realidad y de acuerdo al contexto.

Dimensión interpersonal

Fierro (1999) menciona que la práctica docente se fundamenta en las relaciones de los actores que intervienen en el quehacer educativo: alumnos, docentes, directivos, madres y padres de familia. La comunicación constante con mi compañera docente, ha sido un punto de partida muy importante ya que gracias a ello se lograron direccionar algunos aspectos de la planeación para potenciar a mayor grado las actividades y sacarles mayor provecho, puesto que el trabajo se llevará a cabo para los tres grados, además sobre la marcha surgieron ideas para actividades con las cuales se han favorecido los aprendizajes esperados y el propósito del proyecto.

A su vez, cabe resaltar el importante actuar de las familias ya que tienen la disposición de trabajar en conjunto con la escuela para impulsar un mayor aprovechamiento escolar. Un aspecto importante actual es el apoyo y trabajo en conjunto con el Centro de Salud Soledad de Zaragoza, que es la instancia encargada de la atención médica de la comunidad.

Al respecto cito a Marí (2003) con la siguiente expresión “El clima constituye un espacio de interacción, incluso de relaciones, que contribuye directamente a definir lo grupos y la propia actividad, de tal manera que los resultados de toda índole que se producen en los centros educativos se ven influidos por el clima que se haya trabajado” (p.17)

Dimensión social

De acuerdo a las entrevistas se pudo detectar que el nivel socioeconómico en el cual se encuentra inmersa la comunidad educativa de los grupos de 1ero y 2do es medio bajo y bajo. La escolaridad en los Padres de Familia es hasta Educación Básica, primaria/secundaria, donde el padre es el proveedor de las familias y en su mayoría trabajan fuera del estado y/o país, mientras las madres de familia se dedican al hogar.

Las madres de familia son las encargadas del cuidado de los niños y son ellas las más involucradas y quienes se hacen presentes en las actividades que se proponen y llevan a cabo en el aula y la institución. Se ha detectado amor e interés y sobre todo dedicación en el trabajo que a ellas les corresponde en el desarrollo integral de los niños. La comunicación y el acercamiento que se ha entablado con la docente, el cumplimiento de tareas y el apoyo en casa para reforzar los aprendizajes vistos en clase, ha facilitado el proceso de formación. En el grupo se encuentran varias familias con diferentes tipologías.

- Familia nuclear: Conformada por madre, padre e hijos.
- Familia monoparental: Conformada por el padre o la madre e hijos.
- Familia reconstruida: Conformada por parejas que han tenido relaciones anteriores y hay ruptura (padrastral o madrastral).

El tipo de familia que predomina con diez alumnos son las nucleares mientras que tres manifiestan ser familias monoparentales y una reconstruida. Afortunadamente esto ha podido presentarse como una ventaja de aprovechamiento en la escuela, debido a que como la mayoría de las mamás son amas de casa, tienen la disposición y el tiempo para atender las necesidades de los niños y aquellas que trabajan, lo hacen dentro de la misma comunidad por lo que de igual manera, no interfiere en su compromiso y responsabilidad con el preescolar. En cuanto a los recursos tecnológicos con los que cuentan en casa, el 100% manifestó no tener acceso a internet. Los dispositivos con los que cuentan en su mayoría son teléfonos inteligentes y televisión.

Han existido ocasiones en las que las madres de familia nos han hecho la invitación para asistir a eventos familiares, donde he tenido la oportunidad de asistir a sus casas en cumpleaños de los alumnos, al igual que se nos ha invitado a la fiesta patronal, donde por distancia, tiempo y fecha no ha sido posible.

Dimensión Personal

El docente es una parte fundamental en el proceso de aprendizaje de los alumnos, de él depende que las experiencias que se han de vivir en la escuela sean significativas y funcionales para la vida.

Es por ello, que mi práctica docente en este proyecto, implicó mucho aprendizaje y toma de decisiones, ya que al inicio de este las clases fueron escalonadas e implicaba la adaptación de todos ante las nuevas peticiones para el regreso seguro a clases. Por lo que se requirió de cursos y de estudio más formal de diversos temas que se trataron.

Dimensión didáctica

Las actividades, o bien el trabajo en general que se lleva a cabo dentro del aula toma un peso de suma importancia debido a que es ahí, donde se da una interacción entre el alumno con sus pares y con el docente. Fierro, Fortoul y Rosas (1999) en esta dimensión conciben al docente como “agente que, a través de los procesos de enseñanza, orienta, dirige, facilita y guía la interacción de los alumnos con el saber colectivo culturalmente organizado, para que ellos, los alumnos construyan su propio conocimiento” (p.31).

En el caso de mi grupo, se presentó el caso de que no todos los alumnos del segundo grado habían cursado el primer año, debido a que las mamás los veían pequeños para llevarlos, a pesar de que ya tenían la edad. Por lo que debido a esa situación al inicio las actividades no variaron mucho entre un grado y otro ya que se encontraban en una línea de aprendizaje similar entre ambos grados. Además de que, al ser entre ellos, vecinos y familiares, la socialización e integración no resultó un problema.

Dimensión valoral

La puntualidad y la asistencia es una característica muy importante en los docentes, debido a que como derecho que tienen los niños, es nuestra obligación brindarles educación de calidad en tiempo y forma.

Esto puede ser un punto de aprovechamiento ya que, en comunidad, respetan y valoran el esfuerzo que hace un docente para trasladarse a la escuela, por lo que de la misma manera que ellos ven el compromiso y responsabilidad, es lo mismo que se obtiene en el trabajo con padres de familia.

2.1.2 Características de desarrollo del alumnado

Para el análisis del desarrollo infantil se considera a nivel nacional como guía el programa de Aprendizajes Clave para la educación integral. Educación Preescolar, el cual contiene los propósitos pedagógicos y aprendizajes esperados que se proponen alcanzar de acuerdo al Modelo Educativo en la educación básica. En este plan se organizan los contenidos a través de tres componentes curriculares que son: Campos de Formación Académica, Áreas de Desarrollo Personal y Social, y Ámbitos de Autonomía Curricular.

Los campos de formación académica: Lenguaje y Comunicación, Pensamiento matemático y Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social son los encargados de aportar al desarrollo la capacidad de aprender a aprender, por medio de las asignaturas en las cuales se organizan.

La formación académica requiere de otras capacidades humanas para que sea integral, para ello, en la escuela se deben brindar oportunidades para que los alumnos desarrollen su creatividad, ejerciten su cuerpo y lo mantengan saludable y aprendan a conocer y manejar sus emociones. Esto, se encuentra en el componente curricular que se organiza en tres Áreas de Desarrollo Personal y Social: Artes, Educación Socioemocional y Educación Física.

Por último, el tercer componente se rige por los principios de educación inclusiva, ya que busca atender las necesidades e intereses de cada uno de los alumnos. Está organizado por cinco ámbitos: Ampliar la formación académica, Potenciar el desarrollo personal y social, Nuevos contenidos relevantes, conocimientos regionales y Proyectos de impacto social. Siendo este último el que se logró atender e impulsar dentro de la comunidad.

Cada aprendizaje esperado define lo que se busca que logren los estudiantes. Los contenidos se organizan en dos categorías, los organizadores curriculares, que de acuerdo a lo que abarcan se denominan de primer y segundo nivel, dependiendo de la naturaleza de cada espacio curricular.

A continuación, se presentan los hallazgos del diagnóstico en cuanto a los diferentes campos y áreas; con respecto al campo de **Lenguaje y comunicación** los alumnos utilizan el lenguaje para comunicarse, expresarse y relacionarse dentro del contexto escolar y fuera de él. Se requiere de desarrollar la escucha, puesto que les cuesta escuchar cuando alguien de los alumnos tiene la palabra, se les dificulta proponer u opinar acerca de los intereses que pudieran tener para desarrollar las actividades.

Entre los alumnos de 1er grado únicamente tres de ellos no tiene un lenguaje oral claro, sin embargo, se dan a entender respecto a lo que quieren expresar y en lo que respecta a sus necesidades son expresiones que sí tienen desarrolladas de manera verbal. En el grupo de 2do y el resto del 1er grado, se muestra un lenguaje regularmente claro, pueden expresar necesidades básicas, solicitar, participar cuando se lo solicitan o libremente. Pocos alumnos tienen un vocabulario relativamente amplio, fluido y narraciones en orden correcto de la secuencia que desea externar. Sus narraciones de anécdotas suelen ser de la mayoría de los alumnos breves, un poco aisladas de elementos que rodean su suceso personal, mencionan personas y en ocasiones algunos lugares.

Sin embargo, cuando se trata de un tópico de su interés escuchan la información que se les brinda y opinan al respecto acerca de los conocimientos que tienen del mismo, los alumnos expresan con facilidad sus inquietudes, necesidades e intereses. Existe la presencia constante de palabras malsonantes en las conversaciones de algunos alumnos. En general logran expresar gráficamente por medio de dibujos o imágenes, con mayor facilidad sus intereses y las ideas que desean comunicar, llevan a cabo el copiado de grafías y se encuentran en el proceso de reconocerlas por sonido.

En cuanto a **Pensamiento matemático**, los alumnos de primero se encuentran en el desarrollo del aprendizaje de conteo, ya que aún no logran la correspondencia uno a uno. Mientras de segundo grado cuatro alumnos logran correspondencia uno a uno y tres alumnos logran hacer conteo con correspondencia

y recitar al mismo tiempo la serie del 1 al 10. Sin embargo, no muestran un orden estable al registrarlos.

Comprenden algunos usos de los números al utilizar objetos de su contexto como lo son el número de celular o cuando van al mercado y observan los precios de los productos. El grupo de 1ero tiene un rango de conteo menor a 5, y de 2do los 7 alumnos logran un conteo del 1 al 10.

Se observó un avance significativo en conteo de manera oral de acuerdo al grado en el que se encuentran, sin dejar de lado que aún se les dificulta identificar y escribir de forma autónoma los números. Se requiere que en un mayor porcentaje los alumnos tengan el conocimiento de los números y lo que de ellos concierne para así centrar el objetivo en el enfoque, problematizar a mayor grado y puedan utilizar los principios básicos del conteo en situaciones variadas.

Se logró rescatar en cuanto a **Exploración y comprensión del mundo natural y social**, siendo en el cual se está basando el desarrollo de este documento, debido a que el tema focalizado se encuentra encaminado al favorecimiento de los aspectos del mismo, que el grupo tiene nociones de qué son algunos fenómenos naturales, observan y distinguen características primordiales, realizan suposiciones y anticipan lo que puede suceder o el cómo o porqué es que suceden. Identifican pocos seres vivos de su entorno, la descripción que hacen sobre ellos es básica, se remiten al color o a las extremidades que tienen.

La mayoría carece de hábitos de higiene básicos como lavarse las manos, cortarse las uñas, asearse frecuentemente, cepillarse los dientes después de cada comida, por lo que es notorio el daño en sus dentaduras, en cuanto a la alimentación es frecuente que lleven de cuatro a seis tacos de maíz o harina, café, jugo o refresco, además de una bolsa de chicharrones, de igual manera salta a la vista la limpieza física.

Respecto a **Educación Física** los alumnos tienen en desarrollo las habilidades básicas de locomoción como lo son caminar, correr, gatear, rodar y

saltar con dos pies, a casi la mayoría se le dificulta trepar dentro de sus habilidades básicas. En cuanto a sus habilidades de estabilidad motriz sólo algunos alumnos suelen saltar con un pie sobre los aros, con dos pies se les facilita más; al momento de caminar sobre un objeto para mantener el equilibrio lo hacen en su mayoría de manera lateral o sosteniendo a alguien.

En el aspecto de manipulación y coordinación la mayoría de los alumnos sabe lanzar, aunque a una muy corta distancia, se les dificulta un poco usar los movimientos de su mano para hacerlo. Pocos logran atrapar una pelota o botar incluso con ambas manos. Algunos logran realizar el movimiento de la patada, pero pocos precisan su patada con la pelota que quieren desplazar. Les gusta correr y estar en movimiento, les gusta la música, bailar y cantar, su motricidad gruesa es buena, mientras que la motricidad fina se les complica más a unos que a otros. Las actividades que favorecen la motricidad fina y gruesa tienen gran relevancia para el desarrollo integral del niño. Por lo que como área de oportunidad es necesario rescatar que les gustan las actividades que implican movimiento corporal y el desplazamiento del mismo en diferentes espacios.

Hablando sobre el área de **Artes**, los alumnos tienen mucho interés por la música y las artes visuales, ya que les gusta y disfrutan emplear pinceles, acuarelas, gises, crear o producir objetos con plastilinas o masa. Participan y disfrutan el juego simbólico de manera libre. Lo realizan con objetos de construcción o juguetes que le dan símbolos del contexto que ellos crean.

Siguen ritmos al momento de escuchar música, cambian de movimientos cada vez que cambian de ritmos; muestran interés y entusiasmo al presentar las actividades en las que se requiere utilizar material llamativo y manipulable, les atraen las actividades de escritura representada por medio de gráficos con pintura, les gusta recortar y el uso de resistol o material texturizado.

En cuanto a **Educación socioemocional** los niños participan en actividades y juegos organizados guiados por la maestra, al jugar de manera libre casi a la

mayoría se les dificulta mantener acuerdos de convivencia, seguir las instrucciones del juego, etc. En ambos grados la totalidad expresa cómo se siente por medio de reacciones espontáneas como el llanto, gritos, aislamiento, aún se les dificulta expresar que sienten y la razón de porque se encuentran así. Pocos alumnos identifican las emociones que sienten, evocan situaciones que han vivido y que les ha hecho sentir así.

Se necesitan reforzar algunos valores o normas de convivencia para que sus conductas se vean modificadas gradualmente a una forma positiva que les permita desenvolverse de manera más amena. Suelen tener una forma de jugar un poco tosca entre pares, por lo que será necesario fortalecer los valores y algunas especificaciones acerca del trato y convivencia que tienen entre ellos.

2.2 Descripción y focalización del problema

En el siguiente documento se presenta a partir de un diagnóstico grupal la problemática detectada en el grupo y en la comunidad. La fecha de primeras aplicaciones para diagnosticar y conocer acerca del desarrollo de aprendizaje fue en enero 2022 percatándose de que la problemática se encontraba en la ausencia de hábitos saludables.

Durante mi formación como docente revisé diversos documentos que me han permitido conocer la proyección que se tiene de la Educación Básica, sustentando los propósitos de la educación en cada nivel educativo. En el periodo de preescolar, los estudiantes de educación básica habrán de usar el lenguaje como una herramienta de comunicación efectiva, esto establecido en los estándares de español, como parte del desarrollo de ello, se encuentra también la participación en eventos comunicativos orales, en los que escuchan y respetan turnos. Siendo esto, una estrategia que puede utilizarse como oportunidad para desarrollar las situaciones didácticas a trabajar

Las áreas de oportunidad a considerar y desarrollar para el fortalecimiento de los aprendizajes, son los hábitos de higiene y salud. En la búsqueda de obtener mayor información y elementos que ayuden a sustentar la problemática, se llevó a cabo una entrevista a padres de familia y a los propios alumnos, con el fin de conocer más acerca del entorno familiar y las actividades que tienen en dicho contexto.

