



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

**FACULTAD DE CIENCIAS
ADMINISTRATIVAS**

Trabajo de investigación previo a la obtención del
Título de Ingeniera de Empresas

TEMA: "Incidencia de una Deficiente Capacitación en los
Servicios del INFA-Tungurahua al no permitir el desarrollo
sostenible en los niños y niñas menores de cinco años"

AUTORA: Grisca Mavel Terán Peralta

TUTOR: Dr. Guadalupe Jorge

AMBATO -ECUADOR

2010

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Grisca Mavel Terán Peralta manifiesto que los comentarios, opiniones, interpretaciones y todos los aspectos relacionados con el tema de la investigación es exclusiva responsabilidad de la autora.

Ambato, 2 de abril de 2010

Sra. Grisca Mavel Terán Peralta

AUTORA

APROBACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Los suscritos miembros del Tribunal aprueban la presente Tesis de Grado, la misma que ha sido elaborada de conformidad con las disposiciones reglamentarias emitidas por la Facultad de Ciencias Administrativas de la Universidad Técnica de Ambato.

f.....

f.....

Ambato, octubre de 2010

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi familia, en especial a mi esposo mis hijas que me han impulsado a continuar en el día a día a mi padre que ya no está con nosotros pero me ampara con sus bendiciones y la protección de DIOS.

Por el amor que sentimos por todos y en especial por nuestros seres queridos es por quienes vamos cumpliendo con nuestras metas y el obtener este título es uno ellos.

Grisca

AGRADECIMIENTO.

A MI DIOS por darme la vida y la oportunidad de cumplir un sueño.

A mi familia por su apoyo incondicional

A mis maestros por sus sabias enseñanzas por ser formadores de juventudes y por su don del servicio a los demás.

Al Doctor Guadalupe por aportar sus conocimientos, por su gran dosis de paciencia en la dirección de la Tesis de Grado

Grisca Terán

GENERAL DE CONTENIDOS

Portada	
Aprobación del tutor	i
Autoría de Tesis	ii
Aprobación del Tribunal de Grado	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice general de contenidos	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Gráficos	viii
Resumen Ejecutivo	ix
Introducción	1
CAPÍTULO 1	
EL PROBLEMA	
1.1 Tema	4
1.2 Planteamiento del Problema	4
1.2.1 Contextualización	5
1.2.2 Análisis Crítico	8
1.2.3 Prognosis	9
1.2.4 Formulación del Problema	10
1.2.5 Interrogantes	10
1.2.6 Delimitación del Problema	10
1.3 Justificación	11
1.4 Objetivos	12
1.4.1 General	12
1.4.2 Específicos	12

CAPITULO 2

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación	13
2.2 Fundamentación Filosófica	17
2.3 Fundamentación Legal	17
2.4 Categorías Fundamentales	26
2.4.1 Categorización de variables independientes y dependientes	27
2.4.2 Definición de categorías	28
2.5 Hipótesis	46
2.6 Señalamiento de variables	46

CAPITULO 3

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación	47
3.2 Modalidad de la Investigación	48
3.3 Tipo de investigación	50
3.4 Población o muestra	51
3.5 Operacionalización de variables	52
3.6 Recolección de información	54
3.7 Procesamiento y análisis	55

CAPÍTULO 4

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Análisis de los resultados	56
4.2 Interpretación de datos	57
4.3 Verificación de hipótesis	69

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5. 1 Conclusiones	76
5.2 Recomendaciones	77

CAPÍTULO 6

PROPUESTA

6.1 Datos informativos	79
6.2 Antecedentes de la propuesta	79
6.3 Justificación	80
6.4 Objetivos	81
6.5 Análisis de factibilidad	81
6.6 Fundamentación	82
6.7 Modelo operativo	
6.8 Agenda de Capacitación	91
6.9 Módulo Salud	93
6.10 Módulo Nutrición	120
6.11 Módulo Educación	148

ANEXOS

Encuesta aplicada	179
Entrevista	181
Ficha de observación	183
Ficha Bibliográfica	184

INDICE DE FIGURAS, CUADROS, TABLAS Y GRÁFICOS

FIGURAS

Figura 01	Analfabetismo por Provincias	6
Figura 02	Gráfico INEC de inasistencia — Tungurahua	7
Figura 03	Puntos a favor de la capacitación para la organización	85
Figura 04	Puntos a favor de la capacitación en el individuo	85
Figura 05	Puntos a favor de la capacitación y el desarrollo	86

CUADROS

Cuadro 01	Funciones de las Personas de la comunidad	25
Cuadro 02	Perfil de las Personas de la Comunidad	25
Cuadro 03	Matriz de Operacionalización de variables independiente	52
Cuadro 04	Matriz de Operacionalización de variables dependiente	53
Cuadro 05	Técnicas de Investigación	54
Cuadro 06	Frecuencias Combinadas	74

GRÁFICOS

Gráfico 01	Supra ordenación y subordinación de variables	26
Gráfico 02	Supra ordenación y subordinación de variables dependiente	27 24
Gráfico 03	Pirámide Nutricional	31
Gráfico 04	Ciclo de la intervención	59
Gráfico 05	Región de aceptación Ho	69

RESUMEN EJECUTIVO

El tema de la presente tesis en su propuesta es dotar de módulos al personal llamado madres comunitarias en los componentes de servicio que se brindan en los centros de desarrollo infantil CDI'S como es: educación inicial, salud preventiva y nutrición, de los centros ubicados en la zona alta de la Parroquia Quisapincha que pertenecen a las comunidades de Tondolique, Illahua Chico e Illahua Grande.

Los módulos servirán como instrumento en el entrenamiento de las cincuenta y ocho madres comunitarias quienes son las ejecutoras directas de los servicios en los CDI'S del INFA, y se encuentran apoyadas por los padres de familia, dirigentes y los técnicos de la institución en las visitas de seguimiento y control.

La tesis consta de seis capítulos en los que se detalla el problema, objetivos, actividades que se realizaron en el transcurso de la investigación y como resultado final la propuesta.

El capítulo uno consta el tema, la contextualización, formulación del problema su delimitación, el análisis crítico y el objetivo que es planificar un sistema de capacitaciones permanente a las madres comunitarias en sus sitios de trabajo.

En el capítulo dos se desarrolla el marco teórico y los fundamentos en los que se basó el trabajo, conceptos que se maneja en referencia al tema.

Capítulo tres, la modalidad de investigación fue de campo, bibliográfica, el tamaño de la muestra, cincuenta y ocho; la operacionalización de las variables.

En el capítulo cuatro se progresó la interpretación de los resultados obtenidos de las encuestas con diez preguntas aplicadas a las madres comunitarias. La verificación de la hipótesis y las frecuencias.

El capítulo cinco comprende las conclusiones, que revelaron que la capacitación no fue un puntal, o estrategia de gestión que utilizó la institución, la misma que ocasionó porcentajes bajos en los rendimientos del personal y se rebeló en los servicios que se estaban dando en los centros. Y las recomendaciones como son: establecer un plan de capacitación, formar un tejido social, ejercer alianzas estratégicas y ofrecer al personal comunitario los módulos de apoyo en la ejecución de sus actividades.

INTRODUCCIÓN

El Instituto de la Niñez y la Familia INFA es una institución pública que garantiza los derechos de los niños, niñas y adolescentes, los que reciben varios servicios, entre ellos está la Modalidad Desarrollo Infantil, con los centros de cuidado diario (CDI^{AS}), cuyos beneficiarios son niños y niñas menores de 5 años pertenecientes a familias de escasos recursos-económicos o en situación de vulnerabilidad.

La atención a los menores es de lunes a viernes durante las ocho horas diarias de permanencia en los centros bajo la seguridad y protección de un personal comunitario, que tiene como perfil ser mayores de 18 años, saber leer y escribir (siclo básico o bachillerato), son elegidos/as por los padres de familia⁴ dirigentes y bajo el aval de los técnicos responsables de la institución; estos hombres y mujeres son los que ejecutan directamente actividades diarias en salud preventiva nutrición, y educación inicial con los infantes.

El contexto en que se desarrollo el presente trabajo es:

La Parroquia Quisapincha zona alta, pueblo indígena con atributos culturales propios, y derechos específicos habilitados para ejercer ciertos niveles de autoridad y autogestión en sus territorios, de legua kichwua - español, con un nivel de instrucción bajo especialmente en el género femenino, en su mayoría son analfabetas, son analfabetas y terminadas la primaria.

Toda organización para el cumplimiento de sus objetivos tiene como pilar fundamental las personas quienes; en el transcurso del tiempo se han convertido de mano de obra directa, en recurso humano, talentos, y capital humano integrado por conocimientos y experiencias en el desarrollo de las actividades diarias.

El ser humano es un conjunto de talentos y competencias los que le permiten ir a la par con el desarrollo de un sistema actual apoyado de una disponibilidad de recursos y una eficiente y efectiva gestión de los mismos.

“LIDER ES AQUEL QUE:

En primer lugar sabe, SABE LO QUE SABE

En segundo lugar, SABE LO QUE NO SABE

En tercer lugar, SABE QUIEN SABE LO QUE ÉL NO SABE (Prof. Pablo Haddad)

IDALBERTO CHIAVENATO en la tercera edición de su libro Gestión del Talento Humano, capítulo doce pág. 366 dice "Desarrollar a las personas no significa únicamente proporcionarles información para que aprendan nuevos conocimientos, habilidades y destrezas y, así, sean más eficientes en lo que hacen. Significa sobre todo, brindarles la información básica para que aprendan nuevas actitudes, soluciones, ideas y conceptos y para que modifiquen sus hábitos y comportamientos y sean más eficaces en lo que hacen. Formar es mucho más que informar, toda vez que representa un enriquecimiento de la personalidad humana, y las organizaciones empiezan a darse cuenta de ello."

Este capital humano viene a constituir un activo fijo de la organización siempre que este capacitado sea eficiente y efectivo.

Por todo lo anteriormente mencionado se requiere de material que este a la disposición del personal comunitario en los centros infantiles donde se realice un entrenamiento vivencial, que tenga un aprendizaje significativo con el apoyo de la asistencia técnica.

La importancia de hacer los módulos en salud preventiva, nutrición y educación inicial, permitirá que el personal comunitario realice con mayor eficiencia y efectividad sus funciones y sea de fácil manejo una vez que sean capacitadas en los mismos, lo que ayudará alcanzar las metas fijadas.

Para el desarrollo de la tesis, ha sido necesario considerar, factores como: el tiempo en el que hacemos realizado esta tesis, la investigación bibliográfica y de campo; los recursos necesarios como los tecnológicos, humanos, materiales y financieros, que accede a una adecuada elaboración de este proceso de trabajo.

La propuesta es el desarrollo de módulos en salud, educación inicial y nutrición los que serán el soporte en el aprendizaje y entrenamiento del personal capacitado.

CAPITULO I

PROBLEMA

1.1 TEMA DE INVESTIGACIÓN.

“Incidencia de una deficiente capacitación en los servicios del INFA-Tungurahua al no permitir el desarrollo sostenible en los niños y niñas menores de cinco años”

12 PLANTEAMIENTO DBL PROBLEMA

El personal comunitario que ejecuta los servicios en los centros de desarrollo infantil de los CDI'S del INFA-Tungurahua en la Parroquia Quisapincha no ha recibido una capacitación previa para brindar una atención integral de calidad y calidez a niños y niñas menores de cinco que garantice un estándar en su desarrollo evolutivo.

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN

Macro

La preocupación mundial por la pobreza y la cuestión social se vuelven cada vez más acuciantes en la medida que se constata que el crecimiento económico elemento central en la lucha contra la pobreza por sí solo no es suficiente para elevar las condiciones de vida y reducir la vulnerabilidad social de grupos significativos de la población, ello se suma, en el caso particular de América Latina y el Caribe, el efecto de las crisis económicas recurrentes, los desastres naturales y el aumento generalizado en la desigualdad salarial y de ingresos en los últimos años, son fenómenos cruciales para los países de la región.

A fines de los noventa el Ecuador se sumergió en una de las crisis más graves de su historia reciente, cuyos coletazos los vive hasta ahora, Crisis cuyo impacto mayor la llevaron los más pobres y sus hijos: 483.821 niñas y niños no se matricularon en 1999 por razones económicas, esta cifra no logra ser reducida de manera significativa hasta la fecha.

Los niños y las niñas, sobre todo de las zonas rurales y urbanas marginales, no van a la escuela por diversos motivos, La principal causa es la pobreza, la falta de aulas, profesores, la infraestructura deficiente, y la mala calidad de los aprendizajes.

Cada año cerca de 100.000 niños y niñas de 5 años de edad no pueden matricularse en el primer año de educación básica. De la misma manera 757.044 niños, niñas y adolescentes entre 5 a 17 años están fuera de las escuelas y colegios. En este grupo se encuentran niñas niños y adolescentes trabajadores procedentes de las familias más pobres del país: "En el año 2003, el 77% de los adolescentes del campo, y el 44o/o de aquellos de la ciudad pertenecían a hogares con ingresos menores de dos dólares diarios por persona.

El problema se agrava con los adolescentes: el 46, 9% están fuera del sistema educativo y sólo el 22% de los jóvenes culmina sus estudios secundarios.

Según el censo del 2006 hace referencia a 1995 (39,3%), 1998 (44,7%), 1999 (52,2%) y al 2006 se tiene el 38.3%

El INFA a nivel nacional mantiene el programa en veinte cuatro provincias de la costa sierra, oriente y en zona insular de galápagos; tiene una población infantil atendida en 450.000 niños y niñas con un total de madres/padres comunitarias de 14.384 hombres y mujeres que colaboran en la ejecución directa en las comunidades urbanas y rurales.

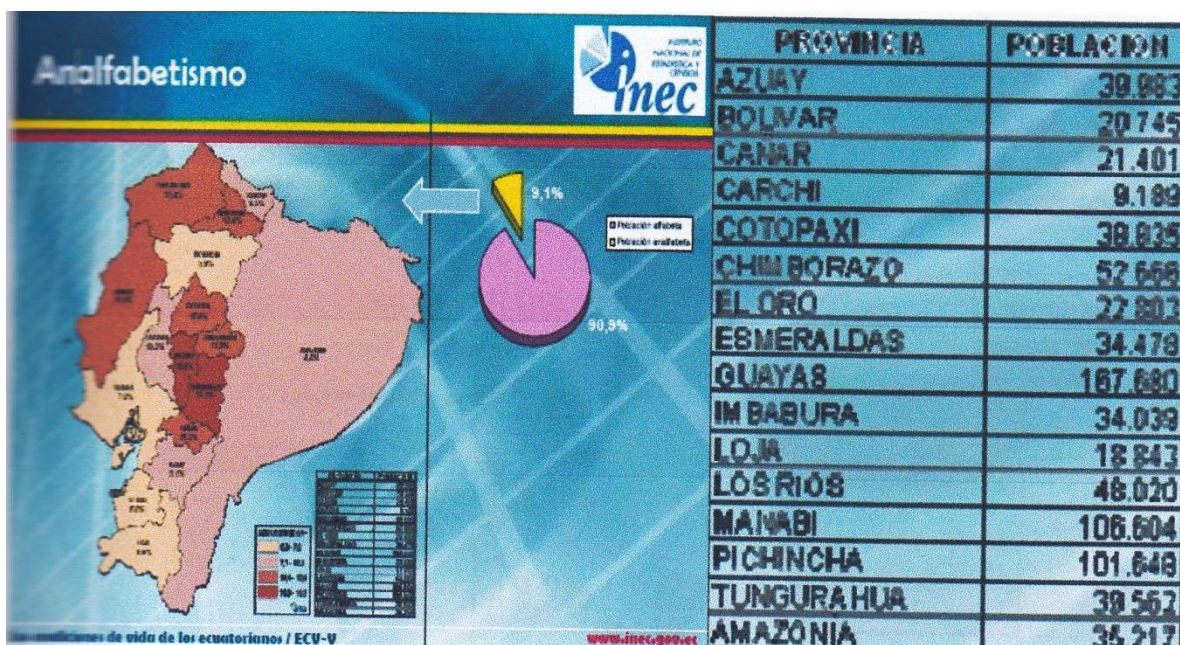


FIGURA N° 1

Meso

La provincia de Tungurahua tiene una población de 441. 389 .habitantes, tiene una proyección en número de habitantes para el 2.010 de 528.613 de los que 177.453 que

corresponde al 36,2% de pobreza y el 48,3% por NBI extrema; el 11,9% son personas analfabetas, porcentaje corresponde a una población de 39562 hombres y mujeres.

El 45,8% manifiesta que su nivel de vida empeoro en los últimos 12 meses, en la provincia se evidencia que existe migración laboral sobresaliendo el 67,5% de las edades de 18 a 29 años, los que deja hogares divididos con niños, niñas y adolescentes con única presencia de unos de sus padres la provincia tiene el 62,9% que ha migrado a España con el 66,3%, Estados Unidos 22,2%, Italia el 3,3 o/o y otros países el 9,2Vo, todos estos problemas sociales afecta directamente a cada una de las familias .

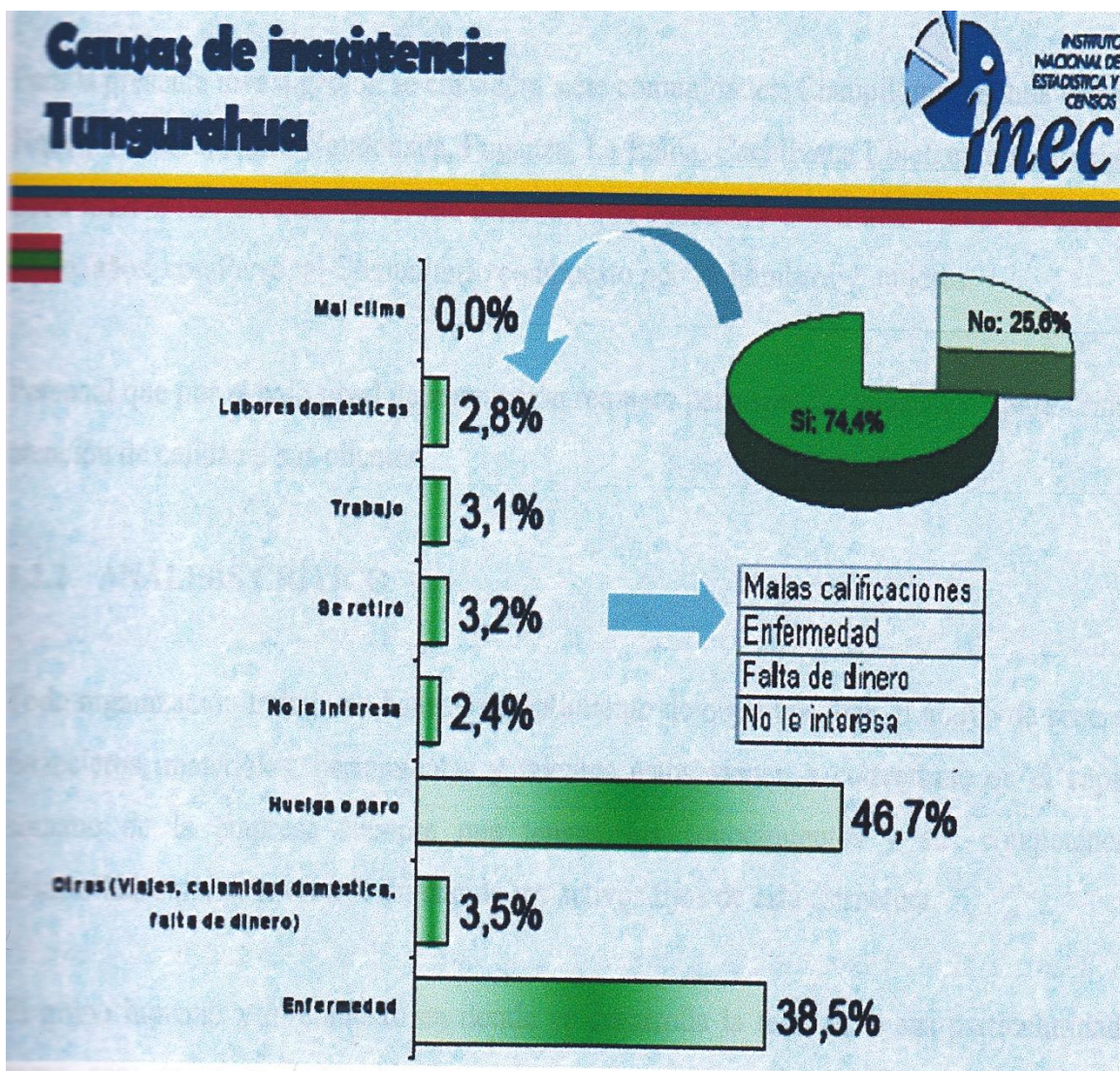


FIGURA N° 2

Micro

Quisapincha, es una Parroquia del Cantón Ambato, su actividad principal es la agricultura, el comercio informal de sus productos, y la confección de artículos de cuero, el idioma de origen el kichua el que se mantiene especialmente en el grupo de las personas adultas, es de clima frío.

Tiene una población de 12.400 habitantes dividida en dieciocho comunidades en su mayoría indígenas con un alto índice de analfabetismo, semí analfabetos/as, terminado/as la escuela, bachilleres y de educación superior.

Para la presente investigación se oonsidera siete comunidades: Chaupiloma, Illahua Chico, Nueva Tondolique, La Hondonada, Puganza,LaBahia, Cachilvana Chico, en donde existen doce CDr S (Centros de Desarrollo Infantil), que atienden a 387 niños y niñas menores de cinco años, con Personal comunitario compuesto por 5g hombres y mujeres.

Personal que por el bajo nivel de instrucción requiere permanente capacitación para brindar atención de calidad a sus clientes.

1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO

Toda organización trabaja en base al cumplimiento de objetivos, con el apoyo de recursos financieros, materiales, herramientas y talentos estos vienen a convertirse en el capital humano de la empresa siempre que tengan los conocimientos y sus competencias desarrollados para convertirse en uno de los activos fijos de esta estructura.

El grupo humano y el contexto en donde se desarrolla la tesis tienen sus particularidades como son: tener su autogobierno, cultura, costumbres, y tradiciones; características positivas y negativas que llevan al desarrollo o retraso de una comunidad.

El no brindar una educación a través de la capacitación al personal comunitario ha sido el factor principal para que los niños y niñas no reciban una atención integral en los centros de desarrollo infantil y cambiar estilos de vida que no benefician para mejorar en salud, nutrición y educación inicial. Cambiar paradigmas a través de impartir conocimientos nuevos impartidos por el entrenamiento en las actividades cotidianas en los centros que tengan un aprendizaje significativo los hombres y mujeres que por la pobreza tiene un nivel de instrucción bajo.

La Capacitación, no se la realiza desde hace un año por la falta de presupuesto en la Institución, a pesar que en varias ocasiones, se ha presentado propuestas, y se las ha ignorado

Por lo que el diseño de un modelo de Asistencia Técnica y de Capacitaron permitirá a los Técnicos de Protección Integral, conforman un grupo interdisciplinario de facilitadores, para capacitar al personal en los distintos sectores de los CDI'S (Centros de Desarrollo Infantil).

1.2.3 PROGNOSIS

Si se conserva el sistema actual de capacitación, en el mejor de los casos, se mantendrá el número de niños, niñas en los Centros de Desarrollo Infantil, pero debido al bajo número de beneficiarios puede ocasionar el cierre definitivo de estos centros.

Además, es urgente e imprescindible implantar métodos de evaluación a los niños y niñas menores de 5 años, para lograr el desarrollo sostenible de los centros en las comunidades de la Parroquia Quisapincha - Tungurahua.

1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Los Niños y niñas de los centros de desarrollo infantil de la Parroquia Quisapincha no alcanzan el desarrollo integral por los servicios que recibe del personal comunitario quienes no han sido capacitados para el ejercicio de las actividades diarias?

1.2.5 INTERROGANTES

1. ¿Qué factores se deben considerar para estructurar un modelo eficaz a ser aplicado en los procesos de capacitación sobre los servicios a prestar en la modalidad Desarrollo Infantil?
2. ¿Qué tipo de evaluación sería el más adecuado formular para lograr el desarrollo sostenible de la niñez?

1.2.6 DELIMITACION DEL PROBLEMA

Limite de Contenido:

Campo: Administración

Área: Recursos Humanos

Aspecto: Capacitación al Personal Comunitario

Límite Espacial: Personal comunitario de los Centros de desarrollo Infantil de la Parroquia Quisapincha.

Límite Temporal: Mayo 2009 a Octubre 2009

1.3 JUSTIFICACION

La capacitación tiene importancia relevante cuando los objetivos son netamente sociales, considerando que los niños, niñas, son los beneficiarios/as directos del Programa; siendo necesario que el personal a cargo del cuidado reciba de manera urgente la capacitación adecuada. Este personal en su mayoría son hombres y mujeres, padres de familia del sector, comunidad barrio, preseleccionados por los padres de familia y dirigentes, para el cuidado de sus hijos que desconocen las normas básicas para brindar atención integral y por lo mismo su labor es totalmente empírica aunque lo hagan con buena voluntad.

Existe el paradigma que los niños, niñas mientras más pequeños sean solo requieren ser alimentados y cuidados, sin considerar que tipo de nutrición deben recibir el niño, niña por edad; lo mismo que estimulación en su desarrollo, prevenir enfermedades con una buena higiene y, lo más importante la atención integral con afectividad.

Le realidad social en los sectores urbanos marginales y comunidades indígenas es difícil. El Instituto ha solventado limitadamente las múltiples necesidades a través del trabajo conjunto del Técnico de Protección de Desarrollo Infantil con las madres. Esa labor ha servido para dar una mejor atención a los hijos/as y a tomar conciencia que la higiene y una buena alimentación son fundamentales en el desarrollo integral de la comunidad.

Todo el trabajo programado tiene como norma respetar la identidad de cada comunidad, el Instituto INFA aporta al desarrollo de la Provincia de Tungurahua a través del seguimiento y operatividad del nuevo Código de la Niñez y la Adolescencia.

La presente investigación pretende dar un aporte significativo que sirva de guía para nuevas iniciativas y metas más ambiciosas a favor de la niñez marginada.

Este trabajo tiene su originalidad por cuanto el Ministerio de Inclusión Económica y Social al cual el INFA está adscrito como Programa, no ha realizado capacitaciones periódicas y oportunas al Personal Comunitario.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

Proponer un sistema de capacitación permanente dirigido al personal comunitario para ser operados en los CDI'S de la Parroquia Quisapincha de la Provincia de Tungurahua, por los técnicos de Desarrollo Infantil.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Plantear la agenda de capacitación con los temas que van a fortalecer a las MRC y mejorar el servicio en los centros infantiles'

- Elabora los módulos en nutrición, salud y educación inicial, instrumentos que permanecerán como guía diaria para el desarrollo de las actividades.

- Diseñar un sistema de evaluación del aprendizaje a las MRC, calidad en el servicio que brindan los doce centros infantiles en la Parroquia Quisapincha.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes investigativos

De los centros infantiles que se encuentran en Parroquia de Quisapincha no existe ninguna obra, estudios previos objeto de tesis, para el presente trabajo se realizó entrevistas, al personal comunitario y se obtuvo de los padres de familia de los niños y niñas que han visto cada día el servicio que reciben sus hijos.

En el desarrollo de la investigación se reviso, y analizo libros, tesis, folletos existentes sobre el tema en la biblioteca de la Facultad de Ciencias Administrativas, y que detallo a continuación:

BURBANO, M (1986) La capacitación como estrategia del desarrollo Gerencial en la Pequeña Empresa "Región Central del País".

OBJETIVO

Permitir que el empresario comprenda y valore su capacitación personal, como una poderosa herramienta de la administración y le incorpore a los procesos de resolución de los problemas de gestión.

CONCLUSIÓN

Se considera la capacitación como una herramienta de gestión que enlaza la administración, el proceso de la investigación se evidencia que los Gerentes de las empresas comerciales se capacitan mucho más que los Gerentes de la pequeña empresa industrial. Sin embargo el nivel educativo que poseen no es suficiente.

Que en las empresas privadas ven la capacitación como una inversión mientras que en las públicas o estatales como un gasto de recursos.

TORRES, Álvarez (1998) Un plan sistemático de capacitación sobre los Recurso Hídricos a los usuarios permitirá la transferencia de la administración y mantenimiento del sistema de riego Ambato-Huachi-Pelileo. Facultad de Ciencias Administrativas de Universidad Técnica de Ambato

OBJETIVO

Capacitar al área técnica y administrativa y crear condiciones para que el personal este en capacidad de solucionar problemas, obedeciendo un objetivo concreto.

CONCLUSIONES

El personal de las empresas no se encuentra capacitado con los conocimientos específicos, para asumir responsabilidades, pero demuestra que está consciente de ello, está dispuesto a capacitarse para mejorar sus actividades productivas en la organización.
SORIA L (2001) La capacitación de las empresas del cantón Ambato

Que para desempeñar las funciones y desarrollar actividades oportuna, eficiente y efectivamente el personal no solo requiere conocimientos previos, experiencia sino también ir actualizando, renovando sus ideas con el ritmo al que está sometida toda institución u empresa para ir a la par con el desarrollo de un sistema que rige las economías del mundo.

OBJETIVO

Realizar una investigación de campo para analizar, identificar, diagnosticar el estado de capacitación en que se encuentra el recurso humano, dentro de la empresa del Cantón Ambato.

CONCLUSIONES

La capacitación se va transformando en una necesidad prioritaria, que se va concienciando, como elemento indispensable para alcanzar el mejoramiento de la empresa.

Que las empresas de éxito tienen como eje transversal y estratégico la capacitación a su personal.

MOSQUERA, R (2002) Manual de procedimientos de capacitación para el Sindicato de Trabajadores del Ilustre Municipio del Cantón Píllaro.

OBJETIVO

Generar un manual de procedimientos que cubran el antes, durante y después de un proceso de capacitación, logrando así que la capacitación sea efectiva y eficaz.

CONCLUSIONES

La organización administrativa del sindicato de Trabajadores del Ilustre Municipio del Cantón Pillaro, es satisfactoria, pero no cuenta con el procedimiento moderno de la administración, que coadyuve a la consecución de objetivos, tampoco tiene un programa de capacitación.

Creación de un centro de capacitación permanente para la autogestión de la Facultad de Ciencias Administrativas de la universidad Técnica de Ambato través de la Planificación Estratégica.

OBJETTVO

Conocer el nivel de formación académica relacionada con la educación permanente de la facultad y su vinculación con las necesidades reales del sector estatal, privado y de los servicios en los grados de modernización que estos han alcanzado en el momento actual y su correspondencia con el desarrollo de la comunidad y determinar una propuesta alternativa que genere su autogestión económica.

CONCLUSIONES

La vinculación del centro de capacitación debe estar basada en los principios de solidaridad reciprocidad, trabajo comunitario y debe ser un consultor que apoye en los sectores productivos.

Que las capacitaciones que se programe deben reflejar las necesidades reales de la comunidad, y cubrir las mismas para obtener un desarrollo real a través de la participación de todos los actores sociales que conforman el territorio de intervención más los garantizadores de derechos.

2.2 Fundamentación Filosófica

La presente investigación se fundamenta en el paradigma crítico propositivo, que se basa en:

Una propuesta metodológica de intervención comunitaria, encaminada en última al logro de un Desarrollo Humano Sostenible, poniendo especial énfasis en la educación de los miembros de la comunidad; a través de los principios de la participación y la cooperación, con ello el mejoramiento de la salud, educación y nutrición comunitaria, para alcanzar un mejor desarrollo en los niñas y niños menores de cinco años que son atendidos en los centros infantiles durante ocho horas diarias; esto cubre sectores urbano- marginales y rurales del país en condiciones de extrema pobreza, los mismos que presentan situaciones de riesgo nutricional, salud, y desarrollo pedagógico.

2.3 Fundamentación Legal

Decreto Ejecutivo 1170 del 24 de junio de 2008 se crea el Instituto de la Niñez y la Familia INFA, como entidad de derecho público, adscrito al Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES, con jurisdicción a nivel nacional dotado de personería jurídica, patrimonio propio, e independencia técnica, administrativa y financiera.

Constitución de la República

Sección quinta

Educación

Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.

Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez: impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar.

La educación es indispensable para el conocimiento, el ejercicio de los derechos y la construcción de un país soberano, y constituye un eje estratégico para el desarrollo nacional

Art. 28.- La educación responderá al interés público y no estará al servicio de intereses individuales y corporativos. Se garantizará el acceso universal, permanencia, movilidad y egreso sin discriminación alguna y la obligatoriedad en el nivel inicial, básico y bachillerato o su equivalente.

Es derecho de toda persona y comunidad interactuar entre culturas y participar en una sociedad que aprende. El Estado promoverá el diálogo intercultural en sus múltiples dimensiones.

El aprendizaje se desarrollará de forma escolarizada y no escolarizada.

La educación pública será universal y laica en todos sus niveles, y gratuita hasta el tercer nivel de educación superior inclusive.

Art. 29.- El Estado garantizará la libertad de enseñanza, la libertad de cátedra en la educación superior, y el derecho de las personas de aprender en su propia lengua y ámbito cultural.

Las madres y padres o sus representantes tendrán la libertad de escoger para sus hijas e hijos una educación acorde con sus principios, creencias y opciones pedagógicas.

De los Grupos Vulnerables

Art. 47.- En el ámbito público y privado recibirán atención prioritaria, preferente y especializada los niños y adolescentes entre otros.

