



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

Informe Final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Parvularia

TEMA:

“LA IMPORTANCIA DE LA PUERICULTURA SOBRE EL APRENDIZAJE PREESCOLAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BLANCA MARTÍNEZ MERA” DEL SECTOR MEDALLA MILAGROSA DE LA CIUDAD DE AMBATO”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTORA: Dra. Mg. Eulalia Becerra

AMBATO

2013

**APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O
TITULACIÓN**

CERTIFICA:

Yo, Dra. Mg. Eulalia Becerra, CC.020132956-2, en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”** desarrollado por la egresada, Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

.....

Dra. Mg. Eulalia Becerra

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en los estudios realizados durante la carrera, investigación científica, revisión documental y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios vertidos en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo final de Grado Titulación sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato”**, autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autora y no se utilice con fines de lucro.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

***Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias
Humanas y de la Educación***

La Comisión de estudio y calificación del informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato ”** presentada por la Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, egresada de la Carrera de Parvularia promoción: Septiembre 2011 - Febrero 2012, una vez revisada y calificada la investigación , se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Ambato, 13 de Junio del 2013

LA COMISIÓN

Dr. Héctor Manuel Silva Escobar
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lcda. Mayra Castillo M.Sc
MIEMBRO

Lcda. Mayra Barrera M.Sc
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a DIOS, a mis padres a mis hijos y toda mi familia porque son lo máspreciado en la vida quienes con sus sabios consejos y palabras de aliento son el motivo de superación respaldando este esfuerzo para alcanzar el éxito de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a mi buen DIOS por ser eje de mi vida , luego a la Universidad Técnica de Ambato y la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, por la oportunidad de superarme profesionalmente y obtener un título académico.

A las autoridades y especialmente a la Doctora Eulalia Becerra, tutora que me asesoro en el trabajo y me facilito el camino hacia una nueva meta.

Merecen también mi reconocimiento a los padres, niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir Blanca Martínez de Mera del sector Medalla Milagrosa.

GRACIAS.....

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

TÍTULO O PORTADA.....	
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	I
AUTORÍA DEL PROYECTO DE TESIS.....	II
CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR.....	III
APROBACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....	VII-VIII-IX-XI
ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	XII
RESUMEN EJECUTIVO.....	XV
INTRODUCCIÓN.....	XV
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1 TEMA.....	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.....	3
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	5
1.2.3 PROGNOSIS.....	5
1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.2.5 INTERROGANTES.....	7
1.2.6 DELIMITACIÓN.....	7
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	8
1.4 OBJETIVOS.....	8
1.4.1 OBJETIVOS GENERAL.....	8
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	10
2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	10
2.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	11

2.4 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES	13
CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	14
PUERICULTURA	14
DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA	14
PEDIATRÍA	14
MEDICINA GENERAL	16
Fines de la Medicina	16
SALUD.....	17
CONCEPTUALIZACION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE	19
APRENDIZAJE.....	19
TEORÍAS DEL APRENDIZAJE	19
MODELOS PEDAGÓGICOS.....	20
EDUCACIÓN.....	22
Educación en el pre escolar	23
2.5 HIPÓTESIS	29
2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	29
CAPITULO III.....	30
METODOLOGÍA.....	30
3.1 ENFOQUE.....	30
3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.4 POBLACION Y MUESTRA.....	31
3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	34
3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	35
CAPITULO IV	36
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	36
4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	36
Encuesta dirigida a docentes.....	38
CAPITULO V	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47

CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
CAPITULO VI	48
PROPUESTA	48
6.1 DATOS INFORMATIVOS	48
6.2 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	48
6.3 JUSTIFICACIÓN	49
6.4 OBJETIVOS:	49
Objetivo General.-.....	49
Objetivos Específicos.-.....	50
6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD	50
6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTIFICA	50
PUERICULTURA	50
CONCEPTO DE PUERICULTURA	50
OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA	50
CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA.....	51
Puericultura prenatal	51
Puericultura post-natal	51
INDICADORES DE CRECIMIENTO	52
CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO.....	52
1.-Etapas diagnósticas	52
Flujograma	53
Guía de puericultura	56
Introducción.....	57
ETAPA I PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL	59
1.- Concepto.....	59
2.- Introducción.....	59
3.- Pasos.....	59
4.- Recomendaciones	60
ETAPA II PUERICULTURA PRENATAL	61
1.- Concepto.....	61
2.- Introducción.....	61

3.- Pasos.....	62
a)Cambios durante la gestación	62
b)Cambios ponderales	62
c)Cambios en la piel.....	63
d)Cambios en las mamas	63
e)Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales.....	63
f)Cambios en las extremidades	63
g)Cambios musculo esqueléticos.....	64
h)Preparación corporal de la gestante	65
i)Entorno psicosocial y familiar de la gestante.....	65
j) Primer trimestre	65
k)Segundo trimestre	66
l) Tercer trimestre.....	66
4.- Recomendaciones	67
Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación.....	67
Acompañamiento a la gestante	68
ETAPA III PUERICULTURA DEL RECIEN NACIDO.....	70
1.- Concepto.....	70
2.- Introducción.....	70
3.- Pasos.....	70
Vínculo afectivo.....	70
Alimentación.....	71
Baño	72
Vestido.....	72
Cuarto	72
Sueño	73
4.- Recomendaciones	73
Estimulación motriz y sensitiva	73
Prevención de accidentes.....	73
ETAPA IV PUERICULTURA DEL LACTANTE	73
1.- Concepto.....	75
2.- Introducción.....	75

3.- Pasos.....	75
Periodo entre uno y seis meses de edad	75
Actividad motriz	75
Succión digital	76
Llanto.....	77
Periodo entre seis y doce meses de edad	78
4.- Recomendaciones	78
Actividad motriz	78
Juego.....	79
Rabietas, pataletas o berrinches	81
Entrenamiento esfinteriano.....	81
ETAPA V PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE ESCOLAR	83
1.- Concepto.....	83
2.- Introducción.....	83
3.- Pasos.....	83
Juego.....	83
Hábitos higiénicos.....	84
El control de esfínteres	85
El sueño	86
4.- Recomendaciones	87
La alimentación.....	87
La disciplina.....	88
El jardín infantil	89
ETAPA VI PUERICULTURA DEL NIÑO EN EDAD ESCOLAR.....	90
1.- Concepto.....	90
2.- Introducción.....	90
3.- Pasos.....	90
Hábitos higiénicos.....	90
Baño	91
Cepillado de los dientes.....	91
Lavado y cuidado de las manos	91
Sueño	92