Las entrevistas a los alumnos (ANEXO 6), fueron realizadas durante una semana en los espacios de tiempo que hay entre la llegada de ellos y el inicio de las clases, o bien, en la salida mientras llegaban por ellos. Con los padres de familia fue una organización similar, accedieron a pasar al aula en algunos espacios antes y después de la jornada de clases. (ANEXO 7)

La comprensión del propósito del preescolar por parte de los padres de familia se tomó como respuesta significativa ya que en su mayoría dijeron que el

preescolar servía para acercar a los niños al ámbito escolar, proporcionándoles herramientas para la vida, entre otras palabras.

Con estos resultados y el análisis de los mismos, que se obtuvieron del diagnóstico elaborado a partir de actividades y guía de observación referente al campo formativo de desarrollo personal y social, además de las entrevistas a padres de familia y alumnos, pude identificar y reconocer que en el grupo existía la problemática observable de falta de hábitos de salud:

- A partir de la contingencia sanitaria y el retorno seguro en las escuelas, fue muy complicado para las madres de familia y alumnos el adaptarse a la nueva normalidad, ya que para ellos era una exageración lo que se decía del COVID-19 y sus variantes, por lo que no tenían los cuidados recomendados.

- Observando a los alumnos me percaté que sus dientes están muy dañados y observando los alimentos que llevan como lonche, se observa que hay a quienes les mandan solo frituras, tacos de carne o huevo, pan, dulces y de bebida llevan jugos y café.

Por medio de las actividades aplicadas al cabo de dos ciclos escolares, en las cuales apenas se iba conociendo a los niños y detectando o comprobando poco a poco la problemática se pudieron destacar las distintas áreas de oportunidad que se presentaban en el grupo.

2.3 Propósitos del plan de acción

Propósito general

- Colaborar en la implementación del Proyecto de Promoción de la Salud al diseñar, aplicar y evaluar situaciones didácticas que consideren las características del grupo y el nivel preescolar.

2.4 Consideraciones teóricas

Para trabajar con el proyecto en el grupo y en el mismo sentido de los propósitos planteados fue fundamental revisar aportaciones teóricas para proporcionar un sustento base de la percepción de la problemática que permitan direccionar el documento, explicar y conocer los límites acerca de la situación, así como esclarecer las concepciones de la misma.

2.4.1 Marco legal de la Educación en México

De acuerdo con el artículo 3º de la Constitución “Todos los mexicanos y las mexicanas tenemos derecho a recibir educación, así como las mismas oportunidades para ingresar a las escuelas. Es obligación del gobierno dar servicios educativos para que la población curse la educación preescolar, primaria y secundaria”.

La educación es una base fundamental en el desarrollo de un individuo y un aspecto relevante para la adquisición de conocimientos de acuerdo a las capacidades que se tienen, siendo también un detonante importante en la transformación de la sociedad, debido a que no solo se adquieren conocimientos intelectuales sino que también, debido a las interacciones sociales que se tienen en

un contexto escolar, se da pie al reconocimiento y aprendizaje de actitudes y valores socialmente establecidos para una vida en sociedad.

La Carta Magna consagra el derecho a la alimentación en su artículo 4o, donde se expresa que “toda persona tiene derecho a la alimentación nutritiva, suficiente y de calidad”. Sin embargo, no tenemos una ley reglamentaria específica en esta materia. Otra disposición constitucional relacionada con este derecho se encuentra en el artículo 2o, donde se establece que las autoridades de los tres órdenes de gobierno tienen la obligación de “apoyar la nutrición de los indígenas mediante programas de alimentación, en especial para la población infantil”. En esta disposición se hace expresa que la responsabilidad recae en el Estado, no en los individuos, como los familiares de los niños.

En la actualidad, también puede percibirse que los niños y las niñas son más sedentarios debido al alcance tecnológico, sin embargo, en las comunidades aún existe esa posibilidad de lograr que los niños aprovechen los espacios y se encuentren en constante movimiento ya sea jugando o también ayudando en la labor en la que suelen trabajar sus padres. El deporte desde temprana edad es muy importante, sin embargo, existen contextos o familias en las cuales no es de gran relevancia hacerlo como una actividad habitual. Es conveniente que los infantes hagan deporte o alguna actividad recurrente en la cual puedan encontrarse en constante movimiento y complementar con una alimentación saludable de acuerdo a las posibilidades de las familias.

Haciendo una revisión a la **Ley General de Salud**, en el artículo 110º del capítulo I, menciona que La promoción de la salud comprende:

- I. Educación para la salud;
- II. Nutrición;
- III. Control de los efectos nocivos del ambiente en la salud;
- IV. Salud ocupacional, y
- V. Fomento sanitario.

Mientras que, en el capítulo II de la misma ley, nos habla de la Educación para la Salud en el artículo 112^o refiere que, la educación para la salud tiene por objeto:

I.- Fomentar en la población el desarrollo de actitudes y conductas que le permitan participar en la prevención de enfermedades individuales, colectivas y accidentes, y protegerse de los riesgos que pongan en peligro su salud;

II.- Proporcionar a la población los conocimientos sobre las causas de las enfermedades y de los daños provocados por los efectos nocivos del ambiente en la salud, y

III.- Orientar y capacitar a la población preferentemente en materia de nutrición, salud mental, salud bucal, educación sexual, planificación familiar, riesgos de la automedicación, prevención de la farmacodependencia, salud ocupacional, uso adecuado de los servicios de salud, prevención de accidentes, prevención y rehabilitación de la invalidez y detección oportuna de enfermedades.

La etapa de los 3 a los 15 años es la más importante desde el punto de vista del desarrollo integral de una persona, es durante estos años que se desarrolla la formación de la personalidad, los conceptos y el pensamiento, el aprendizaje y la formación de principios y valores, así como como la adquisición de hábitos, comportamientos y herramientas. desarrollar habilidades y enfrentar la vida. Parte fundamental de este proceso es la cultura de la salud adquirida, así como el manejo y control de los determinantes de la propia salud y la salud colectiva.

En esta etapa surgen problemas de salud, los cuales están determinados principalmente por condiciones sociales, psicológicas y biológicas. Ejemplos de esto son: falta de saneamiento básico, bajos niveles de educación, consumismo, violencia, mala alimentación, problemas y hábitos inherentes. La combinación de estas condiciones contribuye a la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad, entre otras enfermedades. Asimismo, acceso limitado a los servicios de salud, falta de calendarios completos de vacunación y riesgos ambientales.

También son frecuentes las enfermedades diarreicas y respiratorias, los accidentes, las deficiencias auditivas y visuales, los problemas posturales, orales y emocionales; lo cual se debe en parte a los altos índices de ausentismo, bajo rendimiento, bajo rendimiento y deserción escolar.

2.4.2 Generalidades del preescolar

Un aprendizaje clave es un conjunto de conocimientos, prácticas, habilidades, actitudes y valores fundamentales, que contribuyen sustancialmente al crecimiento integral del estudiante (SEP, 2017, p. 111).

El plan de estudios nos plantea dentro de sus contenidos la importancia del desarrollo de los mismos dentro de la escuela ya que pueden ser cruciales para la vida, pues de manera social se verá reflejado en su actuar, así como aquellos conocimientos que se irán adquiriendo de manera progresiva en sus años académicos.

La principal función del docente es contribuir con sus capacidades y su experiencia a la construcción de ambientes que propicien el logro de los aprendizajes esperados por parte de los estudiantes y una convivencia armónica entre los miembros de la comunidad escolar (SEP, 2017, p. 118).

En la **intervención docente** la toma de decisiones resulta ser un aspecto latente debido a que al no saber de primer instancia a los retos a los cuales nos podemos enfrentar, así como pueden presentarse contextos y situaciones que por primera vez suelen ser cercanos, existe un cambio progresivo en la educación o en las formas de vida de una sociedad y las repercusiones que su desatención implica, para ello se requiere de una mente abierta y con la disposición de aprender no solo de lo desconocido, sino también de lo conocido pero que tal vez no ha sido de forma experiencial.

Es también cierto que existen nuevas y mayores exigencias como profesionales de la educación, estar en constante búsqueda de la adquisición de saberes y de un aprendizaje permanente propio y para los educandos, en la actualidad resulta una tarea continua.

“La **planeación** didáctica es diseñar un plan de trabajo que contemple los elementos que intervendrán en el proceso de enseñanza-aprendizaje organizados

de tal manera que faciliten el desarrollo de las estructuras cognitivas, la adquisición de habilidades y modificación de actitudes de los alumnos en el tiempo disponible para un curso del plan de estudios” (Diaz Barriga, 2006, p.97).

Con el fin de obtener resultados satisfactorios ante una propuesta intencional que parte de una necesidad a la intervención educativa, como es la planeación, permite al docente buscar distintas herramientas pedagógicas y metodológicas para llevar al alumno diversas experiencias de aprendizaje.

El **ambiente de aprendizaje** es un conjunto de factores que favorecen o dificultan la interacción social en un espacio físico o virtual determinado. Implica un espacio y un tiempo donde los participantes construyen conocimientos y desarrollan habilidades, actitudes y valores (SEP, 2017, p. 123).

Es importante como docentes mediar las interacciones en el aula y estar al pendiente de los factores externos que pudieran presentarse y que puedan ser un distractor o bien, interferir en el proceso de enseñanza-aprendizaje que se esté llevando en ese momento.

La **evaluación** es un aspecto muy importante ya que es parte fundamental para el análisis y reflexión de las actividades que se propondrán y las decisiones a tomar previamente y al momento obtener los resultados se abrirá paso a los retos, cambios y mejoras de la aplicación de las actividades, así como para el actuar docente contar con una autoevaluación, servirá como guía de hacia dónde se dirige.

De acuerdo con Diaz Barriga (2002), la premisa central de una evaluación auténtica es que hay que evaluar aprendizajes contextualizados. El proceso de evaluación se llevará a cabo tomando en cuenta diferentes aspectos deseables que se buscan desarrollar no solo logrando en los niños el hacer conciencia en que conozcan si una acción que realizan trae consecuencias negativas sino el que interioricen en el bien que se hace al evitar actuar de cierta forma, para sí mismos y con los demás

2.4.3 Programa de promoción de la salud

“MODELO EDUCATIVO SALUD EN TU ESCUELA”

En vista de que en el país existe la necesidad de atender el área de salud en los estudiantes de una manera más efectiva y mejorar con ello su capacidad de aprender a lo largo de la vida, la Secretaría de Salud y la Secretaría de Educación Pública han aprobado e implementado la estrategia de **Salud en tu Escuela** o **Escuela Saludable**, la cual trata de impulsar y fortalecer la prevención, la promoción y la atención médica de Niñas, Niños y Adolescentes (NNA), de educación básica, no específicamente para preescolar, para mantener un cuerpo saludable, obtener hábitos saludables y evitar algún comportamiento que pueda ponerlos en riesgo, dicho trabajo se llevaría a cabo a través de un proyecto, el cual se conformará con el diagnóstico, monitoreo, capacitación y comunicación con las escuelas.

Dadas las características del contexto, por parte del departamento de la Subdirección y Promoción de la Salud de San Luis Potosí, además del programa de apoyo a la Protección de Riesgos Sanitarios se eligió a la institución para ser certificada como “Escuela Saludable” en Huasteca Sur a nivel estado. Es por ello que el JN Federico Chopin ha estado en una línea de trabajo donde se busca atender las necesidades de salud en los alumnos, para así lograr en el contexto escolar el impacto en la adquisición de hábitos saludables y darle la importancia que se debe a la prevención y atención médica que requieren las enfermedades, de tal manera que no solo en la escuela se vean los resultados sino también en la comunidad y que favorablemente se dé pie a una concientización con fines positivos a los alumnos desde su educación preescolar, reconociendo sus características sociales e individuales. El Modelo Educativo Salud en tu Escuela tiene como objetivo general:

- Fortalecer la promoción y el cuidado de la salud de los escolares de educación básica y media superior mediante estrategias preventivas y de atención a la salud, así como con el desarrollo de contenidos curriculares en salud, que promuevan la adopción de estilos de vida saludables.

Sus objetivos específicos son:

1. Focalizar acciones de promoción y prevención que coadyuven al desarrollo de comportamientos que contribuyan a frenar la tendencia actual de los indicadores de sobrepeso y obesidad en los niños y niñas.

2. Reforzar acciones de detección de factores de riesgo de embarazo en niñas y adolescentes, y de infecciones de transmisión sexual, así como brindar información para su prevención.

3. Impulsar acciones de prevención, detección y atención en trastornos mentales, en el consumo de alcohol y otras drogas en la población escolar adolescente.

4. Desarrollar contenidos curriculares de salud en el marco del nuevo Modelo Educativo para los docentes de educación básica y media superior.

5. Brindar información a padres de familia que les permita fortalecer el cuidado de la salud de sus hijos y tomar decisiones a favor de la salud.

La estrategia Salud en tu Escuela cuenta con cinco líneas de acción:

1. Educar para la salud
2. Autonomía curricular
3. Profesionales y estudiantes de la salud en tu escuela
4. Colaboración con maestros y orientación a padres de familia
5. Escuelas saludables

Para introducirse al estilo de vida saludable y la prevención y atención de los comportamientos que conllevan un riesgo para los NNA del país, implica un desafío que requiere la responsabilidad de toda la comunidad escolar. De manera que la participación conjunta de los docentes con padres de familia y en este caso de los Promotores de Salud es fundamental para alentar los conocimientos que se tienen acerca de la problemática de salud.

2.5 Metodología

a) Observación

Latorre (2005) menciona que “La observación implica, en este sentido, la recogida de información relacionada con algún aspecto de la práctica profesional, Observamos la acción para poder reflexionar sobre lo que hemos descubierto y aplicarlo en nuestra acción profesional” (p.49).

Por medio de la observación se puede rescatar diferente información acerca de lo que está ocurriendo en ese momento, así como también comprobar aquellos aspectos que pudiesen quedar inconclusos o que se hayan pasado por alto y con ello aterrizar o incluso reflexionar sobre lo que sabe y lo que se está observando en el momento.

2.5.1 El proyecto en preescolar

Para este documento se eligió abordar el proyecto, en este contexto, surge un enfoque educativo que busca desarrollar las competencias necesarias para adaptarse a las exigencias del mundo actual.

El método basado en proyectos es una forma de enseñanza en la que los niños construyen activamente su aprendizaje, con el apoyo de su maestra, quien los guía para que puedan sumergirse en problemas de la vida real. Este enfoque respeta la curiosidad natural de los niños y responde a su necesidad de explorar, investigar y hacer preguntas sobre su entorno. Lo más interesante de todo es que los niños están desarrollando habilidades de lectura, escritura, matemáticas lógicas, habilidades motoras, habilidades de pensamiento, etc.

La estructura del proyecto se realizará siguiendo las fases de una planeación:

Planificación: Surgimiento, selección y planificación general del proyecto de acuerdo a la problemática detectada.