Art 48.- Será obligación del Estado, la sociedad y la familia, promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos. En todos los casos se aplicará el principio del interés superior de los niños, y sus derechos prevalecerán sobre los de los demás.

Art. 49.- Los niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto a su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten.

El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley.

Art. 50.- El Estado adoptará las medidas que aseguren a los niños y adolescentes las siguientes garantías:

1. Atención prioritaria para los menores de seis años que garantice nutrición salud educación y cuidado diario;
2. Protección especial en el trabajo, y contra la explotación económica en condiciones laborales peligrosas, que perjudiquen su educación o sean nocivas para su salud o su desarrollo personal;
3. Atención preferente para su plena integración social, a los que tengan discapacidad;
4. Protección contra el tráfico de menores, pornografía, prostitución, explotación sexual, uso de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y consumo de bebidas alcohólicas;
5. Prevención y atención contra el maltrato, negligencia, discriminación y violencia;
6. Atención prioritaria en casos de desastres y conflictos armados; y,
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes nocivos que se difundan a través de cualquier medio, y que promuevan la violencia, discriminación racial o de género, o la adopción de falsos valores.

Código de la Niñez y Adolescencia

LIBRO PRIMERO

TITULO III DERECHOS, GARANTÍAS Y DEBERES

Art. 20. Derecho a la vida.- Los ni niñas y adolescentes tienen derecho e vida desde su concepción. Es obligación del Estado, la sociedad y la fa asegurar por todos los medios a alcance, su supervivencia y desarrollo

Art.22. Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia.

TITULO II

DE LAS POLÍTICAS Y PLANES DE PROTECCIÓN INTEGRAL

Art. 193. Políticas de Protección integral. Las políticas de protección integral, son el conjunto de directrices de carácter público; dictadas por los organismos componentes, cuyas acciones conducen a asegurar la protección integral de los derechos y garantías de la niñez y adolescencia.

El Sistema Nacional Descentralizado de Protección Integral de la Niñez Adolescencia contempla cinco tipos de políticas de protección integral, a saber:

1. Las políticas sociales básicas fundamentales, que se refieren a las condiciones y los servicios universales 2 que tienen derecho todos los niños niñas y adolescentes, de manera equitativa y sin excepción, como protección a la familia, la educación; salud, la nutrición, la vivienda, empleo de los progenitores y seguridad social, entre otras;

2. Las políticas de atención emerge que aluden a servicios destinados e niñez y adolescencia en situación pobreza extrema, crisis económico social severa o afectada por desastres naturales o conflictos armados;

3. Las políticas de protección especial, encaminadas a preservar y restituir los derechos de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en situaciones de

amenaza o violación de =: -s derechos tales como: maltrato, abuso y explotación sexual, explotación laboral y económica, tráfico de niños, privados de su medio familiar, niños hijos de emigrantes, niños perdidos; niños hijos de madres y padres privados de libertad, adolescentes, infractores, niños desplazados, refugiados o con discapacidades; adolescentes embarazadas, etc. ;

4. Las políticas de defensa, protección y exigibilidad de derechos, encaminadas a asegurar los derechos de los niños' niñas y adolescentes, y,

5. Las políticas de participación, orientadas a la construcción de la ciudadanía de niños, niñas y adolescentes.

Los planes de Protección Integral que se diseñen para alcanzar las finalidades de las políticas de protección integral de los derechos de niños, niñas, y adolescentes deben contemplar la acción coordinada de todos los entes responsables, en el ámbito nacional y local, de manera de optimizar los recursos y esfuerzos que se realizan.

1.3.1 Acuerdos Nacionales por la Niñez y Adolescencia

Con los niños y niñas de 0 a 5 años de edad.

Garantizar que las familias cuenten con conocimientos y destrezas que les permita criar a sus hijos e hijas promoviendo al máximo sus capacidades intelectuales, sociales y morales con sentido de equidad inclusión en un ambiente de afecto y estimulación.

Para lo cual se acuerda en incrementar el 10% de las familias de niños menores de 6 años a participar en programas de educación familiar.

Condiciones Generales del Convenio de Cooperación para prestación del servicio social de Desarrollo Infantil

Convenio.- Es el acuerdo suscrito entre el INFA y la organización cuyo objetivo consiste en establecer un marco de asistencia técnica y económica del INFA a la organización para la atención en Desarrollo Infantil Integral a niños y niñas menores de 5 años, con calidez y calidad, al que se integra condiciones generales, los términos de referencia.

Inciso 4. Asistencia, Acompañamiento, Seguimiento y Evaluación Técnica y Financiera

El INFA efectuará la asistencia acompañamiento, seguimiento y evaluación técnica y financiera, en forma directa por medio de sus funcionarios designados para el efecto. El INFA podrá además contratar personas naturales o jurídicas extremas a fin de que cumplan estas funciones.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

MODALIDAD CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CDI

PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE DESARROLLO INFANTIL

Funciones y perfil de las personas de la comunidad que apoyaran en la atención directa a niñas y niños en la modalidad centro de desarrollo infantil - CDI.

Personas de la Comunidad que apoyan la ejecución de la modalidad CDI.- Es la persona o personas designadas por la comunidad para que realicen la atención directa a las niñas y niños de la unidad de atención, que desempeñarán el rol de Madres Comunitarias o Padres Comunitarios. Son las personas encargadas de ejecutar las estrategias de atención de la modalidad CDI.

La organización está obligada a cumplir los perfiles designados por el INFA, y será la responsable de garantizar la ejecución de los roles y funciones de acuerdo a la modalidad CDI.

FUNCIONES DE LAS PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE APOYARAN EN LA ATENCION DIRECTA A NIÑAS Y NIÑOS DE LA MODALIDAD CDI.

<p>Persona de la Comunidad que apoya la ejecución de la modalidad CDI en el rol de:</p>	<p>Funciones</p>
<p>Madre Comunitaria o Padre Comunitario</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asistir a las capacitaciones que el INFA realice; • Elaborar la planificación curricular de la modalidad CDI conjuntamente con el técnico designado por el INFA; • Ejecutar la planificación curricular de la modalidad CDI; • Aplicar instrumentos de evaluación a las niñas y niños y retroalimentar los procesos respectivos conjuntamente con el técnico designado por el INFA; • Generar ambientes de calidez con niñas y niños y con las familias; • Registrar la asistencia diaria de las niñas y niños; • Coordinar e impulsar acciones permanentemente de autogestión con las familias y la comunidad; • Mantener la custodia y buen estado de los materiales educativos, menaje y del equipamiento del centro.

Madre Comunitaria o Padre Comunitario Responsable de la preparación de los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Asistir a las capacitaciones en la modalidad que el INFA realice; • Ejecutar la planificación nutricional propuesta por el INFA, acorde a las necesidades de cada uno de los niñas/os, según su edad y estado nutricional. • Mantener la custodia y buen estado del menaje y equipamiento del centro; • Generar ambientes de calidez con niñas y niños y con las familias; • Impulsar y coordinar acciones permanentemente de autogestión con las familias y la comunidad;
---	--

CUADRO N° 1

PERFIL DE LAS PERSONAS DE LA COMUNIDAD QUE APOYARAN EN LA ATENCION DIRECTA A NIÑOS Y NIÑAS DE LA MODALIDAD CDI.

Persona de la Comunidad que apoya la ejecución de la modalidad Rol de:	Perfil mínimo de la Persona de la Comunidad responsable del desarrollo infantil de los niños y niñas en el CDI.
Madre Comunitaria o Padre Comunitario	<ul style="list-style-type: none"> • Educación Básica Completa y /o Título de Bachiller, Normalista o equivalente y / o un año de experiencia en Desarrollo Infantil y comunitario;
Madre Comunitaria o Padre Comunitario Responsable de la preparación de los alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Educación Básica Completa y / o un año de experiencia en Desarrollo Infantil y comunitario

CUADRO N° 2

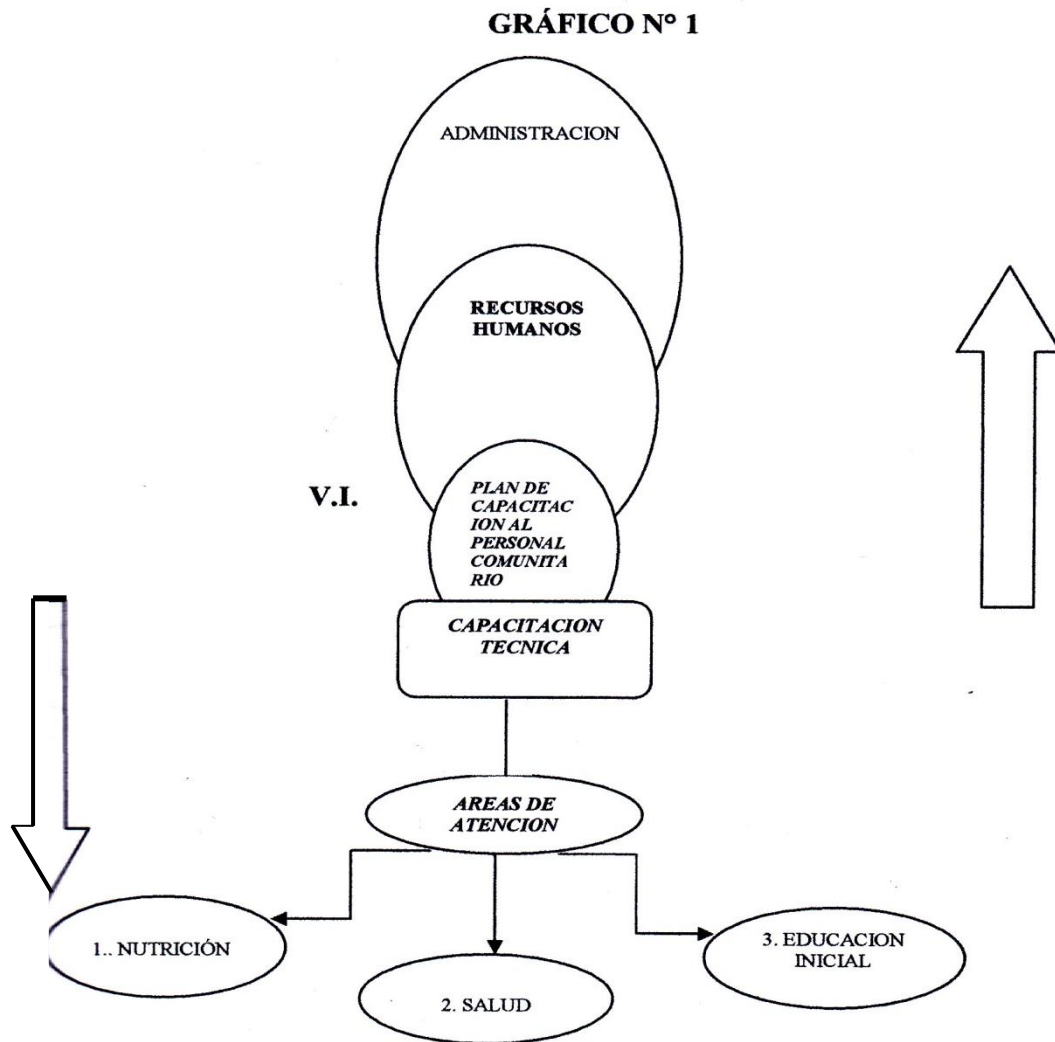
Las Madres Comunitarias o Padres Comunitarios que trabajen en comunidades indígenas de preferencia deberán hablar la lengua nativa de la población atendida y vivir en la comunidad en la cual trabajan.

2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES

¿Cómo influye la falta de capacitación para brindar eficientes servicios en el INFA-Tungurahua que permita alcanzar el desarrollo sostenible para los niños y niñas menores de cinco años?

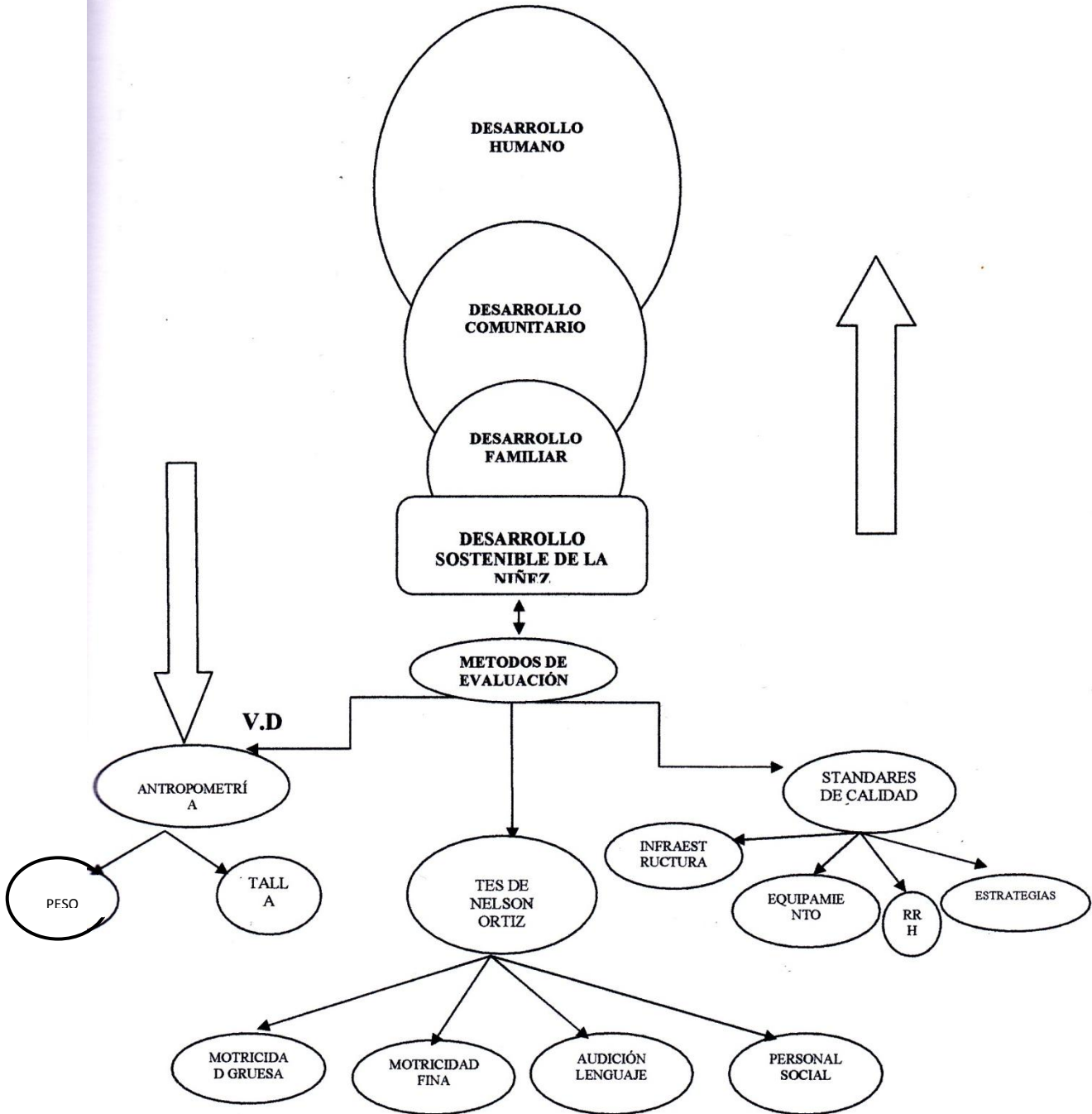
2.4.1 CATEGORIZACIÓN VARIABLES INDEPENDIENTE Y DEPENDIENTE

SUPRAORDINACIÓN Y SUBORDINACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE



SUPRAORDINACION Y SUBORDINACION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE

GRÁFICO Nº 2



2.4.2 DEFINICIÓN DE CATEGORÍAS

Administración

E F. L. Brech: "Es un proceso social que lleva consigo la responsabilidad de planear y regular en forma eficiente las operaciones de una empresa, para lograr un propósito dado".

J- D. Mooney: "Es el arte o técnica de dirigir e inspirar a los demás, con base en un profundo y claro conocimiento de la naturaleza humana". Y contrapone esta definición con la que da sobre la organización como: "la técnica de relacionar los deberes o funciones específicas en un todo coordinado".

Peterson and Plowman: "Una técnica por medio de la cual se determinan, clarifican y realizan los propósitos y objetivos de un grupo humano particular".

Koontz and O'Donnell: consideran la Administración como: "la dirección de un organismo social, y su efectividad en alcanzar sus objetivos, fundada en la habilidad de conducir a sus integrantes".

G- P. Terry: "Consiste en lograr un objetivo predeterminado, mediante el esfuerzo ajeno".

Henry Fayol (considerado por muchos como el verdadero padre de la moderna Administración), dice que "administrar es prever, organizar, mandar, coordinar y controlar".

La gestión estratégica de los Recursos Humanos (nuevo)

Es preciso cuando se habla de Gestión Integral de Recursos Humanos (GRI, hablar de las ideas de Likert y Mc. Gregor que están muy enfocadas hacia el comportamiento organizacional realizando una comparación ente el estilo tradicional de administración, y el moderno que presta especial atención al comportamiento y motivación de las personas en

el trabajo. En la teoría de los sistemas, se aprecia la preocupación por la construcción de modelos abiertos en interacción con el ambiente, y de igual forma los subsistemas operan en interacción no sólo interna sino también externa. Los subsistemas que conforman una organización son interdependientes y el sistema ambiental interactúa con los subsistemas y la propia organización como un todo.

Publicado: Lun May 11 2009

Le Gestión Integral de Recursos Humanos basada en las Competencias

Fundamentos Teóricos y Metodológicos. Caracterización del objeto de estudio. Propuesta del Diseño del Puesto de Trabajo y sus Principales Competencias. El mundo empresarial de hoy no es el mismo de hace unos años atrás, a nivel internacional se han experimentado y se están experimentando cambios constantes en todos los ámbitos de la vida referente a empleo, educación, salud, ecología, precios, competencia, calidad, rivalidad, etc. En el provenir empresarial del contexto actual ya no se requiere una gestión basada en la tecnología y la información sino una gestión basada en la participación del capital humano dentro de las organizaciones y en especial en la toma de decisiones. "La ventaja competitiva básica de las empresas en el porvenir de inicios del siglo XXI, no radicará en sus recursos materiales ni en específico en los recursos financieros, y ni tan siquiera radicará en la tecnología; la ventaja competitiva básica de las empresas a inicios del nuevo milenio definitivamente radicará en el nivel de formación y gestión de sus recursos humanos."

Publicado: Lun May 11 2009

Plan de Capacitación

Estructurar racionalmente" una acción futura, acción educativa en nuestro caso, valiéndonos de un método para fijar metas a alcanzar, las decisiones a tomar, los recursos con los que vamos a contar, etc. Todos estos elementos organizados configuran la programación, contraponiéndose

abiertamente a la improvisación, o al menos no dejando resquicios para ello, frente a los acontecimientos cotidianos.

Elaborar de actividades de capacitación con un objetivo claro en un tiempo determinado contando con los recursos necesarios de acuerdo a necesidades establecidas las que serán cubiertas con el aprendizaje y la enseñanza.

Articulación de los medios y recursos necesarios

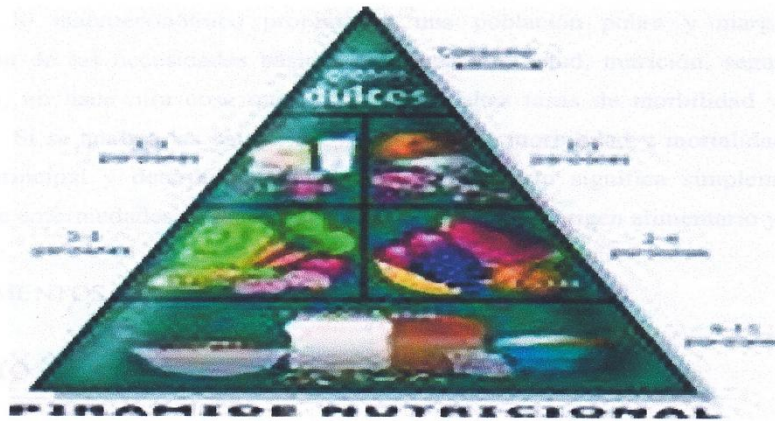
En función de los objetivos y plazo de los mismos estableceremos:

-Las actividades (a proponer o realizar, en su caso, ya que a veces las actividades vienen dadas en el proyecto general de intervención social) Definir a través de qué actividades pretendemos alcanzar los objetivos planteados, Programar la tarea educativa en función de los objetivos.

Las estrategias de relación (señalando los comportamientos que nosotros mantendremos en la interacción)

-Los recursos necesarios (en cuanto a entornos, materiales, etc.) Valorar los mismos y saber cuáles favorecerán la intervención. Tener claro cuáles son los necesarios y con cuáles se cuenta tanto materiales como humanos.

GRAFICO N° 3



Nutrición.-

Es el proceso por el cual el organismo utiliza los nutrientes en los alimentos con el fin de mantener la vida, el crecimiento, el funcionamiento normal de órganos y tejidos y la salud.

Las condiciones de pobreza en la que vive la gran mayoría de ecuatorianos sobre todo los del área rural, visibles en la mala nutrición por déficit y también por exceso comienza a ser preocupante como problema de salud pública, obligan a trazar iniciativas que contribuyan a solucionar esos problemas. La experiencia dice que la estrategia que ayuda a las personas en forma individual y colectivamente como comunidad a mejorar su alimentación y su salud, es la educación percibida como una alianza de tres aspectos estratégicos básicos de Información, Educación, y Capacitación"

El estado de salud, y nutrición de un país es el reflejo de su proceso y modelo de desarrollo. Esto se evidencia con claridad en el caso del Ecuador. Un modelo de desarrollo que privilegia lo macroeconómico propiciando una población pobre y marginada de la satisfacción de las necesidades básicas de educación, salud, nutrición, seguridad social, recreación, no hace otra cosa que propiciar las altas tasas de morbilidad y mortalidad existente. Si se analiza las causas subyacentes de la morbilidad y mortalidad de nuestro país, la principal y determinante es la nutricional; esto significa simplemente que la mayoría de enfermedades se sustentan en una alteración de origen alimentario y nutricional.

LOS ALIMENTOS COMO FUENTES DE NUTRIENTES

ALIMENTO

Producto o sustancia que, ingerido por el organismo, sirve para nutrirlo formar tejidos suministrar calor y mantener la existencia (vida).

NUTRIENTE

Sustancia química que se encuentra en los alimentos y garantiza el crecimiento, la renovación de tejidos y asegura el mantenimiento de la vida.

Los alimentos contienen una serie de sustancias químicas llamadas nutrientes que deben cumplir algunas características:

Los nutrientes contenidos en los alimentos se clasifican Macronutrientes: proteínas, carbohidratos, lípidos y agua; y, Micronutrientes: vitaminas, minerales.

Salud Preventiva

La pobreza es la mayor amenaza contra la salud y la prevención es el arma con que el Estado puede combatir con mayor eficacia a las enfermedades. Por esto la promoción de la salud es una inversión fundamental junto a un ambiente de paz con educación, vivienda, alimentación, renta, ecosistema estable, justicia social y equidad- que nos llevaría a terminar con muchos de los flagelos sociales que aquejan hoy a la humanidad.

La Conferencia de Alma Ata (U.R.S.S., 1978) introduce un concepto nuevo de salud, definiéndola como '1m estado de completo bienestar físico, mental y social" en contraposición con aquel que marcaba "la ausencia de enfermedad".

Establece que la salud es un derecho fundamental del ser humano y que la grave desigualdad existente en el estado de salud de la población de un país es política, social y económicamente inaceptable. Impulsa el desarrollo económico y social como forma de lograr el máximo grado salud para todos y de reducir la brecha entre pobres y ricos. Promueve la participación del pueblo en la planificación y aplicación de su atención de salud.

Los gobiernos que adhieren al concepto de "salud para todos", entendida como "un estado personal que permita a una persona llevar una vida social y económicamente productiva", deben comprometerse a "fomentar el progreso de toda la población y estimular a cada persona a conseguir una mejor calidad de vida".

Para ello contará con dos estrategias trascendentales: la atención primaria de salud (APS) y

los sistemas locales de salud (SILOS). A la primera la define como la asistencia sanitaria

básica fundamentada en algunos requisitos.

- Debe usar' métodos y tecnología prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables.
- Debe ser puesta al alcance de todos los individuos y a un costo que la comunidad y cada país pueda soportar

-Debe fomentar un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

-Constituirá no sólo el núcleo del sistema nacional de salud, sino también del desarrollo social y económico de la comunidad.

Es el reflejo y consecuencia de las condiciones económicas y características socioculturales y políticas del país.

b) Se orienta hacia los principales problemas de salud comunitarios y presta los servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación.

c) Comprende: educación, promoción de la nutrición adecuada, asistencia materno-infantil, inmunización, prevención y lucha contra las enfermedades endémicas locales, tratamiento y ministro de medicamentos.

d) Entraña la participación de todos los sectores.

c) Exige autorresponsabilidad y participación comunitaria e individual, en la planificación, organización, funcionamiento y evaluación general.

La conservación de los recursos naturales en todo el mundo deberá tomarse como una responsabilidad mundial.

Aconseja que la acción comunitaria sea reforzada y que se reorienten los servicios sanitarios hacia una posición más sensible a las necesidades culturales de los individuos.

Asimismo hace hincapié en la relación trabajo-socio y su influencia en la salud, e insta a organizar dichos tópicos de forma de crear una sociedad saludable.

- Crear ambientes sustentables

- Intensificar la acción comunitaria

- Desarrollar habilidades personales

- Reorientar los servicios de la salud

- Promover la responsabilidad social

- Aumentar las inversiones en desarrollo

- Consolidar y expandir las asociaciones para la salud

- Aumentar la capacidad de la comunidad y potenciar a los individuos

-Brindar Educación Inicial

Educación Inicial

La Educación Inicial constituye la primera etapa del sistema educativo. Está dirigida a niñas y niños menores de cinco años y la finalidad primordial es contribuir a su desarrollo físico, intelectual, afectivo, social y moral.

La Educación Inicial es considerada como un derecho social en la medida que está orientada a todas las niñas y los niños en un plano de igualdad con ausencia de cualquier forma de discriminación.

La Educación Inicial es importante en sí misma por la significación que tiene en la vida de niñas y niños y en los aprendizajes posteriores, pues el desarrollo del cerebro humano (redes neuronales) ocurre en un 75% en los primeros años de vida, las neuronas proliferan, establecen conexiones con asombrosa velocidad y marcan pautas para el resto de su existencia. Las redes neuronales se desarrollan gracias a objetos y experiencias de aprendizaje "adecuadas, oportunas, frecuentes y poderosas que permiten a las niñas y niños tejer circuitos cerebrales permanentes... " !

En el contexto socioeconómico actual, la educación de los más pequeños necesita de la corresponsabilidad de instituciones educativas y de la familia. El difícil acceso al conocimiento por parte de las madres y padres, por su situación de pobreza y pobreza extrema, la incorporación de la mujer al mundo laboral y la migración, provocan que la misión educativa de las familias tenga que ser complementada con la desarrollada en las diferentes modalidades de atención de Educación Inicial.

En este sentido, la Educación Inicial tiene como finalidad:

-Apoyar al aprendizaje y desarrollo de niñas y niños desde su nacimiento hasta los cinco años. Para ello proporciona objetivos, objetos y experiencias de aprendizaje, indicadores de

logro, estrategias metodológicas, recursos que configuran un contexto de aprendizaje pertinente y flexible.

-Aportar aprendizajes perceptuales, sensoriales, lingüísticos, cognitivos, actitudinales, psicomotrices, afectivos, que promuevan el desarrollo y aprendizaje de niñas y niños.

Ofrecer a las y los adultos responsables de la protección y educación de niñas y niños de sectores socio-económicos vulnerables del país, una correcta orientación para favorecer los procesos de desarrollo y aprendizaje de la niña y el niño, que posibiliten y condicionen su educación posterior.

Desarrollo Humano

El Desarrollo humano se entiende como la adquisición por parte de los individuos, comunidades e instituciones, de la capacidad de participar efectivamente en la construcción de una civilización mundial que es próspera tanto material como espiritualmente.

El Desarrollo humano, es la libertad y la formación de las capacidades humanas, es decir, es la ampliación de la gama de cosas que las personas pueden hacer y de aquello que pueden ser.

El concepto de desarrollo humano implica en este contexto tanto el proceso de ampliar las oportunidades de los individuos como el nivel de bienestar que han alcanzado también ayuda a distinguir claramente entre dos aspectos del desarrollo humano. Uno es la formación de capacidades humanas tales como un mejor estado de salud o mayores conocimientos. El otro es la forma como los individuos emplean las capacidades adquiridas, ya sea para el trabajo o el descanso.

Además, el desarrollo humano se refiere no solamente a la satisfacción de las necesidades básicas, sino también al desarrollo humano como un proceso dinámico de participación. Es aplicable tanto a los países menos desarrollados como a los países altamente desarrollados.

Se pueden usar las dimensiones del desarrollo humano para evaluar la calidad del crecimiento económico.

¿Qué es un "buen" crecimiento económico? Es el crecimiento que promueve el desarrollo humano en todas sus dimensiones. El generar empleos, el propiciar la libertad, el distribuir equitativamente los recursos, el promover la cohesión social, el salvaguardar el desarrollo humano futuro son los objetivos que deben trazarse los países, y es posible que tengan éxito en fomentar algunos y no otros. Lo importante es considerado como medida para juzgar el grado de progreso. Los países que tienen éxito son eficientes en lograr que el aumento del ingreso redunde en adelantos en esos aspectos del desarrollo humano.

Desarrollo Comunitario

Es mejorar la calidad y el nivel de vida de los habitantes de una comunidad para que puedan, basadas en la organización y responsabilidad conjunta, disminuir sus problemáticas individuales y colectivas.

Se enfoca en el mejoramiento de la organización comunitaria, mediante procesos sistemáticos de capacitación, planificación y otras actividades de desarrollo en sus grupos y organizaciones de base, que fortalezcan sus acciones, y el proceso de desarrollo auto sostenible.

Contribuimos al mejoramiento de las relaciones familiares a través de talleres, fortalecemos el sistema educativo (estructurando espacios de fortalecimiento y destreza pedagógica, y adecuación de infraestructura)

Desarrollo Familiar

Desarrollo familiar y ciclo vital familiar:

El esquema medular del desarrollo es la noción de que las familias cambian de forma y función a lo largo de su ciclo vital en una secuencia ordenada de etapas evolutivas; con

pautas normativas que actuar como un ideal cultural, que valorado o denigrado, ejerce influencia sobre el modo en que los individuos conducen su vida

Desarrollo familiar “es un concepto amplio que abarca todos los procesos coevolutivos transaccionales

Vinculados al crecimiento de una familia. Incluye cambios de domicilio, migración, enfermedades agudas y crónicas o cualquier conjunto de hechos que alteren significativamente la trama de la vida familiar (9). El concepto de desarrollo familiar, es más amplio y subsume procesos vinculados a cambios del ciclo vital (que incluye estructura familiar, relación entre los integrantes familiares). Se empleó, para el presente análisis el término desarrollo familiar en términos genéricos y se usó estructura familiar para los cambios organizativos y adaptativos vinculados a variaciones en la composición

Desarrollo Sostenible

El desarrollo sostenible se pudiera definir como un desarrollo que no solo genera crecimiento, sino que distribuye sus beneficios equitativamente, regenera el medio ambiente en vez de destruirlo, fortalece a las personas en vez de marginarlas, acrecienta las opciones y oportunidades de las personas y les permite su participación en las decisiones que afectan sus vidas.

METODOS DE EVALUACIÓN

ANTROPOMETRIA

La antropometría consiste en una serie de mediciones técnicas sistematizadas que expresan, cuantitativamente, las dimensiones del cuerpo humano. A menudo la antropometría es vista como la herramienta tradicional,

La antropometría involucra el uso de marcas corporales de referencia, cuidadosamente definidas, el posicionamiento específico de los sujetos para estas mediciones, y el uso de instrumentos apropiados. Las mediciones que pueden ser tomadas sobre un individuo, son casi ilimitadas en cantidad. Generalmente, a las mediciones se las divide en: masa (peso), longitudes y alturas, anchos o diámetros, profundidades, circunferencias o perímetros, curvaturas o arcos, y mediciones de los tejidos blandos (pliegues cutáneos).

La antropometría es un método y debe ser tratado como tal, un medio para un fin y no un fin en sí mismo". Cada medición debe ser seleccionada para proveer una pieza específica de información dentro del contexto del estudio diseñado, Los procedimientos para tomar las mediciones sugeridas provienen del "Manual de Referencia de Estandarización Antropométrica", editado por Lohman, Roche y Martorell

- Peso

El peso y la estatura (altura) son las dimensiones antropométricas más comúnmente usadas. El peso corporal es una medida de la masa corporal. Es una medida heterogénea, una composición de muchos tejidos que, a menudo, varían independientemente. Aunque el peso debe ser medido con el individuo desnudo, a menudo, este hecho no se puede practicar. Por consiguiente, frecuentemente se toma el peso con el individuo vestido con ropas ligeras (short de gimnasia y remera), sin calzado.

- Talla

La estatura o altura, es una medición lineal de la distancia desde el piso o superficie plana donde está parado, hasta la parte más alta (vértice) del cráneo. Si se utiliza un antropómetro móvil, un individuo debe mantener el antropómetro, de tal forma que quede correctamente alineado mientras que el otro sujeto posiciona al sujeto y toma la medición. El individuo debe estar en posición erguida sin zapatos. Eventualmente, el peso se distribuye en ambos pies, los talones deben estar juntos, los brazos deben colgar relajados a los costados del cuerpo, y la cabeza debe estar en el plano horizontal de Frankfort.