Alimentación.....	93
Juego.....	94
La escuela	95
4.- Recomendaciones	95
6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO	97
6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA	99
6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA.....	99
C. MATERIALES DE REFERENCIA	100
1. BIBLIOGRAFÍA	100
2. ANEXOS	102

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas	6
Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales	13
Gráfico N° 3: Población y muestra.....	31
Gráfico N° 4: Métodos adecuados.....	36
Gráfico N° 5: Niveles de aprendizaje	37
Gráfico N° 6: Conoce la puericultura	38
Gráfico N° 7: La puericultura es importante.....	39
Gráfico N° 8: Suficiente socialización	40
Gráfico N° 9: Métodos adecuados.....	41
Gráfico N° 10: Niveles de aprendizaje	42
Gráfico N° 11: Conoce la puericultura	43
Gráfico N° 12: Puericultura es importante.....	44
Gráfico N° 13: Suficiente socialización	45

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA: PARVULARIA

TEMA: “La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTOR: Dra. Eulalia Becerra

RESUMEN EJECUTIVO

Los padres, al igual que sus hijos, tienen unos deberes y unos derechos. Entre los deberes de los padres está el de la convivencia familiar, que incluye la crianza de los hijos, socialización y estructuración de la personalidad, entre otras. Entre sus derechos están el respeto a la individualidad, a la convivencia de pareja y a la intimidad, entre otros. Es de resaltar, que en la interacción con los padres, los hijos, además del profundo respeto que deben exigir de sus derechos, también deben cumplir sus compromisos y deberes. En esta oportunidad se quiere enfatizar la labor fundamental de los padres como puericultores cultivadores de niños, es decir, ejecutores primarios de la crianza de sus hijos, labor que se concreta en una autoridad flexible y reflexiva, orientación clara y respetuosa a sus hijos y en la presentación de modelos adecuados. Una crianza humanizada es lo que se adecua al momento que viven los hijos en su proceso vital, producto de una reflexión ética al respecto. Considera además que la metodología fundamental de la crianza es el ejemplo, el cual convence y arrastra. Los niños, como seres sociales en formación, requieren unos espacios, para ellos, propios, en los que desarrollan su vida interior; en otros espacios, les es necesario tener relaciones con otros. Inicialmente, se relacionan con la madre, sin diferenciarse, son una unidad; posteriormente ella les ayuda a vincularse al mundo en la medida en que facilita y promueve espacios en los que participe el padre, quien hace parte de la realidad, del micro entorno en el que se desarrollan; es así como comprende que hay otros, que les son esenciales para su desarrollo.

Palabras Claves: Deberes, derechos, puericultura, crianza, reflexión, metodología, formación, unidad, entorno, desarrollo.

INTRODUCCIÓN

Este estudio pretende dedicar sus esfuerzos en investigar como la puericultura incide sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato para dar respuesta y solución a diversos problemas que presentan los niños y niñas entorno a la puericultura y cómo afecta a su aprendizaje.

La Universidad Técnica de Ambato, mediante la diversos estudios y proyectos que realizan tanto profesores como estudiantes con la sociedad, en los centros educativos cumplen con una función muy importante, pues pretende mejorar la situación pedagógicas y el sistema de enseñanza aprendizaje, a través investigaciones que den respuesta a problemas planteados, para de esta manera vincularse con la comunidad educativa que necesita de propuestas innovadoras que beneficien a los niños, docentes y padres de familia.

En el Capítulo I Se desarrollará el problema de investigación; la contextualización, análisis crítico, formulación, delimitación en espacio y tiempo, justificación, y planteamiento de objetivos tanto general como específico.

El Capítulo II Corresponde al Marco Teórico de la Investigación y en él se señalan los antecedentes de estudio y su sustento filosófico, legal, axiológico, pedagógico, sociológico; además se recoge la fundamentación teórica a manera de enunciados sobre la puericultura y su influencia en el aprendizaje preescolar en los niño/as del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

En el Capítulo III se presenta la metodología de la investigación y su forma de llevar el estudio con temas que sustentan el tipo y nivel de la misma, las técnicas e instrumentos, población y muestra, y la operacionalización de las variables.

Capítulo IV.- Se establece el marco Administrativo en donde se enfoca como se realizará la investigación, el presupuesto, el proceso de recolección de la información, el cronograma de actividades, que son de gran importancia para la realización de la investigación propuesta.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA

“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el período septiembre 2012-julio 2013”

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN

Ecuador es un país que tiene un alto porcentaje de población infantil y tomando en cuenta que la mayor parte de los padres trabajan y los hijos deben recibir cuidados de acuerdo con las etapas de desarrollo infantil, se requiere de la atención profesional de la puericultura.

En el Ecuador las definiciones políticas actuales respecto de la puericultura en el Nivel Inicial y las tendencias vinculadas con su expansión, organización y funcionamiento , suponen un cierto modo de resolver los dilemas y los debates que han atravesado la conformación histórica de la puericultura.

Entre estos se destaca:

- 1.- La tensión entre la función asistencial y la función educativa del nivel;
- 2.- La discusión acerca de la especificidad pedagógica del nivel, especialmente respecto de los objetivos, contenidos y métodos propios de la puericultura.

Respecto a estas dos cuestiones encontramos que ya en la primera mitad del siglo XIX, Froebel señalaba la necesidad de llevar adelante una propuesta pedagógica para los niños pequeños que se diferenciara “de las instituciones preescolares de su tiempo que o bien solo vigilaban a los niños o les impartían enseñanza escolar”.

En la provincia de Tungurahua, la puericultura es considerada como un tema desconocido para los padres, madres de familia y la comunidad, ya que desde el momento de la concepción y periodo de gestación las madres restan importancia a los controles mensuales que deben de cumplir durante esta etapa, cabe destacar que cualquier anomalía puede ser transmitida al feto.