Desarrollo: Es importante alentar a los niños a tener una variedad de experiencias y alternativas, utilizando una variedad de materiales y métodos que despierten su interés y creatividad.

Evaluación: Principalmente orientada hacia la participación de los niños en actividades que les permitan manifestar los avances en sus aprendizajes. Para Ander Egg (2000) “la evaluación es una forma de investigación social aplicada, sistemática, planificada y dirigida; encaminada a identificar, obtener y proporcionar de manera válida y fiable, datos e información suficiente y relevante en que apoyar un juicio acerca del mérito y el valor de los diferentes componentes de un programa (tanto en la fase de diagnóstico, programación o ejecución)”.

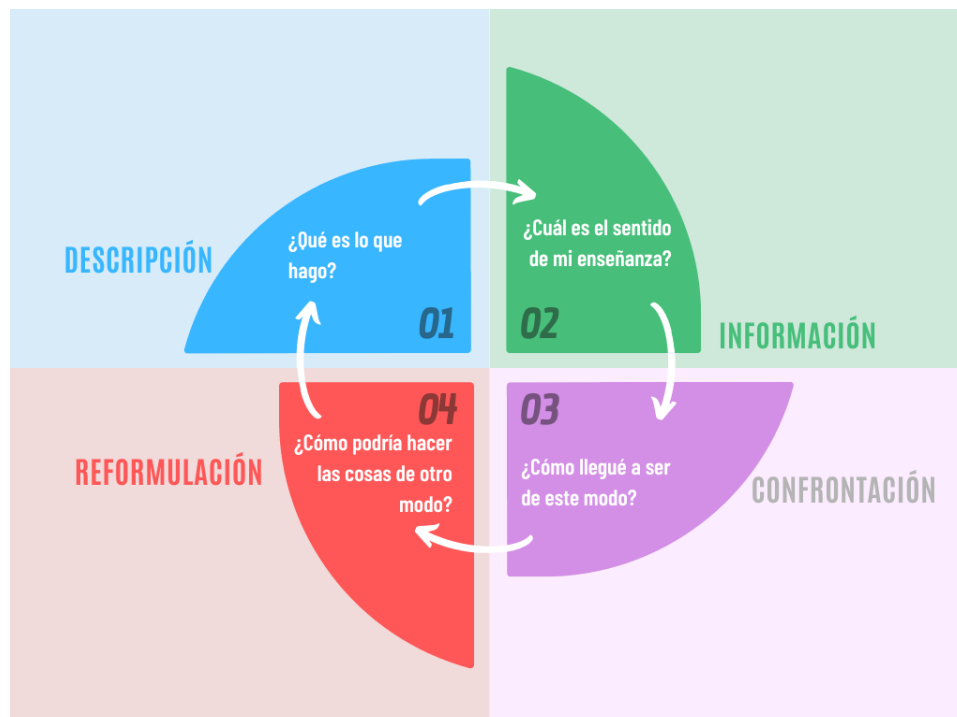
Es importante aclarar que el método de proyectos se desarrolla en estas tres etapas, una de las cuales complementa a la otra, es decir, no se pueden generar actividades si no se han tenido en cuenta previamente los intereses e inquietudes de los estudiantes, o por el contrario, no se puede hacer una evaluación objetiva si no se han aplicado antes en la práctica acciones complejas y contextualizadas.

2.5.2 La reflexión de la práctica

Para llevar a cabo el análisis de la propuesta de mejora, utilicé el proceso sistemático del Ciclo reflexivo de Smyth (1991), conformado por cuatro fases, las cuales me permitieron desglosar de manera más concreta acerca del desarrollo de las actividades.

Dando pie a un análisis reflexivo y descripción del proceso que se llevó a cabo en la aplicación de la propuesta de mejora, presentando así, los avances en los alumnos de acuerdo a lo que se quería lograr, de igual forma la reflexión de la intervención docente que permitió fortalecer y ser un apoyo para el avance progresivo en la búsqueda de mejora continua en el proceso de enseñanza-aprendizaje para los alumnos, y como docente.

Los cuatro momentos clave por el cual se dio seguimiento a la propuesta de mejora son: descripción, explicación, confrontación y reconstrucción, ellos me permitieron llegar a través de la reflexión, a puntualizar aspectos para mejorar en mi intervención docente.



Descripción. Un primer paso de este ciclo es percibir las problemáticas de la práctica docente, para lo cual es de utilidad ser capaz de “describir nuestras prácticas y utilizar dichas descripciones como base para posteriores debates y desarrollos” (Smyth, 1991, p. 282). Es el comienzo del proceso de reflexión donde el docente recopila parte de su actuar frente a grupo, describiendo lo que acontece en el escenario escolar.

Información o Explicación. La fase siguiente corresponde a la de información o inspiración. En palabras de Smyth (1991), busca “¿Cuál es el sentido de mi enseñanza?” (p. 282). El objetivo de esta fase es aclarar las creencias propias sobre “leyes universales que rigen la enseñanza” (p.282). Lo cual se refiere a cuáles son los marcos teóricos por los cuales es inspirada la acción al momento de intervenir.

Confrontación. Smyth (1991) lo describe a través de la pregunta “¿Cómo llegué a ser de este modo?” (p.285). Para dar respuesta se busca confrontar a quien realiza el ciclo de reflexión con sus propias creencias y convicciones, dando muestra del porqué o qué fue lo que le llevaron a actuar de esa manera en determinado momento.

Reconstrucción o reformulación. Smyth (1991) lo describe con la pregunta “¿Cómo podría hacer las cosas de otro modo?” (p.291). En esta última fase se podrá ver el resultado final a partir de tomar conciencia de nuestras ideas y prácticas que llevaron al mismo, para así tener un análisis y retrospección que permita transformar la perspectiva del propio actuar y así reorientar o modificar aquellas acciones que se consideren necesarias para mejorar la práctica docente.

Es por ello, que, a partir de lo detectado a través de un diagnóstico, con el fin de atender las necesidades del grupo, logrando con ello detectar aquellas fortalezas, debilidades y áreas de oportunidad que fueron reflexionadas para lograr

pensar y proponer actividades y acciones a implementar en la búsqueda de atender a la problemática previamente planteada. A continuación, se describe el proceso en el cual se vio encaminar la propuesta de mejora y el análisis donde se verá la confrontación entre práctica y teoría para lograr la reconstrucción que encamine la intervención hacia el logro de los objetivos.

2.6 Propuesta curricular

El plan de acción me permitió diseñar actividades con las cuales se favoreció la problemática planteada por medio de estrategias que permitieron aportar un aprendizaje significativo e integral en los alumnos, conjuntando los campos de formación académica y los aprendizajes esperados que pudieron irse desarrollando en función del cumplimiento de los objetivos y propósitos a alcanzar mediante este documento. Detallando aquellas actividades específicas, con el establecimiento de tiempos y fechas y los medios para el logro de las mismas con resultados favorables ante la problemática.

De forma gradual, se pueden evaluar los avances consecutivos, identificando aquellas acciones que han o no funcionado de manera esperada y así proponer, o bien hacer los cambios pertinentes; los cuales no deberán ser obstáculos, al contrario, servirá como impulso para buscar estrategias que permitan lograr la adquisición de hábitos permanentes en cuanto a la salud.

La selección de aprendizajes esperados que incluye el programa se sustenta en la convicción de que las niñas y los niños ingresan a la escuela con un acervo importante de capacidades y habilidades natas, así como también de experiencias y conocimientos que han adquirido en los ambientes familiares y sociales en que se desenvuelven y que sobre todo poseen enormes potencialidades de aprendizaje las cuales nos corresponde como docentes incentivar para impulsar a lo grande.

Como adultos, es fundamental ocuparse de los posibles obstáculos que surgen en el desarrollo del niño en edad preescolar. Primeramente, es necesario determinar el tipo de dificultades presentadas para diseñar un plan de aplicación eficaz que permita el despliegue de las capacidades y habilidades de manera integral con las que cuenta el niño, en este caso, aportar a partir de diversas situaciones de aprendizaje, aquellas herramientas que le faciliten a los alumnos un desenvolvimiento pleno dentro del contexto en el que se encuentra, propiciando que

conozcan y adquieran diferentes conocimientos que les permitan formar hábitos saludables permanentes los cuales pueden generar un impacto significativo en su entorno, mejorando su calidad de vida.

En este apartado se organiza la calendarización del conjunto de acciones y actividades de trabajo realizada en el JN y en colaboración con el Proyecto de Secretaría de Salud, además se explica la secuencia de competencias y aprendizajes de la adaptación del proyecto al nivel preescolar y a las características propias del grupo.

Calendarización	Actividades	Recursos
Enero 2022	Indagación disciplinar teórica y metodológica Establecimiento de propósitos y objetivos del Documento Recepcional	Recuperación de contenidos de los cursos de la licenciatura y búsqueda en la biblioteca de BECENE
Mayo 2022	Aplicación de encuestas a madres de familia. (ANEXO 8) Propuesta de actividades y temas en conjunto.	Personal especializado de la Secretaría de Salud.
Agosto 2022	Diagnóstico e identificación de la problemática Recibí nota laudatoria por participar en el proyecto por parte de la supervisora escolar. (ANEXO 9)	Observación y aplicación de actividades diagnósticas en el JN
Agosto 2022	Detección en niños en cuanto a salud visual, auditiva, pie plano, talla y peso.	Instrumental médico operado por el Dr. encargado del proyecto

	(ANEXO 10)	
Septiembre 2022	Diseño de la situación didáctica (ANEXO 11)	Diseño de recursos y de evaluación Evidencia
De enero a diciembre 2022	Pláticas y orientaciones a madres de familia sobre diversos temas de salud. (ANEXO 12)	Cañón, diapositivas y material gráfico
De Agosto 2022 a Enero 2023	Aplicación de las actividades Reflexión de la intervención	Recuperación de la práctica
Noviembre 2022	Exposición de los temas y Gestión de visita del departamento de Salud desde San Luis Potosí (ANEXO 13)	Video y material diseñado por mi.
Enero 2023	Evaluación del grupo (ANEXO 14)	Evaluación auténtica
Mayo 2023	Entrega de Reconocimiento como Escuela Saludable (ANEXO 16)	Fotografía como evidencia
Junio 2023	Presentación de los resultados	Informe de Prácticas Profesionales.

Las actividades que se encuentran dentro de este plan están destinadas a favorecer en los alumnos los hábitos de salud a través de la adecuación del Proyecto participativo de Salud, por medio de la secuencia didáctica a aplicar en las diferentes actividades tomando en cuenta el aprendizaje esperado en los alumnos.

<p style="text-align: center;">ADAPTACIÓN DEL PROYECTO SALUD EN TU ESCUELA</p> <p style="text-align: center;">PARA SU APLICACIÓN EN EL JN FEDERICO CHOPIN</p>				
Componente Curricular	Organizador Curricular 1 y 2	Aprendizaje esperado	Actividad	Evaluación
<p style="text-align: center;">Campo de formación académica /</p> <p style="text-align: center;">Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social</p>	<p style="text-align: center;">MUNDO NATURAL</p>	<p>Practica hábitos de higiene personal para mantenerse saludable.</p>	<p style="text-align: center;">1. ¿CÓMO CUIDO MI CUERPO?</p>	Observación
		<p>Conoce medidas para evitar enfermedades.</p>	<p style="text-align: center;">2. LONCHER A SALUDABLE</p>	Rúbrica
	<p style="text-align: center;">CUIDADO DE LA SALUD</p>	<p>Reconoce la importancia de una alimentación correcta y los beneficios que aporta al cuidado de la salud.</p>	<p style="text-align: center;">3. LLENA TU PLATO DE COLORES</p>	Diario de clase
			<p style="text-align: center;">4. FERIA DE LA SALUD</p>	

III. APLICACIÓN DEL PROYECTO PARTICIPATIVO SALUD ESCOLAR

En este capítulo presentaré las situaciones didácticas organizadas en orden secuencial por su característica de proyecto que estuvieron sujetas a cambios, ya que, al existir la oportunidad de trabajar en conjunto en la aplicación del mismo, con el personal de Sector Salud de la comunidad se realizaron las adecuaciones pertinentes para complementar la propuesta y generar con ello un mejor y mayor impacto en el preescolar y en la comunidad. Se elaboró la planeación del proyecto priorizando 10 actividades a trabajar durante el periodo de Agosto 2022 a Mayo 2023, abordando todos los campos y áreas pero focalizado a los aprendizajes esperados que responden al cuidado de la salud.

Se diseñaron las actividades adecuándolas a las necesidades del grupo y teniendo en cuenta las características del contexto a la hora de proponer, sin dejar de lado la intención del proyecto de promover la salud y atender al cambio de hábitos que mejorarán el estilo de vida que llevaban. Las actividades fueron pensadas y aplicadas en distintos momentos, de acuerdo a lo que el proyecto proponía, procurando un aprendizaje gradual, estas fueron analizadas por medio del ciclo de Smyth.

Campo de formación académica:

Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social

Organizador curricular 1:

Mundo Natural

Organizador curricular 2:

Cuidado de la Salud

Aprendizajes esperados:

-Practica hábitos de higiene personal para mantenerse saludable.

-Conoce medidas para evitar enfermedades.

-Reconoce la importancia de una alimentación correcta y los beneficios que aporta al cuidado de la salud

2.1 ¿Cómo cuidó mi cuerpo?

Fecha de aplicación: 26 de Septiembre de 2022

Asistencia: 14 alumnos

Previo a iniciar el espacio de recibir a los niños escondí en el salón diferentes objetos que se utilizan para el cuidado de la salud y hábitos de higiene, como son la pasta dental, cepillo de dientes, cortauñas, papel higiénico, jabón, gel antibacterial, etc. Llegando la hora de entrar a clases, se realizó el filtro de salud escolar y procedí a iniciar la actividad, mencionando a los alumnos que había perdido algunas cosas las cuales necesito para sentirme limpia.

Pascual (2000) citado por Marcella S., hace referencia a que se adquieren hábitos de higiene respecto a la escuela y en ella y es probable que estos se generalicen a los demás ámbitos de su entorno y para que esto ocurra, debe ser la escuela la primera en reunir unas condiciones mínimas que hagan un ambiente sano.

Por consiguiente en la actividad les comenté que ya había hecho la búsqueda en todo el salón antes de que ellos llegaran pero seguía sin encontrarlos y al verlos entrar a la escuela se me ocurrió que ellos me ayudaran a buscarlos aprovechando que habían llegado con mucha energía, pero que también ocurría un problema, que a mí se me habían olvidado el nombre de esos objetos, pero les ayudaría dándoles pistas de para qué o cómo, los utilizo, (ANEXO 17) por ejemplo, “es algo que ocupo para lavar mis dientes después de cada comida”, “lo utilizo para lavarme las manos antes de comer y después de ir al baño”. Al irles dando esas pistas ellos mismos daban el nombre de los objetos, como si se tratara de una adivinanza. Ya que se encontraron todos los objetos comenzamos un momento a platicar sobre lo que conocen de ellos.

Maestra: ¿Quién utiliza el jabón en casa?