Es un instrumento que se emplea para medir la estatura de niños mayores y se mide en posición vertical (de pie). Las partes del tallímetro se señalan en la figura puede ser fijo cuando su diseño es para uso permanente en el establecimiento de salud y móvil o portátil está compuesto por piezas que se ensamblan en el campo en cuyo caso requiere del uso de una mochila porta tallímetro para su protección y transporte.

Antropometrista o auxiliar: Ubique el tallímetro en una superficie contra una pared, mesa, árbol, gradas, etc., asegurándose de que quede fijo, tanto la base fija como el tablero del tallímetro.

EVALUACIONES

Las evaluaciones del desarrollo generalmente comparan el desarrollo del niño con los otros niños típicos. Una evaluación puede evaluar varias áreas del desarrollo- incluyendo, la interacción social, movimiento, comportamiento, capacidad mental, idioma y el desarrollo funcional. Algunas pruebas solamente evalúan uno o dos de estas áreas.

Cada evaluación tiene diferentes reglas para su administración. La exactitud de los resultados de una evaluación dependerá en cuanto el terapeuta, maestro o psicólogo siga las reglas indicados para su administración.

ESCALA DE VALORACION DE NELSON ORTIZ

La presente Escala por su carácter abreviado es un instrumento diseñado para realizar una valoración global y general de determinadas áreas o procesos de desarrollo. Aunque se han incluido algunos indicadores "claves" para detectar casos de alto riesgo de detención o retardo, y los criterios utilizados para ubicación de los indicadores en cada rango de edad maximizan la posibilidad de que los niños con alteraciones o problemas puedan ser detectados; en ningún momento se pretende que este sea un instrumento que permita una valoración exhaustiva del proceso de desarrollo.

SELECCIÓN DE LAS ÁREAS

Para la categorización de los ítems por áreas se tuvieron en cuenta los siguientes criterios: Por una parte, la relevancia que asignan los diferentes autores a las áreas seleccionadas. El desarrollo de la motricidad gruesa, fina, el lenguaje y el área personal-social, son quizás los aspectos más importantes para el análisis del proceso del desarrollo durante los primeros cinco años; esto obedece, no tanto a la denominación de las áreas en sí mismas, como al tipo de indicadores que se incluye, los cuales pretenden evidenciar la ocurrencia de procesos relacionados con:

Área motricidad gruesa: maduración neurológica, control de tono y postura, coordinación motriz de cabeza, miembros, tronco.

Área motriz fino-adaptativa: capacidad de coordinación de movimientos específicos, coordinación intersensorial: ojo-mano, control y precisión para la solución de problemas que involucran prehensión fina, cálculo de distancias y seguimiento visual.

Área audición-lenguaje: evolución y perfeccionamiento del habla y el lenguaje:

orientación auditiva, intención comunicativa, vocalización y articulación de fonemas, formación de palabras, comprensión de vocabulario, uso de frases simples y complejas, nominación, comprensión de instrucciones, expresión espontánea.

Área personal-social: procesos de iniciación y respuesta a la interacción social, dependencia-independencia, expresión de sentimientos y emociones, aprendizaje de pautas de comportamiento relacionadas con el auto cuidado.

ESTANDARES DE CALIDAD

Un estándar se define como el grado de cumplimiento exigible a un criterio de calidad. Dicho en otros términos, define el rango en el que resulta aceptable el nivel de calidad que se alcanza en un determinado proceso.

Los estándares de calidad determinan el nivel mínimo y máximo aceptable para un indicador. Si el valor de un indicador se encuentra dentro del rango significa que estamos cumpliendo con el criterio de calidad que habíamos definido y que las cosas transcurren conforme a lo previsto. Estamos cumpliendo con nuestro objetivo de calidad. Si, por el contrario, estamos por debajo del rango significa que no cumplimos nuestro compromiso de calidad y deberemos actuar en consecuencia (o bien la apuesta fue demasiado optimista para los medios disponibles). Por el contrario, si estamos por encima, o bien tendremos que definir el criterio o, desde luego, estamos gastando (en términos de esfuerzo) más de lo que pensábamos que era necesario (o fuimos pesimistas para fijar el rango o pecamos de inexpertos).

El estándar, por consiguiente, determina el mínimo nivel que comprometería la calidad de ese proceso. Por debajo del estándar la práctica (producto o servicio) no reúne calidad suficiente.

Una observación que no debe olvidarse es que los estándares no deben ser nunca del 100% en razón de que siempre sucederán imprevistos que impedirán tal cumplimiento. Además, cualquier auditor de calidad sospechará que un estándar se logre al 100% una y otra vez, o que se supere año tras año. Esto normalmente solo indica que no estaban adecuadamente definidos

INFRAESTRUCTURA

El estándar de calidad la calidad de los servicios de los centros infantiles depende de su infraestructura física y condiciones ambientales para dar una atención de calidad en los servicios de los niños y niñas.

En la aplicación del estándar se observa indicadores en esta categoría como son:

1. Local y área física
2. Estado de la construcción y peligros potenciales

EQUIPAMIENTO DESTINADO AL USO Y ACCESO

Los servicios también dependen del equipamiento en menaje y mobiliario que deponen los centros infantiles

En la aplicación del estándar se observa indicadores en esta categoría como son:

1. Salud
2. Alimentación
3. Educación

RECURSOS HUMANOS, ORGANIZACIÓN, CAPACITACIÓN Y GESTIÓN

Esto en referencia a los estándares de calidad, aplicado al recurso humano y su capacitación tanto de los miembros de la organización como del personal comunitario quien ejecuta los servicios en las comunidades en atención directa a los niños y niñas menores de cinco años.

En la aplicación del estándar se observa indicadores en esta categoría como son:

1. Personal Comunitario
2. Comités de Familia y de gestión
3. Educadoras comunitarias/os, Técnicos Provinciales

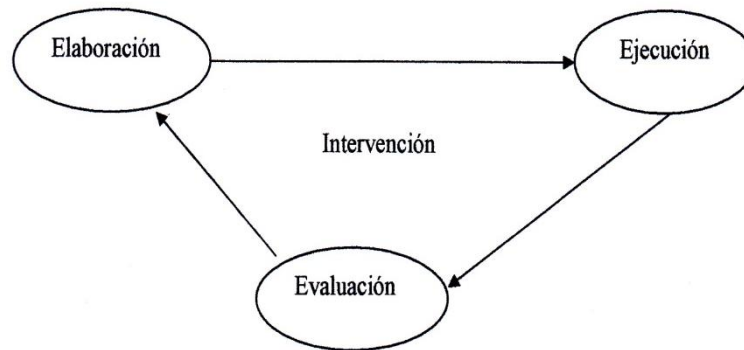
ESTRATEGIAS, PROCESOS Y SERVICIOS

En la aplicación del estándar se observa indicadores en esta categoría como son:

1. Salud (agua segura, preparación de alimentos)
2. Alimentación (Plan de alimentación y cumplimiento)
3. Ambiente afectivo (Relación de los niños y niñas con las educadoras durante la jornada de trabajo)

GRAFICO N° 4

CICLO DE LA INTERVENCIÓN



Esquema por pasos

Evaluación de la (intervención) la persona y la situación

En marque en el proceso de intervención social (general)

Formulación de objetivos

Articulación de los medios y recursos necesarios

Ejecución de la intervención

2.5 HIPÓTESIS

La Implementación de un modelo continuo de capacitación con asistencia técnica al Personal Comunitario dará como resultado una atención integral de calidad a los niños y niñas en las unidades de atención de la modalidad Desarrollo Infantil en los CDI'S.

2.6 VARIABLES

V.I.- Capacitación al personal comunitario sobre los servicios que presta el INFA-T

V.D.- Desarrollo sostenible de la niñez de las siete comunidades de la Parroquia

Quisapincha- Tungurahua

CAPITULO III

METODOLOGÍA

De acuerdo a la fundamentación filosófica la presente investigación se realizó bajo el paradigma critico-propositivo, donde existe un predominio de la investigación cualitativa porque:

Tiene un enfoque netamente social, el hecho de trabajar con uno de los sectores vulnerables de exclusión como es el grupo indígena ubicado en la zona rural de la Parroquia Quisapincha, donde el índice de desarrollo humano los cataloga a la población que existe desnutrición, analfabetismo, pobreza, migración dentro y fuera del país, desempleo ente otros.

Se ha considera el contexto respetando sus costumbres y cultura; en que se respeto al individuo como un sistema biosicosocial porque se considerará a la persona como un sistema biológico, psicológico y social que se encuentra en constante intercambio de energía con su entorno físico, con el cual procesa información, afectos, significaciones y valores.

La responsabilidad que tiene este grupo en particular frente a su comunidad es vital porque está en sus manos el mejorar las condiciones de vida de cada una de las familias de su colectividad, es quien está aportando no solamente con nuevos conocimientos y experiencias en el cuidado de los niños menores de 5 años sino que está rompiendo paradigmas referente a la educación, nutrición, y salud que durante mucho tiempo permaneció como costumbres en esta sociedad.

Para lo cual elaborar un material que aportara con nuevos conocimientos en la formación de un personal que viene hacer un educador tanto de niños, niñas, adolescentes y personas adultas, es necesario en esta modalidad de investigación.

De esta manera se ha brindando a esta población la oportunidad de mejorar su calidad de vida, cambiando un estilo de vida, con su participación en todo el proceso.

3.1 MODALIDAD BASICA DE LA INVESTIGACION

El estudio realizado es una investigación social y de campo en el que se recabó y obtuvo información cualitativa y cuantitativa en el lugar de los hechos. Los datos demostraron la explicación pertinente sobre el tema realizado.

Se considero, que para la presente investigación se utiliza las modalidades de:

3.1.1 Investigación de Campo

Permitió recolectar la información de manera directa, porque el investigador estuvo en contacto con el entorno y la realidad recolectando la información que estableció el conocimiento sobre el problema que posee la organización.

Por lo expuesto se utilizaron algunas técnicas:

La observación directa, que permitió o analizar el desarrollo del personal en el cumplimiento de sus funciones frente a su cliente.

Las encuestas se aplicó a 58 madres comunitarias, cuyo propósito fue conocer las expectativas y necesidades que tienen sobre la capacitación.

La entrevista a dirigentes de las organizaciones, técnicos y al propio personal comunitario, para conocer porque no se ha capacitado al personal.

3.1.2 Investigación documental-bibliográfica

A través de esta investigación se consiguió ampliar y profundizar información. Para el desarrollo de la investigación se lo hizo en libros, revistas, folletos, tesis de grado, internet, entre otros documentos relacionados, información que se recopiló en bibliotecas e institución, la información obtenida se analizó con detenimiento para el desarrollo de esta investigación.

Se aplicó también la modalidad especial? Porque la presente investigación intervino a un grupo específico que cubrió una necesidad dentro de la organización para el cumplimiento de derechos.

TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

Los tipos de investigación a utilizados fueron:

Investigación exploratoria

Este tipo de investigación tendrá la finalidad de explorar, buscar todo lo referente con el problema objeto de estudio que facilitará, al investigador ponerse en contacto e identificar el problema, permitiéndole adquirir conocimiento y experiencia para formular una hipótesis de una posible solución.

Investigación Descriptiva

Tendrá como objeto desarrollar y describir cómo influye la falta de capacitación al personal responsable de brindar servicios en un proceso organizacional.

Investigación Correlacional

Permitió examinar la relación entre variables y alternativas estadísticas, lo que facilito implementar un sistema de capacitación que facilite el desarrollo sostenible en los niños y niñas menores de cinco años; para lo cual será necesario utilizar una herramienta fundamental para el investigador denominado Chi Cuadrado, que permitirá la comprobación de la hipótesis anteriormente mencionada.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La investigación se desarrolla en la población finita de cincuenta y ocho madres comunitarias que colaboran en los centros de desarrollo infantil de una parte de la Parroquia

Quisapincha, se trabajara con todos los elementos que la conforman, las que se detallaran en la hoja del marco maestral.

Para la presente investigación se elegirá el muestreo regulado donde todos los elementos fumarán parte de la muestra, porque son las únicas que pueden determinar los factores que han causado una ausencia de capacitación al personal.

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

CUADRO N 3

3.4.1 MATRIZ DE OPERACIONAÑIZACION DE VARIABLES

Hipótesis: La Implementación de un modelo continuo de capacitación con asistencia técnica al personal Comunitario dará como resultado una atención integral de calidad a los niños y niñas en las unidades de atención de la modalidad Desarrollo Infantil en los CDI'S.

Variable Independiente.- Capacitación al personal sobre los servicios que presta el INFA-T

ONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TECNICAS E INSTRUMENTOS
Capacitación La capacitación es un proceso planificado, sistemático y organizado que busca modificar, mejorar y ampliar los conocimientos, habilidades y actitudes del personal nuevo o actual, como consecuencia de su natural proceso de cambio, crecimiento y adaptación a nuevas circunstancias internas y externas requeridos por la organización.	Nutrición	Mejoramiento de la calidad	¿Considera usted que programar capacitaciones permanentes al personal de una organización se alcanzará mejores rendimientos sociales.	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.
	Salud	Menor número de niñas y niños en riesgo.	¿Qué tipo de educación y autoeducación seria importante impartir, respetando culturas y tradiciones?	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.
	Educación Inicial	Mas personal motivado y eficiente	¿Piensa usted que mejorando los servicios con calidad y calidez obtendremos mayor participación de los actores sociales en la intervención?	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.

CUADRO N 4

VARIABLE DEPENDIENTE

V.D.- Desarrollo sostenible de la niñez de las siete comunidades de la Parroquia Quisapincha-Tungurahua

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	INDICADORES	ÍTEMS BÁSICOS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
<p>Desarrollo Sostenible</p> <p>Genera crecimiento, y distribuye sus beneficios equitativamente, regenera el medio ambiente acrecienta las opciones y oportunidades de las personas y les permite su participación en las decisiones que afectan sus vidas, está a favor de los pobres, a favor de la naturaleza, del empleo y del ser humano como tal.</p>	Evaluaciones en Nutrición	Nivel económico por familia	¿La falta de educación y aprendizajes genera un retraso en la comunidad?	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.
	Evaluaciones en Salud	El trabajo en equipo	¿Piensa usted que los servicios que brinda el estado ha cubierto alguna necesidad?	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.
	Evaluaciones en Educación Inicial	Conocer y ejercer sus derechos	¿El desconocer nuestros derechos y responsabilidades nos ha llevado a estar en el grupo de los sectores excluyentes?	Encuestas al Personal Comunitario de los centros infantiles del territorio aplicado en el proyecto.
	Participación			

3.5 RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el desarrollo de la investigación, la recolección y análisis de la información de los diferentes Centros de Desarrollo infantil de la Parroquia Quisapincha, se realizará por medio de las siguientes técnicas e instrumentos:

CUADRO N° 5	
TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN
1. Información secundaria 1.1 Lectura Científica 1.2 Fichaje	1.1 Libros de Administración Manuales de gestión de intervención Social. Estadísticas de la realidad actual Páginas Web. Tesis de grados como guía para el Desarrollo del tema 1.2. Fichas bibliográficas Fichas nemotécnicas
2. Información Primaria 2.1 Observación 2.2 Entrevista 2.3 Encuesta	2.1 Fichas de observación 2.2 Cédula de entrevista 2.3 Cuestionarios

Elaborado por: Grisca M. Terán P.

3.6. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Una vez aplicadas las encuestas al personal comunitario de los centros infantiles del INFA-T de una parte de la Parroquia Quisapincha, fue necesario procesar y analizar la información proporcionada por las personas investigadas que permitieron, conocer a fondo el problema objeto de estudio.

Se verificó si las encuestas estuvieron debidamente resueltas, en todas las preguntas conformadas. Se requirió codificar las encuestas de manera coherente y de manera esencial, se realizó un análisis e interpretación de los resultados obtenidos a través de esta técnica de investigación.

Se procedió a realizar una tabulación de los datos que se obtuvieron de la encuesta, esto se lo realizó en forma manual, utilizando la técnica de tabulación quinaria, porque el número de datos fue reducido.

Se ejecutó la interpretación, análisis y presentación de los resultados, para encontrar información vital que ayude a dar una posible solución al problema central de este estudio.

Se realizó el análisis de los datos con la utilización de un estadígrafo para una investigación explicativa a través de la chi cuadrado.

CAPITULO IV

4. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

4.1 ANALISIS

Luego de la aplicación de las encuestas aplicadas en los doce centros de desarrollo infantil CDI'S de la Parroquia Quisapincha, se efectuó el análisis de cada una las preguntas aplicadas, para poder determinar el porcentaje obtenido en cada una de ellas.

Mediante la investigación de campo se recolecto información primaria, verificando errores, los mimos que fueron aplicados nuevamente a determinado personal.

Como resultado, se obtuvieron respuestas aceptables, debido a la sencillez del léxico empleado a través de las herramientas de recolección utilizadas; que facilitan recopilar datos

útiles para el mejorar la calidad de los servicios en cada uno de los centros de desarrollo infantil.

4.2 INTERPRETACION DE DATOS

Para el análisis e interpretación se baso en dos herramientas, como son el cuestionario y la entrevista; ellos permitieron realizar el diagnostico sobre cómo se está brindando los servicios a los clientes directos en este caso los niños y niñas menores de cinco años en los centros infantiles. Se aplico el cuestionario al personal comunitario que prestó su colaboración y se entrevisto algunos dirigentes y padres de familia.

Esta información permitió determinar cómo se estaba desarrollando cada una de las actividades, si cubría necesidades primarias y si los padres de familia tenían la certeza que la atención que estaban recibiendo sus hijos era integral de calidad y con calidez.

4.2.1 Análisis Interno

En la investigación interna, se efectuó una entrevista algunos Dirigentes, Padres de Familia y se aplico la encuesta al personal comunitario.

De las entrevistas realizadas, se pudo recopilar que no se dicto capacitaciones al personal comunitario en cada uno de los componentes que trabaja la modalidad de desarrollo infantil para la atención de los niños y niñas en los centros infantiles de los doce sectores donde están ubicados.

De los resultados obtenidos en las encuestas aplicadas al personal comunitario se pudo determinar qué:

El personal que apoya en los centros infantiles tiene un nivel de instrucción bajo, y analfabetos, indígena, de habla nativa español, la mayoría es de sexo femenino.

Ellas/os sienten mucha satisfacción de colaborar en el cuidado de los niños y niñas pero a la vez tienen sentimientos encontrados e impotencia al no poder brindar una atención integral a los hijos de las comunidades en los centros infantiles.

Creer que es primordial que se debe implantar como una actividad estratégica la capacitación permanente al personal comunitario, porque en el mismo existen cambios durante el año de funcionamiento de los centros. En las comunidades que son sectores rurales lejanos de la ciudad no existen personas estudiadas o profesionales que apoyen diariamente en el cumplimiento de sus funciones.

4.2.2 Análisis e interpretación de datos

Con base al muestreo probabilístico, se realizó una encuesta al personal comunitario de los doce centros de desarrollo infantil. Los resultados obtenidos se detallan a continuación con el respectivo análisis e interpretación.

POBLACIÓN

58 encuestadas/os

ÁREA DE APLICACIÓN:

- Madres y Padres Educadoras
- Madres de la preparación de alimentos

PREGUNTA No. 1

Creé usted que la capacitación es importante para desarrollar sus actividades?

SI

NO

PORQUE?

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
SI	48	82,75
NO	10	17,24
TOTAL	58	100%

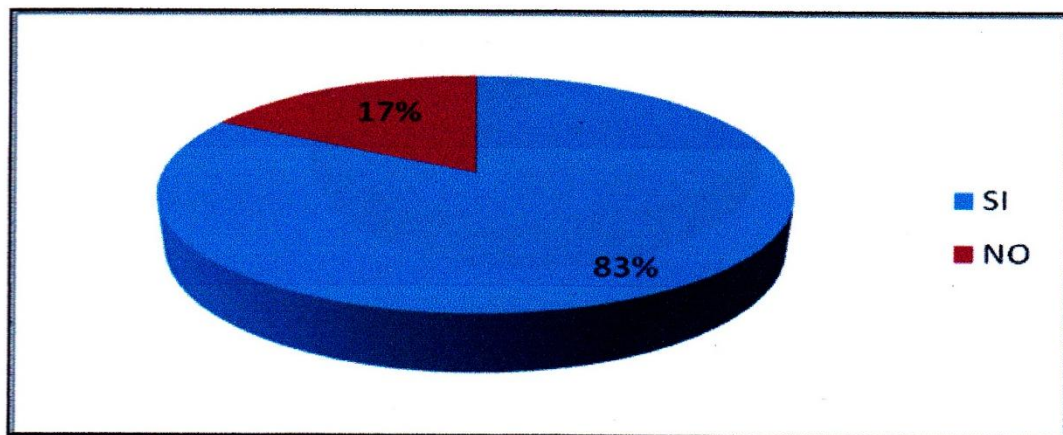


GRÁFICO 4.1 Pregunta 1 Elaboración Propia

Del total de los encuestados 48 personas, que representan el 83% afirman que recibir la capacitación es importante para el cumplimiento de las actividades, mientras el 17% que son 10 personas opina que no es importante para desarrollar sus actividades diarias.

La información obtenida demuestra que la capacitación es importante, para el desarrollo de las actividades.

PREGUNTA No. 2

Cada qué tiempo cree usted debería, hacerse una capacitación?

3 meses..... 6 meses..... 12 meses.....

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
3 MESES	40	69%
6 MESES	16	28%
12 MESES	02	3%
TOTAL	58	100%

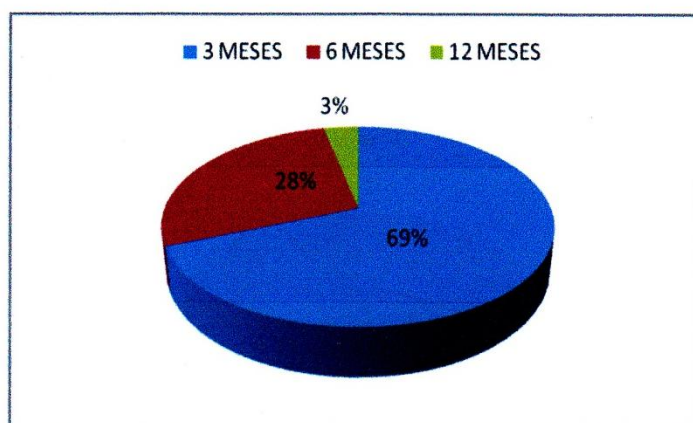


GRÁFICO 4.2 Pregunta 2 Elaboración Propia

Con las respuestas a la pregunta, se determina que de los encuestados 40 madres comunitarias que representan al 69% piensan que las capacitaciones deberían realizarse cada trimestre, 16 de ellas con el 28% cada semestre y 2 de que son el 3% cada año

Esto indica que más de la mitad de las madres comunitarias ven la necesidad que se les capacite cada trimestre, siendo esto favorable, porque a través de esta actividad se puede corregir errores y desviaciones oportunas dentro de un proceso.

PREGUNTA No. 3

La asistencia brindada por los Técnicos del INFA, en el seguimiento a los centros permite que usted obtenga los conocimientos para desarrollar su trabajo?

SI

NO

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
SI	18	31%
NO	40	69%
TOTAL	58	100%

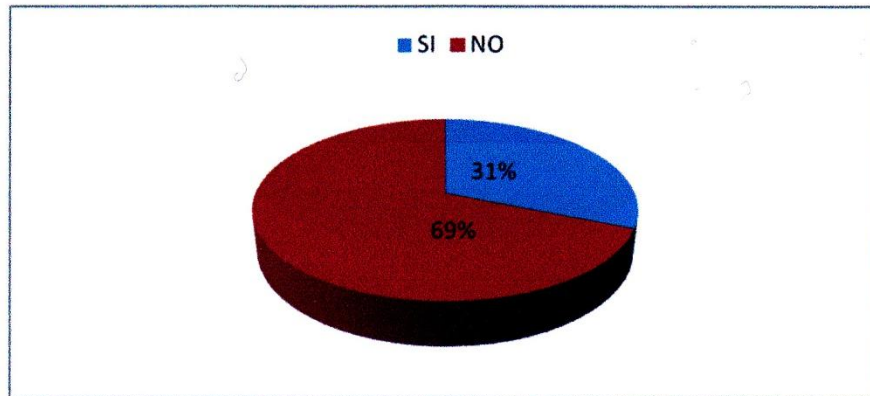


GRÁFICO 4.3 Pregunta 3 Elaboración Propia

El 69% de las madres encuestadas, consideran que en las visitas de seguimiento que realizan los técnicos del INFA, no han obtenido los conocimientos para el desarrollo de sus trabajo, mientras que el 31% indica que sí.

Esto sucede porque el 31% de las madres comunitarias tiene una experiencia mínima de un año mientras el resto es personal nuevo que necesita adquirir conocimientos sobre los servicios que brinda la modalidad de Desarrollo Infantil.

PREGUNTA No. 4

Qué componente en la modalidad CDI, le es a usted más difícil aplicar en su trabajo?

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
EDUCACIÓN INICIAL	30	52%
SALUD	18	31%
NUTRICIÓN	10	17%
TOTAL	58	100%

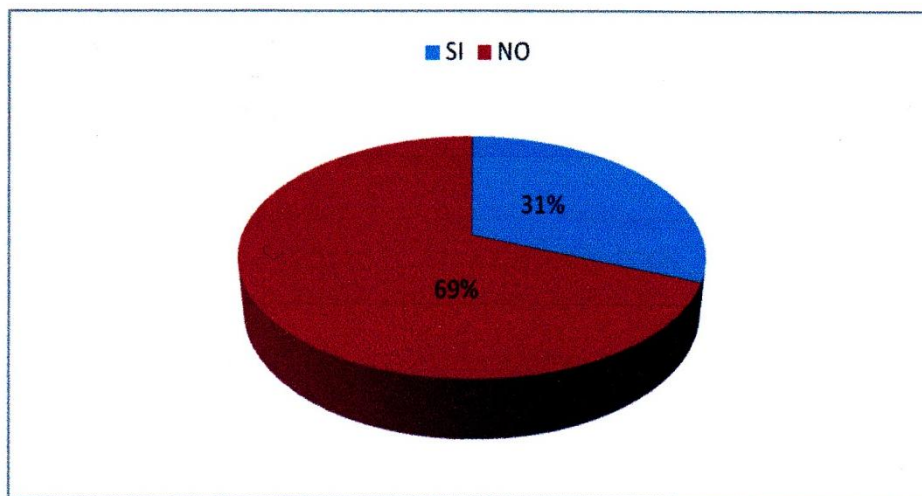


GRÁFICO 4.4 Pregunta 4 Elaboración Propia

De las respuestas derivadas en las encuestas, 30 madres comunitarias que es el 52%, afirman que el componente de Educación Inicial, tiene mayor dificultad al ser aplicados a las niñas y niños de los CDI'S (centros de desarrollo infantil), 18 madres que es el 31% indican que Salud, y 10 madres que son el 17% manifiestan que Nutrición.

Estos porcentajes obtenidos demuestran que para el desarrollo de los componentes de salud, nutrición existe conocimientos previos, adquiridos por la experiencia de ser madres de familia, mientras que el de educación inicial, tiene dificultad por el desconocimiento en el manejo de las micro planificaciones y su elaboración por los grupos de edad.

PREGUNTA No. 5

Que requisitos cree usted se deben tomar en cuenta para que una capacitación sea más útil al desarrollar sus actividades?

IDIODOMA

CULTURA

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

COSTUMBRES

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	10	65%
IDIOMA	05	17%
CULTURA	38	09%
COSTUMBRES	05	09%
TOTAL	58	100%



GRÁFICO 4.5 Pregunta 5 Elaboración Propia

Para que una capacitación sea más útil y efectiva, del total de encuestadas el 65% indican, que se debe considerar el nivel de instrucción, el idioma es el segunda opción considerada con el 17%, y el 9% tanto para la cultura y costumbres.

El nivel de instrucción tiene el mayor porcentaje, porque la mayor parte de las madres comunitarias tienen un nivel de instrucción primario incompleto y completo.

PREGUNTA No. 6

Usted ha sido capacitada anteriormente sobre los servicios que presta los CDI'S en el INFA?

SI

NO

SI	5	09%
NO	53	91%
TOTAL	58	100%

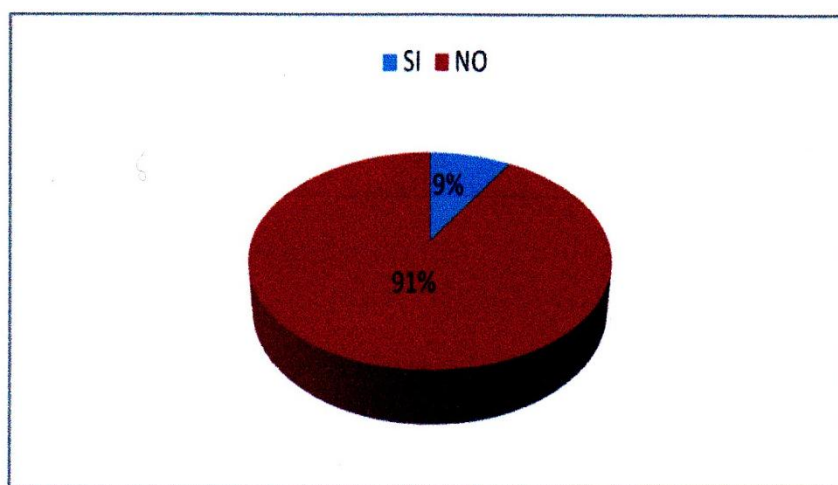


GRÁFICO 4.6 Pregunta 6 Elaboración Propia

Del total del personal que se encuentra trabajando, apenas el 9% se encuentra capacitado, el mismo que tiene más de un año de experiencia desarrollando las actividades, mientras que el 91% que son 53 madres comunitarias no han recibido una capacitación.

Con esta referencia se observa que es importante implementar en sus planificaciones, capacitaciones, que brinde los conocimientos necesarios a este grupo de madres, para mejorar la atención en los centros infantiles.

PREGUNTA No. 7

Qué documento le ayudaría a usted para entender en forma más segura y efectiva los servicios que brinda el INFA en los CDI'S?

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
FOLLETOS	58	100%
TRIPTICOS	0	0%
TOTAL	58	100%

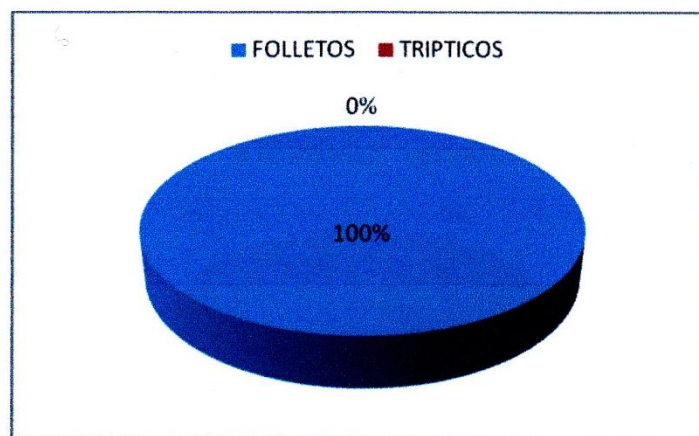


GRÁFICO 4.7 Pregunta 7 Elaboración Propia

De las encuestas aplicadas el 100% se expresa que los folletos les ayudarían en el desarrollo de sus actividades.

De esto se puede deducir que la elaboración de los folletos apoyara en la obtención de conocimientos, a través de círculos de estudios que se vayan realizando en cada uno de los centros, complementados con las capacitaciones y la asistencia técnica.

PREGUNTA No. 8

Qué tipo de capacitaciones recibió?

TALLERES SEMINARIOS CHARLAS OTROS

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
TALLERES	05	9%
SEMINARIOS	0	0 %
CHARLAS	20	34%
OTROS	33	57 %
TOTAL	58	100%

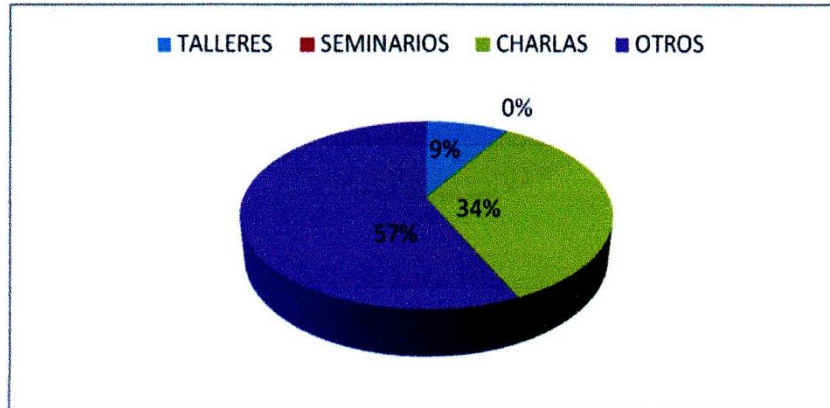


GRÁFICO 4.8 Pregunta 8 Elaboración Propia

El 57% que son 33 madres encuestadas responde que han recibido otro tipo de capacitación que están relacionadas con la vista técnica, el 34% han recibido charlas en temas relacionados, mientras que apenas el 9% que son 5 madres comunitarias han sido capacitados en los componentes de cada una de la modalidad.