Todo esto conlleva inmediatamente a considerar que la calidad de la educación requiere de una buena enseñanza, que exige cambiar la forma como los profesores interactúan con los niños/ as en las aulas, y los cambios deben basarse en el conocimiento sobre cómo aprenden., que deben aplicar en el aula los conocimientos que tienen sobre el ser humano como persona inteligente para convertir la cultura del aula en una cultura de pensamiento creativo, dinámico, basados en el juego como medio de formación integral del párvulo.

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato se pudo observar gran desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta en el aprendizaje de los niños, las actividades que se dirigen a los niños, niñas, educadoras comunitarias y padres de familia con el fin de mejorar los cuidados adecuados que debe recibir el niño en los primeros años de vida.

Se aplica la puericultura para ofrecer una ayuda de orientación a las madres gestantes, en el desarrollo del recién nacido año por año desde la lactancia hasta la segunda infancia.

1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato existe un grupo de niños/as, padres de familia y comunidad un desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta esto al aprendizaje de los niños en preescolar esto causa un déficit de aprendizaje de los niños/as que son los directamente afectados, ya que los mismos presentan poco interés en realizar un correcto aseo antes durante y después de alguna actividad. Así mismo las maestras y padres de familia presentan poco interés en asistir a los niños/as en lo que refiere a puericultura, lo cual conlleva a un déficit de nivel de aprendizaje de los niños/as que luego sufrirán un retraso por su desinterés en aprender. También se puede observar que las maestras utilizan una metodología repetitiva tradicional, esto causa un déficit de nivel de aprendizaje, teniendo como resultado un aprendizaje memorístico y trabajos mal llevados y desordenados.

Árbol de problemas

EFEECTO

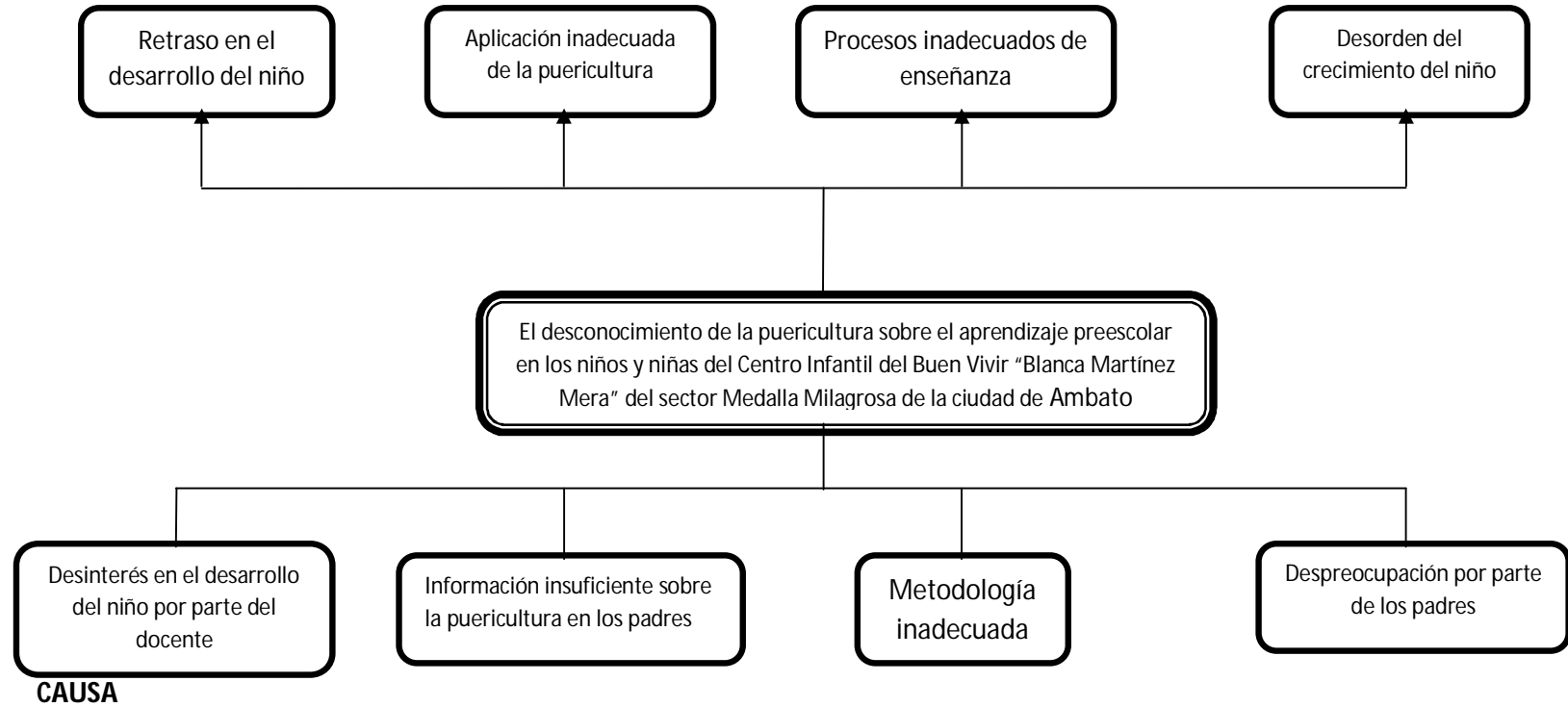


Gráfico N° 1: Árbol de Problemas

Fuente: Investigadora

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

1.2.3 PROGNOSIS

La puericultura es muy importante en la educación preescolar ya que fortalece su desarrollo físico, nivel nutricional, psicológico, para mejorar sus capacidades intelectuales, autoestima, de esta manera obtendrá un mejor desenvolvimiento dentro de su entorno de aprendizaje.

Al no darse solución al problema existiría infecciones durante el embarazo, los niños se verían afectados por causas de origen prenatal, natal y pos natal, es decir encontraremos niños con alteraciones genéticas, error congénito del metabolismo, por lo anotado se ve la necesidad de mejorar el sistema educativo gracias a los avances pedagógicos y tecnológicos.

1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿La puericultura y su incidencia sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato?

1.2.5 INTERROGANTES

- ¿Cómo es el aprendizaje preescolar?
- ¿Que es la puericultura?
- ¿Cuál es la mejor propuesta de solución al problema planteado?