Niño 1: Yo, lo uso cuando me baño y huele a limpio.

Niño 2: Mi mamá le pone los trastes cuando va lavarlos.

Maestra: Claro, hay varios tipos de jabones que utilizamos para mantener limpias diferentes cosas, por ejemplo, la ropa, los trastes, las manos, nuestro cuerpo. ¿Qué otro objeto de los que encontraron utiliza y para qué?

Niña 3: Mi mamá usa el de cortar las uñas cuando tú dices que nos vas a revisar y como tengo tierra dice que se ven feas.

Maestra: Lo que pasa es que en la tierra que traemos en las uñas se quedan a vivir muchos bichos y si no nos lavamos las manos o no nos bañamos se quedan ahí, después cuando comemos también nos estamos comiendo los bichitos y se nos van al estómago, entonces pues nos va doler la panza. Y ¿qué va a suceder después?

Niño 1: Que nos tienen que llevar al doctor.

Maestra: Exacto, habrá a quienes les duela la panza, otros que hasta vomiten, y hay que ir al doctor. Entonces mejor hay que prevenirlo y lavarnos siempre las manos y si por algo no hay agua, pues tenemos el gel antibacterial que podemos usar.

Aprovechando que se tocó el tema de las enfermedades, proseguí a cuestionar qué enfermedades han padecido y si saben por qué y si creen que tiene que ver el que no nos lavemos las manos antes de comer o después de ir al baño o si el cepillarnos los dientes pudiera prevenirlo, anotando sus ideas y comentarios en el pizarrón.

Enseguida dividí al grupo en dos equipos, junto con sillas y mesas para que el centro quede despejado y en ese espacio coloqué un instrumento con cascabeles. Les comenté que yo iba hacer una pregunta y el que supiera la respuesta debía tomar el instrumento y tocar la campana para responder. Para eso tendrían que pasar de dos en dos, para que todos tuvieran oportunidad. El que respondiera bien, obtendría un punto para el equipo.

Ejemplo de preguntas:

1. ¿Cómo cuidas tu cuerpo?
2. ¿Qué se debe hacer antes de comer?
3. ¿Qué se debe hacer después de ir al baño?
4. ¿Cuándo debes lavarte los dientes?
5. ¿Para qué sirve hacer ejercicio?
6. ¿Por qué nos enfermamos?
7. ¿Cuáles son los alimentos que nos hacen bien?

María de los Ángeles y Maureen (2001) hacen referencia en que el intercambiar roles, profesor-alumno, alumno-profesor, brindará al educando una vivencia diferente y aprenderá a ver las cosas desde el punto de vista del profesor. La forma para llevar esta vivencia estará a cargo de la creatividad que tenga el docente.

Por lo que dentro del juego se hicieron varias rondas con la intención de escuchar las ideas u opiniones que tienen acerca de ello, después de haber escuchado algunas opiniones decidí hacerme partícipe en el juego, ya que durante el diseño de la actividad no estaba previsto el que yo jugara con ellos, sino que al estar observando y analizando decidí involucrarme y hacer que me vieran a la par de ellos y que así sintieran la normalidad y conocieran el cómo actuamos todos con respecto al tema. Cuando llegaba a ser mi turno los alumnos repetían algunas de las preguntas que ya se les había hecho a ellos.

El término hábito hace referencia a una manera constante y uniforme de responder ante situaciones / estímulos determinados y específicos. (Moles, 1994, citado por Hernández, 2000).

Hubo varios comentarios que me hicieron pensar y darme cuenta de cuáles son las acciones que son ya un hábito en casa y cuales no son relevantes para ellos. Como por ejemplo en la pregunta cuatro, sobre el lavado de los dientes, mencionaron que lo hacen solo en la mañana para ir a la escuela o en la pregunta

dos y tres, la respuesta que más se repitió fue que antes de comer se debe recoger las cosas (juguetes) y después de ir al baño limpiarse solo si es popó.

Marcella Salazar (2004) menciona que el niño y la niña de la fase preescolar logra gran parte de sus aprendizajes a través de la imitación, es por ello que el adulto que se encuentra a su cuidado, en este caso enfocados en el maestro de preescolar, forma parte esencial en el establecimiento y aplicación de hábitos de higiene, por lo que es indispensable que los conozca, los emplee, los fomente y en algunos casos los refuerce en su grupo de niños y niñas.

Para terminar, les hice el comentario de que descansar también es cuidar nuestro cuerpo ya que cuando jugamos, bailamos, cantamos y gritamos, estamos haciendo un esfuerzo y por eso necesitamos relajarnos. Por lo que proseguimos a hacer algunos ejercicios de relajación como respirar profundo, puse música y comencé a pedirles que se imaginaran diferentes cosas con los ojos cerrados, por último, hicimos algunas posiciones de yoga para estirarnos e irnos a sentarnos a nuestro lugar.

En las acciones de construcción del aprendizaje, los niños identifican qué sabían y qué no, se plantean preguntas que dan forma a sus dudas, a sus necesidades e interés de saber, proponen respuestas (SEP, 2017, p256). Parte de lo que se observó y se evaluó fue el que lograran reconocer el funcionamiento del cuerpo humano y las medidas de cuidado e higiene personal que deben tener para conseguir un estilo de vida saludable.

3. 2 Lonchera saludable

Fecha de aplicación: 17 de Octubre de 2022

Asistencia: 10 alumnos

La intención de la actividad es conocer qué es lo que los alumnos elegirían para comer y llevar en su lonchera, se les proporcionó una simulación de lonchera hecha de cartulinas y diferentes recortes de imágenes donde se incluyen alimentos, bebidas, postres y comida no saludable. La consigna fue que debían elegir tres elementos con los cuales armarían su lonchera, también se les indicó que debían tener en cuenta que no podía faltar la bebida.

Decidí aplicar a actividad después de algunas semanas de que había observado los lonches que llevaban donde predominaban los tacos de harina o maíz con frijoles siendo de cinco a siete piezas por niño, una botella de café o jugo néctar embotellado, galletas o frituras. Gracias a que ya me había percatado de los diferentes alimentos que se frecuentaban en los alumnos, logré prever que en el material estuvieran presentes además de frutas y verduras que eran los que yo no veía en sus alimentos.

Previo al inicio de la actividad se dio un espacio para cuestionar y platicar acerca de qué habían comido el día anterior, si habían desayunado antes de ir a la escuela y de ser así, qué fue lo que comieron. Para dar inicio a la actividad se les proporcionó la imagen de una lonchera y se les comentó que se les proporcionarían diferentes recortes de alimentos (ANEXO 18) los cuales se pondrán en la mesa siendo suficientes y repetidos para que puedan elegir lo mismo en caso de quererlo así, los cuales seleccionarán con libertad y deberían ponerlos dentro de la lonchera. Se dio la indicación para que iniciaran mientras yo pasaba cerca de sus lugares para observar lo que estaban realizando y aprovechar para escuchar sus comentarios:

Niño 1: Maestra yo quiero poner unas galletas y un café.

Maestra: ¿Por qué quieres eso?

Niño 1: Es que eso es lo que me como antes de venir y me gustan porque tienen azúcar.

Niño 2: Mira maestra yo puse un jugo, tacos y unos chicharrones porque esos me gustan y hay en mi casa.

Maestra: ¿Y por qué tienen en tu casa? ¿o los compran después de que comes?

Niño 2: No, es que a mi papá le gustan y hay en la casa para cuando él quiere comer y pues nos regala.

Maestra: A bueno, entonces ¿ya eligieron su lonchera?

Niñas y niños: ¡Sí!

Hasta que todos eligieron sus alimentos procedí a pasarles el pegamento para que quedaran colocados en la lonchera (ANEXO 19) conforme me iban entregando les preguntaba el porqué de su elección, las respuestas que más recibí fueron “porqué me gustan” y “porque es lo que me da mi mamá”. Ya estando en su lugar les pedí que levantaran la mano quienes eligieron los alimentos que les iba preguntando, ¿quiénes pusieron en su lonchera una botella de agua?, ¿cuántos eligieron chicharrones?, ¿alguno de ustedes puso frutas?, ¿quién puso taquitos?

De los diez alumnos solo cuatro colocaron agua, el resto eligieron jugo o café, quince niños pusieron chicharrones, seis pusieron fruta y siete eligieron tacos, por decir algunas de las cantidades de los alimentos que colocaron. Me hubiera gustado realizar un registro en el pizarrón para haber llevado a cabo una reflexión o incluso una gráfica donde pudieran visualizar las diferencias entre los alimentos saludables y los no saludables que consumen en el JN. Al término de los cuestionamientos se dio por terminada la actividad y prosiguieron a salir a recreo.

Si la alimentación de los niños no es lo suficientemente diversificada, es posible que no obtengan suficientes nutrientes para crecer bien, lo que puede tener un efecto devastador en sus cuerpos y cerebros. UNICEF y la OMS (2019) recomiendan que los niños a esta edad coman un mínimo de cinco de los ocho grupos de alimentos. Es importante que los lonches o bien los platillos que

consumen tengan variedad nutricional para así crear hábitos saludables que les permitan alimentarse equilibrada y adecuadamente y con ello prevenir enfermedades que pudieran desencadenarse o agravarse por falta de nutrientes.

Es necesario que la práctica docente responda de manera adecuada a los retos que implica ofrecer a todos los alumnos oportunidades de calidad que realmente propicien el desarrollo de todo su potencial para aprender. (SEP 2017, 161).

Respecto a esto, mi aportación docente para con los alumnos y la comunidad pudo partir desde tomar el papel de ser un ejemplo ya que después de haber realizado esta actividad comencé a llevar de “lonche” una manzana o un plátano y mi botella de agua cuando los niños se percataron de que estaba comiendo, se acercaban y preguntaban qué era lo que llevaba y observaban.

Por lo que se presenta como una oportunidad de brindarles un mayor acercamiento a los hábitos saludables al ver su interés por observar y comparar entre los distintos alimentos ya que les ayudará en su desarrollo físico y mental.

Un punto que siento fue de ayuda para el proceso de dar a conocer y adquirir hábitos saludables fue no especificar los beneficios concretos de los alimentos, busque promover y facilitar un ambiente relajado y fluido en el tema, sin darle una carga emocional como suelen hacer muchos padres de familia, docentes y adultos en general, de acuerdo con la Guía para las Familias y Escuelas (2020), ya que menciona que no es recomendable, según se demuestra en varias investigaciones, utilizar frases que remarquen los beneficios para la salud de un determinado alimento a fin de que lo consuma –por ejemplo, “te hará fuerte” o “te ayudará en crecer”–, dado que se puede conseguir el efecto contrario: que los niños lo asocian con un alimento menos agradable al gusto y coman menos.

Cabe resaltar que con esta actividad logré conocer más acerca de cómo se alimentan en casa y la posible falta de información y por ende falta de hábitos que tienen desde su contexto familiar. Vásquez E. y Romero E. (2008) Mencionan que

los encargados y responsables de proveer una variedad de alimentos nutritivos, estructurar los tiempos de comida y crear un ambiente que facilite la alimentación e intercambio social son los padres, maestros y equipo de salud cercano.

Teniendo en cuenta que, con sus respuestas, dieron a conocer que parte de las razones por las que comen chatarra es porque son consumos habituales en su hogar. Por eso la importancia de educar también a las familias y proporcionarles la información adecuada para que tomen conciencia y pensar a futuro en la relevancia que conlleva un hábito saludable, como es comer sano, conocer lo que es bueno para su cuerpo, que de igual manera será de gran beneficio al aprendizaje y crecimiento.

3.3 Llena tu plato de colores

Fecha de aplicación: 09 de Diciembre de 2022

Asistencia: 13 alumnos

Previo a dar inicio con la actividad se recordó a los alumnos que una de las actividades y acuerdos planteados sería elaborar un platillo saludable con apoyo de las madres de familia, se tomaron en cuenta a los alumnos de los tres grados contando con la asistencia de 23 niños en total, por lo cual la organización se modificó, llevando a cabo la actividad en la cancha y haciendo un equipo por grado, por lo cual se habrían de realizar tres preparaciones diferentes.

Para agilizarlo un poco, se les pidieron los ingredientes previamente lavados y picados o rallados según era el caso, y así dedicar el tiempo a la preparación y explicación de los mismos. Se citó a las mamás a partir de las diez de la mañana, por lo que previo a la actividad de la elaboración de platillos se trabajó en los salones.

La actividad se llevó a cabo el día 09 de diciembre de 2022, con una asistencia de 13 alumnos en el grupo, para provocar interés en los niños les presenté la imagen del bebé comelón al cual se alimentará con comida saludable, a su vez se les mostrarán imágenes de distintos alimentos de los cuales cada quién decidirá si son o no saludables. Les di la indicación de que al elegir el o los alimentos que le darán de comer al bebé, pasarán de uno en uno para alimentarlo.

Mientras observaban las imágenes les recordé que es importante consumir alimentos saludables y variados, como son las frutas y verduras, cereales, alimentos que son de origen animal y enfatizando en que debemos evitar consumir tan seguido la comida que no es saludable.

Niño 1: ¿Los cereales son las bolitas de chocolate? no las encuentro

Maestra: Los cereales a los que me refiero son el pan, las tortillas, la pasta. Para que recuerden un poco más, dejaré a la vista la imagen del plato de colores con el que trabajamos para conocer los alimentos y las cantidades que podíamos consumir.

Niño 2: Si acuérdate que hicimos unos con colores y dibujos.

Niño 1: Ah si, ya me acordé

Niña 3: Maestra, ¿podemos elegir cualquier fruta?

Maestra: Si, recuerden que ustedes elegirán lo que quieran siempre y cuando lo consideren saludable.

Después de que los niños pasaron a pegar los alimentos al bebé comelón, con las imágenes que sobraron se llevó a cabo una actividad de conteo, en la cual observaron el tipo de fruta, verdura y alimentos en general que le colocaron al bebé para llevar a cabo un conteo y proseguir a hacer un registro de los tipos de alimentos que se colocaron y las cantidades.

Se llegó la hora en la que comenzaron a llegar las mamás, así que proseguimos a pasar al ferrocemento para lavarnos las manos ya que ahora trabajaríamos con la actividad de la elaboración de los platillos. Se dio la bienvenida a las mamás y de igual forma se les pidió que se lavaran las manos y colocaran los ingredientes que se les había pedido en las mesas destinadas y previamente acomodadas para la actividad.

Para las preparaciones se le proporcionaron a cada grado una receta llamadas *arena movediza*, *taco sano* y *rosca veraniega*, para las cuales solo se ocuparían algunas frutas y verduras. La consigna que se dio a los equipos fue, que entre las mamás se organizará sobre lo que le correspondía a cada una hacer con su hijo o hija, quienes iban a preparar, quienes servir y quienes van a dar la explicación para presentar el platillo.

El trabajo se dio de forma libre entre los equipos y se observó una organización respetuosa y acatando cada quien su función, al terminar se pidió que

todos volviéramos a lavarnos las manos ya que probaríamos los platillos saludables, se acomodaron a los niños frente a cada mesa de preparación para escuchar la explicación de cada uno de los platillos las cuales las hicieron dos niños de cada equipo. (ANEXO 19)

Equipo 1

Niño 1: A nosotros nos tocó hacer la rosca veraniega.