Se puede deducir que, no se está dando una atención integral a los beneficiados niños y niñas de 0 a 5 años, porque la mayor parte del personal comunitario, actualmente en los centros de desarrollo infantil en la Parroquia Quisapincha, no está debidamente capacitado.

PREGUNTA No. 9

9.- De que manera le capacitaron en forma, individual o grupal?

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
INDIVIDUAL	53	91%
GRUPAL	05	9%
TOTAL	58	100%

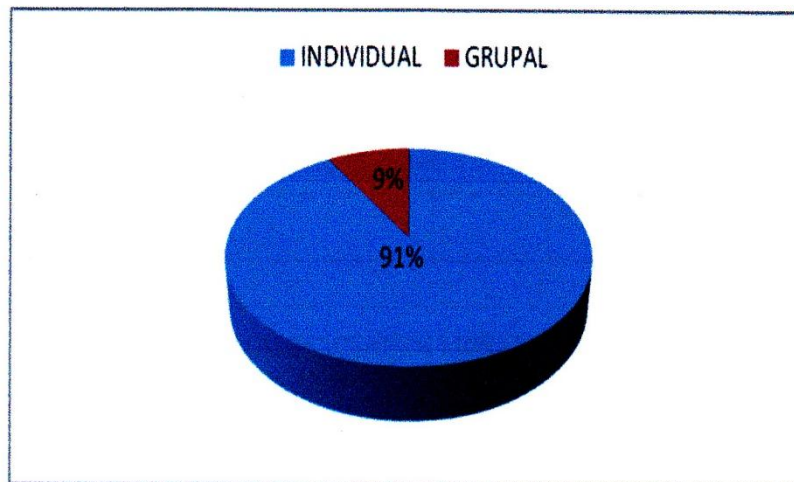


GRÁFICO 4.9 Pregunta 9 Elaboración Propia

Del total de las encuestas aplicadas, el 91% ha recibido una capacitación individual, mientras que el restante 9% en forma grupal, lo que no ha permitido el compartir experiencias, y desarrollar actividades en consenso con participación de todos los involucrados

Del análisis se puede afirmar que los problemas que surgen en el desarrollo de actividades diarias no son corregidos ni evaluados a tiempo, ocasionando una baja la calidad de atención integral a los niños y niñas.

PREGUNTA No. 10

10.- Si fue capacitada o recibió asistencia en los centros, en que temas recibió? Lo recuerda?

RESPUESTA	No. ENCUESTAS	PORCENTAJE
CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES POR GRUPOS DE EDADES	28	14%
PREPARACION y DISTRIBUCION DE ALGUNOS ALIMENTOS	12	14%
HIGIENE DE LOS NIÑOS, NIÑAS, DEL LOCAL, PERSONAL Y DE LOS ALIMENTOS	18	14%
NINGUN TEMA	0	58%
TOTAL	58	100%



GRÁFICO 4.10 Pregunta 10 Elaboración Propia

Del total de encuestas se evidencia que el 58% de las madres comunitarias no ha recibido capacitación ni charlas en la asistencia.

Apenas el 14% ha recibido capacitación, charla o asistencia en temas que brinda servicios el INFA y esto se explica porque son personas que ya traban un año en las unidades de atención y no han sido cambiadas

4.3. VERIFICACIÓN DE HIPOTESIS

Una vez determinado el problema, se plantea la hipótesis con la correspondiente operacionalización de las variables.

Con los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas al personal comunitario, se toma como referencia las preguntas y respuestas número 3 y 6; la entrevista a los dirigentes y padres de familia; para así proceder a realizar la verificación de la hipótesis para comprobar que es necesario implementar un modelo de capacitación para el personal comunitario.

La hipótesis debe ser verificada mediante el estimador estadístico Chi-Cuadrado, con el propósito de comprobar si los valores de frecuencia muestrales obtenidas en las respuestas y registrados en la tabla son representativos, teniendo en todos los casos el patrón de esperados frecuencia que se basan en la hipótesis nula.

4.3. Planteamiento de la Hipótesis

Para la verificación se considera la hipótesis ya planteada.

Hipótesis:

La implementación de un modelo de capacitación integral en los servicios del INFATungurahua facilitará alcanzar el desarrollo sostenible en los niños y niñas menores de cinco años que disponen los CDI'S.

a) Modelo Lógico

Ho: La implementación de un modelo de capacitación con asistencia técnica para el Personal Comunitario no aumenta la posibilidad de disminuir la calidad de atención integral de los niños y niñas en los centros de desarrollo Infantil.

Hi = La implementación de un modelo de capacitación con asistencia técnica para el Personal Comunitario aumenta la posibilidad de disminuir la calidad de atención integral de los niños y niñas en los centros de desarrollo Infantil.

b) Modelo Matemático

$$H_0 = H_1$$

$$H_0 \neq H_1$$

13.2 Estimador Estadístico

Se trabajara con un nivel de significación del 50%

4.3.3 Especificación del Modelo Estadístico

$$X^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

$$X^2 = \text{Chi Cuadrado}$$

$$\sum = \text{Sumatoria}$$

$$O = \text{Frecuencia Observada}$$

$$E = \text{Frecuencia esperada teórica}$$

Preguntas:

3. La asistencia brindada por los Técnicos del INFA, en el seguimiento a los centros permite que usted obtenga los conocimientos para desarrollar su trabajo?

6. Usted ha sido capacitada anteriormente sobre los servicios que presta los CDI'S en el INFA?

4.3.4 Cuadro de Combinación de Frecuencias

Frecuencias Combinadas

Encuestas	Respuestas		
	SI	NO	TOTAL
Pregunta N° 3 La asistencia brindada por los técnicos del INFA, en el seguimiento a los centros permite que usted obtenga los conocimientos para desarrollar su trabajo?	18	40	58
Pregunta N° 6 Usted ha sido capacitada anteriormente sobre los servicios que presta los CDI'S en el INFA?	5	53	58
TOTAL	23	93	116

CUADRO N° 6

Pregunta N° 3

N°	OPCIONES	FRECUENCIA	%
3.1	SI	18	31
3.2	NO	40	69
		58	100

Pregunta N° 6

N°	OPCIONES	FRECUENCIA	%
3.1	SI	18	31
3.2	NO	40	69
		58	100

4.3.5 Frecuencias Observadas

PREGUNTAS	SI	NO	TOTAL
3	31	69	100
6	09	91	100
TOTAL	40	160	200

TABLA 4.11. Frecuencias Observadas

Grado de Libertad

G1: (C - 1) (H - 1)

Donde

G1 = Grado de libertad

C = Columna de la tabla

H = Hilera de la tabla

Reemplazando tenemos

G1 = (2-1)(2-1)

$$G1 = (1) (1)$$

$$G1 = 1$$

Grado de significación

$$\infty = 0.05$$

Opción SI	Pregunta N° 3	0,5*23	11,5
	Pregunta N° 6	0,5*23	11,5
Opción NO	Pregunta N° 3	0,5*93	46,5
	Pregunta N° 6	0,5*93	46,5

En donde

O = Frecuencia Observada

E= Frecuencia Esperada

Con los datos en la tabla de frecuencia observada se procede a calcular la frecuencia esperada para cada casillero multiplicando el total horizontal para el total vertical de cada columna o hilera y luego se procede a dividir para el total general.

SPIEGEL, Murray. Teoría y Problemas de Estadística. México. McGraw-Hill, 1978

4.3.5 Cálculo Matemático

Se procede a calcular el Chi-Cuadrado con la siguiente tabla, este valor se compara con el valor de la significación para deducir la correspondiente conclusión.

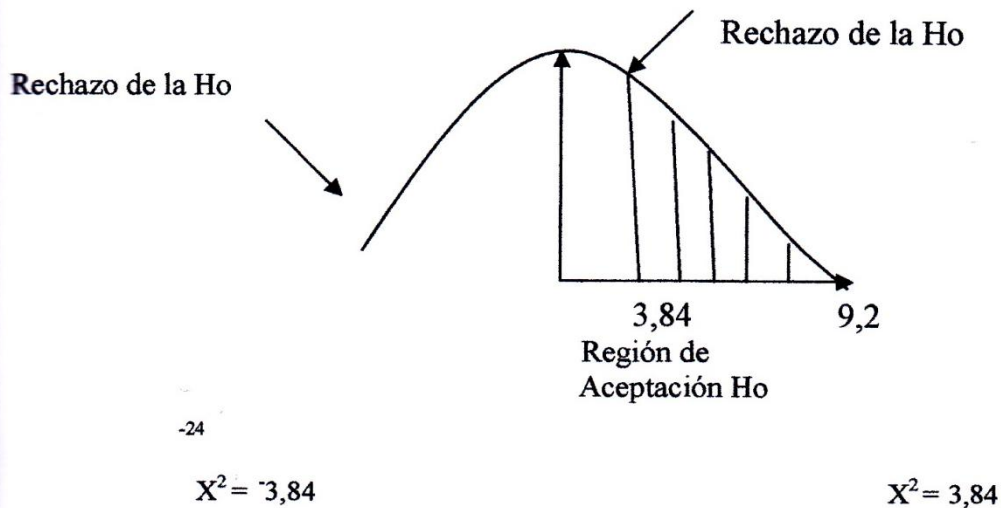
OPCIONES	O Frecuencias Observadas	E Frecuencias Esperadas	O-E	(O-E) ²	(O-E) ² /E
SI	18	11,5	6,5	42,25	3,7
SI	5	11,5	-6,5	42,25	3,7
NO	40	46,5	-6,5	42,25	0,90
NO	53	46,5	6,5	42,25	0,90
					9,2

TABLA 4.12. Frecuencias Observadas y Esperadas

4.3.6 Decisión final

El valor

GRAFICO N° 5



Fuente: Encuesta realizada

Elaborado por: Lic. Grisca Terán

El valor χ^2 es igual a 9), que es mayor que al valor crítico de 3,841 de acuerdo a lo establecido se acepta la hipótesis alternativa "La Implementación de un modelo continuo de capacitación con asistencia técnica al Personal Comunitario dará como resultado una atención integral de calidad a los niños y niñas en las unidades de atención de la modalidad Desarrollo Infantil en los CDI'S"

En la verificación de hipótesis se utilizó la fórmula de Chi-Cuadrado, su fórmula estadística nos brindará la posibilidad de aceptar o rechazar la hipótesis la hipótesis nula H_0 .

CAPITULO V

CONCLUSIOINES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

Con los objetivos planteados en la presente tesis de grado y los estudios realizados en los centros de desarrollo infantil CDI'S, han determinado las siguientes conclusiones:

1. La investigación realizada en los centros de desarrollo infantil CDI'S, demuestra que no existe antecedentes investigativos sobre el tema.
2. En el INFA, no se han desarrollado eventos de capacitación para el personal comunitario que presta sus servicios en los centros de desarrollo infantil en los sectores de la Parroquia Quisapincha, esto confirmado esto en las encuestas y entrevistas realizadas a

algunos dirigentes y padres de familia, esto se ha debido a la implantación de nuevos procesos de inclusión de varios programas sociales.

3. Se puede verificar que la atención que están brindando los centros infantiles, no es totalmente integral, especialmente en lo referente a la educación inicial por el bajo nivel de instrucción educativa que tiene el personal comunitario en el territorio de intervención.

4. La ayuda que presta el INFA tiene relevancia dentro de las comunidades, porque apoya a las familias de escasos recursos económicos, madres solteras, niños que tienen abandono temporal y permanente ocasionado por la migración dentro y fuera del país de uno o ambos padres de familia, pero esta institución está incumpliendo en uno de sus compromisos que es brindar una permanente capacitación al personal comunitario.

5. Hace falta personal técnico que apoye directamente al personal comunitario. Porque la asistencia que reciben por la parte técnica una vez al mes es insuficiente para brindar asistencia efectiva, oportuna especialmente al recurso humano no capacitado y poco calificado. Estas personas elegidas en las comunidades por los dirigentes y padres de familia, el 80% saben apenas leer y escribir.

5.2. RECOMENDACIONES

Con base al desarrollo de la propuesta se recomienda:

1. Establecer un plan de capacitación permanente para el personal comunitario de los centros de desarrollo infantil.
2. Formar alianzas estratégicas con los Ministerios que conforman el Frente Social, recibir de ellos el apoyo al impartir conocimientos al personal comunitario.

3. El INFA como institución garantizador de derechos, y ejecutora de servicios a niños y niñas en este caso menores de cinco años, tiene el compromiso de establecer cada año un rubro específico para realizar eventos de capacitación integral.

4. Se recomienda que se considere las fuentes de información para establecer necesidades de capacitación a nivel individual y de grupo solicitado para capacitar al personal comunitario.

5. El INFA, debe contratar el número necesario de técnicos calificados y que estén a cargo de un número de unidades de atención manejables, para que capaciten de manera continua al personal comunitario y comunidad general.

CAPITULO VI

PROPUESTA

6.1. DATOS INFORMATIVOS

Titulo:

“INCIDENCIA DE UNA DEFICIENTE CAPACITACIÓN EN LOS SERVICIOS DEL INFA-TUNGURAHUA, AL NO PERMITIR EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN LOS NIÑOS Y MÑAS MENORES DE CINCO AÑOS.”

62. ANTECEDENTE DE LA PROPUESTA

El proyecto a desarrollar no presenta antecedentes en cuanto a trabajos elaborados en la Facultad de Administración" referentes a los Centros Infantiles de la Parroquia Quisapincha.

Con el incumplimiento de los acuerdos establecidos como es la capacitación al personal comunitario se ha dejado de brindar una atención integral a sus clientes que son los niños y niñas menores de 5 años, por lo que es indispensable designar un presupuesto, hacer alianzas estratégicas con organismos públicos y privados, mantener un plan de capacitación permanente que cubra las insuficiencias individuales y colectivas de las personas en el desarrollo de sus actividades diarias, el mismo que tendrá como referente una fuente de información de necesidades que debe ser alimentada por los técnicos.

6.3. JUSTIFICACIÓN

Es justificable y necesario romper con los paradigmas sobre el asistencialismo y paternalismo que se ha formado en las personas de las comunidades indígenas, propugnado por organismos públicos, privados y ONGS que han creado barreras que obstaculizan el trabajo de las instituciones que prestamos servicio social en las zonas de vulnerabilidad.

Las personas del grupo de padres de familia, personal comunitario y dirigentes, tienen la convicción que el Estado tiene la obligación de resolver todos sus problemas.

Estos problemas generan retraso en Educación, Salud, y una Nutrición, así como también en servicios básicos, carreteras, vivienda, espacios recreativos, migración por el desempleo entre otros.

Los técnicos tendrán formular estrategias para lograr el cambio personal, latitudinal y después el cambio social y de colaboración.

6.4 OBJETIVOS

6.4.1 GENERAL

- Elaborar una programación permanente de capacitación incluyendo temas prácticos que se conviertan en herramienta fundamental para el desarrollo de las actividades diarias de las madres comunitarias que colaboran en los centros de desarrollo infantil en la Parroquia

6.4.2 ESPECÍFICOS

- Planificar y desarrollar temas especiales en salud, nutrición y educación inicial que deben constar en el modulo con la participación del personal comunitario, dirigentes y representantes de los padres de familia.
- Programar talleres donde se socialice normas básicas de Nutrición, Salud e Higiene, y Educación inicial para el personal comunitario, apoyados por los técnicos responsables de los centros infantiles.
- Lograr mayor participación de los actores sociales y miembros de las cinco comunidades de la Parroquia Quisapincha, con el fin de mejorar y mantener la atención integral de los niños y niñas de 0 a 5 años'
- Desarrollar en el Personal Comunitario, la capacidad de involucrar los miembros de la comunidad, una participación consciente sobre la importancia de prestar atención integral en los menores de 5 años.

6.5 ANALISIS DE FACTIVILIDAD

La propuesta involucra a los doce Centros de Desarrollo Infantil pertenecientes al INFA-T, en las comunidades indígenas de la Parroquia Quisapincha.

En ella se considera que es factible realizar el mejoramiento continuo de los miembros de estas comunidades, toda vez que sus hijos estudian, se preparan a través de los conocimientos impartidos que aplicados en los sectores se unen y articulan para alcanzar el desarrollo social comunitario.

La relación que el INFA-T tiene con las comunidades a través de su personal técnico es un pilar fundamental para lograr una adecuada concienciación y sensibilización de los miembros de la familia y comunidad.

Con la trasmisión de conocimientos básicos se logrará mejorar las condiciones de vida primero de los niños y niñas en los CDI'S (Centros de Desarrollo Infantiles) y luego desarrollo de la comunidad paulatinamente en el tiempo.

Esta capacitación empezará con el personal comunitario que es una parte de la comunidad y que viene hacer un punto estratégico en el desarrollo del sector, porque se espera formar una cadena de valor, de información, comunicación y relación directa, que llegara a todos los miembros de las comunidades y para, lograr el cambio con la participación y una corresponsabilidad concienciada.

6.6 FUNDAMENTACIÓN

6.6.1 Subsistema de desarrollo de recursos humano

Para IDALBERTO CHIAVNATO, en las organizaciones, las personas tienen enorme capacidad para aprehender nuevas habilidades, captar información, obtener nuevos conocimientos, modificar actitudes y comportamientos y desarrollar conceptos y abstracciones.

El aprendizaje obedece a la ley de descongelamiento.- Aprender algo nuevo significa olvidar algo viejo. Siempre es difícil desaprender los viejos estándares de comportamiento que deben ser sustituidos puesto que entran en conflicto con los nuevos. 548

La calidad, e importancia de la capacitación en el buen funcionamiento de una organización es fundamental, porque los programas de capacitación y desarrollo apropiadamente diseñados e implantados, también contribuyen a elevar la calidad de la producción de la fuerza de trabajo. Cuando los trabajadores están mejor informados acerca de los deberes y responsabilidades de sus trabajos, cuando tienen los conocimientos y habilidades labores necesarios, son menos propensos a cometer errores costosos en el trabajo.

6.6.2 Según Reyes Ponce afirma que todo tipo de enseñanza que se da al trabajador con fines de preparado, convirtiendo sus aptitudes innatas en capacidades para un puesto u oficio.

Además tiene varias connotaciones:

-Medio para desarrollar la fuerza de trabajo para un determinado puesto.

-Nivelación intelectual a través de la educación general.

- Preparar a la persona para el cargo.

-Acto de aumentar el conocimiento y la pericia de un trabajador para el desempeño del puesto.

-Proceso sistemático, aplicado, y organizado para que una persona' aprenda algo (conocimiento, actitudes, habilidades) de acuerdo a objetivos definidos.

Entre los aspectos que engloba la administración de personal según este autor el entrenamiento está dividido en Capacitación, Adiestramiento, y Formación.

CAPACITACION

Adquisición de conocimientos técnicos, científicos o administrativos. Es más bien teórico y aplicable trabajos calificados.

ADiestRAMIENTO

Proporcionar destrezas en una habilidad adquirida. Tiene un enfoque práctico y es aplicable a trabajos de tipo muscular o motriz.

FORMACION O DESARROLLO

Orientado a puestos de jefatura para crear y fomentar hábitos de tipo moral y social. Apunta hacia la formación de la "personalidad".

En todo caso, el entrenamiento tiene como finalidad esencial, "Cambiar actitudes y comportamiento para elevar los niveles de eficiencia y eficacia, es decir mejorar la productividad "

La capacitación no es un gasto, es una inversión cuyo retorno es altamente compensador para la empresa.

6.6.2 PUNTOS A FAVOR DE LA CAPACITACION PARA LA ORGANIZACIÓN

6.6.4 PASOS DE LA CAPACITACION Y EL DESARROLLO



FIGURA 3. Puntos a favor de la Capacitación

6.6.3 PUNTOS A FAVOR DE LA CAPACITACION EN EL INDIVIDUO

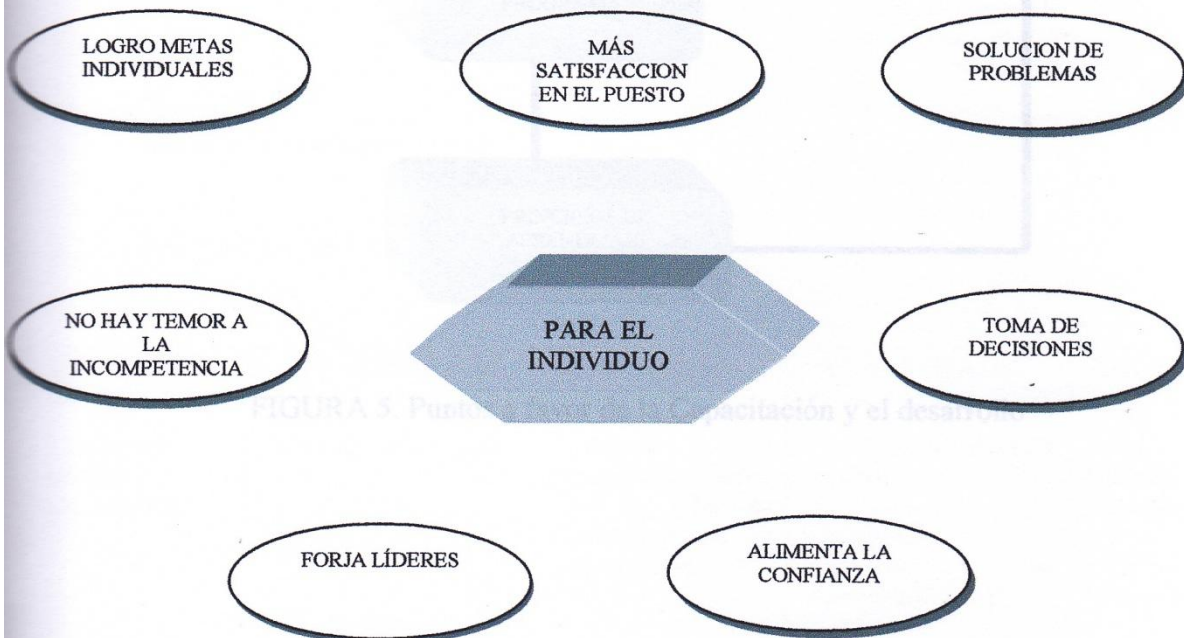


FIGURA 4 Puntos a favor de la Capacitación

6.6.4 PASOS DE LA CAPACITACION Y EL DESARROLLO

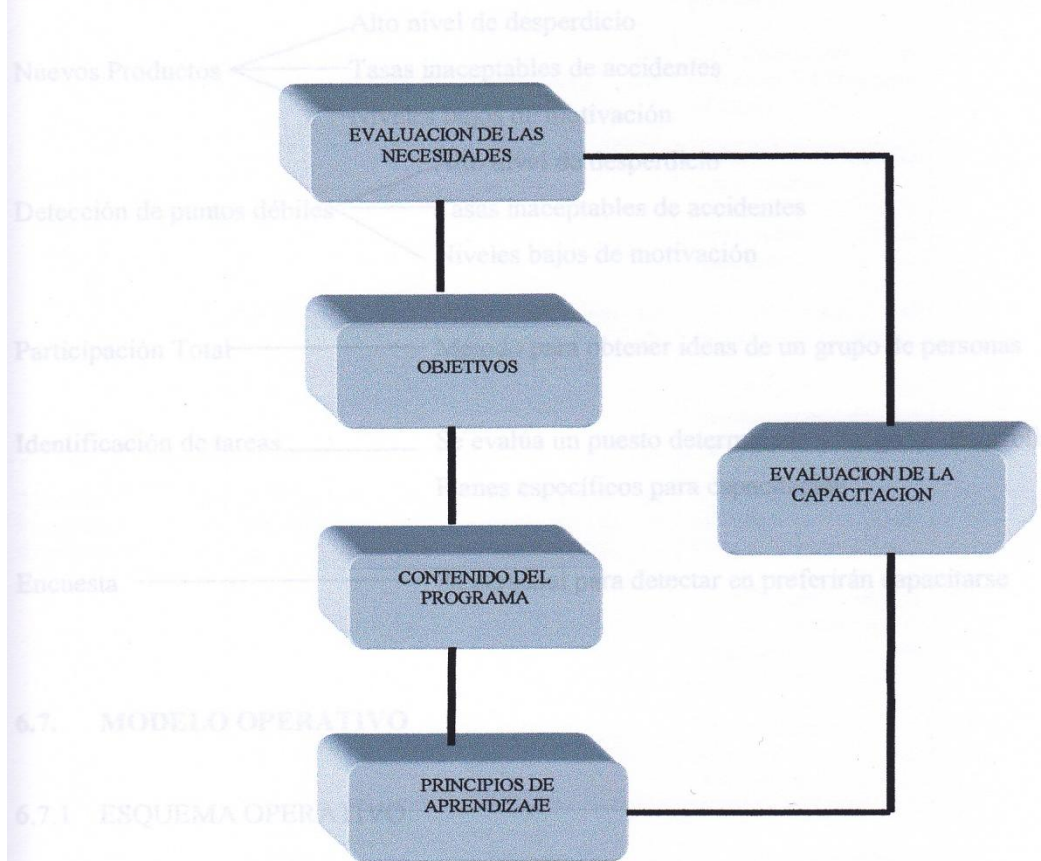


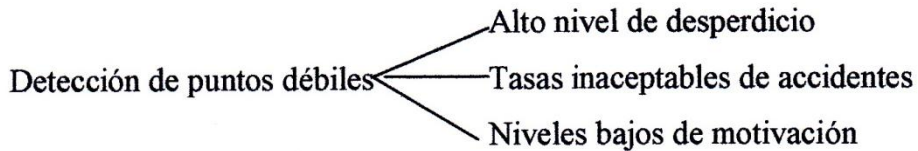
FIGURA 5. Puntos a favor de la Capacitación y el desarrollo

FASES	ETAPAS	METAS	ACTIVIDADES	RECUR
1. Detectar	1.1 Organizacional	Conocer	1.1.1. Observar el medio	

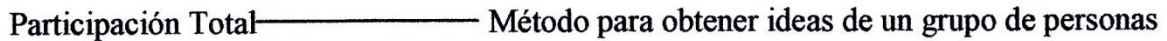
6.6.5 EVALUACION DE LAS NECESIDADES

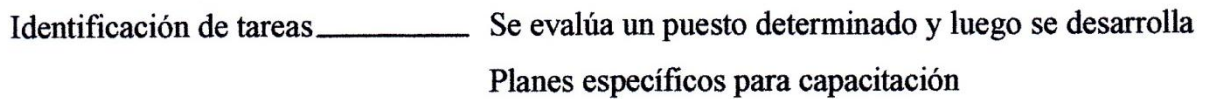
Nuevos Productos 

- Alto nivel de desperdicio
- Tasas inaceptables de accidentes
- Niveles bajos de motivación

Detección de puntos débiles 

- Alto nivel de desperdicio
- Tasas inaceptables de accidentes
- Niveles bajos de motivación

Participación Total  Método para obtener ideas de un grupo de personas

Identificación de tareas  Se evalúa un puesto determinado y luego se desarrolla Planes específicos para capacitación

Encuesta  Al personal para detectar en preferirán capacitarse

6.7. MODELO OPERATIVO

6.7.1 ESQUEMA OPERATIVO

FASES	ETAPAS	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS
1. Detectar el número de necesidades	1.1. Organizacional	Conocer las necesidades reales en la falta de conocimientos y aprendizaje	1.1.1. Observar el medio ambiente 1.1.2. Diseñar estrategias de capacitación 1.1.3. Identificar los recursos de la organización para definir tareas	Recursos Financieros Recursos Materiales Recursos Humanos Recursos

			<p>1.1.4. Establecer diagnóstico de los problemas</p> <p>1.2.1. Determinar el contenido del Programa de Capacitación</p> <p>1.2.2. Identificar conocimientos, habilidades y capacidades del capacitado</p> <p>1.3.1. Determinar el desarrollo de las tareas</p> <p>1.3.2. Estudio de características de los capacitados</p>	<p>Tecnológicos</p> <p>Recursos de Información</p>
	<p>1.2. De tareas</p> <p>1.3. De personas</p>	<p>Cumplir las actividades con eficiencia, efectividad, y afectividad</p> <p>Cumplir con las necesidades de capacitación</p>		
<p>2. Diseño del Programa de Capacitación</p>	<p>2.1. Objetivos de la capacitación</p> <p>2.2. Deseo de motivación y de la persona</p> <p>2.3. Principios de aprendizaje</p>	<p>Cumplir con los objetivos de la capacitación</p> <p>Motivar al personal capacitado</p> <p>100% del personal capacitado</p>	<p>2.1.1. Suministro de información (Qué, Cuándo, Dónde, Cómo)</p> <p>2.1.2. Detectar cambios que se realizan en el programa de capacitación</p> <p>2.1.3. Evaluar necesidades de capacitación</p> <p>2.2.1. Incentivar hacia la predisposición de madurez y experiencia de capacitación</p> <p>2.2.2. Identificar en los participantes sus necesidades de aprendizaje</p> <p>2.3.1. Aplicación de participación</p> <p>2.3.2. Repetición del aprendizaje</p>	

	2.4. Características de los instructores	Desarrollar conocimientos, aprendizajes y habilidades precisas y exactas en el personal	<p>2.3.3. Retroalimentación de aprendizaje</p> <p>2.4.1. Demostrar habilidades de enseñanza</p> <p>2.4.2. Demostrar habilidades de liderazgo</p> <p>2.4.3. Demostrar adaptabilidad al medio ambiente</p> <p>2.4.4. Demostrar facilidad de relaciones humanas</p> <p>2.4.5. Demostrar capacidades didácticas de aprendizaje</p>	
3. Implementar el Programa de capacitación	<p>3.1. Capacitación de inducción</p> <p>3.2. Capacitación de habilidades</p> <p>3.3. Capacitación combinada (Entrenamiento – Experiencia- Educación formal)</p>	<p>Cambiar actitudes y comportamiento en el personal comunitario</p> <p>Utilizar oportuna, y eficientemente los formatos, módulos y fichas</p> <p>Disponer de un personal eficiente en el desarrollo de sus actividades</p>	<p>3.1.1. Aplicar permanentemente aprendizajes durante la capacitación</p> <p>3.1.2. Desarrollar habilidades hacia el cambio actitudinal</p> <p>3.2.1. Manejo de formatos, módulos y guías</p> <p>3.2.2. Llenar los formatos, asistencias y fichas</p> <p>3.3.1. Manejo práctico en el servicio de atención a los niños y niñas</p> <p>3.3.2. Mediar con los Padres de Familia, Dirigentes y comunidad</p>	

<p>4.Evaluar Programa capacitación</p>	<p>el de</p> <p>4.1.Determinar cambios en el comportamiento del capacitado</p> <p>4.2.Demostración de Resultados</p> <p>4.3.Reacciones del Capacitado</p> <p>4.4.Nivel de Resultados</p>	<p>Lograr en el personal cambios actitudinales especialmente en el desarrollo de sus actividades</p> <p>Mejorar la atención integral en los centros infantiles</p> <p>Que el 80% del personal capacitado ejecute los aprendizajes nuevos</p>	<p>4.1.1.Incentivar el diálogo mediante preguntas y respuestas</p> <p>4.1.2.Motivar hacia la participación de casos prácticos</p> <p>4.1.3.Ejecutar los conocimientos y aprendizajes en el desarrollo de actividades</p> <p>4.2.1.Mejorar la calidad de los servicios en los centros de desarrollo infantil</p> <p>4.2.2.Reducir las quejas de los usuarios</p> <p>4.3.1.Motivar hacia el cambio actitudinal</p> <p>4.3.2.Fomentar sus conocimientos y aumento de habilidades</p> <p>4.3.3.Identificar la efectividad de su aprendizaje</p> <p>4.3.4.Identificar el uso de herramientas resultado del aprendizaje</p> <p>4.4.1.Verificar el cumplimiento de indicadores</p> <p>4.4.2.Comprobar el cumplimiento de los objetivos de Aprendizaje</p> <p>4.4.3.Evaluar los conocimientos adquiridos en el programa de capacitación</p>	
--	--	--	---	--

6.8 AGENDA DE CAPACITACIÓN

AGENDA DE CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL COMUNITARIO DE LOS
CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL (CDI'S)
DE LA PARROQUIA QUISAPINCHA

ACTIVIDADES	TEMAS	FECHA	TIEMPO (minutos)	RESPONSABLES
Saludos al personal Comunitario				Técnico Responsable
Dialogo con el personal (romper el hielo)				
Evaluación de las actividades de Nutrición	Calidad de alimentos	15/11/2010	10	Técnico Responsable
<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de los alimentos, calidad, y distribución dados por edades 	Alimentación por edad cronológica	A	20	
<ul style="list-style-type: none"> • Verificación del menú y su preparación 	Como elaborar un menú con los requerimientos nutricionales	25/11/2010	40	
Verificación de las actividades para una salud preventiva.	Vacunas	15/11/2010	20	Técnico Responsable
	Control del niño y niña		15	
<ul style="list-style-type: none"> • Control vacunas 	Desnutrición	A	30	
<ul style="list-style-type: none"> • Control del niño y niña sano 	Alimentación y cuidados del niño y niña enfermos	25/11/2010	30	
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de recomendaciones de niños y niñas enfermos/as • Revisión de higiene de los rincones 	Normas de higiene del local e higiene con los niños y niñas		20	

<p>Interno y externo, así de los materiales, equipo, menaje y mobiliario.</p>				
<p>Verificación del cumplimiento de actividades en estimulación temprana o de educación inicial a los niños y niñas de los centros infantiles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de carpetas de trabajo de los niños y niñas • Trabajo en actividades cortas con los grupos de edades (De 0 a 2 años, de 21 años un mes a 3 años y de 3 años un mes a 4 años once meses) • Practica presencial en una actividad planificada del Personal Comunitario con los niños y niñas 	<p>Características de los niños y niñas de cero a cinco años de edad</p> <p>Partes de la micro planificación</p> <p>Practica vivencial de una actividad con los niños y niñas</p>	<p>15/11/2010</p> <p>A</p> <p>25/11/2010</p>	<p>60</p> <p>30</p> <p>15</p>	<p>Técnico Responsable</p>
				<p>Técnico Responsable</p>

6.9 MÓDULO SALUD

Este modulo servirá de apoyo en la capacitación a las madres comunitarias, para mejorar la calidad en la atención integral de los niños y niñas.