1.2.6 DELIMITACIÓN

CAMPO: Parvularia

ÁREA: Educativa

Aspecto: Importancia de la puericultura

Espacio: Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”

Tiempo: Septiembre 2012 – Julio 2013

Unidades Observadas:

- Autoridades
- Docentes y padres de familia
- Niños y niñas del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”

1.3 JUSTIFICACIÓN

- La Investigación es **importante** porque se busca una solución al problema del cual la Importancia de la Puericultura van relacionadas conjuntamente con el aprendizaje.
- La investigación es **factible** porque se cuenta con suficiente información bibliográfica porque se dispone del tiempo necesario, los recursos indispensables para la investigación, con el afán de realizar la investigación nos entregarnos a la investigación y poder encontrar la solución del problema.
- Los únicos **beneficiarios** de la presente investigación son una parte la maestra y otra parte los niños/as del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”
- La **Utilidad Teórica** de la investigación consiste en la explicación de la importancia de la Puericultura en las temáticas de aprendizaje con sus formas que se han desarrollado con los niños/as.
- La investigación tiene una **Utilidad Práctica** por cuanto se plantea una alternativa de solución al problema investigado que es ayudar a la maestra y a los niños a solucionar todas sus expectativas y poder dar una solución a los problemas.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVOS GENERAL

- Conocer la Importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en

- el periodo septiembre 2012-julio 2013”

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el nivel de puericultura en el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” en el sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Analizar los niveles de aprendizaje de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Diseñar una guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Después de una entrevista con la Directora del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” se determina que en esta institución no se han realizado investigaciones de este tipo, en la Universidad y en la Facultad existen varias investigaciones que tratan de la puericultura, sin embargo ninguna investigación está enfocada en la importancia de la puericultura y el aprendizaje de los niños de Pre Básica por lo que se considera una investigación original.

2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

Esta investigación está basada en el paradigma crítico – propositivo, ya que busca interpretar una realidad social, netamente humana en la que están en interacción diversos actores; maestros, padres de familia, estudiantes y elementos inmersos en la dinámica social.

Axiológica

Llegamos a este capítulo tras un repaso de las principales teorías éticas, psicológicas y sociológicas que sustentan el desarrollo moral. En este apartado expondremos modelos y estrategias que promueven el razonamiento moral en las clases con los niños Llegados a este punto somos conscientes que la importancia de la puericultura no es un desarrollo aislado. Su relación con otros ámbitos de la personalidad es evidente. Existe una estrecha relación entre el aprendizaje motor, el desarrollo cognitivo, afectivo y socio moral. En este capítulo nos centraremos en cómo trabajar y estimular el desarrollo socio moral.

Epistemológica

El conocimiento y la capacitación a los docentes, en temas sobre la puericultura y el aprendizaje, es un factor importante en la realización del proyecto porque formar, educar, guiar, impartir conocimientos es una tarea difícil, este proyecto se fundamenta en la capacidad cognoscitiva del ser humano porque es necesario conocer los problemas y necesidades que tiene niños y docentes para ayudar al desarrollo correcto del niño y así poder alcanzar el objetivo planteado.

Ontológica

Las necesidades, son la expresión de lo que un ser vivo requiere indispensablemente para su conservación y desarrollo. Satisfacer esas necesidades y requerimientos de los niños y adolescentes, es el fundamento para la realización del presente proyecto porque el niño y el joven, necesita medios adecuados para su formación tanto pedagógico, física, como cognoscitiva.

Esta propuesta plantea incorporar por medio del estudio una guía de la puericultura y satisfacer necesidades y requerimientos, del niño y del docente, para conseguir una mejor asimilación de los procesos pedagógicos, a través de la guía de la puericultura cuando sea necesario.

Pedagógica

El proyecto se fundamenta desde el punto de vista pedagógico, porque está encaminado a crear una nueva forma de enseñanza-aprendizaje, a través de métodos didácticos innovadores, utilizando de forma efectiva los conocimientos de los diferentes docentes en el período pre escolar, para mejorar el desarrollo del aprendizaje por intermedio de diferentes métodos aprendidos, y evitar daños a futuro.