Niño 2: Nosotros ocupamos pepino, zanahorias y limón.

Niño 1: En un traste como de una gelatina, se le va acomodando el pepino con la zanahoria y luego ya se le pone el jugo de limón.

Niño 2: Y ya lo puedes servir.

Maestra: Vamos a darle un aplauso al equipo uno y vamos a escuchar al siguiente equipo.

Equipo 2

Maestra: A ver niño 1, pláticanos como se llama este platillo que prepararon.

Niño 1: El platillo se llama taco saludable y se hace con lechugas.

Niño 2: Si, con unas hojas de lechuga vas a hacer un taco y adentro le tenemos que poner unos cuadritos de jícama.

Niño 1: Para que no se abran le podemos encajar unos palillos y ya cuando lo vayamos a comer pues se los quitamos.

Maestra: Muy bien hecho, vamos a darle un aplauso ahora al equipo dos y vamos a escuchar al último equipo.

Equipo 3

Maestra: A ver equipo tres, de qué platillo nos van a platicar.

Niño 1: Este platillo se llama arenas movedizas.

Niño 2: Ocupamos melón, plátano, zanahoria y un poco de yogurt.

Niño 1: Se trata de poner todos los ingredientes y revolver con una cuchara.

Maestra: Muy bien vamos a dar un aplauso.

Todos hicieron un trabajo muy bueno, felicidades también para las mamás por la organización y el orden con el que llevaron a cabo todo. Vamos a dar

oportunidad a que todos prueben los platillos, en una fila ordenada pasaremos por ellos.

Se dio el tiempo para que todos consumieran sus platillos y al finalizar, se abrió un espacio para conversar en plenaria

Maestra: Niños, ¿qué frutas y verduras ocuparon en los platillos?

Niña 1: Pepino, plátano y zanahoria.

Niño 2: También lechuga y limón.

Maestra: ¿Por qué es importante que consumamos frutas y verduras?

Niño 3: Porque así vamos a crecer fuertes y sanos.

Niño 4: Y porque también nos va ayudar a ser más inteligentes.

Maestra: Claro, todos los alimentos saludables nos ayudan a cuidar nuestro cuerpo, dientes, el cabello, nuestros huesos para crecer y también a tener un mejor aprovechamiento escolar. Además de las frutas y verduras, ¿qué otros alimentos son saludables?, ¿y qué alimentos no son saludables?

Niño 5: Los que no son saludables son los que nos pican los dientes, como los dulces.

Niño 6: La sopa y los taquitos son buenos, pero debemos comer también con fruta.

Maestra: Así es, recuerden que debemos agregar diferentes colores al platillo de los alimentos, entre más variedades mejor, deben ser pocos, pero deben tener nutrientes que aporten un beneficio a nuestra salud.

3.4 Feria de la Salud

Fecha de aplicación: 17 de mayo de 2023

Asistencia: 15 alumnos

Un día antes de la actividad de cierre se felicitó a los alumnos por los logros y aprendizajes que se han adquirido en este proyecto y se les animó para llevar a cabo una presentación de los temas y de algunas actividades que se llevaron a cabo. Se definió lo que querían explicar lo que aprendieron en el proyecto y cómo lo iban a hacer.

Como última actividad se decidió abordar por medio de una exposición que denominamos Feria de la Salud, la cual se llevó a cabo el día 17 de mayo de 2023. Contando con la asistencia de 28 alumnos en total de toda la escuela. Previamente se externó la invitación a las madres de Familia, Juez de la comunidad, Promotor de la Salud, ex alumnos del ciclo anterior y a sus mamás, así como también al personal del Sector Salud de la Jurisdicción de Tamazunchale.

Se organizaron equipos entre los alumnos quienes se encargaron de acomodar los materiales, objetos y las producciones en los distintos stands que estaban previamente acomodados y en los cuales se colocaron unas lonas con fotografías que dieran muestra del trabajo realizado.

Se dió por iniciada la Feria de la Salud, dando la bienvenida a los padres de familia, alumnos y a las autoridades invitadas que nos acompañaron. Haciendo una introducción del proyecto llevado a cabo. Por consiguiente, se pidió a los invitados pasar a cada stand para que pudieran observar los aprendizajes de los alumnos.

Los stands se organizaron de la siguiente manera y fuimos pasando de uno en uno, para observar las fotografías, el material y los comentarios o demostraciones que los niños harían sobre cada tema:

- Las medidas preventivas: Los alumnos y yo dimos una demostración a los presentes mostrando paso a paso cómo se aplica el gel antimaterial, mientras que uno de los alumnos iba guiando a sus compañeros. De igual forma se mostró como es la aplicación del filtro escolar que se realiza diariamente.

- Detecciones y talleres: Mencioné acerca de las detecciones que se llevaron a cabo y algunos niños hicieron la función de un doctor, para demostrar cómo se llevaron a cabo.

Niño doctor 1: ¿Cuál es la razón de su visita al centro de salud?
Niño paciente 1: Vengo a que me revises de los ojos y las orejas.
Niño doctor 1: Está bien pero primero te voy a pesar y a medir, súbete a la báscula.
(Se sube el paciente 1) Usted pesa 10 kilos, ahora pase a la cinta para medirlo; mide 58 centímetros. Ahora pase con la doctora que lo revisará de los ojos y los oídos.

Niña doctora 2: (Le revisa los ojos) Ahora le voy a pasar un aparato y me va decir si escucha.

Niño Paciente 1: Si si escuche el ruido.

Niña doctora 2: Usted está muy bien.

Comenté a las visitas que las acciones que acababan de ver de los alumnos son una simulación de sus experiencias a la hora de las detecciones, así como también al estar presentes a la hora de los talleres les permitió tener presentes las distintas acciones que se realiza en un centro médico. Entre los talleres impartidos para las madres de familia están el detectar los síntomas de COVID, hepatitis, cáncer infantil, inflamación de articulaciones y de algunos órganos internos.

- Los hábitos de higiene personal: en este stand presenté el material que era una lotería de los hábitos de higiene personal, mencioné que la idea era hacer una ronda del juego con los invitados, pero por la premura del tiempo ya no se alcanzaría. Sin embargo, se les presentaría como llevar a cabo el cepillado de dientes a cargo de los alumnos.

Niña dentista: Tome asiento y abra su boca muy grande (prosigue acercándole una lámpara a la boca para observar).

Niño paciente: ¡Aaahhh! (Con la boca abierta)

Niña dentista: Sus dientes están bien, pero le hace falta cepillar más. Le voy a mostrar cómo hacerlo con esta boca gigante.

La niña que fungió como dentista simuló el cepillado con el material dental a escala, explicando que los dientes se debían cepillar hacia arriba y abajo, las muelas en círculo y debían cepillar también la lengua, en la misma imagen le mostró al paciente cuáles dientes tienen caries y la razón del por qué podrían aparecer. Por último, le regaló un cepillo, además le sugirió no comer tantos dulces y cepillar sus dientes después de cada comida.

- La alimentación saludable: Al llegar a este stand se mostraron las fotografías y las alumnas elegidas a dar una breve explicación no lograron llevarlo a cabo, sin embargo, mediante algunos cuestionamientos acerca de la alimentación saludable, se pudo concretar el compartir la información por parte de las alumnas con los presentes.

Promotor de la salud: Niñas plátiquenme, ¿cuáles son los alimentos saludables que conocen?

Niña 1: Las frutas y las verduras.

Promotor de la salud: Muy bien, y de estas imágenes, ¿cuáles son las frutas?

Niña 2: (Señala plátanos y fresas de las imágenes)

Maestra: Como pueden observar en las fotografías, en las aulas se estuvo abordando el tema de la alimentación en diferentes momentos, se llevaron a cabo la preparación de platillos, la diferenciación entre comida que es y que no es saludable, entre otras cosas, así como la implementación de la lonchera saludable

que, para nuestra sorpresa y agradecimiento con las mamás, ha sido un hábito de gran impacto que hasta la fecha sigue estando presente.

- El ejercicio y el descanso: Se lanzará un dado de destrezas motrices y los participantes deberán ejecutar los ejercicios.

Maestra: Por último, les haremos una breve exhibición sobre la activación física, que, para ser honestos, en nuestro nivel, aun cuando no damos un espacio concreto para ejecutarlas, los alumnos requieren de moverse constantemente, por lo que no hay presencia de sedentarismo en su día a día.

Niño 1 y 2: (Ejecutan algunas maromas)

Maestra: Bien hecho. Entre muchas otras actividades o juegos que se llevan a cabo durante el día a día, son algunas de las destrezas que han ido desarrollando. Hemos tratado de como escuela implementar 20 minutos de ejercicio cada tercer día en la cancha y en el salón aprovechamos los momentos en los que los alumnos se comienzan a inquietar para introducir un espacio de música o juegos que impliquen movimiento, al igual que momentos de relajación como yoga o estiramientos que les ayuden a calmarse.

Se dio por finalizada la exposición de la Feria de la Salud, otorgando la palabra a las autoridades invitadas, concluyendo así, con la entrega de reconocimientos, donde se mencionaron los logros alcanzados y las observaciones de acuerdo a las evidencias que las autoridades recibieron.

Como última acción se invitó a los presentes a consumir un vaso de fruta, preparado previamente a la jornada por mamás y maestras, utilizando los ingredientes y modo de preparación de la actividad que se presentó en otra ocasión, “rosca veraniega”.

Es importante que los niños participen en el proceso de evaluación expresando sus opiniones sobre su trabajo, su esfuerzo y el progreso que experimentaron en cada fase, reflexionaremos con ellos sobre sus acciones y

aprendizajes durante el desarrollo del proyecto preguntándoles: ¿qué queríamos saber sobre nuestro cuerpo y el cuidado de la salud?, ¿logramos responder nuestras preguntas?, ¿cómo lo hicimos?, ¿qué hemos aprendido sobre nuestro cuerpo? ¿cómo nos habla nuestro cuerpo?, ¿qué medidas preventivas conocemos?, ¿qué hábitos de higiene personal debemos practicar?, ¿cómo debe ser nuestra alimentación?, ¿por qué es importante el ejercicio y el descanso para nuestro cuerpo?, ¿a dónde debemos acudir si nos sentimos mal?, ¿qué servicios ofrece un hospital?, ¿qué pasaría si no existieran los doctores? Entre otras cosas, esto refiriéndose al tema.

IV.- CONCLUSIONES

Me motivé a llevar a cabo este Informe de Prácticas con el tema situado en la Promoción de la Salud en Preescolar, debido a que generó en mí, un sentimiento de responsabilidad y aprendizaje que va más allá de lo que había experimentado, actualmente podemos decir que como sociedad contamos con medicina moderna para tratar enfermedades, la cual afortunadamente a lo largo de los años ha avanzado mucho, sin embargo, a mi punto de vista y a la experiencia que viví durante la aplicación de este proyecto, en cuestión de prevención y atención sobre todo a comunidades marginales, aún queda mucho camino por recorrer.

Es por ello, que pienso que la Promoción de la Salud es la estrategia ideal para adquirir una vida saludable o mejorar la salud y no la enfermedad desde edades tempranas, con la proyección de difundir y llegar a diferentes contextos. A lo largo de este tiempo pude darme cuenta que pequeñas acciones llevan a grandes cambios.

En retrospectiva al analizar y reflexionar sobre las actividades aplicadas y el proceso que tuvo este proyecto, pude observar un gran avance en los aprendizajes que responden al tema trabajado, los hábitos que ahora tienen las familias con respecto a la alimentación, prácticas de higiene, a la importancia que tiene la atención médica a tiempo resulta completamente contrastante a lo que se percibía en un inicio.

Las actividades aplicadas fueron pensadas para la integración de toda una comunidad, ya que, no era el principal objetivo, pero sirvió de motivación el saber que, como escuela, se recibiría un reconocimiento. Afortunadamente logré transmitir a las madres de familia de mis alumnos, la emoción que estaba sintiendo en ese momento al ver el interés de los alumnos en cada actividad. Utilizar diversos materiales, recurrir a las canciones infantiles que hablan de los temas abordados, y sobre todo trabajar con personal de salud, me permitió percibir de una manera diferente a los alumnos ya que pude ahí percatarme de lo despiertos que ahora

están en comparación de meses atrás, ya que al poder externar y exponer sus conocimientos y compartir sus dudas e inquietudes, me hace sentirme satisfecha por lo que se logró, no solo en la adquisición de hábitos saludables, sino en general en su proceso de aprendizaje.

Como adultos, los docentes y padres de familia debemos evitar el solo proponer o pedir que es lo que queremos que los alumnos aprendan, se trata también de adquirir los conocimientos y cambiar en conjunto con ellos, darle la importancia en este caso a la salud y ser partícipes del proceso, intentar hacer cambios pequeños o en conjunto que permitan llegar a un hábito.

La planificación y aplicación de las actividades me ha permitido constatar como docente el cumplimiento de las competencias profesionales y genéticas, al presentar actividades diferentes a lo que yo había trabajado sobre el tema y que sabía que la forma de abordarlo era algo consecuente y repetitivo en el nivel, a la hora de aplicar en las aulas se presentan diversas situaciones y experiencias que no están del todo previstas, aún y con ello, puedo decir que el material concreto que se utilizó fue de utilidad y novedoso para los alumnos, sin embargo, sé que de haber tenido la oportunidad hubiesen sido aún mayores en calidad pero lo que se buscó fue presentar los materiales con los recursos que se tenían y hacerlos útiles a lo que se pretendía lograr, buscando sacar las actividades adelante y atender lo que requería de una adaptación durante la intervención.

En mi experiencia trabajar el proyecto y plasmarlo en la elaboración de este documento me ayudó a movilizar mi manera de reflexionar ante mi intervención docente, ya que me permitió analizar mi trabajo desde distintas perspectivas y oportunidades de trabajo, el comunicarlas por escrito de una forma autónoma con el apoyo de una asesoría, me permite valorar el trabajo que estoy llevando a cabo, ya que surge con ello, la necesidad de investigar más acerca del tema y sustentar de lo que se está hablando, al observar que se generó un aprendizaje significativo en los alumnos aportando a su estilo de vida.

El impacto más significativo de mi intervención docente fue percatarme de las carencias que se viven en comunidad y que muchas veces por más que se pretenda que adquieran algunas actitudes o acciones de cuidado, no se tienen los recursos, les es muy lejano o inclusive hay mala atención de parte de algunos servidores públicos. Es por ello que sentí mayor responsabilidad y esa adquisición de aprendizaje al darme cuenta que muchas veces tenemos privilegios que no valoramos y la importancia de actuar con sentido ético.