Se refieren principalmente a la formación de hábitos de higiene en los niños y niñas y se refuerzan permanentemente en la práctica diaria.

OBJETIVOS

- a. Conseguir que los niños y niñas practiquen normas de higiene personal.
- b. Lograr que todos los niños y niñas cumplan con el esquema de vacunación establecido por el Ministerio de Salud Pública.
- c. Brindar atención básica a las enfermedades que afectan más frecuentemente a los niños y niñas.
- d. Practicar normas de higiene y saneamiento básico en las unidades de atención.

MARCO TEORICO

La condición de vida de la población ecuatoriana se ha deteriorado en los últimos años Impactado en el desarro-

llo integral de los niños y niñas. Su estado refleja las condiciones socio-económicas de nuestro país.

SANEAMIENTO AMBIENTAL

La situación del medio ambiente natural en el Ecuador es crítica en los actuales momentos, estos afectan a la totalidad de los elementos de la naturaleza: el aire, el agua, el suelo, los bosques, los animales, la energía, el clima, el hombre, y la cobertura vegetal en general,

Estos problemas no solo atentan contra la conservación de la naturaleza sino también contra la vida humana.

CONTAMINACIÓN DEL AIRE

La presencia de sustancias extrañas en el aire puede provocar serios efectos nocivos en la salud humana dependiendo de la cantidad y el tiempo que permanecen en él, tenemos:

El humo de fábricas se coloca en el aire de diversas clases de elementos tóxicos de los automóviles y otros automotores que utilizan los diversos combustibles en el mercado, lo que hace que se produzcan gases altamente contaminantes para la salud humana

TRATAMIENTO DE LAS BASURAS

Si en la comunidad no existe la recolección de la basura no se la debe quemar porque al hacerlo contaminamos el aire deben enterrarla, clasificando la basura no orgánica vidrios plásticos se utiliza para rellenar quebradas y otros lugares semejantes.

La basura orgánica o vegeta se debe cavar un hueco de aproximadamente de 1 metro 50 centímetros de profundidad y de unos 50 centímetros de ancho. Cada capa de basura se tapa con tierra o cal. es conveniente que el hueco esté aislado y cerrado. Después de unos 4 o 6 meses se la puede utilizar como abono.

RECOMENDACIONES

La letrina o baño debe ser limpiada diariamente con abundante agua y cualquier desinfectante, si se tiene que hacer la deposición en lugares donde no existen letrinas o baños hay que hacerlo lejos de la vivienda y de las fuentes de agua., se debe tapar la deposición con tierra para que no entre en contacto con moscas, insectos u roedores.

Las letrinas deben construirse lejos de las viviendas y de las fuentes de agua.

Mantener la higiene de la vivienda: cocina, dormitorios, letrina o baño, mantener las habitaciones ventiladas, barrer cuidadosamente toda la vivienda sin

descuidar rincones y debajo de los muebles.

Mantener siempre tapada el agua para beber y preparar los alimentos, la basura en un recipiente tapado fuera del alcance de los niños y de los animales, así también tapado ollas y vajilla.

HIGIENE DEL MOBILIARIO

(mesas, sillas, anaqueles, estanterías material didáctico, utensilios de cocina, guardarrío.

OBJETIVO – PORQUE?

Prevenir las enfermedades de los niños, niñas, personal comunitario mediante una adecuada higiene del mobiliario.

CÓMO SE HACE

- Retirar los materiales y objetos que se encuentran en el mueble.

- limpiar toda la superficie del mueble con un limpión semi húmedo, tome en cuenta

- Limpié cada uno de los materiales y objetos del mueble.

- Ordene nuevamente los materiales y objetos.

- Para limpiar tome en cuenta que en la cocina debe usar cloro; para que la superficie quede limpia y libre de bacterias. El resto del mobiliario puede utilizar cualquier desinfectante.

Tome en cuenta que debe tener varios limpiadores: unos utilizarlos en la cocina y otros para el mobiliario como: mesas, sillas, estanterías, y para la cocina etc.

En el caso de la cocina, mesón, mesas, sillas debe limpiarse luego de ser utilizadas mínimas tres veces al día.

Madres comunitarias y padres de familia.

Material didáctico como Rompecabezas, cubos, encajes, ensartados, juguetes, instrumentos musicales, etc.) Ordenar y distribuir los objetos adecuadamente.

Se recomienda en una reunión tanto de padres y madres de familia, establecer la frecuencia en que se realizarán las mingas de limpieza de todo el mobiliario de la unidad de atención; como también la asignación de responsabilidades.

Límpielos con una franela, toalla semi húmeda por toda la superficie, tomando en cuenta que no se dañe el color ni se humedezca, dejar que se seque al aire libre.

Cuando el material didáctico y objetos se han de plástico, caucho, espuma flex, lona (legos, juguetes, encajes, rompecabezas, títeres), ponga en una tina grande colocar agua y detergente-sumerja los objetos que van hacer la-

vados con un cepillo restriegue la superficie de todos los objetos. Tome en cuenta durante la limpieza los orificios y bordes Deje secar al aire libre, luego ordene y distribuya los objetos adecuadamente.

RECUERDE

Luego de utilizar el material revíselo que esté completo, límpielo si es necesario.

Reemplazar periódicamente el material que se encuentre en mal estado.

SE HACE CON FRECUENCIA

Cuando el material sea de madera, cartón, cartulina, límpielo cada quince días.

Cuando el material sea de caucho, plástico, espuma flex, lona, limpie

Cada mes revise el material y cámbielo

La madre es responsable de la conservación, reemplazo, aseo del material didáctico, de los juguetes de su grupo de niños y niñas. ,

Inicialmente las madres comunitarias motivaran y enseñaran al niño y niña la manipulación, y guardar los objetos en su lugar (fomentan hábitos de responsabilidad).

En mingas acordadas participaran en el lavado de material didáctico, juguetes,

etc.

Luego de ser usados los utensilios de cocina

se deben lavar, con abundante agua y jabón de platos preferiblemente con agua del chorro (corriente), y si no hay usar una lavacara con agua en tres momentos:

Limpia los restos de comida y jabonados

En la segunda tina sacar el jabón.

Recuerde que debe cambiar el agua de enjuague las veces que sean necesarias.

Para el aseo de ollas y pailas: utilice un polvo abrasivo y un lustre, restriegue la superficie interna y externa hasta que, quede bien limpio.

Luego de ser lavados los utensilios, secalos, colocados en un platero y tapados con un mantel limpio, para evitar el contacto de moscas, roedores, polvo.

Limpieza de la cocina industrial

luego de cocinar cierre la válvula del cilindro de gas y espere que se enfríe.

Recoja los residuos de la cocina, con un lustre y jabón, restregué toda la bandeja, partes laterales y parrillas de la cocina.

Con un limpión pase nuevamente hasta que quede totalmente limpio

Saque las parrillas y hornillas para que lave con lustre y jabón.

Para la limpieza de los artefactos eléctricos.(licuadora, refrigeradora)

Desconecte los artefactos del toma corriente, sacar todos los alimentos de los artefactos

Con un limpión húmedo limpie toda la superficie interna y externa del artefacto. Secar la superficie antes limpiada

Para limpiar la licuadora: - Desconectamos.

Tomar en cuenta que hay que sacar la base del baso de la licuadora, y con un cepillo lavar cuidadosamente la misma, limpiar la parte externa del motor.

El aseo' de la refrigeradora se debe realizar cada vez que se hace compras (semanalmente) y descongelarla una vez al mes.

HIGIENE DEL LOCAL

ASEO DE LOS BAÑOS - LETRINA

La madre comunitaria debe colocarse las guantes para realizar este tipo de actividades.

Sacar los basureros, barrer el piso, recoger las basuras y depositar en el ba-

surero. Limpiar las paredes con escoba y botar agua

El inodoro se debe limpiar con abundante agua y detergente, utilizando un cepillo limpiador, luego de este proceso se utilizará un desinfectante (cloro o creso).

Los lugares donde se cuenta con lavamanos se deben lavar con abundante agua y detergente con la utilización de una esponja o cepillo.

El urinario se debe limpiar con abundante agua y detergente utilizando un cepillo limpiador.

Se recomienda (1) una letrina o baño por cada 15 niños, en caso de no disponer con el suficiente número de baños o letrinas se sugiere la adquisición y utilización de bacinillas, que para su aseo se debe seguir el mismo procedimiento detallado anteriormente para los baños, se lo realiza por la mañana antes de la hora de ingreso de los niños y niñas, después del refrigerio, almuerzo y al final de la jornada de trabajo.

Quien lo realiza? Las madres comunitarias se ponen de acuerdo para la rotación de turnos a excepción del personal encargado de la cocina.

Limpieza diaria de las áreas de trabajo (lugar de trabajo y recreación)

Se debe ofrecer un ambiente adecuado y limpio a los niños, niñas, personal comunitario y familias

Para responder con la limpieza de las áreas de trabajo se debe tomar en cuenta las siguientes consejos:

-Limpie el polvo de paredes y del tum-bado o techo.

-Barrer las salas o cuartos cuando los niños y niñas no estén presentes, para que el polvo no afecte su salud así mismo se debe realizar la limpieza de los estantes y materiales donde se tiene organizado los rincones de trabajo.

Mantenga en cada sala uno o dos recipientes para la basura los mismos que serán desocupados y aseados (botando la basura y lavados) al final de cada día.

-Limpiar mesas y sillas con un limpión húmedo después de cada actividad, que realizan los niños y niñas, y también después de cada comida.

-Lavar los vidrios de las ventanas periódicamente cada mes con una esponja, agua y jabón, luego proceda a secar con papel periódico.

-Enseñe a los niños y niñas, con paciencia y amor a mantener limpios y ordenados sus áreas de trabajo, asignándoles tareas sencillas que ellos y ellas estén en capacidad de realizar

sin correr peligros. Ejemplo: Juanito por favor limpia tu silla, también la mesa etc.

-Cuando los niños y niñas cumplan con una actividad de recorte de papel y pegado indicarles que al terminar la tarea cada niño y niña recoja del suelo los pedazos de papel que no fueron utilizados y los mismos serán depositados en un tarro de basura.

Para realizar la limpieza de estas áreas se requieren los siguientes artículos y materiales escobas, trapeadores, baldes, limpiadores, detergente, desinfectante, etc.

Estas actividades deben hacerlo el personal comunitario.

Limpieza en el área de descanso

LA LIMPIEZA DEL DORMITORIO:

-Se debe limpiar las colchonetas con cualquier desinfectante.

-Limpiar las cunas con paños húmedos en agua con cloro



-Barrer el piso y recoger la basura.

- Limpiar las paredes, ventanas y tumbo.

-Deben limpiar el polvo de los móviles cuando el niño y niña no estén presentes

-Cambio de sábanas según la necesidad y lavar las sábanas y cobijas con abundante agua y jabón.

ÁREAS EXTERNAS (Patio) Y ALREDEDOR (áreas externas) DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN

-Cortar las hierbas que crecen en las áreas externas y alrededor de la unidad de atención. -Eliminar las aguas lluvias estancadas a través de zanjas o cubriendo con tierra.

-Barrer el patio y sus alrededores con una escoba, recoger la basura y depositar en los basureros. Es responsabilidad del personal comunitario de la limpieza diaria y los padres de familia de la limpieza de los alrededores a través de las mingas.

VENTILACIÓN E ILUMINACIÓN

Para que exista una correcta ventilación en la unidad de atención se debe:

-Abrir puertas y ventanas diariamente, especialmente en las mañanas.

-Mantenga abierta la ventana de la cocina para evitar la concentración de olores.

-La ventana del baño o la letrina debe permanecer abierta.

-En lugares fríos se debe abrir las ventanas cuando los niños no se encuentren en el área para evitar riesgos a los niños.

NORMAS DE HIGIENE ORIENTADAS A LOS NIÑOS Y NIÑAS

OBJETIVO

Garantizar al niño y niña una buena higiene y salud, evitando piojos, granos, hongos y caída del mismo.

CUIDADO DEL CABELLO (PEINADO)

Revisar en las mañanas que el niño llegue peinado, cambiado sino es así, Peinar el cabello de los niños y niñas y recogerlo. Se lo deberá peinar al momento de recibirlo y entregado según lo establecido en la rutina diaria.

Es recomendable utilizar peinillas individuales y limpias las mismas que deberán estar en el rincón de aseo e identificadas con el nombre de cada niño y niña.

Si los niños y niñas presentan liendres o piojos se debe utilizar un shampoo para piojos, peine o algún método que usted conozca para eliminar los mismos siempre y cuando no sea peligroso para la salud del niño o la niña.

Después del peinado haga que el niño o la niña se mire en el espejo para que vea su cambio, la madre comunitaria estimulará pronunciando frases y gestos de cariño para mejorar la autoestima de los niños y niñas haciendo referencia al cambio obtenido en su presentación personal

Además la madre comunitaria deberá poner énfasis en que al niño y niña deben estar siempre peinados en todos los momentos que el niño y niña permanezca en el centro infantil.

LAVADO DE MANOS Y CARA

Para un buen lavado de cara se debe tener un recipiente con agua segura a una temperatura adecuada, jabón y toalla limpia.

Enjabonar la cara del niño o la niña y realice unos pequeños masajes evitando el contacto con los ojos enjuague con suficiente agua, seque con suavidad.

dad la cara del niño o la niña con la toalla limpia

Para un buen lavado de manos se deberá contar tener un recipiente con agua segura a una temperatura adecuada, jabón y toalla limpia.

El lavado de manos se lo realizara diariamente antes y después de comer. Antes y después de realizar actividades de trabajo, antes y después de ir a la letrina o baño.

LIMPIEZA DE NARIZ Y OIDOS

OBJETIVO

Mantener una adecuada limpieza en la nariz y oídos de los niños y niñas para evitar posibles infecciones.

Para la limpieza de los oídos debemos tener suero fisiológico, agua hervida a temperatura normal, humedecer el coconete en el suero fisiológico o agua. Iniciar la limpieza de la oreja desde adentro hacia fuera

Si el niño o la niña presenta exceso de cerumen (cera) se deberá introducir un coconete seco de algodón suavemente evitando introducir demasiado el coconete, para proceder mediante movimientos circulares a retirar la cera del oído

Para niños y niñas de dos a seis años es recomendable utilizar paños o pañuelos que no contengan pelusas por que afec-

tan las vías respiratorias. Si una vía nasal está tapada haga que el niño se tape un orificio y con el otro dedo para que se suene hasta que quede libre.

Se recomienda a las madres y padres de familia que al momento de realizar la limpieza de oídos y nariz lo hagan con cuidado y suavidad sin introducir objetos no recomendados como (invisibles, binchas, palillos palos de fósforos esferos etc.)

La limpieza de oídos y nariz se la debe hacer luego del baño y cuando el niño y la niña lo necesiten.



CEPILLADO DE DIENTES

Para un correcto cepillado dental debemos contar con un cepillo suave, pequeño adecuado a su edad. Pasta dental adecuada para niños, vaso individual, agua segura (hervida). Cepille los dientes de arriba hacia abajo y los de abajo hacia arriba esto para evitar las caries.

CARIES DE BIBERON

Es la mayor causa de caries en los bebes, afectan sobre todo a los bebes que se llevan su biberón a la cama o a los niños/as pequeños que están con el biberón todo el día.

Las caries de biberón, la primera señal son las manchas blancas en los dientes delanteros superiores del bebe, son los que generan y se dañan primero

Las caries se producen cuando el azúcar de los líquidos se pone en contacto con los dientes.

Si un niño/a se queda dormido con un biberón en la boca o toma constantemente el biberón, el azúcar se queda pegado en los dientes superiores.

Los microbios que se encuentran normalmente en la boca convierte el azúcar en un ácido, el cual va disolviéndose gradualmente en el esmalte y se va produciendo la caries

TECNICA DEL CEPILLADO DENTAL

Tomar el cepillo dental con el pulgar bajo el mango y los cuatro dedos restantes sobre el mango del cepillo.

Cepillar los dientes de arriba- de arriba hacia abajo y los de abajo- de abajo hacia arriba.

Cepillar las caras internas de todos los dientes y muelas.

Cepillar las superficies que mastican, con un movimiento de adelante hacia atrás o movimiento circular.

Cepillar la lengua suavemente de adelante hacia atrás

NUTRIENTES MÁS IMPORTANTES PARA TENER UNA BUENA SALUD DENTAL

PROTEÍNAS: (Leche y sus derivados, todo tipo de carnes, pescado, mariscos, y huevos; cereales y leguminosas).

GRASAS: (Carne, pescados, mariscos, leche, queso, huevos). Un aumento en la ingestión de grasas previene la aparición de caries , dado, en primer lugar, que las grasas reemplazan calorías de hidratos de carbono, y además, porque forman un película protectora sobre los dientes que impide la formación de la placa bacteriana.

FLUOR: (Pollo, mariscos, pescados de mar, té y el agua fluorada).

CALCIO: (leche, productos lácteos, yemas de huevo, mariscos, sardinas, leguminosas) y FOSFORO (carne, pescado, ave, huevos, vísceras, leche, queso, leguminosas y cereales), evita la desmineralización del diente

HIERRO: (carnes de res, hígado, cerdo, pollo, pescado, huevos, leguminosas, hortalizas verdes y frutas secas

CAMBIO DE ROPA Y PAÑALES

Revisar que la ropa del niño o niña este limpia y que traiga otra mudanza de ropa extra para su cambio posterior.

En caso de los niños y niñas menores de un año en el momento del cambio de pañales se debe considerar,

-Coloque al niño o a la niña en un lugar limpio, cómodo y seguro

-Quite el pañal usado con cuidado mientras le habla al niño sobre la actividad que está realizando afectivamente.

-Después de retirar el pañal lave las nalguitas y los genitales de los niños y niñas con agua tibia

-Luego seque suavemente las nalguitas y genitales, asegurándose que no queden partes húmedas.

-Si el niño o niña presenta escaldaduras utilice una crema apropiada y recomendada por un médico, o algún remedio casero que usted conozca. Si la escaldadura persiste lleve al niño o a la niña al centro médico.

Para el cambio de ropa de los niños y niñas se realizarán las siguientes actividades:

-Ayude al niño o la niña a desvestirse hasta que logre hacerla solo

-Vaya indicando el nombre de cada prenda de vestir y en que parte del cuerpo se la va a poner, mientras lo ayuda a vestirse

Explique al niño y niña la importancia de mantener limpia la ropa,

-Recomendar a las madres y padres de familia que deben enviar ropa limpia y pañales

suficientes para los cambios requeridos

HIGIENE DEL PERSONAL COMUNITARIO

CONTROL DE SALUD DE LAS MADRES COMUNITARIAS

OBJETIVO

Determinar el estado de salud actual de la Madre Comunitaria con el fin de prevenir la presencia de enfermedades

Mediante la evaluación médica a través de exámenes (sangre, orina y heces) dado por una institución de salud pública como un centro, sub centro o áreas de salud más cercano. Debe realizarlo cuando la Madre Comunitaria va a ingresar a trabajar en el CDI y después de seis meses.

La Madre Comunitaria debe estar siempre:

Con las uñas cortas y limpias, cortar una vez a la semana

Peinada y recogida/o el cabello,

El cepillado de dientes se lo realiza en el hogar y en la uni-

dad de atención con pasta dental, agua

Utilizar ropa cómoda, limpia y protegerla con el mandil de trabajo.

QUE DEBEMOS HACER CON LAS NIÑAS Y NIÑOS
Se debe tomar acciones de prevención como son:

VACUNACIÓN



Es una parte esencial del niño sano Todos los niños, niñas de los CDI'S deben tener el esquema de vacunación completo de acuerdo a la edad, con la participación activa de los Padres, Madres de Familia y una coordinación interinstitucional.

Cuando nacen las niñas y los niños están protegidos frente a estas enfermedades por los anticuerpos heredados de sus madres, sin embargo, éstos desaparecen rápidamente, por lo que es necesario comenzar el proceso de vacunación antes del primer mes de vida.

Al ingresar el niño-niña al CDI se solicita a los Padres/madres de Familia el carné de vacunación (requisito indispensable para el ingreso, de no tener el carné de vacunación, se remite al Padre/Madre de familia al centro de Salud, para que se realice el historial y se torne la decisión correcta por el médico

La verificación y el registro se la realiza en la cartilla de seguimiento del esquema de vacunación del niño-niña, (completa - incompleta) de acuerdo a la edad. En caso de que el niño y niña tenga el esquema de vacunación incompleto, se solicitará al representante llevar al niño y niña al Centro de Salud más cercano para que se aplique la vacuna faltante.

La responsabilidad es compartida entre todos los actores sociales es así que:

-Los padres de familia son responsables directos de que el niño y la niña reciban las vacunas correspondientes a la fecha, el control medico y odontológico.

-Las madres comunitarias, solicitarán al padre-madre el carné de vacuna original trimestralmente, para verificar el cumplimiento del esquema

Entregar copia del el carné de vacunación al técnico responsable.

Brindar la atención necesaria al equipo de Salud para la realización del proceso de vacunación.

-Los Dirigentes en sus responsabilidades tiene que coordinar con las Unidades de Salud:

La movilización, fechas de visita

Informar a los padres de familia y Madres Comunitarias la visita de la unidad de salud.

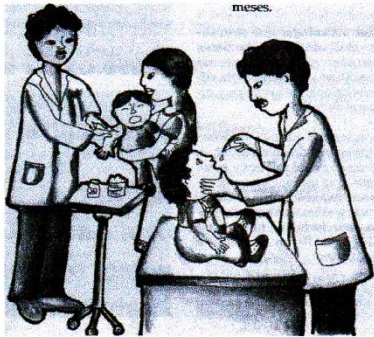
-Los técnicos tienen que coordinar las visitas médicas y la vacunación lo que se logrará brindar una atención integral.

En las visitas o entrega del carné de vacunas se verificará el cumplimiento del esquema de vacunación.

Concienciar o capacitar a las Madres comunitarias, familias y dirigentes de la importancia de la vacunación y los controles médicos de los niños y niñas menores de 2 y 5 años

El técnico deberá manejar la información del avance del proceso de vacunación.

LAS NIÑAS Y NIÑOS DEBEN SER VACUNADOS EL PRIMER AÑO DE VIDA



Estas enfermedades tienen mayor incidencia durante el primer año, por lo que se recomienda el que las niñas y los niños estén completamente vacunados antes de cumplir el primer año de vida.

Las niñas y niños pueden ser vacunados aunque tengan gripe o diarrea o hayan cumplido un año.

Vacunar a tiempo a todos los niños y niñas previene enfermedades mortales y discapacidades. La inyección o vacunación es práctica y la más usada para controlar las enfermedades infecciosas es efectiva, deben administrarse desde el

Vacuna BCG

Es la vacuna contra la tuberculosis, se aplica desde recién nacidos a 6 los y 12 años y nos

momento de nacer y reforzarse antes de los 6 años.

Hay vacunas que al ser aplicadas pueden llegar a producir algunas molestias o reacciones, sin embargo evitan de enfermedades a nuestros hijos.

Las principales enfermedades que pueden prevenirse por medio de vacunas son el sarampión, la difteria, la tos ferina, el tétanos, la poliomielitis, la rubéola, la meningitis, las paperas, la hepatitis B, el cólera, la gripe y otras más.

Hay algunas vacunas que su efectividad puede durar toda la vida con una sola aplicación, pero otras requieren de refuerzos para mantener activos a los anticuerpos y así lograr una completa inmunización o resistencia.

Vacuna contra la Polio

Se aplican 2 gotitas en los menores de 5 años a partir de los dos meses en dosis y una dosis adicional en cada Semana nacional de Salud ayuda a eliminar al virus que causa esta enfermedad.

deja una marquita en el brazo posterior a su aplicación. La tuberculosis afecta y destruye los

pulmones y otros órganos del cuerpo.

- La vacuna BCG contra la tuberculosis, se aplica a! nacer por medio de una inyección en el brazo derecho.

Vacuna Pentavalente:

Es la Vacuna que previene la Difteria, tosferina y tétanos, además también hepatitis B y a las bacterias del Influenza del tipo b, se le vacuna a los 2 meses en tres dosis que completan el esquema de esta vacuna.

Vacuna DPT

La tosferina es' producida por bacterias y se caracteriza por una tos muy fuerte que puede durar meses. Ataca las vías respiratorias y el sistema nervioso, por lo que el niño o niña puede quedar gravemente afectado y complicar su crecimiento.

La vacuna contra la tos ferina se debe administrar a los 2, 4 Y 6 meses y entre los 15 y 18 meses y por último, entre los 4 y los 6 años de edad antes de entrar a la escuela. Esta vacuna se administra junto con la del tétanos y la difteria, en la conocida como vacuna triple. La vacuna Triple o DPT contra Difteria, Tos ferina y Tétanos

se aplica a los 2, 4 Y 6 meses con refuerzos a los 2 y 4 años por medio de una inyección en el glúteo o nalga.

Se adquiere por medio de gotitas de saliva que una persona enferma expulsa al hablar, toser o estornudar y a través de los objetos contaminados con la saliva del enfermo.

La tos ferina se manifiesta entre el 7 y 14 días después de exponerse a la bacteria los síntomas son:

- Resfriado prolongado acompañado de tos que dura entre siete a diez días, la tos viene a dificultar la respiración y puede provocar vómitos.

- La tos se acompaña de un ruido parecido a caja ronca laríngeo y mucha sudoración.

La difteria es una enfermedad que produce inflamación de la laringe con formación de membranas que pueden llegar a obstruir las vías respiratorias y provocar la asfíxia y muerte de los niños y niñas.

El tétanos se produce en heridas causadas por vidrio, puntillas o latas sucias o contaminadas y por el contacto de las heridas con tierra o excrementos, produciéndose una toxina

que actúa sobre el sistema nervioso central y provoca contracciones musculares dolorosas y la muerte.

Es la vacuna que se aplica a los dos y cuatro años y sirve como un refuerzo

Vacuna Triple Viral (SRP)

Se aplica al año de edad y nos previene el sarampión, la rubéola y las paperas, enfermedades que si no se evitan pueden ser graves.

La primera dosis de la vacuna triple viral se aplica a los doce meses y la segunda a los seis años de edad en la escuela o cuando el niño o niña ingresa al primer año.

Vacuna Doble Viral (SR)

Se aplica a personas desde los trece años de edad hasta los cuarenta años preferencia se debe aplicar en mujeres 3 meses antes de embarazarse previene rubéola congénita en los niños recién nacidos.

Vacuna Toxoide Tetánico Diftérico (TD):

Se aplica a las personas desde los doce años hasta los adultos mayores, h\ porque previenen el tétanos en los recién nacidos y en los adultos.

DESPARASITACIÓN

La desparasitación se lo realiza cada seis meses

CONTROL DEL NIÑO

SANO



Para el control del niño y niña sana se realizan las siguientes actividades

- Control del peso y la talla que permite detectar las deficiencias que se presentan en el estado nutricional de las niñas y los niños.

GRADOS Y CARACTERÍSTICAS DE GRAVEDAD EN EL NIÑO Y NIÑA			
SIGNOS	GRADO LEVE	GRADO MODERADO	GRADO GRAVE
Aspecto del niño	Molestoso	Molestoso	Triste
Sed	Poca	Angustiado Mucha	No bebe
Mollera	Plana	Hundida	Muy hundida
Lengua y mucosas	Ligeramente secas	Secas	Muy secas Agrietadas
Ojos	Normales	Hundidas	Muy hundidas
Llanto	Con lágrimas	Pocas lágrimas	Sin lágrimas
Signo del pliegue	En abdomen	Abdomen, Tórax, piernas	Abdomen, tórax Piernas, cara

En los niños y niñas los episodios de diarrea son frecuentes con esto se produce dos graves problemas que son:

EDA (EPISODIOS DE DIARREAS AGUDAS)

Las diarreas son expulsiones cuya frecuencia va en aumento son líquidas o blandas y en ocasiones se acompañan de moco, baba, sangre o pus.

CAUSAS

- Falta de un adecuado saneamiento ambiental.
- Falta de hábitos de higiene personal y de la vivienda.
- Carencia de agua limpia y potable, consumo de agua y alimentos contaminados por bacterias, virus y parásitos.
- Suspensión precoz de la leche materna
- Falta mantener un aseo en la alimentación del niño y la niña en el periodo del destete

La diarrea produce una:

DESHIDRATACIÓN

La deshidratación es la pérdida de agua y sales del organismo dependiendo del número de

deposiciones esto se agrava cuando hay vómito, y fiebre.

Cabe anotar que cuando se levanta la piel del abdomen entre los dedos índice y pulgar este demora en regresar a su estado normal, a esto se llama el, signo del pliegue.

Si se ven algunos de estos signos en el niño se le debe administrar la mayor cantidad de suero oral o suero casero y llevarlo de inmediato al médico para su tratamiento.

PARA EVITAR LA DESHIDRATACIÓN

Darle mayor cantidad de líquidos que de costumbre.

Reponer los líquidos que pierde dándole suero oral o suero casero. Continuar con la lactancia materna.

Continuar con la alimentación y no dejar de alimentarlo con la leche materna.

Es importante no administrar medicamentos contra la diarrea sin expresa recomendación médica. Por regla general la diarrea se cura por si sola en un plazo de pocos días.

El verdadero problema y peligro no es la diarrea sino la

pérdida de líquidos corporales que padece el niño.

PREPARACIÓN DEL SUERO ORAL

-Lavarse las manos antes de preparar el suero oral.

-Hervir algo más de un litro de agua.

-Dejar que se enfríe.

-Verter el contenido del sobre de suero oral en un litro de agua fría previamente hervida.

Recomendaciones para la madre comunitaria

- La madre comunitaria debe asistir al centro de desarrollo infantil con ropa limpia y baño frecuente.

-Mantener el pelo recogido

-Mantener las uñas cortadas y sin esmalte.

-Usar siempre las prendas de protección

SALUD INTERCULTURAL



Ha merecido especial importancia en este proceso el recuperar las sabidurías ancestrales con la utilización de la propia naturaleza, con la utilización de hierbas medicinales en algunas enfermedades como es:

LA TOS

Para calmar o hacer desaparecer la tos existen diferentes recetas, aunque en las comunidades recuerdan que hay que tener en cuenta que tan importantes son los remedios tradicionales como la prevención (utilización de la mascarilla en épocas de mucha ceniza).

1. En Guano, es una de las formas de quitar la flema utilizando el juguito de naranja tomado temprano por la mañana junto con sábila, panela y canela.

2. Otras dos recetas para tomar son la leche con ajo o la leche con pasas. De las tres recetas no existe un número preciso de dosis; simplemente, se les puede dar de beber cada vez que el/a guagua tenga sed.

3. En Cahují, se toman aguas de las flores del nabo retama o del tilo junto con un pelo del sebo del borrego, antes de acostarse, se prepara con la raíz del nabo, quemado (o pa-

nela) y la flor del tilo, también se puede dar hervida con ajo y tilo

4. Para la tos caliente, en cambio, se recomienda el agua de ortiguilla, nabo y limón, que debe servirse tibia, de tres a cuatro días, esto es temporal y ajo, o le dan a tomar una cucharadita de ajo rallado con una sola pepita, es suficiente.

6. En Penipe y Loma Grande utilizan el tomate de árbol calentado en la candela, se le puede dar a tomar

7. Loma Grande, para la tos fría sus habitantes preparan leche con un cogollo de eucalipto y una pepa de ajo, que se le da a tomar tibio antes de ir a dormir.

HACER GARGARAS

En Penipe utilizan (también para el asma) aguas de la flor del durazno, la mora, el tilo, la uvilla madura, el poleo y la violeta. Con ellas, no muy calientes, se hacen gárgaras se toman. Estas gárgaras se hacen con el agua a temperatura ambiente, se abren los poros, penetran las esencias de las flores.

En Loma Grande, para la tos caliente se le frota manteca de

porque se remienda acudir al médico por seguridad.

5. En Ulva es muy utilizada la miel de abeja con limón, la leche con el te, se toma tres veces al día. También se utiliza a menudo el rábano o la leche con pasas

cacao (comprada en farmacia) en el exterior de la garganta y se le cubre el cuello en mantecado con papel de periódico, durante toda la noche. También se le frota por la parte exterior de la garganta, al guagua con tos, un tomate de árbol asado. Finalmente, en Chambag, a las recetas tomadas se acompañan cubriendo el cuello del guagua con un abrigo y la cabeza con un gorrito, para que sude.

LA GRIPE

La gripe, combina varios elementos como la temperatura, el sudor, el dolor de garganta o de cabeza. Los remedios para estos síntomas concretos se especifican ampliamente en otros apartados. Aún así, como en las comunidades la gripe es tratada bajo una receta completa, en el documento hemos optado por tratarla también como mal fijado y sólo, y no como un conjunto de elementos.

En Guano, cuando se tiene gripe, para bajar la temperatura se baña al niño y niña (wuawa) con agua tibia. También se le puede poner en la cabeza un pañito de agua a temperatura ambiente o una hojita de col.