Legal

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se

vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

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

2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES

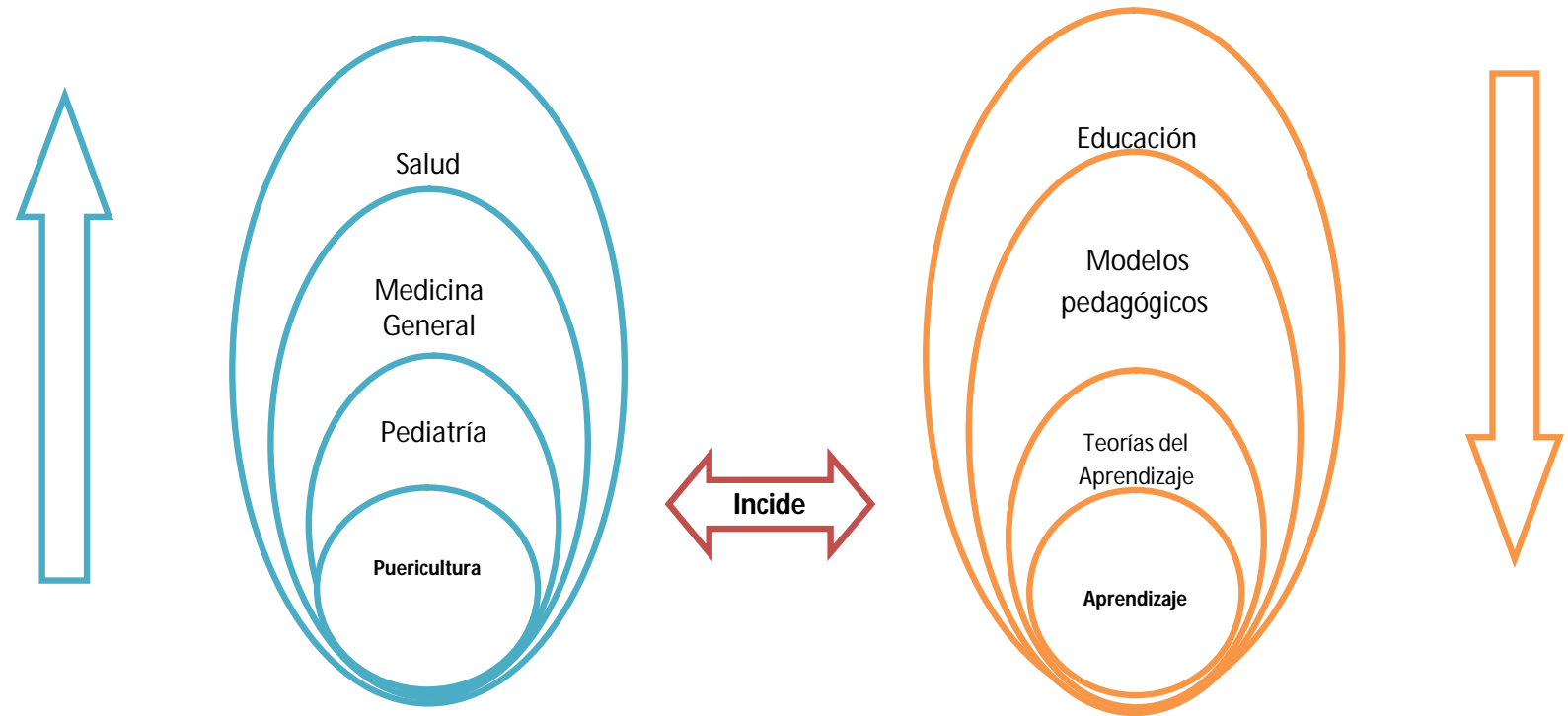


Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales
Fuente: Centro Infantil “El Buen Vivir”
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE PUERICULTURA

Del latín Puer que significa 'niño' y cultura que significa 'cultivo o cuidado'.

Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.

Es el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas que evitan la enfermedad y aseguran un perfecto desarrollo fisiológico del niño.

Es la higiene y complemento de la pediatría. La puericultura se divide en preconcepcional o eugenesia, en concepcional, prenatal, natal, postnatal y puerperio. (Dalia Aguilar (S.L.P.) desarrollo del físico, fisiológico y motor del niño de 6 a 13 años. (Arnold Gesell).

DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA.

La puericultura se divide en preconcepcional, intrauterina y postnatal, subdividiéndose esta última en de primera, segunda y tercera infancia.

La puericultura preconcepcional tiene por objeto la obtención de una descendencia fuerte y sana mediante el cuidado y la selección de los generadores, antes de la concepción; comprende también, la eugenesia (eu-bien y genos-engendrar).

A la puericultura intrauterina concierne el conjunto de normas higiénicas, la asistencia médica durante el periodo en que el feto se encuentra en el claustro materno, así como durante el parto, conducentes a la obtención de un producto de la gestación en perfectas condiciones fisiológicas. Su importancia es muy grande si se consideran las cifras elevadas de mortalidad que son atribuibles al peligro congénito, evitando los abortos, los traumatismos obstétricos, los partos prematuros y las demás complicaciones que pueden sobrevenir como consecuencia del parto.

La puericultura postnatal abarca los distintos periodos en que la infancia está dividida; la puericultura de la primera infancia se extiende desde el nacimiento hasta el fin de la primera dentición que tiene lugar a los dos años y medio.

La puericultura de la segunda infancia comprende desde los dos años y medio hasta que comienza la segunda dentición, es decir, hacia los siete años.

La puericultura de la tercera infancia se extiende desde los siete años hasta la pubertad, en cuyo periodo el niño y la niña se transforman en hombre y mujer respectivamente, fenómeno que ocurre entre los once y los dieciséis años, dependiendo esta oscilación de diversos factores, entre los que figuran la latitud geográfica, el clima, etc.

PEDIATRÍA

La pediatría es la especialidad médica que estudia al niño y sus enfermedades. El término procede del griego paidos (niño) e iatrea (curación), pero su contenido es mucho mayor que la curación de las enfermedades de los niños, ya que la pediatría estudia tanto al niño sano como al enfermo.

Cronológicamente, la pediatría abarca desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Dentro de ella se distinguen varios periodos: recién nacido (primeras cuatro semanas), lactante (1-12 meses de vida), preescolar (1-6 años), escolar (6-12 años) y adolescente (12-18 años).

La puericultura es una de las especialidades de la medicina. Significa "cuidado de los niños" y viene del latín puerilis (niño) y cultura "cultivo"; o sea, el arte de la crianza. Por eso hoy en día se habla de la puericultura científica, que busca como objetivo final la resiliencia; es decir, la capacidad del individuo de triunfar en la vida a pesar de la adversidad. La pediatría social estudia al niño sano o enfermo

en su interrelación con su comunidad o sociedad. La odontopediatría es la rama de la odontología que estudia las afecciones de la boca en los niños. La tendencia actual es fundir todas estas acepciones en un único término, pediatría.

Clasificación según edad gestacional del recién nacido y clasificación según el peso.

Características físicas y neurológicas nos permiten valorar con precisión la edad gestacional ya que el recién nacido estará clasificado entre las siguientes categorías:

Recién nacido pretérmino (RNPT): antes de 37 semanas de gestación.

Recién nacido a término (RNAT): de 37 a 42 semanas de gestación.

Recién nacido postérmino (RNPT): más de 42 semanas de gestación.

Según el peso al nacer, se clasifica en:

Recién nacido normo peso 3000 - 3500 gramos.

Recién nacido de bajo peso: 2500 gramos.

Recién nacido de muy bajo peso: 1500 gramos.

Recién nacido de extremado bajo peso: 1000 gramos.

MEDICINA GENERAL

La medicina (del latín medicina, derivado a su vez de mederi, que significa 'curar', 'medicar'; originalmente ars medicina que quiere decir el 'arte de la medicina')¹ es la ciencia dedicada al estudio de la vida, la salud, las enfermedades y la muerte del ser humano, e implica el arte de ejercer tal conocimiento técnico para el mantenimiento y recuperación de la salud, aplicándolo al diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades. La medicina forma parte de las denominadas ciencias de la salud.

Fines de la Medicina

La Medicina debe aspirar a ser honorable y dirigir su propia vida profesional; ser moderada y prudente; ser asequible y económicamente sostenible; ser justa y

equitativa; y a respetar las opciones y la dignidad de las personas.