Estar al frente de personas que apenas están comenzando su recorrido en la vida y que lo único que buscan es tener nuevas experiencias y vivencias que los hagan sentirse seguros y felices, me permite brindarles la motivación, atención a sus dudas e inquietudes, ambientes de aprendizaje que den lugar a la libertad de expresarse y actuar, y permitir con ello, dar un seguimiento y continuidad a los aprendizajes significativos y a la evaluación de los mismos con la finalidad de reconocer su progreso. Es por ello que brindarles con el ejemplo experiencias con personal distinto, en este caso con mi compañera docente y todo el personal de la salud con el que se estuvo trabajando implica también demostrar los alcances que pueden llegar a tener al comunicar lo aprendido y con ello rescató la competencia genérica que dice: “Colabora con otros para generar proyectos innovadores y de impacto social”.

Durante la intervención se tomó en cuenta el contexto de los alumnos ya que de ahí surge el principal interés de propiciar y regular los espacios y momentos de aprendizaje, al aplicar las distintas situaciones didácticas se promovió la convivencia y el respeto, involucrando a las madres de familia principalmente lo cual fue una estrategia que motivó a los alumnos y permite un acompañamiento significativo en el proceso de enseñanza.

A través de la aplicación de actividades con atención al cuidado de la salud, se lograron estimular a los alumnos en la parte cognitiva y motriz, así como también a favorecer las competencias de autonomía, expresión oral, trabajo individual y colaborativo, resolución de problemas, respeto, lo cual me implicó la

mejora de la competencia profesional: “Interviene de manera colaborativa con la comunidad escolar, padres de familia, autoridades y docentes, en la toma de decisiones y en el desarrollo de alternativas de solución a problemáticas socioeducativas”.

Como cierre al proyecto se trabajó la “Feria de la Salud” en la cual se presentaron los diversos materiales que se utilizaron en la aplicación del mismo a lo largo de estos meses y se dio una breve exposición por parte de los alumnos a las autoridades del Sector Salud quienes además dieron un reconocimiento a la escuela y docentes por el trabajo llevado a cabo.

El proceso de investigación me ha permitido reconocer y reflexionar acerca de mi intervención, identificando aquellos aciertos, aptitudes y virtudes que eh de rescatar y aprovechar cada vez con mayor fuerza al estar frente a grupo, así como también las áreas de oportunidad a trabajar en la búsqueda de una mejora continua.

Finalmente me permito recomendar a los docentes de todos los niveles educativos, darse a la tarea de implementar al menos una vez al año un proyecto de impacto social, directamente relacionado con la promoción de la salud en sus diferentes aspectos como alimentación, higiene dental y actividad física, buscando la asesoría especializada de la Secretaría de Salud, gestionar alguna institución o especialista que se encuentre cerca del contexto

V.- REFERENCIAS

Agencia de Salud Pública de Cataluña Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya Barcelona, junio de 2020. La alimentación saludable en la etapa escolar. Guía para familias y escuelas.

Constitución Política De Los Estados Unidos Mexicanos Constitución Publicada En El Diario Oficial De La Federación El 5 De Febrero De 1917 Texto Vigente Última reforma publicada DOF 18-11-2022

Diario Oficial de la Federación DOF: 09/12/2013. NORMA Oficial Mexicana NOM-009-SSA2-2013, Promoción de la salud escolar.

Díaz Barriga, Frida. (2005) Enseñanza situada. Vínculo entre la escuela y la vida. México: McGraw Hill

Edgar M. Vásquez-Garibay, Enrique Romero-Velarde. Esquemas de alimentación saludable en niños durante sus diferentes etapas de la vida. Parte II. Preescolares, escolares y adolescentes. (2008) Boletín médico Hospital Infantil, México ; 65(6): 605-615

Fierro, C. & Fortoul, B. (1999). Transformando la práctica docente: Una propuesta basada en la investigación-acción. Paidós. México, D.F.: p. 30-31.

Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. (2019). Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo en transformación. Publicado por la Oficina de Perspectivas y Políticas Mundiales de UNICEF 3 United Nations Plaza, Nueva York, NY 10017, Estados Unidos.: p. 19

Luchetti, E. L. (1998). El diagnóstico en el aula. Conceptos, procedimientos, actitudes y dimensiones complementarias. Argentina. Magisterio del río de la plata.

Marcella Salazar, Junio (2004). Los hábitos de higiene en tres aulas de preescolar. p.14

Marí Mollá, R. (2001), *Diagnóstico Pedagógico. Un modelo para la intervención psicopedagógica*, Barcelona: Edit. Ariel. Mari, R (2007) Propuestas de un modelo de diagnóstico en educación. Universidad de Valencia. (p.12-20,)

Marí Mollà, R. (2007). Propuesta De Un Modelo De Diagnóstico En Educación. *Bordón. Revista De Pedagogía*, 59(4), 611–626. Recuperado A Partir De <https://Recyt.Fecyt.Es/Index.Php/Bordon/Article/View/36334>

Meneses Montero, Maureen, Monge Alvarado María de los Ángeles El juego en los niños: enfoque teórico. *Revista Educación* [en línea]. 2001, 25(2), 113-124 [fecha de Consulta 6 de Mayo de 2023]. ISSN: 0379-7082. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44025210>

Promoción de la Salud y Determinantes Sociales Programa Sectorial de Salud 2013-2018 Primera edición, xxx 2014 D.R. Secretaría de Salud Lieja 7, Col. Juárez 06696, México, D.F.

Secretaría de Educación Pública, 2017 Argentina 28, Centro 06020, Ciudad de México Modelo Educativo Salud en tu Escuela Primera edición, 2017 D. R. ©

Secretaría de Salud (s. f.). *Ley General de Salud*. gov.mx. Recuperado de: <https://www.gob.mx/salud/articulos/ley-general-de-salud>

SEP. (2017). Aprendizajes Clave para la Educación Integral. Educación preescolar. México: SEP. (p. 111, 118, 123, 156, 161, 257)

Smyth, J. (1991). Una pedagogía crítica de la práctica en el aula. *Revista de Educación*, pp. 275-300.

VI.- ANEXOS

Anexo 1: Vista exterior del Jardín de Niños.






















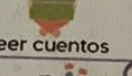




Anexo 2: Test "Estilos de aprendizaje VAK"

TEST "ESTILOS DE APRENDIZAJE"

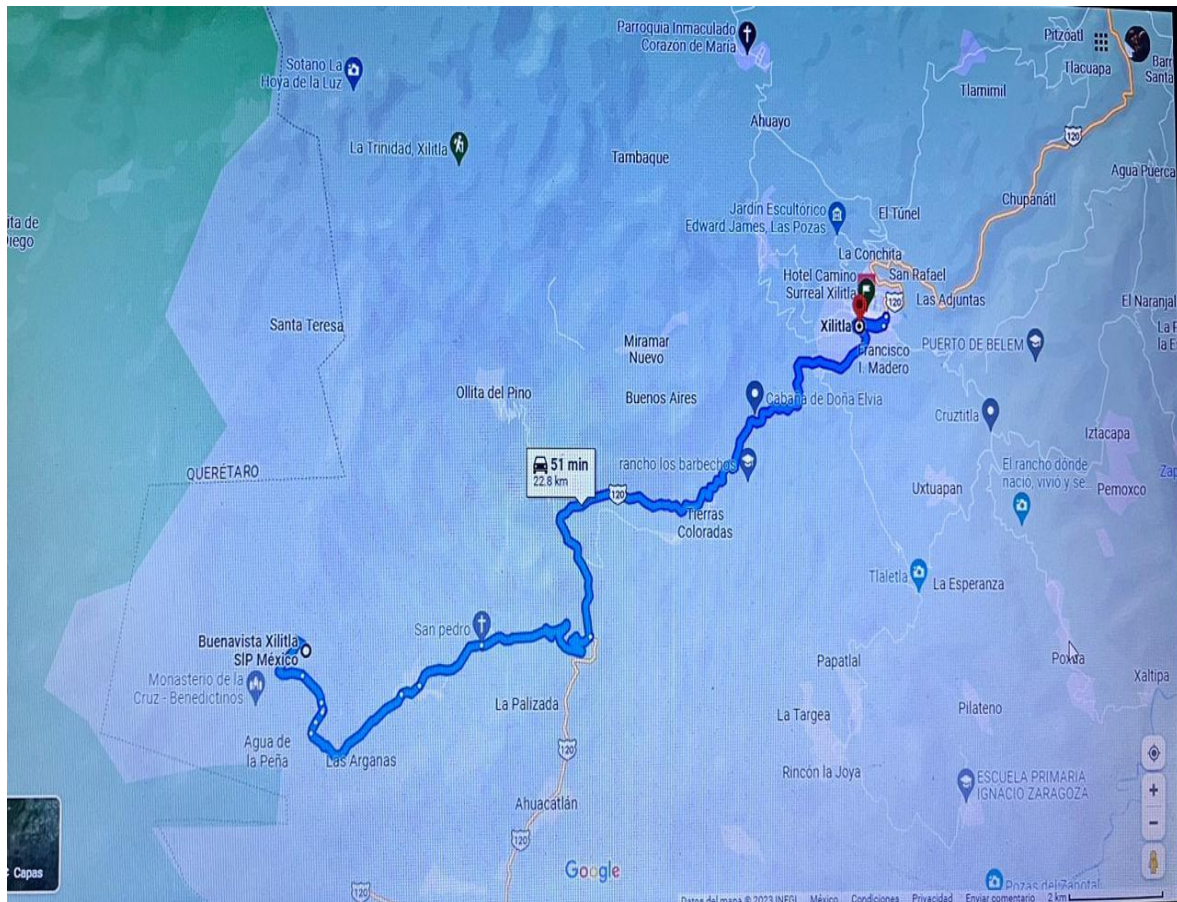
Nombre del alumno: Hazana
 Grado: 1º Grupo: "A" Fecha: 19-Sept-22

Lee las preguntas y rellena el círculo de tu respuesta

PREGUNTA	VISUAL	AUDITIVO	KINESTÉSICO
¿Qué te gusta más?	 Ver la tele	 Oír una melodía	 Jugar con amigos <input checked="" type="checkbox"/>
¿En una fiesta qué te gusta más?	 Los adornos	 Las mañanitas	 La piñata <input checked="" type="checkbox"/>
¿A qué lugar prefieres salir?	 Al cine <input checked="" type="checkbox"/>	 A un concierto	 A la feria
¿Qué comprarías si tuvieras dinero?	 Cámara	 Audífonos	 Masa moldeable <input checked="" type="checkbox"/>
¿Qué haces cuando te enojas?	 Gestos	 Gritas	 Rabieta <input checked="" type="checkbox"/>
¿Qué te gustaría de obsequio?	 Cuento	 Minibocina	 Rompecabezas <input checked="" type="checkbox"/>
¿Qué te gusta más?	 Leer cuentos <input checked="" type="checkbox"/>	 Escuchar cuentos	 Representar cuentos
¿Qué haces en tu tiempo libre?	 Dibujar	 Escuchar música	 Ejercicios <input checked="" type="checkbox"/>
	Total: <u>2</u>	Total: <u>0</u>	Total: <u>6</u>

Canal Predominante: Kinestésico

Anexo 3: Ubicación geográfica de la institución



Anexo 4: Galera que la comunidad utiliza para reunirse o llevar a cabo algún evento.



Anexo 5: Ferrocemento



Anexo 6: Entrevista al alumno

Entrevista al Alumno

1. ¿Cómo te llamas? _____
2. ¿Cuántos años tienes? _____
3. ¿Con quién vives? _____
4. ¿Cómo se llama papá y mamá? _____
5. ¿Qué te gusta de papá? ¿Y de mamá? _____
6. ¿Qué no te gusta de papá? ¿Y de mamá? _____
7. ¿Tienes hermanos? ¿Cómo se llaman? ¿Cuántos años tienen? _____
8. ¿Cuándo es tu cumpleaños? _____
9. ¿Cuál es tu comida favorita? _____
10. ¿Cuál es tu color favorito? _____
11. ¿Quién te cuida en casa? _____
12. ¿Con quién juegas en casa? _____
13. ¿Qué te gusta del jardín de niños? _____
14. ¿Qué no te gusta del jardín de niños? _____
15. ¿Tienes amigos en el jardín de niños? ¿Cómo se llaman? _____
16. ¿Te gusta leer cuentos? _____ ¿Cuál es tu favorito? _____

Fecha: _____ Firma del alumno: _____

Datos del Alumno

DAOS DE MAMÁ

1. Nombre: _____
2. Fecha de nacimiento: _____ Ocupación: _____
3. Escolaridad: _____ RFC: _____
4. CURP: _____ Estado civil: _____
5. Dirección: _____
6. Teléfono: _____
7. Correo electrónico: _____

DAOS DE PAPÁ:

1. Nombre: _____
2. Fecha de nacimiento: _____ Ocupación: _____
3. Escolaridad: _____ RFC: _____
4. CURP: _____ Estado civil: _____
5. Dirección: _____
6. Teléfono: _____
7. Correo electrónico: _____

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: _____

PERSONAS AUTORIZADAS DE SU HIJO (A)

Nombre: _____	Parentesco: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____
Nombre: _____	Parentesco: _____

Nombre y firma del tutor: _____

Anexo 7: Entrevista a Padres de Familia

Entrevista a Padres

DATOS GENERALES DEL NIÑO:

- Grado que va a cursar: 1º Edad: 3 años
- Fecha de nacimiento: _____
- Lugar de nacimiento: _____
- Dirección: Calle Príncipe
- Celular de mamá: _____ Celular de papá: _____
- Teléfono de emergencia: _____
- Comunicarse con: Mamá
- Nombre las enfermedades que ha padecido su hijo (a) durante los últimos 12 meses:
Gripa, Tos
- Enfermedades que padece con mayor frecuencia:
Gripa
- Tiene algún tipo de alergias, ¿Cuáles? No

12. Nombre y número del médico familiar: Centro de Salud de Soledad

13. Institución de derechohabiente del alumno: ISSEMYM
IMSS SEGURO POPULAR x OTRO

14. Recomendaciones especiales: _____

15. Tiempo de embarazo: 9 meses Parto: Cesárea

16. ¿Presento alguna dificultad durante el periodo de embarazo?
Se complicó porque venía grande.

17. Edad en la que caminó: 1 año 5 meses habló: 1 año 4 meses control de esfínteres: 2 años

Nombre y firma del tutor: _____
[Firma]

ASPECTO SOCIAL:

- Describe el carácter de su hijo (a): Carajada, alegre
- ¿Qué lo pone triste y enojado? Cuando no ve a Papá; hace berrinche por que no se le da lo que quiere
¿Cómo actúa cuando está así? Llora.
- ¿Qué es lo que más le gusta hacer?:
Visitar a su abuelita
- ¿Se viste solo?: Si ¿Se ata los cordones solo? No
- ¿Qué hábitos de higiene practica en casa?: Lavarse manos
Cortar uñas, lavarse
- ¿A qué hora duerme habitualmente? 10:00 pm.
- ¿A qué hora despierta? 7:00 am.
- ¿Acostumbran salir los fines de semana? ¿A dónde?
Si, a Xilitla
- ¿Qué actividades realizan en familia?: Comer, Ver tv.
Juntos.
- ¿Tienen mascotas?: si ¿Cómo se llaman? Natracci.
- ¿Su hijo (a) ayuda en los quehaceres del hogar? si
¿En cuáles? lavar trastes, recoger.
- Cuando se porta mal, ¿Usted cómo actúa? ¿Hay castigos?
¿Cuáles? Regaño y en ocasiones pegar (berrindes).
- Cuando se porta bien, ¿Usted cómo actúa? ¿Hay premios?
¿Cuáles? La abrazo.
- ¿Qué tipo de juguetes usa con mayor frecuencia su hijo (a)? Muñecas

Nombre y firma del tutor: _____
[Firma]

Anexo 8: Encuestas realizadas a Madres de Familia acerca de los temas de Salud que se abordan en el proyecto.