Otra opción es elaborar un chavito (un aguadito con 2 cucharaditas de harina de flor y un cuarto de vaso de trago) que en cualquier momento se le puede frotar en el ombligo del wuawa para hasta que se seque. Una papa rallada o el tórnote de árbol (que se le frota por fuera de la garganta.

Finalmente, la piña picada y asada con miel de abeja se le da cucharitas en forma pausada

Por otra parte, en Ulva se prepara un jarabe de cebolla picada con un limón pequeño, miel de abeja y panela molida o azúcar. El jarabe se toma a cucharaditas pequeñas, de 3 a 4 veces al día.

También se les da jugo de naranja hervida con panela en una taza

DOLORES ESTOMACALES Y DIGESTIVAS (BARRIGA)

Recomiendan el agua de eneldo, de orégano de castilla, el de trinitaria (una matita que se encuentra en el río, buena para la flojera), el de menta blanca (para los bebés), el de linaza (para la inflamación del hígado) y el de albahaca de sal (para los gases).

En Cahuají, para el "resfrío en la barriga", se recomienda la hoja de pululo con sebo de borrego. Se calienta la hoja y se le aplica el sebo, se aplica sobre el ombligo. Otra versión sustituye el sebo por la lengua de vaca.

En Chambag, donde cae la ceniza, es bueno tomar directamente el "cococito" (o cogollito) de guayaba fresca. Para la diarrea más severa se utiliza de nuevo la guayaba, pero en esta ocasión hervida con agua, haciendo jugo de guayaba y tomándose caliente. El agua de toronjil endulzada y servida tibia, junto con una friega en la barriguita (dejando luego salir a caminar.

AOLICACIONES EN LOS PARPADOS (OJOS IRRITADOS)

En Cahuají, para las lagañas, se recomienda refregarles en la mañana los ojos con hojas frescas de haba. También se les puede limpiar con agua de rosa blanca.

Cuando los ojos están en pura sangre, se utiliza la "tela del huevo" para que absorba la sangre. La tela se aplica en los párpados y en la parte superior de las ojeretas.

En Ulba, finalmente, el agua de rosa blanca hervida aplicada encima del ojo, es otra solución para los problemas oculares como las lagañas o la irritación.

INDICACIONES GENERALES EN PRIMEROS AUXILIOS



LOS ACCIDENTES COMO RIESGOS DEL APRENDIZAJE

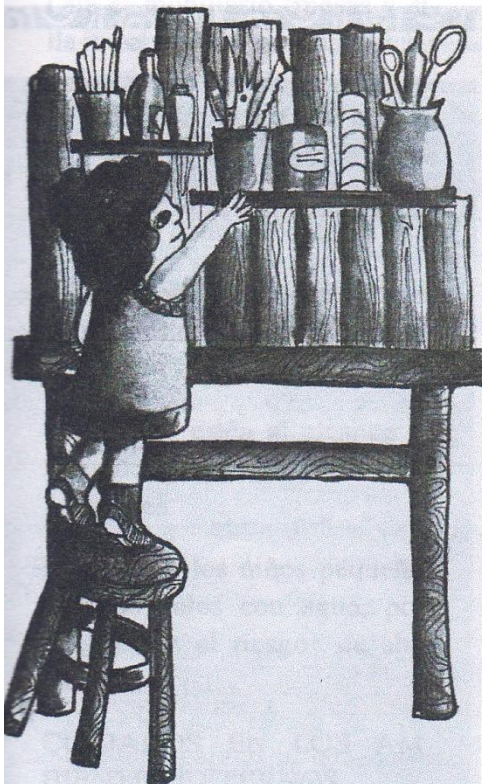
En los Centros de Desarrollo Infantil asisten niños y niñas de distintas edades, desde seis meses hasta seis años, que están en proceso de crecimiento, adquieren destrezas, desarrollan habilidades y conocen el mundo que les rodean.

Gran parte de los accidentes que ocurren en estas condiciones son leves y producen lesiones mínimas y totalmente curables, pero hay otro tipo de accidentes que pueden dejar consecuencias de tipo físico como desfiguraciones, cicatrices, limitaciones de la movilidad, traumas de tipo psicológico y sufrimiento de los niños y niñas y de sus familiares. Por lo general este tipo de accidentes retrasan los aprendizajes y el desarrollo.

Por estas razones, en los Centros de Desarrollo Infantil se garantiza un ambiente que no ponga en peligro su seguridad y se desarrollan medidas de protección que brinden garantías a sus aprendizajes.

CUIDADOS EN LOS AMBIENTES INTERNOS

Que la cocina sea totalmente independiente del lugar donde permanecen los niños y niñas,



Mantener permanentemente cerrada la puerta del baño o letrina y que los materiales de aseo y limpieza no estén al alcance de los niños.

Que los juguetes y materiales didácticos estén al alcance de los niños y niñas, de manera

Para evitar accidentes es importante tomar en cuenta los siguientes aspectos:

de manera que no tengan ningún contacto con ella.

que ellos no se vean obligados a treparse en sillas o mesas para alcanzarlos y que no sean tan pequeños.

Que los elementos con que han sido confeccionados los juguetes y materiales didácticos no sean contaminantes.

Que los juguetes y materiales didácticos sean adecuados para la edad y madurez de los niños y niñas. Por ejemplo, con los niños menores de dos años no se deben utilizar objetos de tamaño muy pequeño, puesto que corren el riesgo de atragantarse si se los llevan a la boca, o asfixiarse si se los introducen en la nariz.

No dejar al alcance de los niños y niñas fundas plásticas o de otro tipo porque tienen la tendencia a aponérselas/os en la cabeza, con lo cual corren el riesgo de asfixiarse.

Hacer un análisis de las instalaciones que presenten riesgos de accidentes como: escaleras,

ventanas, cerramientos, pisos, etc. de manera de tomar las medidas de prevención necesarias. Ejemplo: poner una puerta delante de la escalera.

Que el mobiliario (mesas y sillas) del centro reúna todas las condiciones de seguridad requeridas: sean estables, no tengan roturas o rasgaduras, que la pintura y el material utilizado no sea contaminante.

Aislar completamente las instalaciones eléctricas y los interruptores.

Evitar que estén al alcance de los niños y niñas objetos cortopunzantes.

No dejar a los niños pequeños jugando solos con agua, porque corren el riesgo de ahogarse.

CUIDADOS EN LOS AMBIENTES EXTERNOS

Para evitar accidentes es importante tomar en cuenta los siguientes aspectos:

En el caso de que existan quebradas, ríos o acequias cercanas. ¿Qué son los primeros auxilios? Es una serie de medidas útiles y sencillas que se pueden aplicar inmediatamente des-

nas que pongan en peligro la vida de los niños y niñas, las madres comunitarias deben estar permanentemente atentas y conversar con los padres de familia.

Los juegos al aire libre deben tener las medidas de seguridad sugeridas para los niños y niñas menores de 5 años, deben ser estables, no tener roturas o rasgaduras, que la pintura y el material utilizado no sea contaminante.

No dejar al interior de la casa o en el patio recipientes (baldes, tinas) llenos de agua al alcance de niños y niñas, porque corren el riesgo de ahogarse.

No deben existir sitios de contaminación cercanos como: basureros, animales de corral que atraen insectos. etc.

Cuando a pesar de estos cuidados se presenta algún accidente con los niños y niñas de los centros, las madres comunitarias deben estar preparadas para aplicar los primeros auxilios y también para disponer acciones con las unidades de salud o sub centros.

Después de ocurrido un accidente para proteger la salud de los niños y niñas hasta obtener

ayuda de un médico o enfer-

Las madres comunitarias deben dar los primeros auxilios con mucho cuidado, paciencia y afecto a los niños para que éstos recuperen la seguridad y confianza necesarios para que se puedan realizar las siguientes curaciones.

Es muy importante que sigan las indicaciones que se dan en este módulo y no traten de reemplazar al personal especializado como son los médicos o enfermeras, porque esto puede traer serios efectos y deban acudir a ellos, de acuerdo a la gravedad del accidente.

ACCIDENTES MÁS FRECUENTES Y MEDIDAS DE PRIMEROS AUXILIOS



GOLPES Y FRACTURAS

Durante el crecimiento y como parte del proceso de aprendi-

mera

zaje, los niños y niñas se caen con mucha frecuencia o se golpean con objetos porque todavía no desarrollan suficientemente el equilibrio y la estabilidad de su cuerpo, no tienen una exacta idea de las distancias y noción del peligro. Estos golpes provocan, contusiones o fracturas que pueden originar lesiones leves o permanentes.

En general, si los golpes son provocados por los propios niños y niñas, las lesiones son leves, sin embargo, las madres comunitarias deben estar atentas a los movimientos y actividades que realizan para evitar que se golpeen.

Todas las partes del cuerpo humano son importantes para el normal desarrollo de la persona y todas necesitan ser cuidadas y protegidas porque puede provocar lesiones permanentes.

Son muy preocupantes los golpes en la cabeza que producen pérdida de la razón, sangrados o vómitos y las roturas de cualquiera de los huesos.

Inmovilice el miembro afectado

No mueva al niño o niña con violencia o brusquedad.

Busque ayuda especializada inmediatamente.

Trasládalo con mucho cuidado

Si el niño o la niña por el golpe tiene un ligero dolor o un raspón, proceda de la siguiente forma:

Desinfecte el raspón si es necesario con alcohol o agua oxigenada.

Aplique hielo en la parte afectada.

Deje reposar al niño o niña.

Las heridas que producen los objetos corto punzante como los cuchillos, tijeras, vidrios de ventanas, puertas, botellas rotas, latas abiertas, u otros, son peligrosos, sobre todo si están oxidados o son viejos, porque pueden producir tétanos, que es una enfermedad mortal.

Las heridas pueden tener distinto grado de gravedad y van desde las que son superficiales y sin importancia hasta las heridas profundas.

Cuando la herida es profunda, existe el riesgo de cortarse un tendón lo que puede hacer perder la movilidad del miembro o quedar con una limitación que puede afectar el resto de la vida.

Como debemos atender al niño o niña:

Lávese las manos con agua y jabón.

Limpie la herida con agua y jabón o límpiela con agua hervida fría, luego con un poco de algodón con alcohol o agua oxigenada desinfectamos la herida.

Cubra la herida con gasa estéril, banditas o con vendas muy limpias.

En el caso de heridas lacerantes o raspones, deje al aire libre la herida sin cubrir.

Si hay hemorragia, comprima con gasa o tela limpia, luego haga un vendaje o y traslade al herido a una unidad de salud de forma urgente.

En el caso de las heridas punzantes hágalas revisar por un médico para descartar infecciones o tétanos.



ASO DE ASFIXIA

Las espinas, fragmentos de huesos, pueden calvarse en la

garganta y causar sensación

Los niños y niñas más pequeños son propensos a sufrir este tipo de accidentes, cuando duermen, cuando comen o cuando, por curiosidad, se meten distintos objetos en la boca.

Para evitar la asfixia se debe acostar siempre a los niños y niñas de lado, cuidando que ninguna ropa o cobija les impida la respiración. Asegúrese de que con el movimiento natural que tienen los niños y niñas al dormir no se cubran su nariz o boca y vigile permanentemente su sueño.

Es muy peligroso que los niños y niñas jueguen con fundas de plástico, ya que si se meten la cabeza en la funda (lo cual ocurre con mucha frecuencia) y no pueden sacársela, en pocos segundos tendrán dificultades para respirar. El plástico sobre todo cuando es liviano es muy peligroso porque se adhiere al rostro y penetra con mucha facilidad en la boca y la nariz provocando la asfixia.

Para evitar el atragantamiento, se debe tener cuidado de dar a los niños y niñas alimentos con una consistencia que puedan tragar fácilmente y no dejar a disposición de ellos objetos o pedazos de alimentos muy pequeños (caramelos)

de atragantamiento.

que se puedan llevar a la boca; por ello, los juguetes y materiales didácticos deben ser de tamaños que no presenten riesgos de peligro a los niños y niñas.

Si no se actúa rápidamente la asfixia y el atragantamiento pueden causar la muerte, por otro lado, el no recibir oxígeno durante determinado tiempo puede dañar el cerebro del niño o niña. Estos dos accidentes causan traumas emocionales a quienes lo sufren.

Los signos que se presentan en los dos casos son: desesperación, necesidad de aire, cianosis (amoratamiento) de la cara, labios y uñas.

EN CASO DE ATRANGANTAMIENTO

Retire el cuerpo extraño que le está asfixiando.

Dé respiración boca a boca.

Afloje la ropa del accidentado.

Acuéstelo boca arriba sobre una superficie dura y colóquelo la cabeza hacia atrás.

Limpie la boca y sáquele cualquier cuerpo extraño.

Tape la nariz del accidentado con una mano y hale de la barbilla para que abra la boca con la otra mano.

Cubra la boca y nariz del niño accidentado con su boca y soplo con fuerza para introducir aire en los pulmones.

Cuando se deshinche el pecho del niño, vuelva a tomar más aire para repetir la operación.

Llévelo al control médico

No permita que los niños jueguen con fundas de plástico porque pueden asfixiarse al introducir su cabeza en ella.

Deles alimentos con una consistencia que puedan tragar fácilmente y no deje a su disposición objetos o pedazos de alimentos muy pequeños como caramelos.

Si no se actúa rápidamente, la asfixia y el atragantamiento pueden causar la muerte por otro lado, el no recibir oxígeno durante algún tiempo afecta al cerebro.

6.10 MODULO DE NUTRICION

INTRODUCCIÓN

Las condiciones de pobreza en la que vive la gran mayoría de ecuatorianos sobre todo los del área rural, visibles en la malnutrición por déficit y también por exceso que comienza a ser preocupante como problema de salud pública, obligan a trazar iniciativas que contribuyan a solucionar esos problemas. La experiencia nos dice que la estrategia que ayuda a las personas en forma individual y colectivamente como comunidad a mejorar su alimentación y su salud, es la EDUCACION vista como una alianza tres aspectos estratégicos básicos: Información, Educación, Capacitación.

Estas estrategias no desconocen la sabiduría popular como suele decirse al conocimiento ancestral pasado de generación en generación; lo que hacen es mejorar, adaptar, evolucionar teoría una visión actualizada de todos los aspectos de la salud la alimentación, la nutrición, hacia algo que es evidente, la globalización que tiene su lado manifiestamente negativo. Hay por lo tanto un traslape, un cambio evidente de los hábitos y costumbres relacionados con la salud, la alimentación, la familia, la sociedad.

Queremos un país soberano y autosuficiente en su biología, su cultura, su economía y su tecnología? Los Objetivos del Milenio relacionados con la Seguridad Alimentaria y Nutricional dan una posible respuesta. Recordemos que la desnutrición erosiona y lesiona el capital humano, reduce la capacidad de vencer la adversidad y la productividad a través de los efectos en la capacidad física y mental. La desnutrición temprana es parcialmente irreversible y tiene efectos intergeneracionales con funestas consecuencias en la edad adulta incluyendo riesgos elevados de patología crónica puesto que la vulnerabilidad biológica y social.

El estado de salud y nutrición de un país es el reflejo de su proceso y modelo de desarrollo. Esto se evidencia con claridad en el caso de Ecuador. Un modelo de desarrollo que privilegia lo macroeconómico propiciando una población pobre y marginada de la satisfacción de las necesidades básicas de educación, salud, nutrición, seguridad social, recreación, no hace otra cosa que propiciar las altas tasas de morbilidad y mortalidad existentes. Si se analiza las causas subyacentes de la morbilidad y mortalidad de nuestro país, la principal y determinante es la nutricional; esto significa simplemente que la mayoría de enfermedades se sustentan en una alteración de origen alimentario y nutricional.

Es fundamental y necesario que se evidencie y se reconozca que la desnutrición en sus diversas manifestaciones, causa lesiones en el capital humano, causando efectos en la capacidad física y

mental; la desnutrición temprana es parcialmente irreversible y tiene efectos intergeneracionales de nefastas consecuencias en la edad adulta haciendo que la vulnerabilidad biológica y social se añadan y desarrollen predisponiendo a la obesidad, diabetes y patología crónica asociada. No olvidemos también que la desnutrición disminuye la capacidad mental de los niños y niñas, y que los niños y las niñas desnutridos y desnutridas tienen menor posibilidad de entrar en la escuela o ingresan más tarde que los otros, y que el hambre y la desnutrición reducen el desempeño escolar.

¿Cómo mejoramos esta situación? El diseño de políticas de salud en las que debe haber un componente bien representado de alimentación y nutrición, que a la vez privilegie las estrategias de lucha contra la pobreza, aparece como una línea lógica de solución.

Siendo más prácticos en el trabajo diario, es evidente que se va delineando una estrategia que privilegie los modos de vida sanos? las escuelas saludables, los entornos saludables y sobre todo una alimentación y nutrición saludables: es la estrategia de Información, Educación y Capacitación. La promoción de todo ello, debe fundamentarse en una sólida propuesta de capacitación y educación en alimentación y nutrición.

PARA EL PERSONAL COMUNITARIO, es un documento de fácil lectura, con dibujos que facilitará el proceso de aprendizaje. Este módulo tiene material relacionado con las Técnicas Participativas de Educación y Auxiliares de Enseñanza, que hará exitoso el proceso de enseñanza aprendizaje.

ALIMENTACION DEL NIÑO Y NIÑA MENOR DE DOS AÑOS

1. OBJETIVOS

- Promocionar las ventajas de mantener la lactancia materna como único alimento durante los seis primeros meses de vida del niño o niña.
- Seleccionar los alimentos adicionales y adecuados, a partir de los seis meses.

con el consentimiento de los padres de la familia propia de la edad de



2. DESARROLLO DEL CONTENIDO

Esta etapa es de rápido crecimiento y desarrollo en el cual las necesidades nutricionales del niño y niña, son mayores que en cualquier otra etapa de la vida.

Debe tenerse presente que la alimentación de la madre antes y durante el embarazo afectará el peso del niño al nacer y sus condiciones de desarrollo y de salud.

Al nacer el niño, y niña deben ser alimentados **EXCLUSIVAMENTE** con leche materna que es el mejor alimento para cubrir sus necesidades e esta edad



a. Ventajas de la lactancia materna



El calostro

Es la primera leche; se trata de una sustancia líquida de color amarillo claro, rica en proteínas y pobre en hidratos de carbono y grasa. Debido a su bajo aporte calórico, los niños o niñas durante los 4 o 5 primeros días de vida pierden hasta un 10% del peso que presentaron al nacer, esto es normal. El peso se recupera paulatinamente a un ritmo de 20 g/día; hasta los 14 días habrán recuperado el peso que tuvieron al nacer. El recién nacido debe tomar el calostro en los primeros 30 minutos después del parto; favorece la digestión y es especialmente rico en anticuerpos que defienden al recién nacido de las enfermedades.



Leche materna

Comienza a producirse al cuarto día después del calostro. Es fuente perfecta de alimentación para los niños y niñas, porque contiene cantidades apropiadas de carbohidratos, proteínas, grasas y enzimas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas. También contiene valiosos anticuerpos, inmunoglobulinas de la madre que ayudan al niño o niña a combatir las infecciones.

Un litro de leche suministra más o menos 750 calorías.

Lactancia materna como único alimento, La fórmula no contiene factores anti infecciosos lo que si tiene la leche materna

Beneficios para el niño y niña:

- Es el alimento más completo durante los primeros seis meses de vida.
- Proporciona al niño o niña anticuerpos (defensas) que lo protegen contra las enfermedades infecciosas.
- Protege al niño y niña de las alergias.
- Puede proteger contra algunas enfermedades crónicas como diabetes tipo 2 e hipertensión arterial.
- Favorece un adecuado desarrollo cognitivo (conocedor) y psicomotor.
- Promueven un desarrollo y crecimiento óptimo en el niño y la niña.
- La leche materna está siempre lista: a la temperatura ideal; es de fácil digestión hace que los niños sufran menos cólicos y estreñimiento.
- Ayuda a la economía familiar evitando la compra de fórmulas especiales de alto costo.

Beneficios para la madre

- ✚ Contrae el útero.
- ✚ Demora el retorno de una ovulación regular, alarga los intervalos entre nacimientos (sin embargo no es un método de anticoncepción).
- ✚ Conserva las reservas de hierro (al prolongar la amenorrea).
- ✚ Puede proteger contra el cáncer de ovario y seno

ES RECOMENDABLE QUE EL NIÑO RECIBA LECHE MATERNA COMO SU ÚNICO ALIMENTO DURANTE LOS PRIMEROS SEIS MESES DE VIDA. A PARTIR DE ESTA EDAD NECESITARÁ, A MÁS DE LA LECHE MATERNA, OTROS ALIMENTOS QUE COMPLEMENTARÁN SU ALIMENTACIÓN.



b. Alimentos complementarios que debe recibir el niño y la niña

Definiciones

- **Alimentación complementaria:** etapa en el cual se introducen alimentos sólidos o líquidos conjuntamente con la lactancia materna.
- **Alimentos complementarios:** cualquier alimento o líquido adicional a la leche materna que se da a niños y niñas pequeños durante el periodo de la alimentación complementaria.



Comidas y socialización del niño o niña

La complementación alimentaria es la introducción gradual de nuevos alimentos a partir del sexto mes de vida, en razón de que el niño y la niña requieren del aporte de más nutrientes (alimentos) de lo que normalmente proporciona la leche materna, para su adecuado crecimiento y desarrollo.

El inicio de una adecuada alimentación complementaria en esta etapa de la vida, es fundamental para la formación de buenos hábitos alimentarios que van a influir en forma definitiva en la salud y bienestar.

El niño o niña empieza un proceso de aprendizaje en el que viendo, sintiendo, oliendo y probando experimenta nuevas texturas, sabores, colores y olores. Este es un proceso que estimula su desarrollo y debe ser agradable y libre de tensiones tanto para los padres y/o personas encargadas de su cuidado, como para los niños.

ALIMENTE AL NIÑO O NIÑA PACIENTEMENTE, RESPETANDO SUS RITMOS, ANIMANDOLOS A SERVIRSE ALIMENTOS SIN FORZAR, CASTIGAR O AMENAZAR

La angustia y tensión de los padres o cuidadores de los niños o niñas demasiado preocupados por cumplir con exactitud esquemas de alimentación, recetas y porciones de alimentos, se transmite a los niños y niñas traduciéndose en inquietud, llanto, insomnio y deseos de no comer.

Recordar que los momentos de comer son periodos de aprendizaje y amor, por ello es necesario hablar con los niños y niñas y mantener el contacto visual.



SI EL NIÑO O NIÑA RECHAZA EL ALIMENTO, LA MADRE DEBERÁ INTENTAR DARLE EL ALIMENTO LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS.

Es conveniente que el niño o niña se acostumbre a comer sentado, descansar entre los bocados de comida y dejar de comer cuando esté lleno.

No es necesario ni conveniente agregar sal y azúcar a los alimentos complementarios, porque los alimentos ya le proporcionan estos ingredientes.

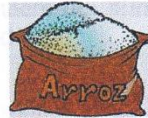
Alimentos a partir de 6 a 8 meses

A partir del sexto mes, además de la leche materna, el niño debe consumir comida preparada con pequeñas cantidades de los siguientes alimentos:

A partir de los 7 meses se debe introducir:



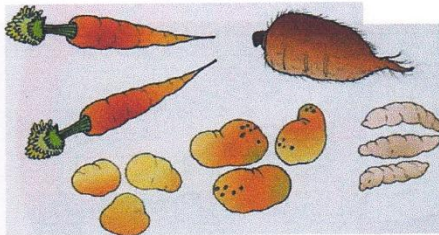
1. Cereales bien cocidos y en forma de papillas: arroz, avena, quinua, y trigo:



2. Vegetales bien cocidos en forma de purés, sopas espesas de: espinaca, Zapallo, acelga, zanahoria, zambo.

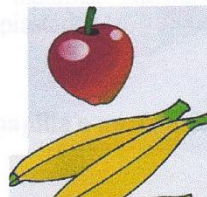


3. Tubérculos bien cocidos en forma de puré: papa, melloco, camote y zanahoria blanca.



4. Frutas:

guineo, manzana, pera, papaya, melón, granadilla.



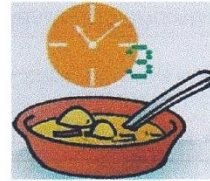
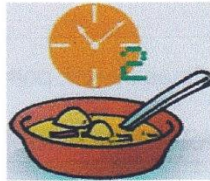
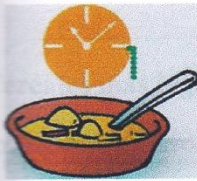
5. Yema de huevo: bien cocida y aplastada, debe darse progresivamente, comenzando con una cucharadita hasta llegar a la yema entera.

6. Grasas:

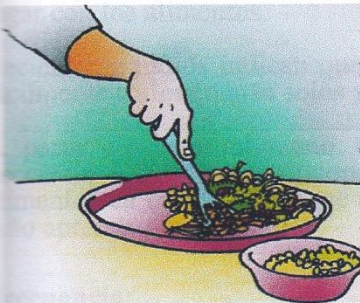
Añadir a la papilla 1/2 cucharadita de aceite vegetal (soya, maíz, girasol, oliva).



- **Frecuencia:** se sugiere comenzar con una comida y progresar a tres comidas, y continuar con la lactancia a libre demanda.



Porciones recomendadas: a esta edad el niño requiere de alimentos adicionales al seno materno. Por tanto iniciar con pequeñas cantidades.

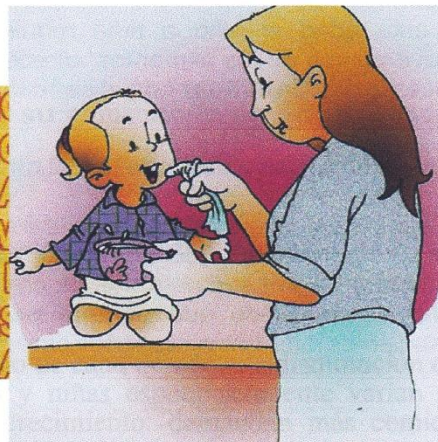


Es recomendable introducir cada nuevo alimento por separado, dejando que el niño lo pruebe y consuma por 7 días antes de darle otro. Si el niño presenta alguna reacción alérgica o intolerancia, tiene la ventaja de facilitar la identificación del alimento que lo produce.

Cada alimento nuevo se debe iniciar con 1 a 2 cucharaditas, incrementando a libre demanda.

La comida debe colocarse en la mitad de la lengua para evitar que la escupa.

A ESTA EDAD EMPIEZA LA HIGIENE BUCAL. UTILIZANDO UN ALGO HUMEDECIDO EN AGUA LIMPIA. PAÑITO LIMPIO HÚMEDO, LA MADRE DEBE HACER LA LIMPIEZA DEL PRIMER DIENTE O DIENTES DECIMALES DEL NIÑO O NIÑA



Alimentos que deben comer el niño o niña de 9 a 11 meses

Continúa recibiendo la leche materna. Además, se recomienda servir los alimentos picados finamente o aplastados.

Hortalizas y verduras: todas

Frutas crudas o cocinadas en papilla o puré: todas

Cereales más leguminosas:

por ejemplo, arroz con fréjol o lenteja aplastados

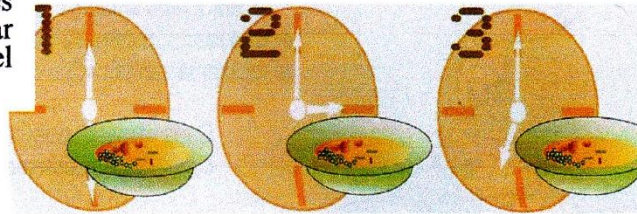
- Sopa o colada de avena con chocho
- Sopa de quinua con arvejas

Carnes: carnes bien cocidas y picadas finas de res, pollo, hígado.

En esta etapa el niño o niña puede sostener una taza por sí mismo, come con los dedos o empieza a comer con una cuchara pequeña. Se debe estimular la alimentación proporcionando al niño su propio plato y cuchara; y permitiéndole jugar con los alimentos.

Recientes estudios indican que los niños que juegan con la comida aprenden más fácilmente a alimentarse solos y no rechazan la comida.

A partir de este momento es necesario proporcionar alimentos en trocitos para que el niño aprenda a masticar.



Frecuencia:

se recomienda tres comidas, además de la lactancia materna a libre demanda.

Porciones recomendadas

A esta edad el niño o niña requiere complementar su alimentación de 3-4 cucharaditas 3 veces al día de alimentos variados

Continuar con el seno materno.

Alimentos a partir de los 12 meses

Se reduce el apetito del niño o niña a partir del año de edad debido a la disminución de su crecimiento. Esto es normal pues los niños y niñas espontáneamente varían el consumo de alimentos según sus modelos de crecimiento: demandan más comida durante el período de crecimiento rápido que durante períodos de crecimiento lento. Algunas veces parecen insaciables mientras otras veces parecen que viven del aire o del agua.

Continuar con el seno materno.

Empiece a darle poco a poco la comida de la familia en pequeñas cantidades. A partir del año puede comer el huevo entero, leche de vaca, frutillas,

Las preparaciones líquidas, como los caldos, por su alto contenido de agua, aportan escasa cantidad de energía y nutrientes básicos, por ello se debe brindar al niño comidas espesas

c. Guía de alimentación diaria del niño de 1 a 2

Por tanto, las personas encargadas de la preparación de las comidas y/o de alimentar al niño deben tener especial cuidado con la higiene.

- El crecimiento
- Desarrollo visual y cerebral.
- El desarrollo cerebral ocurre más rápidamente desde el tercer trimestre de embarazo hasta los dos años de edad.

Es necesario que el niño o niña coma cantidades pequeñas de alimentos, de consistencia semisólida (casi espesa) o papilla y con una frecuencia de 5 veces al día para cubrir sus necesidades de energía y nutrientes.



Recordar que este es un período de alto riesgo para la salud del niño o niña. Al incorporarse a la dieta familiar, aumenta el riesgo de contraer enfermedades infecciosas causadas por el consumo de agua, alimentos y los utensilios contaminados por falta de aseo.

Período es crítico para el Este crecimiento y desarrollo del cerebro. Esta es la razón por la que es necesario continuar con la suplementación (darle) hierro y con una alimentación rica en este mineral y ácidos grasos esenciales: omega 3 y omega 6.

Los nutrientes particularmente importantes en los niños de 1 a 2 años son:

Estos ácidos grasos son importantes para:

ALIMENTOS

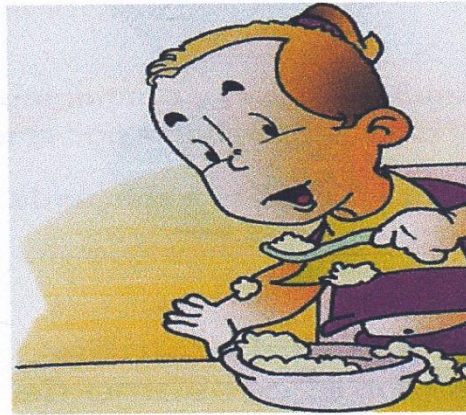
PORCIONES

Leche de vaca	Queso	
Carnes: res, Pollo, Pescado		
Huevo	Leguminosas	1 laza
Hortalizas		1 Taja pequeña (1/2 onza = 15 gramos)
Verduras (hojas)		1 Porción pequeña (1 onza 1/2 = 45 gramos) ½
Frutas		Unidad (25 gramos)
Tubérculos		2 Cucharadas
Arroz cocido		1/2 Taza
Fideo u otros		1/4 Taza
Harinas		1 Unidad
Pan		1 Unidad Pequeña
Azúcares		1-3 Cucharadas 1
Aceite		Cucharada
Leche materna		1 Cucharada
		1 Unidad
		1 Cucharada y media 1-2 Cucharadas Libre demanda

Una buena alimentación proporciona-[os alimentos precisos para que los niños y niñas se desarrollen y sigan creciendo saludables.

- La alimentación del niño o niña, comienza durante el embarazo y dependerá del estado nutricional y de la alimentación de la madre en este periodo. Al nacer debe ser alimentado inmediatamente con leche materna que será su único alimento hasta los seis meses de edad
- La leche materna contiene la energía y los nutrientes necesarios para el desarrollo y crecimiento del niño o niña. Le proporciona anticuerpos que lo defienden de diversas enfermedades digestivas y respiratorias y le previene de las alergias'
- La alimentación complementaria debe iniciarse desde el 6to. mes; además de la leche materna el niño o niña debe consumir otros alimentos como cereales cocidos, frutas y verduras en forma de puré
- A medida que el niño o niña va creciendo, comienza a comer otros alimentos sólidos como leguminosas, yema de huevo, á*et, hasta integrarse a la dieta familiar al año de edad
- El niño o niña debe continuar con la leche materna y comer comidas espesas en su propio plato y cuchara.
- En cada comida se debe combinar adecuadamente los alimentos; siempre debe estar presente un alimento de origen animal aunque sea en pequeñas cantidades para favorecer la absorción de los nutrientes.