Los valores elementales de la Medicina contribuyen a preservar su integridad frente a las presiones políticas y sociales que defienden unos fines ajenos o anacrónicos. Los fines de la Medicina son:

*La prevención de enfermedades y lesiones y la promoción y la conservación de la salud.

*El alivio del dolor y el sufrimiento causados por males.

*La atención y curación de los enfermos y los cuidados a los incurables.

*La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila.¹⁰

Los fines erróneos de la Medicina son:

*El uso incorrecto de las técnicas y el conocimiento médicos.

*El empleo de información sobre salud pública para justificar la coerción antidemocrática de grandes grupos de personas para que cambien sus comportamientos “insanos”.

*La medicina no puede consistir en el bienestar absoluto del individuo, más allá de su buen estado de salud.

*Tampoco corresponde a la medicina definir lo que es el bien general para la sociedad.

SALUD

La salud (del latín *salus*, -ūtis) es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, según la definición presentada por la Organización Mundial de la Salud en su constitución aprobada en 1948.^{1 2} Este concepto se amplía a: "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades." En la salud, como en la enfermedad, existen diversos grados de afectación y no debería ser tratada como una variable dicotómica. Así, se reformularía de la siguiente manera: "La salud es un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionamiento, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades". También puede definirse como el nivel de eficacia

funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como a nivel macro (social). En 1992 un investigador amplió la definición de la OMS, al agregar: "y en armonía con el medio ambiente".

Dentro del contexto de la promoción de la salud, la salud ha sido considerada no como un estado abstracto sino como un medio para llegar a un fin, como un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva. La salud es un recurso para la vida diaria, no el objetivo de la vida. Se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas.

"La salud se mide por el impacto que una persona puede recibir sin comprometer su sistema de vida. Así, el sistema de vida se convierte en criterio de salud.". "Una persona sana es aquella que puede vivir sus sueños no confesados plenamente."

Moshé Feldenkrais

"La salud es principalmente una medida de la capacidad de cada persona de hacer o de convertirse en lo que quiere ser."...

René Dubos

"La salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros."...

John De Saint

La forma física es la capacidad que tiene el cuerpo para realizar cualquier tipo de ejercicio donde muestra que tiene resistencia, fuerza, agilidad, habilidad, coordinación y flexibilidad.

Existe también la salud mental, la cual se caracteriza por el equilibrado estado emocional de una persona y su auto aceptación (gracias al auto aprendizaje y al autoconocimiento); en términos clínicos, es la ausencia de cualquier tipo de enfermedad mental.

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE APRENDIZAJE

Podemos definir el aprendizaje como un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia (Beltrán, 1993; Shuell, 1986). En esta definición, aparecen incluidos una serie de elementos esenciales del aprendizaje. En primer lugar, el aprendizaje supone un cambio conductual o un cambio en la capacidad conductual. En segundo lugar, dicho cambio debe ser perdurable en el tiempo. En tercer lugar, otro criterio fundamental es que el aprendizaje ocurre a través de la práctica o de otras formas de experiencia (p.ej., observando a otras personas).

Debemos indicar que el término "conducta" se utiliza en el sentido amplio del término, evitando cualquier identificación reduccionista de la misma. Por lo tanto, al referir el aprendizaje como proceso de cambio conductual, asumimos el hecho de que el aprendizaje implica adquisición y modificación de conocimientos, estrategias, habilidades, creencias y actitudes.

TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

Diversas teorías nos ayudan a comprender, predecir, y controlar el comportamiento humano y tratan de explicar cómo los sujetos acceden al conocimiento. Su objeto de estudio se centra en la adquisición de destrezas y habilidades, en el razonamiento y en la adquisición de conceptos. Por ejemplo, la teoría del condicionamiento clásico de Pávlov: explica como los estímulos simultáneos llegan a evocar respuestas semejantes, aunque tal respuesta fuera evocada en principio sólo por uno de ellos. La teoría del condicionamiento instrumental u operante de Skinner describe cómo los refuerzos forman y mantienen un comportamiento determinado. Albert Bandura describe las condiciones en que se aprende a imitar modelos. La teoría Psicogenética de Piaget aborda la forma en que los sujetos construyen el conocimiento teniendo en cuenta

el desarrollo cognitivo. La teoría del procesamiento de la información se emplea a su vez para comprender cómo se resuelven problemas utilizando analogías y metáforas.

MODELOS PEDAGÓGICOS

Para una mejor comprensión del modelo pedagógico es imprescindible referirse a determinados presupuestos teóricos que den claridad a la definición operativa.

La pedagogía es una ciencia que estudia la educación como sistema de influencias organizadas y dirigidas conscientemente.

Dentro de la **Pedagogía Tradicionalista** o externalista se pueden ubicar todos los modelos educativos y pedagógicos que, partiendo de una base filosófica idealista asumen los métodos de la escolástica medieval, perceptibles en muchas de las prácticas pedagógicas que aún subsisten en las escuelas. También pueden incluirse en este grupo las teorías pedagógicas conductistas, encaminadas a "formar al sujeto" según el deseo del maestro, o las derivadas del pragmatismo, preocupadas esencialmente del resultado final de la enseñanza como reproducción del conocimiento considerado valioso.

En la **Pedagogía Desarrolladora** pueden ubicarse varias propuestas pedagógicas de carácter renovador como el proyecto Reconstructivista de José A. Huergo, denominado también Pedagogía de la Emancipación, la Pedagogía Insurgente de Enrique Pérez Luna, o la Pedagogía de la Liberación de Paulo Freyre.

Lo que se debate actualmente es el paso de la "**Pedagogía del Saber**" (expresión de la concepción tradicionalista) hacia la "Pedagogía del Ser", que constituiría el resumen de la mejor tradición humanista en el campo de la educación y la enseñanza.

Dicha Pedagogía del ser tiene como objetivo la felicidad del hombre, su educación para la vida plena, su integración armónica al contexto social desde una

perspectiva personal y creadora, en oposición a una Pedagogía del saber aún dominante, que se preocupa por asegurar la repetición de las normas creadas, de los saberes acuñados por otros, de la enajenación del sujeto individual en función de supuestos intereses sociales o grupales que no siempre tienen igual significación para los individuos, puesto que, en última instancia no han sido elaborados por ellos mismos.