CENTRO DE SALUD *Salud de San José* MUNICIPIO *Xilitla* TAMAULIAPAN
 CALLE *Carretera a San Carlos* C.P. *24100* TEL. *271 234 1234* FAX *271 234 5678* SERVICIOS DE SALUD DE SAN JOSÉ

CARTA DESCRIPTIVA TALLERES COMUNITARIOS

MARCAN A QUE GRUPO SE DIRIGE EL TEMA

INDIVIDUAL	GRUPO	OTRO
1	2	3

TOTAL: MUJERES *13* HOMBRES *13*

TEMAS	DESCRIPCION	DATOS DEL EVENTO	FECHA
1. Alimentación			
2. Salud sexual y reproductiva			
3. Salud mental			
4. Salud bucal			
5. Salud de la mujer			
6. Salud de la familia			
7. Salud de la comunidad			
8. Salud de la infancia			
9. Salud de la adolescencia			
10. Salud de la vejez			
11. Salud de la discapacidad			
12. Salud de la violencia			
13. Salud de la prevención			
14. Salud de la promoción			
15. Salud de la rehabilitación			
16. Salud de la atención			
17. Salud de la evaluación			
18. Salud de la investigación			
19. Salud de la educación			
20. Salud de la cultura			
21. Salud de la política			
22. Salud de la economía			
23. Salud de la sociedad			
24. Salud de la cultura popular			
25. Salud de la cultura tradicional			
26. Salud de la cultura moderna			
27. Salud de la cultura digital			
28. Salud de la cultura global			
29. Salud de la cultura local			
30. Salud de la cultura regional			
31. Salud de la cultura nacional			
32. Salud de la cultura internacional			
33. Salud de la cultura mundial			
34. Salud de la cultura universal			
35. Salud de la cultura humana			

ENCUENTRO DE MADRES DE FAMILIA
 ENCARGADA DE MADRES DE FAMILIA
 Encargada de Madres de Familia
 Encargada de Madres de Familia

CENTRO DE SALUD *Salud de San José* MUNICIPIO *Xilitla* TAMAULIAPAN
 CALLE *Carretera a San Carlos* C.P. *24100* TEL. *271 234 1234* FAX *271 234 5678* SERVICIOS DE SALUD DE SAN JOSÉ

CARTA DESCRIPTIVA TALLERES COMUNITARIOS

MARCAN A QUE GRUPO SE DIRIGE EL TEMA

INDIVIDUAL	GRUPO	OTRO
1	2	3

TOTAL: MUJERES *17* HOMBRES

TEMAS	DESCRIPCION	DATOS DEL EVENTO	FECHA
1. Alimentación			
2. Salud sexual y reproductiva			
3. Salud mental			
4. Salud bucal			
5. Salud de la mujer			
6. Salud de la familia			
7. Salud de la comunidad			
8. Salud de la infancia			
9. Salud de la adolescencia			
10. Salud de la vejez			
11. Salud de la discapacidad			
12. Salud de la violencia			
13. Salud de la prevención			
14. Salud de la promoción			
15. Salud de la rehabilitación			
16. Salud de la atención			
17. Salud de la evaluación			
18. Salud de la investigación			
19. Salud de la educación			
20. Salud de la cultura			
21. Salud de la política			
22. Salud de la economía			
23. Salud de la sociedad			
24. Salud de la cultura popular			
25. Salud de la cultura tradicional			
26. Salud de la cultura moderna			
27. Salud de la cultura digital			
28. Salud de la cultura global			
29. Salud de la cultura local			
30. Salud de la cultura regional			
31. Salud de la cultura nacional			
32. Salud de la cultura internacional			
33. Salud de la cultura mundial			
34. Salud de la cultura universal			
35. Salud de la cultura humana			

ENCUENTRO DE MADRES DE FAMILIA
 ENCARGADA DE MADRES DE FAMILIA
 Encargada de Madres de Familia
 Encargada de Madres de Familia

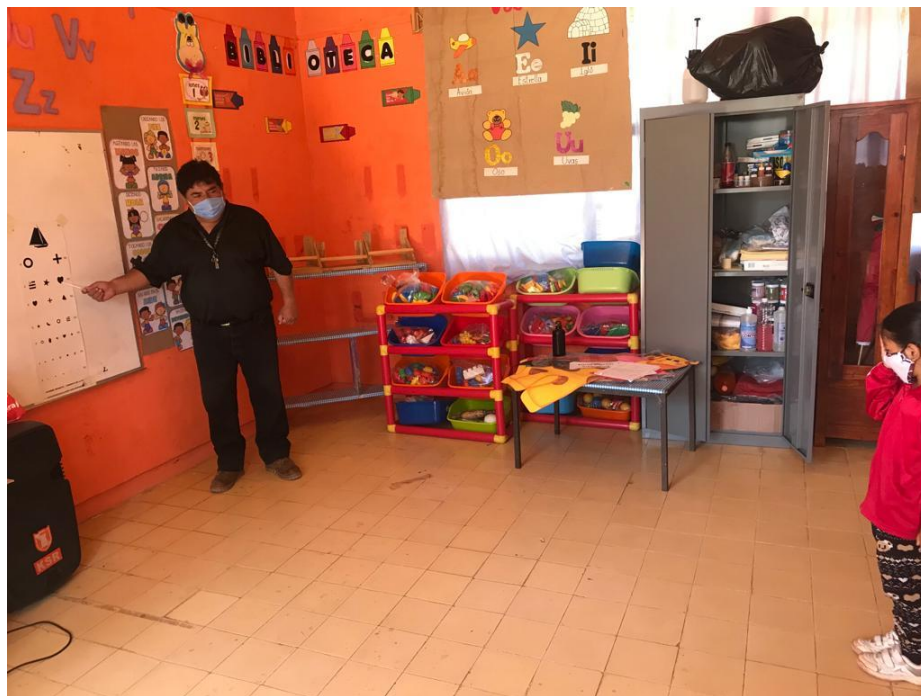
Anexo 9: Nota Laudatoria por el trabajo iniciado para certificar al Jardín de Niños como Escuela Saludable.



Anexo 10: Actividades de detección por el Promotor de Salud



Detección de pie plano y audición



Detección de agudeza visual



Detección de sobrepeso o desnutrición

Anexo 11: Situación didáctica del Proyecto Comunitario

Proyecto		
"PROMOCIÓN DE LA SALUD EN PREESCOLAR"		
Campo/Área	Organizador curricular 1	Organizador curricular 2
	Oralidad	Conversación
	Estudio	Búsqueda, análisis y registro de información
Lenguaje y Comunicación	Literatura	Producción, interpretación e intercambio de narraciones.
	Participación social	Producción e interpretación de una diversidad de textos cotidianos.
Pensamiento Matemático	Número, algebra y variación	Número
Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social	Mundo natural	Cuidado de la salud
	Cultura y vida social	Interacciones con el entorno social
Artes	Expresión artística	Familiarización con los elementos básicos de las artes.
	Autonomía	Iniciativa personal
Educación Socioemocional	Colaboración	Comunicación asertiva
		Inclusión
Educación Física	Competencia motriz	Integración de la corporeidad
		Aprendizaje esperado
		Solicita la palabra para participar y escucha las ideas de sus compañeros. Expresa con eficacia sus ideas acerca de diversos temas ajenos a lo que se dice en interacciones con otras personas.
		Explica al grupo ideas propias sobre algún tema o suceso, apoyándose en materiales consultados.
		Comenta, a partir de la lectura que escucha de textos literarios, ideas que relacionan experiencias propias o algo que no conocía.
		Produce textos para informar algo de interés a la comunidad escolar o a los padres de familia.
		Cuenta colecciones no mayores a 20 elementos.
		Comunica de manera oral y escrita los números del 1 al 10 en diversas situaciones y de diferentes maneras, incluida la convencional.
		Practica hábitos de higiene personal para mantenerse saludable.
		Conoce medidas para evitar enfermedades.
		Reconoce la importancia de una alimentación correcta y los beneficios que aporta el cuidado de la salud.
		Conoce en qué consisten las actividades productivas de su familia y su aporte a la localidad.
		Explica los beneficios de los servicios con los que se cuenta en su localidad.
		Representa la imagen que tiene de sí mismo y expresa ideas mediante modelado, dibujo y pintura.
		Realiza por sí mismo acciones de cuidado personal, se hace cargo de sus pertenencias y respeta la de los demás.
		Colabora en actividades del grupo y escolares, propone ideas y considera las de los demás cuando participa en actividades en equipo y en grupo.
		Convive, juega y trabaja con distintos compañeros.
		Reconoce las características que lo identifican y diferencian de los demás en actividades y juegos.

Productos parciales		
<ul style="list-style-type: none"> • Friso de la planificación con los niños, de los aspectos a abordar en el proyecto. • Representaciones de la imagen de su cuerpo a través del dibujo. • Investigaciones sobre los síntomas de la gripe y tos. • Folletos de las medidas preventivas elaborados por los alumnos. • Fotografías del juego sociodramático sobre los hábitos de higiene personal. • fotografías de la elaboración del platillo saludable realizado en colaboración de un padre o madre de familia. • Fotografías de la Rutina de Activación Física realizada en colaboración de un padre o madre de familia. • Fotografías del juego sociodramático "El hospital de los muñecos". • Fichas de trabajo. 		
Evento de cierre	Exposición "FERIA DE LA SALUD" ante la comunidad	
Organización	Grupal (X) Individual (X) Binás (X) Equipos (X)	Espacio
	10 días	Salón de clases y diferentes espacios y áreas de la escuela.
Instrumento de evaluación	Diario de clase, portafolio de evidencias (fichas de trabajo), rúbricas e interrogatorios orales.	Estrategias de evaluación Evidencias gráficas Observación del desempeño Cuestionamientos
<p>Justificación</p> <p>La edad preescolar es una etapa rica en experiencias en la que los niños empiezan a aprender sobre sí mismos y el mundo que los rodea, durante estos años se comienzan muchos de los hábitos de alimentación, actividad física e higiene y cuidado personal que los acompañarán a lo largo de sus vidas.</p> <p>El proyecto Promoción de la Salud pretende que los niños desarrollen conciencia de su cuerpo y despierten su curiosidad por su funcionamiento y las señales que emite y que nos permiten entender sus necesidades. Asimismo, propicia que conozcan medidas preventivas para evitar enfermedades y aprendan prácticas de cuidado personal que contribuyan al cuidado de la salud como son el correcto lavado de manos, cubrir la tos o el estornudo, la higiene bucal, etc.</p> <p>Valorarán la alimentación como una fuente de salud y bienestar y reconocerán la importancia del ejercicio, y el descanso, usando corresponsabilidad su tiempo, evitando prolongar actividades sedentarias, promoviendo el aprovechamiento de los espacios con los que cuenta el contexto.</p> <p>De igual manera conocerán los beneficios de los servicios médicos, reconociendo la importancia de la labor del médico en su comunidad.</p> <p>Las actividades que se proponen son experiencias que promueven el aprendizaje integral en todos los campos y áreas propuestas en el programa, especialmente en Exploración y comprensión del mundo natural y social.</p> <p>El evento de cierre que se propone es la presentación de la Feria de la Salud, conformada por diversos stands, en los cuales los alumnos compartirán información al público acerca del cuidado de la salud e interactuarán con los participantes presentando juegos, manifestaciones y actividades.</p>		

Sugerencia de tabla de registro para la planificación del proyecto con los niños.

¿Cómo cuidamos nuestra salud?	
¿Qué es lo que sé acerca del cuidado de mi salud?	¿Cómo lo voy a saber hacer?
<p>Lo que sé</p> <p>ideas de los alumnos</p>	
<p>¿Qué me gustaría saber/hacer?</p> <p>¿Cuáles son las partes que conforman mi cuerpo?</p> <p>¿Cómo me siento cuando estoy enfermo?</p> <p>¿cuáles son las señales que emite mi cuerpo cuando estoy enfermo?</p>	<p>Consultar en libros del rincón "Mi primer libro del cuerpo" y realizar juegos sobre las partes de nuestro cuerpo. Investigar con ayuda de mamá, los principales síntomas de enfermedades más comunes en niños como la gripe y la tos.</p>
<p>Conocer y practicar medidas preventivas para evitar enfermarme.</p>	<p>Buscar, recortar y pegar recortes de medidas preventivas para la elaboración de nuestros folletos.</p>
<p>Conocer y practicar hábitos de higiene personal.</p>	<p>Jugar a enseñar a "sus bebés" los hábitos de higiene personal.</p>
<p>Promover una alimentación saludable preparando un platillo sano.</p>	<p>Invitar a un padre o madre de familia a preparar un desayuno saludable.</p>
<p>Ejercitar mi cuerpo, y también darle descanso.</p>	<p>Invitar a un padre o madre de familia a realizar una Rutina de Activación Física para mantener mi cuerpo activo.</p>
<p>Conocer los servicios médicos de mi comunidad y la importancia de las vacunas.</p> <p>Reconocer la importancia de la labor de los médicos en su comunidad.</p>	<p>Invitar al personal del Centro de Salud para que visite nuestra escuela y nos hable acerca de la importancia de las vacunas y de los demás servicios médicos que ofrece.</p>
<p>Presentación de la Feria de la Salud para enseñar a mis padres y compañeros sobre el cuidado de la salud.</p>	<p>Jugar al hospital de los muñecos.</p> <p>Organizar y montar los stands con las investigaciones, fichas de trabajo, infografías, folletos, carteles, materiales y fotografías de lo que hicimos durante el proyecto.</p>
<p>ACUERDOS DE TRABAJO CON LA COMUNIDAD</p>	
<p>1. Agendar la participación de un padre o madre de familia (de preferencia un cocinero, ayudante de cocina, chef o nutriólogo) para elaborar un platillo saludable en clase.</p> <p>2. Agendar la participación de un padre o madre de familia (de preferencia una maestra de zumba o maestros de alguna disciplina deportiva) para presentar una rutina de activación física.</p> <p>3. Gestionar la visita del personal del Centro de salud (enfermeros, médicos, etc.) para dar una plática a los alumnos sobre el cuidado de la salud y sobre los servicios médicos que ofrece.</p>	

Fase 1. Lanzamiento	
Día 1	
Aprendizajes esperados:	
*Practica hábitos de higiene personal para mantenerse saludable. *Conoce medidas para evitar enfermedades.	
Recursos necesarios	Organización
Imágenes de objetos de cuidado de salud, cartulina, plumones, campana, crayolas, hojas	Grupal Individual
Actividades	
<p>INICIO</p> <p>Los objetos perdidos. Previamente, antes de la llegada de los niños, esconder en el salón objetos que se utilizan para el cuidado de la salud y hábitos de higiene, por ejemplo: pasta dental, cepillo de dientes, peine, cortauñas, papel higiénico, jabón, toalla, talco, etc. Mencionar a los alumnos que se me han perdido algunos objetos que necesito para mi higiene personal, indicarles que requiero de su ayuda para poder encontrarlos. Dar algunas pistas, por ejemplo: "es algo que ocupo para lavarme las manos", "es un objeto que utilizo para mantener mis uñas cortasy sin tierra", "la utilizo para secarme las manos", etc. Una vez encontrados todos los objetos, reunimos en un círculo para conversar acerca de lo que conocen de éstos, ¿para qué sirven?, ¿quiénes los utilizan?, ¿qué pasaría si no cuidaran su cuerpo?, etc.</p> <p>DESARROLLO</p> <p>Mediante una lluvia de ideas expresar las enfermedades que han padecido y las causas que las provocaron, si creenellos que algunas han sido por falta de higiene. Conversar sobre cómo se pueden prevenir las enfermedades; qué acciones conocen ellos para mantenerse saludables y enlistarlas en una cartulina para que sus aportaciones estén a la vista de todos.</p> <p>*Toca la campana y responde. Organizar el grupo en dos equipos; hacer la separación con sus sillas para que el centro quede despejado y en medio de los dos equipos colocar una mesa con una campana. Mencionar a los alumnos que la maestra hará una pregunta y el que conozca la respuesta podrá para se rápidamente y tocar la campana para que sea quien responda. Si la responde correctamente su equipo ganará un punto. Ejemplo de preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo cuidas tu cuerpo? 2. ¿Qué se debe hacer antes de comer? 3. ¿Qué se debe hacer después de ir al baño? 4. ¿Cuándo debes lavarte los dientes? 5. ¿Para qué sirve hacer ejercicio? 	