LA INCORPORACIÓN DE NUEVOS ALIMENTOS DEBE SER GRADUAL VA PEQUEÑAS CANTIDADES PARA PROBAR SU ACEPTACIÓN



ES CONVENIENTE INTRODUCIR CADA ALIMENTO POR SEPARADO, DEJANDO QUE EL NIÑO O NIÑA LO CONSUMA SIETE DIAS ANTES DE DAR OTROS ALIMENTOS, PARA DETERMINAR POSIBLES INTOLERANCIAS O REACCIONES ALÉRGICAS

ALIMENTACION DEL NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS DE EDAD

1. OBJETIVOS

- Orientar al personal comunitario y padres de familia la importancia de mantener una alimentación saludable del niño y niña de esta edad
- Indicar la cantidad de alimentos y calidad de alimentos que necesita el infante

-2. DESARROLLO DEL CONTENIDO

- Aspectos alimentarios
- Recomendación alimentaria
- Guía de alimentación diaria

La alimentación desempeña un papel muy importante durante la edad de dos a cinco años, por cuanto en esta etapa de crecimiento, desarrollo e intelectual, aumenta su actividad física (corre, salta, juega) y por ello es necesario asegurar una alimentación saludable.

Durante este período se forman muchos hábitos de alimentación e higiene que perdurarán toda la vida.

La práctica de hábitos incorrectos, predispone a que se presenten problemas de **MALNUTRICIÓN**



El consumo de dulces, bebidas gaseosas, gelatina y otros alimentos muy azucarados de alto contenido energético y bajo valor nutritivo, no debe reemplazar al consumo de alimentos necesarios para el crecimiento, desarrollo y mantener la salud del niño.



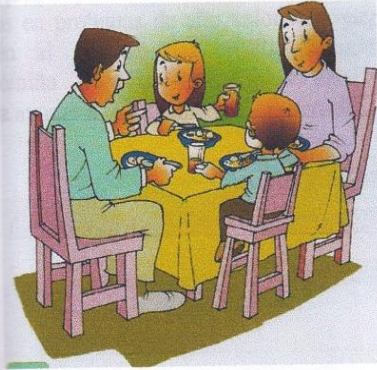
Es aconsejable frenar el uso de sal en las comidas y evitar alimentos muy grasosos.

Aunque los requerimientos de energía y nutrientes son altos, muchas veces el apetito está disminuido; por lo tanto es importante:

- ~ Comidas frecuentes en pequeñas porciones.
- ~ Comidas **nutricionalmente espesas**, que tengan un alto contenido de nutrientes en una pequeña porción de comida.

ASPECTOS ALIMENTICIOS

Para la alimentación del niño o niña de 2 a 5 años se deben considerar los siguientes aspectos:



El desayuno es una de las comidas más importantes del día que no debe faltar por su calidad a mantener la salud física y el desempeño Intelectual.

Los horarios en los hogares serán flexibles a fin de mantener la unión familiar en el tiempo de comidas.

El niño o niña no debe ser castigado física, ni psicológicamente, ni obligado a comer alimentos que no le gusten.

El niño y la niña deben consumir cinco comidas al día: tres comidas principales y dos refrigerios.



En el ámbito familiar se debe mantener el hábito de consumo de vegetales y frutas, en distintas preparaciones.

La leche se puede combinar con frutas y/o cereales en forma de coladas de dulce, o refrescos.

El grupo preescolar debe recibir alimentos ricos en proteínas de alto valor biológico que estén al alcance del bolsillo familiar, el niño/nia necesita consumirlos diariamente para ayudar a su crecimiento y desarrollo.

Además, se deben ofrecer suficientes frutas y vegetales, con el intención de asegurar una buen origen de vitaminas, minerales y fibra dietética; su consumo será en su forma natural.

AGUA O LECHE JUGO



Además, es necesario tomar en cuenta que el cerebro requiere **ALIMENTOS** provenientes de los carbohidratos para su normal funcionamiento.

No deben faltar alimentos que le proporcionen energía como: pan, papa, camote, oca, yuca, plátanos, cereales, aceite (de preferencia de origen vegetal).



La leche se puede combinar con frutas y/o cereales en forma de coladas de dulce, o refrescos.

GUIA DE ALIMENTACION DIARIA

Los niños deben tomar suficientes líquidos, en especial agua segura, para cubrir sus necesidades y evitar la deshidratación.

Las bebidas gaseosas no deben estar presentes en la mesa familiar por su contenido de gas y azúcar, que provoca sensación de llenura y un menor consumo de alimentos.

El consumo excesivo de alimentos azucarados puede provocar diarrea osmótica, aumentar la incidencia de caries dental y la tendencia al sobre peso y obesidad.

La alimentación para los niños y niñas de 2 a 5 años debe tener la misma variedad que la de los adultos.

* Para esta edad se recomiendan:

- 6 porciones de cereales,
- 3 porciones de vegetales y
- 2 porciones de frutas,
- 2 de leche y
- 2 de carne.

* Para niños/niñas de 2 a 3 años:

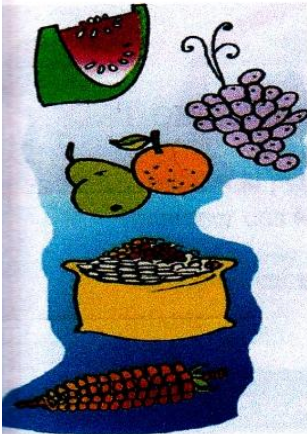
- Lácteos: leche 2/3 de taza o un trozo de queso.
- Fruta picada: 1/3 de taza.
- Vegetales cocidos: 1/3 de taza.
- Cereales cocidos: quinua, arroz o fideo cocido, 1/3 de la taza.
- Carnes, pollo, pescado: la porción es de 1,5 a 2 onzas.



Leguminosas cocinadas: 1/3 de taza
- Añadir aceite a las comidas.

Para los niños/niñas de 4 a 6 años el tamaño de las porciones es igual a la de los adultos.

- Una porción de cereales podría ser una rodaja de pan o 1/2 pan común o 1/2 taza de cereal cocinado (quinua, cebada, maíz, trigo, avena, fideo).
- Una porción porción de frutas y vegetales: 1/2 taza de vegetales cocinados, 1 taza de vegetales crudos tipo hoja, 1/2 de taza de jugo natural o 1 fruta o 1/2 taza de fruta cortada en trozos (1 orito, mandarina, naranja, guineo, chontaduro).



-Fruta seca: 1/2 de taza de pasas, ciruela pasa, nueces, tocte, semillas de zambo, zapallo, maní).

-Una porción de lácteos equivale a 1 taza de leche o 1,5 oz. de queso natural (del tamaño de una caja de fósforos).

- Una porción de lácteos equivale a 1 taza de leche o 1,5 oz. de queso natural (del tamaño de una caja de fósforos).

-Carne, pescado o pollo: 2 a 3 onzas (del tamaño de la palma de la mano).

- Dos a tres huevos diarios. (1)
- Leguminosas cocinadas: 1/2 taza (soya, chochos, fréjol, arveja, lenteja, habas, garbanzo)
- Añadir aceite vegetal a las comidas de preferencia de maíz, soya y girasol

ALIMENTACION DEL NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS DE EDAD

1. OBJETIVOS

-Orientar al personal comunitario y padres de familia la importancia de mantener una alimentación saludable del niño y niña de esta edad

-Indicar la cantidad de alimentos y calidad de alimentos que necesita el infante

-Orientar al personal comunitario y padres de familia la importancia de mantener una alimentación saludable del niño y niña de esta edad.

-Indicar la cantidad de alimentos y calidad de alimentos que necesita el infante

-2. DESARROLLO DEL CONTENIDO

- Aspectos alimentarios
- Recomendación alimentaria
- Guía de alimentación diaria

ALIMENTACION DEL NIÑO O NIÑA DE 2 A 5 AÑOS DE EDAD

I. OBJETIVOS

- Orientar al personal comunitario y padres de familia la importancia de mantener una alimentación saludable del niño y niña de esta edad.
- Indicar la cantidad de alimentos y calidad de alimentos que necesita el infante

.2. DESARROLLO DEL CONTENIDO

- Aspectos alimentarios
- Recomendación alimentaria
- Gula de alimentación diaria

ALIMENTACIÓN Y CUIDADOS DEL NIÑO Y NIÑA ENFERMOS

¿Orientar sobre el cuidado y la alimentación que debe recibir el niño y niña enfermos?

conocer los riesgos que conllevan las enfermedades diarreicas y respiratorias en niños y niñas?

OBJETIVOS

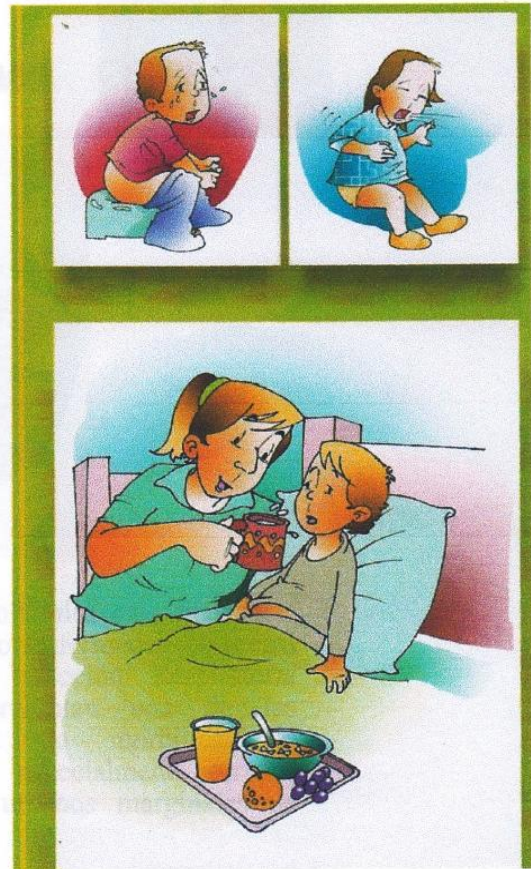
DESARROLLO

INTRODUCCION

Introducción

DIARREAS INFANTILES

- Causas
- Clasificación de- las diarreas
- Peligros de la diarrea
- Alimentación del niño con diarrea
- Uso de Sales de Rehidratación Oral
- Prevención de las enfermedades-s diarreicas



1. OBJETIVOS

Orientar sobre el cuidado y la alimentación que debe recibir el niño y niña enfermos.

Reconocer los riesgos que conllevan las enfermedades diarreicas y respiratorias en los niños y niñas

2. DESARROLLO DEL CONTENIDO

Introducción

ALIMENTACION Y CUIDADOS DE NIÑOS ENFERMOS



EDA



h.

Las enfermedades infantiles más frecuentes son: conocidas como Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), e Infección Respiratoria Aguda (IRA) representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad infantil, especialmente en los sectores rurales y urbanos marginales de nuestro país.

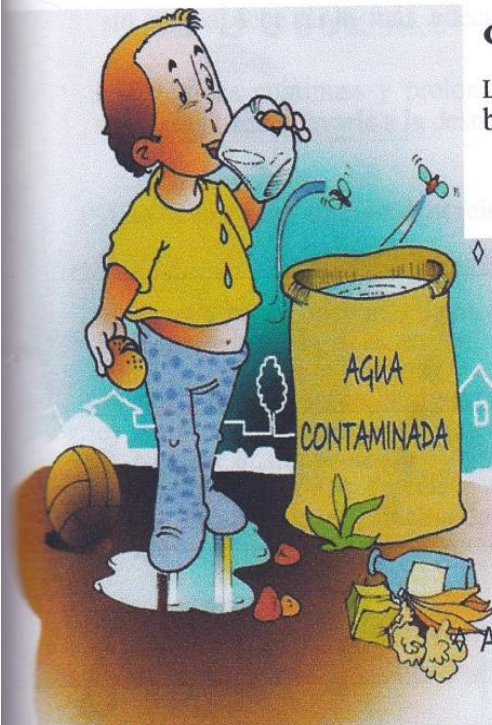
IRA

DIARREAS INFANTILES

La diarrea es una enfermedad infecciosa que se identifica por las heces líquidas y se presentan varias veces al día (más de las que hace normalmente). Un niño con diarrea puede tener además vómitos y fiebre, pierde agua y minerales (sodio, potasio y bicarbonato).

Si el niño o niña presenta desnutrición previa, su estado nutricional agrava la deshidratación ocurre cuando estas pérdidas de líquidos no se reemplazan adecuadamente. El estado de deshidratación se califica según los síntomas y los signos que reflejan el niño o la niña por la cantidad de líquido perdido.

Durante la diarrea, existe una disminución en el consumo de alimentos, pero se debe mantener un menú ligero y abundante líquidos, si no consume el niño y la niña se van secando o deshidratando; si no se compensa en forma rápida y adecuada, puede ser grave y fatal.



CAUSAS

La diarrea es una enfermedad del intestino, originada por bacterias, parásitos, hongos, causada por:

- Agua no segura, contaminada, sucia de acequia u otro lugar
- Ambientes contaminados con basura.
- Frutas y verduras sin lavar.
- Carnes contaminadas.
- Utensilios mal lavados y sucios en los que se prepara y se sirve la comida del niño y la niña.
- Manos sucias.
- Alimentos en los que se han posado moscas y otros insectos.

EL CONSUMO DE AGUA NO SEGURA, ALIMENTOS CONTAMINADOS Y MANOS SUCIAS, SON LAS PRINCIPALES FORMAS DE TRANSMISIÓN DE LOS AGENTES PRODUCTORES DE LA DIARREA.

Entre las diez principales causas de mortalidad infantil constan aquellas relacionadas con enfermedades respiratorias y diarreicas: ocupan los primeros lugares en las estadísticas anuales de salud.



ALIMENTACIÓN DEL NIÑO Y NIÑA CON DIARREA

La continuidad de la alimentación saludable es muy importante en el tratamiento de la diarrea.

LA Alimentación del niño y niña menor de seis meses

-Debe continuar lactando el seno materno con mayor frecuencia, para evitar que pierda peso se deshidrate por la diarrea.

-Si el niño y niña ya no toman leche materna, debe continuar con la alimentación habitual sin granos, debe ser la más adecuada y seguir con los líquidos.

Las diarreas continuas y prolongadas en un niño, hacen que pierda peso y si no se recupera pueden llevarle a la desnutrición afecta la talla y su salud.

! Uso de las Sales de Rehidratación Oral- (SRO) SUERO ORAL

- Poner a hervir poco más de un litro de agua.
- Una vez hervida, dejar enfriar.
- La persona que la prepara debe lavarse las manos con agua corriente y jabón.
- Medir un litro exacto de agua (4 tazas) y echarle en un jarro limpio.
- Abrir el sobre, agregar todo su contenido al agua hervida y mezclarlo bien.
- No debe añadir azúcar
- No debe hervir nuevamente
- Dar de tomar la preparación durante las 24 horas y preparar otro sobre
- Llevar al niño o niña al sub centro más cercano

1/2 taza

Si el niño tiene menos de un año dar hasta media taza de suero oral, por cucharaditas, en una hora.



1taza



Si el niño tiene más de un año darle hasta una taza de suero oral, también por cucharaditas, en una hora.

Si no disponemos de sales Lavarse bien las manos y en un litro de agua hervida y fría agregar:

- ~ 4 cucharadas colmadas de azúcar,
- ~ añadir 1 cucharadita rasa de sal,
- ~ añadir una pizca de bicarbonato y revolver bien.

La Alimentación del niño y niña menor de seis meses en episodios de diarrea

Si el niño y niña tienen diarrea frecuente y no son amamantados, considere la posibilidad de iniciar nuevamente el amamantamiento después de haberlo interrumpido.

Si el niño o niña tiene 6 ó más meses de edad, o ya recibe alimentos sólidos, se le dará Alimentos recientemente preparados: cocinados, triturados o picados.

Darle de comer todo lo que pida y acepte, no dar verduras crudas y frutas con cáscara, cítricas, papaya, huevo, lenteja, frejol, mantequilla entre otros.

Disminuir grasas.

No dar ningún tipo de gaseosa, gelatinas o alimentos con colorantes.

Para evitar que el niño o niña se deshidrate, debe darle abundante líquido como coladas, horchatas, infusión de hierbas aromáticas (de manzanilla, orégano), horchata de arroz, agua pura, Sales de Rehidratación Oral o suero casero.



Después que ha pasado la diarrea es necesario dar comida nutritiva con, para que el niño o niña recuperen el peso que pierden en este estado

La mejor manera de evitar la diarrea y la parasitosis en un niño o niña es:

Dándole el seno materno el mayor tiempo posible (hasta los dos años de edad).

Lavándose las manos después de ir al baño, antes de preparar las comidas o darle de lactar al niño o niña.

Lavando cuidadosamente los objetos que el niño o niña chupa o muerde.

Lavando bien las frutas y verduras. ~ Manteniendo la casa limpia y ordenada, tapando la basura y protegiendo los alimentos, platos, tazas y cucharas del polvo, las moscas y otros insectos.

No comer alimentos preparados en la calle.

Consumir agua segura.



QUE CUIDADOS DEBEMOS TOMAR EN CUENTA PARA EVITAR LAS CRISIS DE DIARREAS Y LA PARASITOSIS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS



INFECCIONES RESPIRATORIAS

Es importante recordar que:

~No se debe dejar de dar la leche materna con mayor frecuencia, le ayudará a recuperarse pronto, y le proporcionará las defensas necesarias para combatir la enfermedad.

~ Los líquidos que pueden ofrecerse al niño o niña mayor de un año son jugos de frutas, como: limón, naranja y otros

~ Como en esta condición el niño o niña generalmente se encuentra sin hambre se debe ofrecer la comida que más le gusta, de consistencia blanda inicialmente, como puré de papas, de yuca, de arroz con trocitos de carne de pollo, de pescado, huevo y otros.

~ Animar al niño o niña para que coma, demostrándole cariño y paciencia.

PROPORCIONAR LOS LIQUIDOS EN SORBOS Y EL ALIMENTO EN PEQUEÑAS CANTIDADES, RECUERDE QUE DEBE DAR CARIÑO Y PACIENCIA PARA QUE EL NIÑO O NIÑA COMA.

Las infecciones respiratorias en los niños y niñas pueden ser agudas y frecuentes.

La tos y la dificultad respiratoria son problemas comunes en los niños y niñas pequeños. Las causas varían desde una enfermedad leve, que se cura espontáneamente, hasta una enfermedad grave, y mortal.



> Dar plátano molido, coladas de manzana, guayaba u horchatas de arroz. de cebada.

Cereal u otro alimento rico en almidón (harina de trigo, arroz o fideos, papa, yuca) mezclado con legumbres, hortalizas y carne de res, pollo o pescado. Si fuera posible, agregar a cada porción 1 - 2 cucharaditas de aceite vegetal.



Es importante recordar otras enfermedades que afectan el estado nutricional del niño o niña, como: infección de vías urinarias, parasitosis, enfermedades eruptivas de la infancia y otras que deben ser manejadas como procesos de recuperación nutricional

La diarrea es una enfermedad en la que las heces del niño o niña son más líquidas y se presentan varias veces al día (más de las que hace normalmente).

Durante la diarrea, la pérdida del apetito con disminución del consumo de alimentos, la menor absorción y mayores necesidades de nutrientes, se combinan a menudo para causar pérdida de peso.

La alimentación saludable que se le dé más seguido, es un elemento importante en el tratamiento de la diarrea.

El niño o niña menor de seis meses debe continuar lactando; se recomienda el aumento de la frecuencia de la lactancia.

Si el niño o niña tiene 6 o más meses de edad o ya recibe alimentos sólidos, se le darán alimentos recientemente preparados: cocidos, triturados o picados.

Las infecciones respiratorias ocupan los primeros lugares como causas de enfermedad y muerte de los niños en nuestro país, las cuales deben prevenirse.

La alimentación que se le ofrezca al niño o niña con infección respiratoria, debe ser en base de alimentos saludables, abundantes líquidos y de manera fundamental continuar con la lactancia materna.

Es recomendable estimularle al niño o niña para que coma, demostrándole cariño y paciencia.

DEFINICION Y FINALIDAD DE LA EDUCACION

La Educación Inicial constituye la primera etapa del sistema educativo. Está dirigida a niñas y niños menores de cinco años y la finalidad primordial es contribuir a su desarrollo natural, intelectual, afectivo, social y moral (honesto).

La Educación Inicial es considerada como un derecho social en la medida que está orientada a todas las niñas y los niños en un plano de igualdad con ausencia de cualquier forma de discriminación.

El cerebro del niño y niña se va desarrollando o creciendo si recibe aprendizajes desde su corta edad se considera desde que nace y más aun desde que se encuentra en el vientre materno, esto permite que en un futuro sea un sea independiente, con la ayuda de los adultos' especialmente de los familiares y es la madre la que trasmite afecto esto le da al niño y niña seguridad y le enseña a relacionarse con sus las personas que le rodean primero en su hogar, comunidad y toda la sociedad'

En esta etapa el niño y niña va aprendiendo a querer a su gente, la tierra, sus costumbres' su cultura a sentirse parte de un todo que lo rodea y es su mundo.

En el contexto socioeconómico actual, la educación de los más pequeños necesita de la corresponsabilidad de instituciones educativas y de la familia. El difícil acceso al conocimiento por parte de las madres y padres, por su situación de pobreza y pobreza extrema, la incorporación de la mujer al mundo laboral y la migración provocan que la misión educativa de las familias tenga que ser complementada con la desarrollada en las diferentes modalidades de atención de Educación Inicial.

En este sentido, la Educación Inicial tiene como finalidad:

'Apoyar al aprendizaje y desarrollo de niñas y niños desde su nacimiento hasta los cinco años

Aportar con aprendizajes sensoriales, lingüísticos, cognitivos, actitudinales, psicomotrices' afectivos, que promuevan el desarrollo y aprendizaje de niñas y niños

Ofrecer a las y los adultos responsables de la protección y educación de las niñas y niños de sectores socio-económicos vulnerables del país'

PRINCIPIOS ORIENTADORES DE LA EDUCACION INICIAL

Actividad

La niña y el niño deben ser actores del aprendizaje, ES DECR QUE ELLOS LO HAGAN' Esto implica que las situaciones de aprendizaje deben favorecer que niñas y niños aprendan "haciendo" a su tiempo dependiendo de su edad'

Libertad

Las actividades que se van a trabajar deben ofrecer la posibilidad para que la niña y el niño elija. "

Implica confiar en lo que la niña o el niño puedan ver como interesante' valioso y significativo, permitir que se exprese y exija sus derechos. Es una libertad con límites porque significa que debe respetar la libertad del otro, y actuar por el bien de los otros y de comunidad de la que es Parte

Individualidad

La niña o el niño es un ser único, con características, necesidades, intereses y fortalezas que se deben conocer, respetar y considerar en cualquier proceso de aprendizaje' También es necesario comprender que cada niña y niño aprende con ritmos y estilos distintos'

Socialización

Las situaciones de aprendizaje que se ofrezcan a la niña y al niño deben favorecer la interacción significativa con otras niñas/os y adultos de la unidad de atención y de su comunidad, como forma de integración afectiva, fuente de aprendizaje e inicio de la cooperación social'

Autonomía

El desarrollo de la autonomía facilita la independencia para actuar en la vida cotidiana y el de sus capacidades para una mejor comprensión del medio que le rodea.

Integralidad

La niña y el niño son una unidad biosicosocial, unitario, por lo que las distintas experiencias de aprendizaje que se les ofrecen deben ser integrales que les permitan sentir, pensar Y actuar.

Significativita de los aprendizajes

Realizar un esfuerzo de liberado por relacionar los nuevos conocimientos con aquellos objetos de aprendizaje relevantes ya existentes en la estructura mental (memoria) de la niña o el niño.

CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

La alegría que siente la familia, con la llegada de un niño o niña trae consigo el compromiso y la responsabilidad de amarlo y conducirlo a un desarrollo sano y seguro'

Todo niño y niña, al nacer, cuenta con todas las capacidades para crecer sano, feliz, inteligente y creativo, pero esto depende del cuidado, alimentación y estimulación que reciba, sobre todo, en los primeros seis años de vida.

Tu familia - tiene potencialidades para lograrlo, y es insustituible en esta función; podrá hacer lo mejor en la medida en que su participación sea oportuna y adecuada.

Con este objetivo queremos compartir contigo, mamá, papá y familia en general, algunas orientaciones básicas para el cuidado y educación de los niños en el hogar. Estas orientaciones tienen un carácter flexible y pueden ser enriquecidas con tu imaginación y experiencia, y estas pueden ser adecuadas a las condiciones de las que dispongas.

Siempre que sea posible, ejecuta estas orientaciones con alegría y en forma de juego / porque los niños se desarrollarán mejor disfrutando lo que hacen.

Primer ciclo: de niños de 0 a 1 año de edad.

Segundo ciclo: de niños y niñas de 1 a 3 años de edad.

Tercer ciclo: de niños de 3 a 5 años de edad.

CARACTERISTICAS DEL NIÑO Y NIÑA DE 0 A 5 MESES

- **El niño y niña nace indefenso, muy dependiente del adulto; necesita amor, cuidados especiales y de una adecuada relación para que crezca sano, seguro y feliz.**

- Desde sus primeros días de vida, tu niño ve oye, siente el calor, el frío y distingue algunos olores y sabores.
- Al inicio, sus movimientos integran todo el cuerpo y se manifiestan seguridad los cuales van perfeccionándose hasta convertirse en habilidades motrices de mejor calidad: manipular objetos, sentarse, gatear e inicios de la caminata.
- A través de la relación con los objetos y la comunicación afectuosa con los adultos, tu niño emite sus primeros sonidos y, con tu dedicación y ayuda, alcanzará un lenguaje más amplio.
- Su alimentación primordial es la leche materna y, más tarde, incorpora otros alimentos, los mismos que le permitirán un intenso crecimiento físico y el desarrollo de sus posibilidades de aprendizaje.

ORIENTACIONES

- Muéstrale cariño al niño abrázalo, acarícialo, bésalo, háblele y llámalo por su nombre.
- Amamantar es un derecho de los bebés y de las madres, los beneficia ambos porque es el momento de mayor intercambio de amor. Tu leche es un alimento completo e irremplazable, no cuesta nada, tiene un gran valor, siempre está lista tiene la temperatura adecuada y va contigo a todas partes; ella protege contra las enfermedades
- Es importante que desde lactar a tu bebé lo más pronto posible después del nacimiento; hazlo constantemente o a libre demanda hasta los seis primeros meses, exclusivamente.
- Con la leche materna el niño crece y se desarrolla mejor.
- Trata de alimentarte bien, ingiere líquido y que disfrutes este acto.
- Háblale, sonríele y cántale cuando lo alimentes, lo limpies, lo bañes, lo cambies y en todas las actividades que hagas con él.
- Háblale desde distintos lugares cercanos a él para que trate de buscar de donde viene el sonido y sienta que está acompañado.

- **Acerca a su cara un juguete o alguna cosa llamativa por su color o sonido. Cuando se fije en él, mueve el juguete de un lado al otro, si lo sigue con la mirada, también hazlo de arriba abajo; esto también, puedes hacerlo acostando al niño boca abajo; así contribuyes a que levante la cabeza y el pecho.**
- **Colocado sobre tus piernas o sobre su cama' mueve suavemente sus brazos estirando y doblando algunas veces y crúzalos alternadamente, hasta el hombro contrario.**
- **Estira sus piernas suavemente y permite que las regrese a su posición original.**
- **Cuelga objetos llamativos de colores alegres y que suenen estén al alcance del niño; renuévalos periódicamente.**
- **Lleva periódicamente a su hijo a la consulta médica e insiste en que se le administren las vacunas correspondientes.**
- **Acuesta al niño de costado derecho cuando duerma para evitar posibles accidentes.**
- **No coloques collares al niño, ni fundas plásticas a su alcance.**
- **No dejes a su alcance objetos pequeños o punzantes, no fumes a su alrededor, ni lo pongas en sitios de donde pueda caerse. Mantén al niño alejado de los animales.**
- **Si hay algo que no ha logrado o lo hace con inseguridad, no te preocupes, continúa realizando estas actividades diariamente con cariño y verás que pronto lo hará.**
- **Coloca al niño frente a un espejo, señálale su imagen y dile su nombre para que se reconozca; señala tu imagen y dile tu nombre para que te reconozca.**
- **Coloca cerca del niño juguetes u objetos livianos para que los agarre, y aléjelos progresivamente para que intente ir hacia ellos**
- **Muéstrale un juguete u objeto de múltiples colores y sonoro para que los agarre, y aléjalos cuando lo mire-colócalo al lado para que lo coja, así aprenderá a virarse y cambiar de posición.**
- **Juega a las escondidas con el niño, cubre y descubre tu rostro y pregúntale donde estas.**
- **Colocado sobre tus piernas o sobre su cama, mueve suavemente sus brazos estirando/a y doblando algunas veces y crúzalos alternadamente hasta el hombro contrario.**

- Estire sus piernas suavemente y permite que las regrese a su posición original.
- Colócale juguetes u objetos llamativos para que el niño intente sentarse al agarrarlos.
- Estas y otras actividades puedes realizarlas en el piso limpio
- Cerca de cumplir seis meses sienta al niño y ayúdalo a mantenerse en esa posición.
- Recuerda que a esta edad el bebé duerme mucho: el Sueño es reparador y lo tranquiliza.
- No coloques collares al niño, ni fundas plásticas a su alcance. O dejes a su alcance objetos pequeños o punzantes, ni lo pongas en sitios de donde pueda caerse.

REGISTRO DE LOS PRINCIPALES LOGROS DEL DESARROLLO

REGISTRO DE LOGROS	Sí	NO
Emite sonidos guturales que parecen gorjeo		
- Imita sonidos que escucha cuando se le habla		
Sigue eón la mirada los objetos que caen frente a él o ella.		
Se sienta con apoyo o por sí solo por unos instantes		
Agarra y sostiene objetos en sus manos por un momento		
Estando boca arriba puede darse la vuelta boca abajo y lo contrario		
Se inquieta y puede llorar ante la presencia de un extraño		
Reconoce a las personas más allegadas		
Ríe frecuentemente		
Lacta y se queda satisfecho		
Crece y aumenta de peso		
Tiene las vacunas para su edad		

ORIENTACIONES DEL NIÑO Y LA NIÑA DE 6 A 9 MESES

- **Muéstrale cariño al niño: abrázalo, acarícialo, bésalo, háblale llámalo por su nombre.**
- **Háblale, sonríele y cántale cuando lo alimentes' limpies, baños cambies y en todas las actividades que hagas con él.**
- **Dale objetos de diferentes formas y tamaños (medianos y grandes) para que los meta y saque de un recipiente'**
- **Colocado sobre tus piernas o sobre Su cama, mueve suavemente sus brazos estirando y doblando algunas veces y crúzalos alternadamente hasta el hombro contrario.**
- **Estira sus piernas suavemente y permite que las regrese a su posición original.**
- **Desde la posición de sentado coloca objetos frente a él para que trate de agarrarlos y aléjalos Para que intente gatear.**
- **Acuesta al niño boca abajo en una superficie firme y plana, apoya la planta de sus pies en la palma de tu mano para que trate de gatear'**
- **Juega con el niño utilizando la combinación de movimientos, rimas y canciones, reconozca; señala tu imagen y dile tu nombre para que te reconozca.**
- **Dale ordenes sencillas empleando un tono de suave y cariñoso, acompañadas de gestos, por ejemplo: dame la mano, toma el chinesco, etc.**
- **Repite sonidos monosilábicos mientras juegan, para que el haga lo mismo, por ejemplo: ma-ma-ma, ta-ta-ta, Po-Pe –Pe.**
- **Llévale a pasear o de visita para que se acostumbre a otras personas y ambientes, pero bríndale seguridad con tu presencia.**
- **Ayuda al niño a que se pare con apoyo.**

- Lleva periódicamente a tu hijo a la consulta médica e insiste en que se le administren las vacunas correspondientes
- Mientras lo bañes, háblale o cántale suavemente con mucho cariño para que se sienta seguro y no se impacienta, apoya su cabeza en tu mano y brazo. No frotes jabón directamente en su piel. Usa agua hervida. Lava primero su cabeza, enjuágala y sécala.
- Después, lávale la cara, los ojitos y las orejitas sin jabón; sécalo muy bien. Enjabónale el resto del cuerpo y enjuégalo con abundante agua. Cuando termines, envuélvelo en su toalla, arrúllalo y sécalo suavemente. Recuerda que no debes sumergirlo en el recipiente en que lo bañas, sobre todo si es niña, así evitas infecciones en las vías urinarias.

- Recuerda. que a esta edad el bebé duerme mucho; el sueño es reparador y lo tranquiliza.
- Acuesta al niño de lado derecho cuando duerma para evitar posibles accidentes.
- No coloques collares al niño, ni fundas plásticas a su alcance
- No dejes a su alcance objetos pequeños o punzantes, no fumes alrededor' ni pongas en sitios de donde pueda caerse:
- Si hay algo que no ha logrado o lo hace con inseguridad, no te preocupes, continúa realizando estas actividades diariamente con cariño y verás que pronto lo hará.

REGISTRO DE LOS PRINCIPALES LOGROS DEL DESARROLLO

Este registro te permitirá conocer en qué área hay que trabajar un poquito más para empujar al niño a alcanzar su máximo desarrollo.

REGISTRO DE LOGROS	sí	NO
Continúa tomando leche materna		
Acepta y tolera otros alimentos		
Crece y aumenta de peso		
Tiene las vacunas para su edad		
Emite sonidos como sílabas. (da- da, ma-ma)		
Escucha y reacciona a palabras familiares (su nombre, mamá, papa)		
Busca un objeto que le llama la atención cuando se le esconde delante de él o ella.		
Saca y mete objetos de un recipiente grande.		
Gotea		
Se sienta solo o sola.		
Se pone de pie con apoyo		
Agarra y sostiene objetos (con el pulgar y el índice)		
Distingue personas conocidas de extrañas		
Se interesa por su imagen en el espejo.		