El modelo pedagógico es un sistema formal que busca interrelacionar los agentes básicos de la comunidad educativa con el conocimiento científico para conservarlo, innovarlo, producirlo o recrearlo dentro de un contexto social, histórico, geográfico y culturalmente determinado. La comunidad educativa básica, para el caso de los modelos pedagógicos, la constituyen el docente y el discente quienes disponen de un proceso académico para acceder al conocimiento con el propósito de crearlo o conservarlo, el cual será utilizado en la transformación del hombre, en principio, y de la sociedad, luego. Dentro de la comunidad educativa se generan unas relaciones interpersonales y otras con respecto al conocimiento que sirven para definir los distintos modelos pedagógicos, para darle coherencia a todo este proceso es necesario que se soporte con teorías provenientes de otras disciplinas como la: filosofía, psicología, antropología y sociología.

Para comprender los modelos pedagógicos y conocer los principios en los que se sustentan, es preciso considerar los elementos macro que intervienen en los procesos de enseñanza y de aprendizaje: los estudiantes, los docentes, la realidad y el conocimiento. Cada sociedad, en múltiples procesos históricos y culturales, ha conjugado estos cuatro elementos según sus necesidades y exigencias, otorgándoles diferente valor y jerarquía. Son estos ordenamientos los que han originado los distintos modelos pedagógicos, que se presentan, dentro de un marco teórico conceptual que los sustenta y confiere legitimidad.

Es posible hablar de 3 grandes modelos pedagógicos, los cuales corresponden a las exigencias sociales, económicas y políticas de sociedad es particulares: *el*

Modelo Tradicional; el Modelo Activista y el Modelo Histórico - Cultural. En la actualidad, estos tres modelos todavía coexisten; los dos primeros descontextualizados con respecto a las exigencias, necesidades y desafíos que el siglo XXI plantea a las jóvenes generaciones; en tanto que el tercero que cuenta con una propuesta pedagógica acorde a la época actual, intenta abrirse espacio en las concepciones y prácticas tradicionales, para convertirse en una alternativa efectiva frente a los desafíos educativos actuales.

EDUCACIÓN

La educación, es el proceso por el cual, el ser humano, aprende diversas materias inherentes a él. Por medio de la educación, es que sabemos cómo actuar y comportarnos sociedad. Es un proceso de sociabilización del hombre, para poder insertarse de manera efectiva en ella. Sin la educación, nuestro comportamiento, no sería muy lejano a un animal salvaje.

La educación nos es impartida, desde la infancia. Ya en la lactancia, el niño comienza a crear vínculos sociales, con quienes lo rodean. El ser humano, está constantemente, en un proceso de educación. El hombre es una verdadera esponja, el cual va reteniendo información, con todo aquello con que interactúa.

La educación, (del latín educere "guiar, conducir" o educare "formar, instruir") puede definirse como:

El proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra: está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

El proceso de vinculación y concienciación cultural, moral y conductual. Así, a través de la educación, las nuevas generaciones asimilan y aprenden los conocimientos, normas de conducta, modos de ser y formas de ver el mundo de generaciones anteriores, creando además otros nuevos.

Proceso de socialización formal de los individuos de una sociedad. La educación se comparte entre las personas por medio de nuestras ideas, cultura, conocimientos, etc. respetando siempre a los demás. Ésta no siempre se da en el aula.

Existen tres tipos de educación: la formal, la no formal y la informal.

La educación formal hace referencia a los ámbitos de las escuelas, institutos, universidades, módulos. Mientras que la no formal se refiere a los cursos, academias, etc. y la educación informal es aquella que abarca la formal y no formal, pues es la educación que se adquiere a lo largo de la vida.

Puericultura y Educación en el pre escolar

La educación infantil temprana es el nombre que recibe el ciclo de estudios previos a la educación primaria obligatoria establecida en muchas partes del mundo hispanoamericano. En algunos lugares, es parte del sistema formal de educación y en otros es un centro de cuidado o jardín de infancia y cubre la edad de 0 a 6 años.

Esta institución establecida se le conoce de diversas formas, si forma parte del sistema educativo, se denomina escuela infantil, en caso contrario, tiene varios nombres: guardería, jardín de infancia, jardín infantil, parvulario, kínder, kindergarten, jardín de infantes, etc.

Los primeros años de vida en el ser humano son fundamentales para el desarrollo futuro de las habilidades requeridas, es por eso que la etapa infantil debe ser estimulada en todos los sentidos, creando o generando aprendizajes que en la vida futura serán básicos para el aprendizaje.

La Educación Inicial es la educación que el niño recibe en sus primeros años de vida (0-6), ésta es una etapa muy importante en el desarrollo del niño, ya que se le

puede despertar sus habilidades físicas y/o psicológicas, su creatividad, se le puede enseñar a ser autónomo y auténtico; que más adelante le pueden servir para abrirse mundo por sí solo. Para ello se han puesto en marcha distintos programas que apoyen en los aprendizajes de los niños, tomando teorías pedagógicas: Jean Piaget, Vigotski, Freud, Froebel, Montessori. Entre otros la Educación Inicial es un derecho de los niños; se puede ver como una oportunidad de los padres de familia para mejorar y/o enriquecer sus prácticas de crianza y lograr una crianza de calidad, sin olvidar también el compromiso del personal docente y de apoyo para cumplir con los propósitos que se hayan planeado.

Con la educación inicial se pretende garantizar un desarrollo armónico del niño, para ello se cuenta con un programa pedagógico y su operación compete a todos los adultos que se relacionan y ejercen una influencia en los menores, pueden ser sus familiares o personal especializado en educación. Se brinda en dos modalidades: escolarizada y no escolarizada. La escolarizada: se ofrece a través de los Centros de Desarrollo Infantil donde se da atención a los hijos de madres trabajadoras de núcleos urbanos. La modalidad no escolarizada que se maneja en el Instituto no requiere de instalaciones, puesto que es un programa dirigido a la capacitación de padres y madres para que eduquen adecuadamente a sus hijos, dicho programa se opera esencialmente en comunidades rurales, urbano marginadas e indígenas.