6. ¿Por qué nos enfermamos?

7. ¿Cuáles son los alimentos que si nutren?

Las preguntas se hacen repetidamente con la finalidad de conocer las ideas de todos. Registrar en una cartulina las ideas de los niños mientras ellos las manifiestan, para así poder socializar al final de la actividad y contrastar la información durante el desarrollo, cierre y evaluación de la situación didáctica.

CIERRE

Después de haber jugado y conversado, solicitar que de manera individual dibujen como cuidan su cuerpo. Socializar su trabajo al resto de los niños exponiendo su dibujo y platicando sobre lo que quiso expresar.

*Ejemplo:

- Respiración profunda. Realizar ejercicios de respiración, inhalar y exhalar. Algunas dinámicas pueden ser: imaginar que se corta una flor para oler y apagar una vela
- Masajes. Usar pelotas para colocar en la parte de la espalda mientras están acostados y se balancean, dar masaje en piernas, cabeza, brazos. Trabajar en binas para realizar los mismos masajes.
- Meditación con musicoterapia y aromaterapia. Solicitar que los niños estén en diferentes posiciones escuchando música y ambientar con algunos aromas en esencias o inciensos.
- Yoga. Llevar algún tapete y realizar algunas posiciones de yoga fáciles para que los niños puedan ejecutarlas.

Evidencias/productos

Friso de la planificación con los niños, de los aspectos a abordar en el proyecto, fichas de trabajo y fotografías.

Día 6	
Aprendizajes esperados:	
<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce la importancia de una alimentación correcta y los beneficios que aporta al cuidado de la salud. • Cuenta colecciones no mayores a 20 elementos. 	
Recursos necesarios	Organización
<p>Bebé comelón, imágenes de alimentos saludables y no saludables, papel bond, plumones, frutas para el cóctel (organizar a los niños por equipos para traer las frutas: plátano, manzana, melón, papaya o sandía), yogur, granola, platos, tenedores y cuchillos de plástico, fichas de trabajo, tijeras, pegamento, lápices y crayolas.</p>	<p>Grupal, en equipos e individual</p>
Actividades	
<p>Recordar al grupo que en nuestro proyecto para cuidar nuestra salud nos planteamos preparar un platillo saludable para promover una alimentación sana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Despertar el interés del grupo presentando el bebé comelón a quien alimentaremos con comida saludable, la educadora mostrará imágenes de alimentos y los niños decidirán si son alimentos saludables o no saludables, y por turnos cada alumno pasará a alimentar al bebé. • Explicar al grupo que es importante consumir alimentos saludables como las frutas y verduras, cereales, leguminosas y alimentos de origen animal, y debemos evitar consumir frecuentemente o en exceso, alimentos chatarra. <p>DESARROLLO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Invitar a los niños a colocar las frutas en la mesa y preguntarle: ¿cuántos plátanos tenemos?, ¿cuántas manzanas hay?, ¿cuántos melones hay en la mesa?, ¿y cuántas papayas?, si los niños aún no logran contar mediante la observación, permitir que los alumnos toquen las frutas para llevar el control de la cuenta. • Al terminar del conteo de cada tipo de fruta, solicitaremos el apoyo del grupo para registrar los resultados en papel bond. • Dar la bienvenida a las madres de familia que nos apoyarán en esta actividad, involucrando de esta manera a la comunidad. • Previamente los alumnos se lavarán desde las manos hasta los codos para tener las manos limpias antes de preparar los alimentos, asimismo se lavarán y se desinfectarán las frutas. • Organizar a los niños en equipos de trabajo y seguir los pasos de la receta, escuchando con atención las indicaciones del tutor que nos guía en la elaboración del platillo. • Al momento de cortar las frutas utilizaremos cuchillos desechables y brindaremos apoyo para cortar la manzana que no es blanda. • Una vez que se hayan cortado las frutas, las mezclamos en un plato y podemos agregar yogur y granola. <p>CIERRE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lavar las manos nuevamente antes de degustar nuestro platillo saludable. • Permitir que los alumnos coman su cóctel de frutas y al finalizar, abrir un espacio para conversar en plenaria: ¿con qué frutas alimentamos a nuestro cuerpo?, ¿por qué es importante consumir frutas y verduras?, además de las frutas y verduras, ¿qué otros alimentos son saludables?, ¿y qué alimentos no son saludables? <p>Proporcionar a los niños su ficha de trabajo, recortar y pegar el número de frutas que se indica, dentro de la cesta.</p>	
Evidencias/ productos	
<p>Fichas de trabajo y fotografías de la elaboración del platillo saludable realizado en colaboración de un padre o madre de familia.</p>	

Anexo:12: Talleres a Padres de Familia y Docentes



Anexo 13: Exposición y evaluación a los alumnos por parte de la Secretaría de Salud de San Luis Potosí





Anexo 14: Evaluación del proyecto en conjunto con el Centro de Salud Soledad de Zaragoza

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
SECRETARÍA DE PREVENCIÓN DE LA SALUD

FORMULARIO PARA LA EVALUACIÓN EN UNIDADES DE SALUD DE CONTINGENCIA COMO ALTERNATIVA

Autoridad Sanitaria No. San Juan de los Rios Fecha: 30/06/22
Unidad de Salud supervisada: Soledad de Zaragoza

Nombre: PRIMAÑA EMILIANO ZAPATA Dato: Red de Vigilancia No. de Informe: Precedente
Calle Principal: San Juan de los Rios No. de Informe: 2022/033
Localidad: Soledad de Zaragoza No. de Informe: 3
Municipio: San Juan de los Rios No. de Informe: 3
Nombre del Proyecto Participativo: Alimentación

Vinculados y Coordinación Intersectorial

1	Contar con un Plan de Acción basado en los 4E. Documento de compromiso, acción y supervisión de salud, orientado favorable a la salud y al ambiente social (Laboratorios, Atención, Diagnóstico y Prevención Participativa).	si	si	si
2	Contar con canales de quejas, quejas y solicitudes por las acciones, actividades, servicios y servicios. Evidencia documental.	si	si	si
3	Instalar, si no está, y mantener actualizado un Consejo de Unidad con representantes de toda la comunidad educativa. Evidencia documental.	si	si	si

Desarrollo de Competencias

Contar con un manual de calidad que incluye y en desarrollo, un manual de calidad referente a la administración de la salud escolar.

4	Elaborar un manual de calidad que incluye y en desarrollo, un manual de calidad referente a la administración de la salud escolar.	si	si	si
5	Docentes capacitados en actividades de la salud escolar.	si	si	si
6	Docentes capacitados en actividades de la salud escolar.	si	si	si

DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
SECRETARÍA DE PREVENCIÓN DE LA SALUD

FORMULARIO PARA LA EVALUACIÓN EN UNIDADES DE SALUD DE CONTINGENCIA COMO ALTERNATIVA

Autoridad Sanitaria No. San Juan de los Rios Fecha: 30/06/22
Unidad de Salud supervisada: Soledad de Zaragoza

Nombre: PRIMAÑA EMILIANO ZAPATA Dato: Red de Vigilancia No. de Informe: Precedente
Calle Principal: San Juan de los Rios No. de Informe: 2022/033
Localidad: Soledad de Zaragoza No. de Informe: 3
Municipio: San Juan de los Rios No. de Informe: 3
Nombre del Proyecto Participativo: Alimentación

Acceso a los Servicios de Salud

7	Realizar periódicamente los Cartillas Nacionales de Salud de las Unidades Educativas de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
8	La evaluación de este criterio será aprobatoria si el 80% las Cartillas Nacionales de Salud de las Unidades Educativas de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
9	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si
10	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si
11	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si
12	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si
13	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si
14	Realizar y actualizar de familia capacitada en actividades de la salud escolar y la familia.	si	si	si

SECRETARÍA DE PREVENCIÓN DE LA SALUD

MANEJO DE EMERGENCIAS

Valoraciones técnicas para detectar presencia de agentes virales, bacterias, de origen de atención de violencia, accidentes y otras emergencias para la salud.

15	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
16	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
17	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
18	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
19	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si

Entrenos de Salud

20	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
21	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
22	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
23	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
24	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si

SECRETARÍA DE PREVENCIÓN DE LA SALUD

MANEJO DE EMERGENCIAS

Valoraciones técnicas para detectar presencia de agentes virales, bacterias, de origen de atención de violencia, accidentes y otras emergencias para la salud.

25	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
26	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
27	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
28	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si
29	Agencia de Salud Pública de Soledad de Zaragoza.	si	si	si

Entrenos de Salud

30	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
31	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
32	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
33	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si
34	Realizar con la escuela 30 minutos al menos a la semana de actividades de salud escolar.	si	si	si

PROYECTO "PROMOCIÓN DE LA SALUD"						
Campo/Área	Organizador curricular 1	Organizador curricular 2	Aprendizaje esperado	Lo logra	En proceso	Requiere apoyo
Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social			Practica hábitos de higiene personal para mantenerse saludable.	Practica hábitos de higiene personal como lavarse las manos, cepillarse, peinarse, bañarse, etc., para mantenerse saludable.	Practica hábitos de higiene personal a la vez que comprende la importancia de realizarlos diariamente para el cuidado de nuestra salud.	Practica hábitos de higiene personal en la escuela, aunque aún no comprende su importancia para el cuidado de su salud.
	Mundo natural	Cuidado de la salud	Conoce medidas para evitar enfermedades.	Conoce medidas para evitar enfermedades en la escuela, como el lavado de manos, cubrir su boca al estornudar o toser, evitar tocar nariz, ojos y boca con las manos sucias, etc.	Conoce algunas medidas preventivas de enfermedades para reflexionar sobre las mismas y lograr identificarlas por sí mismo.	Comienza a familiarizarse con las medidas para evitar enfermedades, aunque las lleva a cabo por solicitud de un adulto, no es consciente del porqué de sus acciones.
			Reconoce la importancia de una alimentación correcta y los beneficios que aporta al cuidado de la salud.	Reconoce alimentos saludables y alimentos no saludables y sabe la importancia de alimentarse sanamente para cuidar su salud.	Identifica alimentos saludables y alimentos no saludables, comienza a reconocer la importancia de alimentarse sanamente para cuidar su salud.	Participa en las actividades de alimentación saludable pero aún no reconoce la relación entre la alimentación sana y el cuidado de nuestra salud.
			Conoce en qué consisten las actividades productivas de su familia y su aporte a la localidad.	Conoce en qué consisten las actividades productivas de los médicos y enfermeros, comprende la importancia en la comunidad.	Conoce en qué consisten las actividades productivas de los productores, médicos y enfermeros, está en desarrollo que no logra identificar la importancia de su aporte a la comunidad.	Conoce en qué consisten las actividades productivas de los productores, médicos y enfermeros, pero no logra identificar su aporte a la sociedad.
	Cultura y vida social	Interacciones con el entorno social	Explica los beneficios de los servicios con los que se cuenta en su localidad.	Explica lo que aprendió de la plática del Centro de Salud, en relación a los servicios que presta dicha institución.	Explica los beneficios de los servicios médicos de la localidad, con la orientación de su maestra.	Le cuesta trabajo explicar que beneficios obtiene de los servicios de los médicos del lugar donde vive.

Rubrica de evaluación correspondiente a campo de Exploración y Comprensión del Mundo Natural y Social

Anexo 16: Certificado como Escuela Saludable, constancia y reconocimiento como docente participativa expedidos por Secretaría de Salud y Centro de Salud Soledad de Zaragoza.



Anexo 17: Actividad “¿Cómo cuido mi cuerpo?”



Anexo 18: Actividad "Lonchera saludable"



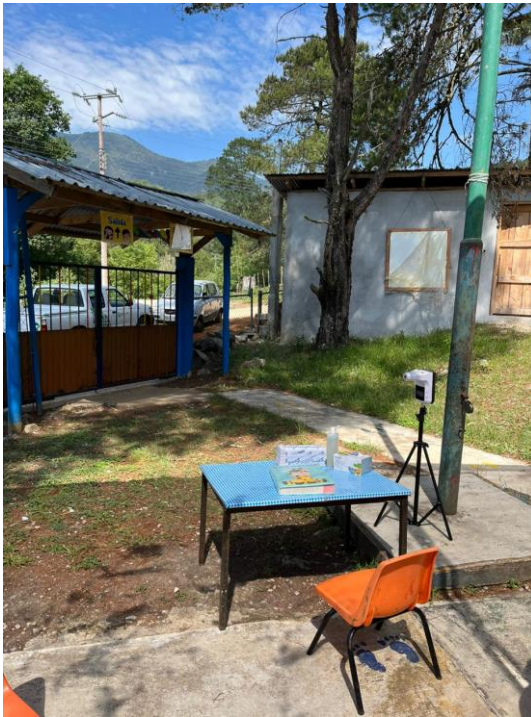
Anexo 19: Actividad "Plato de colores"



Anexo 20: Actividad “Feria de la Salud”



Anexo 21: Demostración de Filtro de Salud Escolar por docente.



Anexo 22: Demostración hecha por los alumnos de las detecciones y talleres.



Anexo 23: Demostración hecha por los alumnos sobre Higiene dental.



Anexo 24: Demostración hecha por los alumnos sobre Alimentación Saludable.