ORIENTACIONES DEL NIÑO Y LA NIÑA DE 9 A 12 MESES

- Muéstrale cariño al niño: abrázalo, acarícialo, bésalo, háblale y llámalo por nombre
- Dale órdenes más complicadas en un tono suave. Por ejemplo: Coge el juguete, ven a acá, tira la pelota, etc.
- Ponle música con diferentes ritmos, y estimúlalo a realizar movimientos.
- Proporciona cajas, frascos plásticos y objetos que le permitan ejercitar la acción de tapar y destapar, con lo que, mejorará su coordinación,
- Cubre ante su vista un objeto o juguete e invítalo mediante juegos para que lo encuentre.
- Motívalo a identificar y nombrar objetos y las diferentes partes de su cuerpo.
- En el momento de la alimentación ofrece también al niño la cuchara para que trate de llevarse la comida a la boca.
- Si hay algo que no ha logrado o lo hace con inseguridad, no te preocupes, continúa realizando estas actividades diariamente con cariño y verás que pronto lo hará.

REGISTRO DE LOS PRINCIPALES LOGROS DEL DESARROLLO

REGISTRO DE LOGROS	sí	NO
Pronuncia algunas palabras		
Responde a órdenes sencillas (dome - toma)		
Tapa y destapa cajas grandes para coger objetos que se encuentran dentro.		
Realiza acciones sencillas: mece la muñeca, Entretenga con juguetes u objetos.		
Camina algunos pasos de la mano del adulto		

Se pone de pie solo o sola		
Intenta comer y beber solo, sola aunque derrame		
Tira, rueda y bota los juguetes.		
Continua tomando leche materna		
Acepta y tolera otros alimentos en trocitos		
Crece y aumenta de peso		
Tiene las vacunas para su edad		

CARACTERIZACION DEL NINO y NINA DE 1A 3 ANOS

- Tu niño, aunque ya no es un bebé, sigue necesitando tus demostraciones de cariño y afecto para sentirse seguro en las acciones que realiza.
- Con cariño, muéstrale, de igual manera, lo que puede y no puede hacer.
- Dale pequeños encargos para que tenga que desplazarse y ejercite la marcha. Por ejemplo: trae la pelota, el zapato, etc.
- En esta etapa tu niño requiere de educación acompañada de una gran expresión de afecto y mayor apoyo de tu parte, para así conseguir el dominio de la caminata.
- De forma que el niño busca nuevos sitios, manipula nuevos objetos como, el uso de la taza, la cuchara, lavarse los dientes, jugar con pelota, arrastrar un juguete, todas estas actividades preparan al niño para un mayor desarrollo físico e intelectual.
- Tu niño va comprendiendo lo que los adultos le dicen y él se expresa con frases sencillas
- Empieza a diferenciar y comparar los objetos por su tamaño, forma y color y desarrolla acciones sencillas con ellos.

- Quiere hacer muchas cosas por sí mismo, ayuda a cambiarse de" ropa e imita varias acciones de los adultos: peina a la muñeca, le hace dormir, es más independiente y a veces se pone impaciente y desea hacer lo que él desea.
- Aumenta el conocimiento que le rodea y mejora su expresión verbal, hace oraciones es capaz de cumplir algunas órdenes. comienzo a entender cuando se. le dice lino se puede y se interesa por los cuentos que tu le haces.
- Se relaciona bien con /a mayor parte de las personas y empieza a sentirse a gusto con otros niños.

ORIENTACIONES

- Tu niño, aunque ya no es un bebé, sigue necesitando tus demostraciones de cariño y afecto para sentirse seguro en las acciones que realiza.
- Con cariño, muéstrale, de igual manera, lo que puede y no puede hacer.
- Dale pequeños encargos para que tenga que desplazarse y ejercite la marcha. Por ejemplo: trae la pelota, el zapato, etc.
- Juega con obstáculos en los que el niño tenga que alzar y doblar sus rodillos para poder cruzar. Este ejercicio perfecciona su marcha Estimulo/a: a ·tu niño para que camine libremente.
- Pídele que camine, corra y pase saltando por encima de tus piernas.
- Motiva para que camine hacia delante y hacia atrás, con pasos cortos y largos, y siguiendo un ritmo establecido que puede. proceder de palmadas o alguna música.
- Ejercita el abotonar, cruzar, embazar, armar, encajar, envolver, desenvolver y martillar varios materiales.
- Enséñale al niño a arrugar un pedazo de papel para hacer una pelota y jugar con ella; ofrécela repetidamente para que pueda lanzarla con ambas manos.
- Proporcióname pinturas, crayones para que pueda garabatear libremente.

- Con una pelota que le abrace en sus manos, juega a que la lance hacia varios objetos que pueden ser cajas, muñecos y otros objetos recogidos de la naturaleza que no impliquen daño a la misma.
- Coloca hilo, piola, cordón en juguetes y objetos para que el *niño* pueda arrastrarlos mientras camina.
- Crea ambiente para que tu niño juegue con otros niños, y enséñale a compartir sus juguetes.
- Háblale de las plantas y los animales para que disfrute, ame y cuide el medio que le rodea.
- Guarda con el niño sus juguetes cuando haya terminado de jugar, para que, vaya acostumbrando al orden.
- Utiliza frases de cortesía como: "buenos días", "muchas gracias", "por favor", "permiso", etc. en el trato *diario* con el niño y entre los demás miembros de la familia: celébralo cuando pueda decir/o.
- Ayúdale a identificar objetos según su tamaño, forma, textura y color.
- Ayúdale a ubicar los objetos arriba-abajo; afuera-adentro; pregúntale dónde están.
- Enséñale al niño a armar rompecabezas de piezas grandes y cortes rectos, *inicia* con un rompecabezas de 4 piezas.
- Juega a que, entre varios objetos, busque uno que sea de *igual* color al que tú le muestras; usa juguetes, botones, florcitas, hojas y otras cosas a tu alcance.
- Juega a que, entre varios objetos, busque uno que sea de igual forma, no importa el color.
- No es necesario que el niño nombre los colores y mucho menos las formas pero puede darse el caso de que los identifique.
- Este es un momento muy importante para el desarrollo del lenguaje del niño y tú puedes contribuir mucho a lograrlo: por eso debes hablarle claro y pronunciar correctamente.

- Repite su nombre, y estimúlalo para que lo pronuncie. Insiste y te sorprenderás cuando lo escuches.
- Juega a señalar las diferentes partes de su cuerpo, del tuyo o del cuerpo de un muñeco conocido para que el niño pronuncie el nombre de la parte señalada.
- También debes divertirlo imitando el sonido de diferentes animales, y motivarlo a que repita.
- Nárrale cuentos cortos y sencillos, de preferencia con rimas o coplas que facilitan su corta atención.
- Juega con el niño y niña a soplar velas, globos, papel, imitar el viento, etc. Con cuidado al realizarlo
- Coloca algo dulce y agradable alrededor de la boca de tu niño y pídele que lo retire con la lengua.
- A esta edad, tu niño está en capacidad de aumentar palabras a su vocabulario, por eso, es bueno que juegues con él a que diga su nombre, objetos y plantas; a que responde preguntas: qué cosa es esto?, quién es?, cómo se llama?, dónde está? Para ello, puedes auxiliarte de fotos, láminas no muy pequeñas con colores.
- Enséñale canciones, rimas versos cuentos cortos para que los repita.
- Crea un ambiente agradable, y, con afecto, no [e obligues a que coma.
- En esta edad, la alimentación del niño es la misma que del resto de la familia; puedes darle el huevo completo y algunos alimentos fritos en pocas cantidades. Evita el uso de condimentos artificiales.
- Prepara un mismo alimento en distintas formas.
- Los alimentos deben estar suaves y humedecidos con caldos o salsas hechas para la misma preparación.
- Dale de comer cinco veces al día, procurando que, sean en los mismos horarios.
- Es importante que se acostumbren a masticar bien los alimentos.
- Enséñale a masticar despacio con la boca cerrada

- Si algo no te gusta, no comentes delante del niño, bríndaselo con agrado.
- Asegúrate de que tú y el niño se laven las manos antes y después de la comida.
- Tu niño necesita dormir mucho, en un ambiente tranquilo ya la misma hora.
- Si el niño llora, no lo laves a tu cama, procura calmarlo en su propia cama.
- Una de las cosas que más disfrutan los niños es el baño; comparte con él este momento jugando.
- Ayúdalo a que participe activamente en el aseo, baño de su cuerpo y limpieza de los dientes. Enséñale a que lo haga solo diariamente.
- A partir del año, observa la hora en que el niño hace pipi o caca, para que;cl acerc.nrse esa hora, lo pongas en la bacinilla o lo laves al baño.
- No lo regañes si se ensucia en la ropa, poco a poco ira aprendiendo a avisar.
- Asegúrate en las noches que orine antes de acostarse.
- Debido a que el niño a esta edad ya camina por toda la casa, es necesario tomar las medidas necesarias para evitar accidentes.
- No lo dejes cerca de gradas, ventanas, balcones u otros lugares altos.
- No dejes al alcance del niño objetos que le puedan causar daño: agujas, tijeras, medicinas, insecticidas, etc.
- Cuando laves al niño a la calle, tómallo de la mano y no te descuides ni un momento de él.
- Lévalo al centro de salud; las orientaciones del médico son muy importantes; pídele que controle el peso y la talla; y que te explique cómo va su crecimiento y desarrollo.
- Asiste al médico ante cualquier dificultad.
- ¡Si hay algo que no ha logrado o lo hace con inseguridad, no te preocupes, continua realizando estas actividades diariamente

CARACTERIZACIÓN DEL NIÑO y NIÑA DE 3 A 5 AÑOS

- ✓ Tu pequeño en esta edad aumenta su libertad, gracias a que sus movimientos son más precisos y seguros
- ✓ Se mueve en varias direcciones, salta y trepa. Intenta vestirse y abotonarse su ropa; realiza movimientos marcando el ritmo con manos y pies. Utiliza la cuchara, se lava las manos y ejercita ir solo al baño.
- ✓ Empieza a diferenciar los objetos por su forma, tamaño y color. Imita *sonidos* e inventa situaciones. Repite algunas rimas y canciones *sencillas*. Se *comunica* y relaciona con otros *niños* y *niñas* con el adulto, crece su *curiosidad*, hace numerosas preguntas, buscando el por qué de lo que ocurre a su alrededor.
- ✓ Lo más importante es que se vuelve más independiente, quiere realizar las cosas por el mismo. En sus juegos imita a personas con los que se relaciona, la vendedora, el chofer, el médico, el policía. Obedece ciertas reglas.
- ✓ Tu niño a esta edad ejercita su memoria y desarrolla la imaginación, por ejemplo puede imaginar un pan sin que esté presente y muestra interés por los personajes imaginarios. Pregunta con insistencia el por qué, cómo, para qué de las cosas.
- ✓ Sus emociones son más estables y duraderas y se relacionan con lo que ocurre a su alrededor. Le agrada ayudar a las personas que conoce y cumple con agrado encargos sencillos que le pide en su familia. Se relaciona bien con otros niños y todo momento aprovecha para jugar con ellos.

ORIENTACIONES

- Dale cariño comprensión y afecto al niño para que se sienta seguro de las acciones que realiza.
- Acostúmbrate a hablar y razonar con el niño lo que puede y no puede hacer, explicándole el porqué, para que vaya entendiendo.

- No lo engañes prometiéndole algo que sabes que después no podrás cumplir. Esto lo decepcionará.
- Propicia que el niño juegue con otros niños y niñas que compartan su espacio y juguetes, para que aprenda a relacionarse con niños de su edad y de otras edades.
- Respeta la independencia de tu niño; cuando realiza una actividad deja que lo haga solo, aunque se equivoque; ayúdalo solamente cuando te lo solicite: a vestirse, desvestirse, a lavarse la cara, los dientes *y* limpiarse la nariz.
- Al niño le llama la atención su propio cuerpo; en ocasiones, por curiosidad, manipula sus órganos genitales. Esto es parte del reconocimiento de su cuerpo o el de otro niño; no lo regañes, convérsale y explícale las diferencias físicas entre un niño y una niña.
- Enséñale con cariño a respetar lo ajeno, para que vaya comprendiendo que no todas las cosas le pertenecen.
- El niño en esta edad, a veces, manifiesta su malestar con berrinches o rabietas; no pierdas la calma, con cariño y firmeza trata de hacerlo entender, si no lo hace, no insistas pero tampoco accedas a darle lo que te pida si no puede ser.
- Observa con el niño las plantas y animales que lo rodean, y pregúntale cómo son, para qué sirven, qué necesitan para crecer, y explícales de la necesidad de cuidarlos y tratarlos bien. Proponle sembrar y cuidar una planta o tener y cuidar un animal.
- Visita con el niño a personas que prestan diferentes servicios de la comunidad (zapatero, profesora, chofer, médico, 'costurera, etc.). Motívale a que observe y pregunte lo que hacen, cómo lo hacen; dialoga con él sobre la visita realizada.
- Propicia espacios adecuados para los juegos del niño y un lugar donde él pueda guardar los juguetes, insiste que los recoja una vez que ha terminado
- Los juguetes son para jugar .. y ni para adornar el espacio, no impidas que el niño y niña cuídelos.
- Dale al niño tareas sencillas en la mesa, dobla su ropa, para que sienta que colabora en las labores del hogar
- Camina con el niño de diferentes maneras: en talones, en puntas, en un solo pie siguiendo distintas direcciones y sobre rayas dibujadas en el piso, favoreciendo su equilibrio.
- Juega con el niño a vestirse, desvestirse, abotonarse, desabotonarse, subir y bajar,

- Juega con el niño al trencito caminando, corriendo, galopando en diferentes direcciones y con ritmos.
- Juega con el niño a la pelota; pídele que patee, que lance con una mano, con la otra, que tumbe objetos colocados en el piso con la pelota.
- Propón juegos y actividades de movimientos en los que el niño pueda: trepar, rodar, correr, trotar, galopar, saltar alternando las piernas y con las piernas juntas.
- Facilita al niño bloques de madera y cajas de diferentes tamaños para que continúe realizando construcciones.
- Responde a las preguntas que te haga el niño y niña Con quien? Cómo? Cuando? Donde? Porque?- de manera clara, sencilla y verdadera .
- Muéstrale al niño ilustraciones, libros, revistas y fotografías y pídele que hable de ellos, qué es lo que le gusta, no le gusta.
- Narra al niño leyendas, fábulas y cuentos cortos con o sin láminas, y motívalo a crear sus propios cuentos.
- Escucha al niño con atención cuando te hable, para que te diga lo que desea y siente.
- Escucha e imita con el niño sonidos de la naturaleza, de carros, del reloj, de las llaves, de pitos, de animales, colócate detrás de una puerta o cortina para producir algunos de estos sonidos para que el niño te diga qué suena así, con esto, desarrollas el oído.
- Juega con el niño a la entrevista, a decir secretos, a los títeres; todo esto favorece el desarrollo del lenguaje.
- Juega con el niño a encontrar los iguales: enséñale algo de un color y pídele que busque otra cosa de ese mismo color; repite el juego con los diferentes colores. Cuando él logre hacerla solo, pídele que ponga juntas las cosas del mismo color.
- En una funda de tela o papel coloca figuras geométricas de diferente color y tamaño, y pídele al niño que las saque y las junte todas las que tienen la misma forma, esto lo ayuda a reconocer las formas.
- Muéstrale al niño un círculo y pídele que busque a su alrededor cosas que tengan una forma parecida: un reloj, una pelota, haz lo mismo con las otras figuras así aprende a conocer las variedades de formas que 'hay en el medio que le rodea.

- Presenta al niño materiales de diferentes texturas, cúbrele los ojos y pídele que sienta si los objetos son lisos, ásperos, duros o suaves.
- Presenta al niño una caja con objetos de varios tamaños' pídele que saque todos los grandes: de esta forma, él establece una diferencia entre lo grande y lo pequeño.
- Juega con el niño a colocar por tamaño juguetes y objetos: pídele que los ordene del más grande al pequeño y del más pequeño al más grande.
- Proporciona al niño rompecabezas combinando cortes rectos y curvos que no pasen de diez piezas para que los arme y desarme, al principio puede necesitar tu ayuda y, luego, lo irá haciendo solo.
- Juega con el niño a repetir los números hasta que memorice la secuencia del 1 al 5. Realiza este ejercicio estableciendo una correspondencia entre la secuencia del número y los dedos de la mano. El niño y niña deberá comprender que el último número nombrado expresa siempre la cantidad de elementos.
- Realiza con el niño caminatas, excursiones, paseo, recolecta semillas, hojas y ramas que se encuentran en el piso, pídele que las agrupe por su color y que las distribuya entre amigos por cantidades.
- Manipula con el niño masa o barro para que pueda amasar y modelar.
- Proporciona al niño pinturas y crayones para que pueda colorear y dibujar. Dale papeles para que el niño envuelva, desenvuelva, arrugue, rasgue, troce y recorte.
- Coloca un juguete delante, detrás, a un lado, arriba, abajo del niño, y pídele que te diga dónde está, esto es muy importante para que aprenda a orientarse.
- El niño necesita jugar y puede hacerlo con diferentes objetos aun cuando estos no sean juguetes; entrégale distintas cosas como retazos de tela, envases vacíos, palos y proponle que los utilice cuando juegue.
- Los niños en estas edades imitan a través del juego las actividades de los adultos. Invita a jugar al niño al maestro, al chofer, etc .
- Crea un ambiente agradable y, con afecto, no le obligues a que coma, a esta edad su disminuye.
- Prepara un mismo alimento en distintas formas para que no se canse del sabor y la presentación.

- Dale de comer cinco veces al día procurando que sean en los mismos horarios.
- Es importante que se acostumbren a masticar bien los alimentos.
- Enséñale a masticar despacio con la boca cerrada.
- Si algo no te gusta, no comentes delante del niño, bríndaselo con agrado.
- Asegúrate de que tú y el niño se laven las manos antes y después de la comida.
- Tu niño necesita dormir mucho en un ambiente tranquilo y a la misma hora.
- Una de las cosas que más disfrutan los niños es el baño comparte con él este momento jugando.
- Ayúdale a que participe activamente en el aseo, baño de su cuerpo y limpieza de los dientes. Enséñale a que lo haga solo diariamente.
- Asegúrate en las noches que orine antes de acostarse.
- Debido a que el niño a esta edad ya camina por toda la casa, es necesario tomar las medidas para evitar accidentes.
- No lo dejes cerca de gradas, ventanas, balcones u otros lugares altos.
- No dejes al alcance del niño objetos que le puedan causar daño (agujas tijeras, medicinas, insecticidas, etc.).
- Cuando vayas con el niño a la calle toma las precauciones debidas y no te descuides ni un momento de él.
- Llévalo al centro de salud; las orientaciones del médico son muy importantes; pídele que controle el peso y la talla, y que te explique cómo va su crecimiento y desarrollo.
- Asiste al médico ante cualquier dificultad.
- Si hay algo que no ha logrado o lo hace con inseguridad, no te preocupes, continua realizando estas actividades; ¡diariamente con cariño y verás que pronto lo hará!

REGISTRO DE LOGROS DE 3 A 4 AÑOS	SI	NO
Se expresa en oraciones cortas		
Juega con sus amigos en forma amistosa		
Cuenta o repite cuentos pequeños		
Ordena tres objetos por su tamaño		
Agrupar objetos de acuerdo a su color		
Agrupar objetos por su forma		
Arma rompecabezas de 4 piezas.		
Se viste y desviste con ayuda		
Utiliza en sus juegos un objeto como si fuera otro (escoba como caballo, ramas como cor::ida)		
Corre en distintas direcciones		
Salta alternando ambos pies		

REGISTRO DE LOGROS DE 4 A 5 AÑOS	SI	NO
Se expresa sobre aquello que le interesa en y presente		
Conversa en forma clara y sencilla		
Ubica y expresa el lugar que ocupan los objetos el espacio (arriba- abajo, dentro - fuera)		
Ubica y expresa el lugar que ocupan los objetos en		
Asume roles en sus juegos		
Dibuja y modela libremente		
Corre y salta con movimientos coordinado s		
Se viste y se desviste por sí solo.		

REFERENTE CURRICULAR

Al currículo se lo define como la organización de un conjunto de objetos, experiencias de aprendizaje y los diversos factores que los condicionan y determinan, en función de los objetivos básicos generales de la Educación Inicial. Tal organización se expresa en una estructura dependiendo del nivel educativo, en nuestro caso corresponde al nivel inicial.

El Referente Curricular concibe a las niñas y niños "como personas libres, educables, irrepetibles, capaces de autorregularse dinámicamente y de procesar la información que recuperan y que reciben del entorno, sujetos y actores sociales con derechos y deberes".

MATRIZ CURRICULAR

Para el nivel de la Educación Inicial se presenta una matriz curricular donde se entrelazan horizontalmente, mediante una articulación lógica, de los objetivos generales, específicos, experiencias de aprendizaje. Cada uno de estos elementos orienta a la educadora comunitaria para llevar adelante el proceso pedagógico con las niñas y los niños durante toda la etapa de la Educación Inicial

OBJETIVOS GENERALES

Los objetivos generales hacen referencia al tipo de niña y niño que se quiere formar y las capacidades y habilidades cognitivas, valorativas y psicomotrices que se quiere desarrollar durante toda la etapa de la Educación Inicial

1. Se aprecia como persona íntegra, integral e integrada, con sus propias características, afectos, fortalezas e intereses
2. Vive y comprende valores significativos y normas representativas de su entorno familiar y social
3. Se compromete consigo mismo, con la familia, con la comunidad y con la naturaleza en función del bien común
4. Expresa su deseo y su gozo de aprender por medio de actitudes indagadoras y creativas
5. Se valora como actor social consciente y transformador de su entorno natural, cultural y social, respetuoso de otros entornos y de la diversidad cultural, en función de una mejor calidad de vida
6. Descubre el arte como medio de gozo, de conocimiento, de expresión y de comunicación
7. Desarrolla diferentes tipos de pensamiento y formas de comunicación en situaciones de aprendizaje.

EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE

Las experiencias de aprendizaje se formulan en íntima relación con los objetos de aprendizaje y expresan "conjuntos de acciones con sentido para el niño quién las ejecutará vivencialmente en un lugar y tiempo abiertas y estructuradas?".

LÍNEAS METODOLÓGICAS

El arte

El pensamiento creador puede ser desarrollado en las unidades de atención de Educación Inicial con una línea metodológica como el Arte. De ahí que el Referente Curricular para la

Educación Inicial propone el arte como eje transversal y línea metodológica.

"El arte, desarrollará la intuición y la creatividad de las niñas y los niños. El objetivo del arte en el currículo de la Educación Inicial es hacer que las niñas y los niños estudien los medios artísticos, para que aquel signifique un instrumento de expresión creativa personal. Esto es un proceso y no un resultado".

El arte permite el desarrollo en las niñas y los niños de la capacidad de expresión artística, iniciar la percepción estética del entorno y despertar la sensibilidad y la plenitud humana (capacidad de relacionarse con uno mismo y con los otros).

Mediante el dibujo, la pintura, la danza, la música, el teatro, la construcción y el modelado la niña y el niño nos dicen cómo piensa, cómo siente y cómo ve su entorno al tener la posibilidad de seleccionar, interpretar y reformar estos elementos.

El Juego

El juego es la actividad natural de niñas y niños en los primeros años de vida, pasa por la exploración y posteriormente por la representación.

El juego es un pre ejercicio, en el sentido más amplio del término, una manifestación de la dinámica infantil; un estimulante del crecimiento; realización y formación del yo; facilita la descarga de emociones y sentimientos; reductor de pulsiones.

La niña y niño adquieren aprendizajes imprescindibles para su desarrollo como seres humanos, se relacionan, quieren, interactúan, manipulan, experimentan, conocen, comprenden, comunican y transfieren aprendizajes por medio del juego, modificando sus ámbitos: lógico, sociológico, biológico, genético, psicológico ...

El juego es una extraordinaria fuente de estímulo, experimentación, disfrute y diversión. El juego permite a la niña y el niño:

- ✓ El desarrollo de aptitudes físicas, sabios, psicomotoras, afectivas y su capacidad y comunicativa que implican atención, encontrar semejanzas, evocar, reconocer y después imitar y representar
- ✓ La elaboración de formas y hábitos de pensar, actuar y sentir que definen en última instancia la propia personalidad.
- ✓ El encuentro, entre el adulto y la niña/o, sirviendo de válvula en su seguridad vital.
- ✓ Un ajuste armónico, desde la propia infancia, entre mundo interior y mundo exterior, entre subjetividad y objetividad.
- ✓ El aprendizaje de valores culturales de la sociedad, proyectándolos de forma simbólica en sus representaciones (incorporan y asumen la cultura del grupo al que pertenece).
- ✓ Junto al afecto son pilares fundamentales en el afianzamiento de sí mismo, de la autonomía y la seguridad básica.
- ✓ Los estadios de desarrollo de niñas y niños en su interacción con el entorno, condicionan las tres modalidades del juego: de ejercicio, simbólico y de reglas

MATERIALES DE APRENDIZAJE

Las niñas y niños de 0 a 5 años para aprender necesitan a más de los adultos, mediadores de cultura, objetos y materiales mediante los cuales conocen, comprenden y transforman la realidad.

Se refieren a todos aquellos objetos e instrumentos simbólicos con lo que los niños/as pueden relacionarse e interactuar con su entorno, dependientemente de que hayan sido elaborados o no con fines educativos.

Los materiales son recursos estimulantes y motivadores del conocimiento de nuevos objetos de aprendizaje, contribuyen al desarrollo de las capacidades infantiles y facilitan el

aprendizaje de los sujetos a través de las relaciones de la niña y del niño con los materiales.

ORGANIZACIÓN DEL TIEMPO

El tiempo es otro elemento fundamental del currículo, en él se integran las principales acciones a realizar, guardando relación con los otros elementos curriculares.

Siendo muchas las experiencias a realizarse, lo importante es preguntarse por lo que es realmente más relevante y prioritario en cada momento. Es necesario tener presente las características cognitivas de niños y niñas, así como las necesidades de aprendizaje.

BIBLIOGRAFIA

Ander Egg, E. Metodología y práctica del desarrollo de la comunidad. [Buenos Aires](#): Editorial Gernika, S.A.; 1991

Arias, H. La comunidad y su estudio. La Habana: Pueblo y Educación; 1995

Atkin, R. Supervielle, T., Canton, P., Sawyer R. (1987). Paso a paso: cómo evaluar el crecimiento y desarrollo de los niños. México: Editorial Pax.

arbeyt@aroba@hotmail.com

*Centro de Referencia Latino Americano de Educación Preescolar Cuba – CELEP
Pp.4 –8*

Código de la Niñez y Adolescencia – junio 2003

Constitución de la República del Ecuador

Convención sobre los Derechos del Niño

COMPORTAMIENTO ORGANIZACIONAL (STEPHEN P. ROBBINS) PAG. 584

Currículo Intermedio de la Educación Inicial – enero 2006

Currículo Operativo de la Educación Inicial – enero 2006

CHIAVENATO. I. 2000. Evaluación del desempeño humano. Quinta edición Pp. 355 – 400

Dr. Fidel Márquez Sánchez. Eco. Olinda Cecilia Carriel de Márquez**

Editorial Bruño: [Economía para todos - Perú](#)

ESAN : CURSO DE MARKETING - Peru

Flavell, J. (1984). El desarrollo cognitivo. Madrid: Editorial Visor.

F. PUY HERNÁNDEZ. 1976. Análisis de tareas. Pp. 17 – 25

*GOMEZ MEJIA. 2001. Dirección y Gestión de Recursos Humanos. Tercera edición
Pp. 2 –8*

*Gutiérrez de Pineda V.(1968). Familia y Cultura en Colombia. Bogotá: Editorial
Tercer Mundo.*

Manual de Capacitación en la alimentación y nutrición – PANN 2000

*Ministerio de Salud de Colombia (1987). Programa Materno Infantil: Hechos y
proyecciones. Bogotá: Dirección de Atención Médica y Dinámica de Población.*

*Ministerio de Salud de Colombia (1987). Deprivación Psicoafectiva. Plan Nacional
para la Supervivencia y el Desarrollo de la infancia. Bogotá: División de
Capacitación.*

Modulo 3 Ecología fetal – Prevención de Discapacidades

Objetivos Desarrollo del Milenio

*Ortiz, N. (1981). El niño de 0 a 3 años: una guía para estimular su desarrollo.
Bogotá. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.*

*Ortiz, N. (1986). Evaluación del desarrollo: problemas teóricos y prácticos. Revista
Infancia. Vol. 1, No.3*

*Ortiz, N. (1987). La evaluación del desarrollo: un viejo problema de mucha
actualidad. Trabajo presentado con los auspicios de UNICEF, en el Curso
Internacional sobre crecimiento, desarrollo y nutrición en atención primaria de la
salud. Buenos Aires, Argentina, Nov. De 1986.*

Ortiz, N., Sierra, H. (1987). Hacia la comprensión de los problemas del desarrollo infantil. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Educación, Programa de Universidad Abierta.

Programas de Desarrollo Infantil del MBS 1993 Pp. 15 – 32

Programas de Desarrollo Infantil del INFA 2009 Pp. 01 – 32

Sistema Único de atención a la infancia – UNICEF 1993 Pp. 23 – 54

Salud preventiva, un recurso a favor del Estado

www. Expertos. Com.

[www.Monografias. Com.](http://www.Monografias.Com)

www.paho.org/spanish/sha/prflec.htm

www. Uch. Edu.ar

www. Universidad del Pacifico

WERTHER RICHARD , SUE DAVIS. 2001 Administración de Personal y Recursos Humanos Quinta edición Pp. 296 – 325

ANEXOS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
ESPECIALIDAD ORGANIZACIÓN DE EMPRESAS

Cuestionario dirigido al Personal Comunitario que trabaja en los Centros Comunitarios de Desarrollo Infantil del ORI- Tungurahua

OBJETIVO: Medir el grado de capacitación al Personal Comunitario en los componentes y su incidencia en el desarrollo integral de los niños y niñas que reciben el servicio en los centros infantiles.

DATOS GENERALES			
Nombre:	Edad:	Género	
Sector: _____	CCDI: _____	_____	_____
Cantón _____	Provincia _____		
Nivel de Instrucción _____	Leer y Escribir	SI	NO
INFORMACIÓN ESPECÍFICA:			
1.- Creé usted que la capacitación es importante para desarrollar sus actividades?			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
PORQUE-----			

2.- Cada qué tiempo cree usted debería, hacerse una capacitación?			
3 meses..... 6 meses..... 12 meses.....			
3.- La asistencia brindada por los Técnicos del INFA, en el seguimiento a los centros permite que usted obtenga los conocimientos para desarrollar su trabajo?			
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

4.- Qué componente en la modalidad CDI, le es a usted más difícil aplicar en su trabajo?

5.- Que requisitos cree usted se deben tomar en cuenta para que una capacitación sea más útil al desarrollar sus actividades?

EL IODOMA LA CULTURA
NIVEL DE INSTRUCCIÓN COSTUMBRES

6.- Usted ha sido capacitada anteriormente sobre los servicios que presta los CDI'S en el INFA?

SI NO

7.- Que documento le ayudaría a usted para entender en forma más segura y efectiva los servicios que brinda el INFA en los CD'S?

8.- Qué tipo de capacitaciones recibió?

TALLERES SEMINARIOS CHARLAS OTROS

9.- De que manera le capacitaron en forma individual o grupal?

10.- Si fue capacitada en que temas recibió? Lo recuerda?

Fecha de Aplicación: -----

Anexo

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

Entrevista N°

CÉDULA DE ENTREVISTA SOBRE LA INCIDENCIA DE UNA DEFICIENTE CAPACITACIÓN EN LOS SERVICIOS DEL INFA (INSTITUTO DE LA NIÑEZ Y DE FAMILIA TUNGURAHUA, AL NO PERMITIR EL DESARROLLO SOSTENIBLE EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS

Objetivo

Conocer la situación actual del personal que presta sus servicios en los centros de desarrollo infantil CDI'S, mediante la aplicación de la presente entrevista; así determinar la necesidad de implementar un programa de capacitación y herramientas de apoyo diario en el desarrollo de sus actividades a favor de los niños y niñas menores de cinco años, en la Parroquia Quisapincha.

Entrevista

Nombre y Apellido

.....

¿Género?..... ¿Estado Civil?

1. ¿Qué edad tiene?..... Nivel educativo.....

2. ¿Conoce usted si el personal comunitario ha recibido alguna capacitación?

.....

.....

3. ¿Considera usted que es importante que las personas que están al cuidado de los niños y niñas deben estar capacitadas? SI NO

Porque.....
.....

4. ¿Conoce usted que atención y servicios debe recibir el niño y la niña en los centros de desarrollo infantil por parte del personal comunitario?

.....
.....

5. ¿En qué temas considera usted debe estar capacitado el personal comunitario para dar una atención integral a los niños y niñas en los centros infantiles?

.....
.....

6. ¿Quién o quiénes son los responsables y corresponsables de mantener un personal capacitado?.....

.....

7. ¿Considera que un programa de capacitación para el personal comunitario ayudaría a mejorar los servicios en los centros de desarrollo infantil?

SI

NO

Porque.....
.....
.....

FECHA.....dd/.....mm/.....aa/

NOMBRE

DEL

ENTREVISTADOR.....

Anexo

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS	
FICHA DE OBSERVACIÓN Nº...	
Objeto de estudio
Lugar de observación
Fecha de observación
Nombre del investigador
DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN	
INTERPRETACIÓN DE LA OBSERVACIÓN	

Anexo

FICHA BIBLIOGRÁFICA

Anverso

Autor	N°	Disciplina
		Biblioteca