La edad de los niños está comprendida entre los 0 a los 6 años. Estas edades se dividen en dos ciclos: primer ciclo, comprendido entre los 0 y 3 años; y un segundo ciclo, que va de los 3 y los 6 años de edad. Estos aprenden la forma de comunicarse, jugar e interactuar con los demás apropiadamente. Un maestro les ofrece varios materiales para manipular y realizar actividades que les motiven a aprender el lenguaje y el vocabulario de las palabras, matemáticas, ciencias, idiomas extranjeros y computación, así también como arte, música y conducta social.

Importancia

La primera infancia, conocida últimamente como edad temprana, la cual abarca ese período de 0 a 8 años, algunos lo llevan hasta los 7, donde por razones biológicas y sobre todo culturales no debemos encasillar en dicho rango, es el espacio de tiempo en la vida donde más aprendemos y aprehendemos, nos enriquece de tal manera que es el punto de partida en la formación de nuestra personalidad y enriquecimiento del autoestima.

En dicha etapa, no solo abrimos los ojos al mundo, nos adaptamos a una vida diferente (fuera del vientre materno) vamos por primera vez a la Escuela explorando un contexto totalmente desconocido y novedoso hasta el momento, donde hemos permanecido por 3 o 4 años arropados por el amor y la protección familiar para llegar a un lugar donde las enseñanzas y experiencias no tienen comparación posible pues se trata del “convivir” con personas ajenas a mi entorno familiar y cotidiano.

Hay Autores que afirman que lo necesario para vivir, a nivel de valores, formación de personalidad, autoestima y actitud se desarrolla en éste período, coincido totalmente; pues en mi experiencia con niños, adolescentes y padres he podido tener evidencias de cómo marca una Maestra, una puericultura, una nana ó cualquier adulto significativo en la vida del niño.

Es por ello de suma importancia el cuidar y tener especial atención a las personas ajenas al hogar que pasarán a tener contacto con el niño una vez que sale al mundo a “vivir” y aprender, ya no solo de su entorno familiar, sino de todo lo que le rodea a partir de ese momento.

Por eso considero a la primera infancia un regalo de la vida, un paseo por las nubes, una eterna fantasía que no debe en modo alguno ser empañada por recuerdos desagradables, innecesarios y en algunos casos, tristemente traumáticos.

Como Padres tenemos el deber y el derecho de velar por el desarrollo sano de nuestros hijos y ello incluye, el escoger desde la objetividad aquellos ambientes donde el niño compartirá fuera del “oasis familiar”, es decir, Maternal, Hogar de Cuido, Preescolar, Escuela y otros contextos.

¿Cómo influyó la puericultura en el aprendizaje pre escolar?

La educación, según J. Delors en el informe de UNESCO, debe cumplir un conjunto de misiones que le son propias y debe estructurarse en torno a cuatro aprendizajes fundamentales, que en el transcurso de la vida serán para cada persona, en cierto sentido, los pilares del conocimiento: aprender a conocer, es decir, adquirir los instrumentos de la comprensión; aprender a hacer, para poder influir sobre el propio entorno; aprender a vivir juntos, para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas; y por último, aprender a ser, un proceso fundamental que recoge elementos de los tres anteriores.

Los modelos y diseños curriculares tradicionales entran en conflicto con las nuevas propuestas de gestión curricular. Hoy el currículo se contextualiza desde la perspectiva de los PEI, teniendo en cuenta las necesidades reales del entorno sociocultural e institucional y se considera un proceso de construcción permanente, que como estrategia básica trabaja por núcleos temáticos, actividades y resolución de problemas, currículo que caracteriza al profesor como creador, productor, mediador e investigador y que implica una práctica pedagógica interdisciplinaria, integral, pertinente y coherente.

Los conceptos anteriores hacen que lo ideal del acompañamiento en el aula de clase deba ser despertar el interés en el estudiante y la motivación por el aprendizaje, razón por la cual el profesor debe convertirse, como lo plantea el educador Vladimir Zapata, en un provocador del aprendizaje en sus estudiantes. Para esto, debe contar con estrategias que ayuden al estudiante a adquirir habilidades de pensamiento que le garanticen la inferencia e integración de conocimientos que le permitan su desarrollo integral.

Es entonces claro que la manera como se asume el acompañamiento escolar va de la mano con el concepto que se tiene de educación. Implica, no solamente que el estudiante adquiera conocimientos, desarrolle habilidades y hábitos, se forme en

valores, sino también, muy significativamente, que aprenda a aprender, a autorregular su aprendizaje y a desarrollar sus capacidades.

¿Para qué sirve la puericultura en el niño pre escolar?

El acompañamiento escolar hace parte de la misión formadora que tienen los padres como puericultores con el fin de lograr la construcción y reconstrucción de las metas de desarrollo humano, integral y diverso propuestas por el Grupo de Puericultura la Universidad de Antioquia en su discurso Crianza humanizada: autoestima, autonomía, creatividad, felicidad, solidaridad y salud. Además, en ese devenir, se teje la resiliencia, entendida como esa capacidad de salir adelante a pesar de la adversidad, situaciones que los estudiantes deben afrontar permanentemente en el ámbito escolar, bien sea por los compromisos escolares o por las situaciones que deben sortear con sus pares, entre otras.

Los padres deben sensibilizarse con los cambios educativos de los hijos e identificar claramente los momentos del desarrollo en que se encuentran para apoyarlos adecuadamente. La etapa infantil media (de los tres a los siete años), al final de la cual se inicia el proceso escolar y la superior (de los siete a los doce años), durante la cual transcurre la primaria, se caracterizan por una semi dependencia, en la que los niños requieren sentirse seguros, en un ambiente de confianza y diálogo, estimulados, en desarrollo de una autonomía social y ambiental cada vez mayores. Es el espacio de aprendizaje de actitudes, habilidades y valores universales que les permiten afrontar las dificultades y retos de la escolaridad: el amor al esfuerzo y la perseverancia, lo que fomenta el tejido de resiliencia.

En la etapa de los 12 a los 18 años la familia sigue siendo un contexto muy importante, pero las formas de acompañamiento cambian. El diálogo y la reflexión que ayuden a madurar, la toma de decisiones y el asumir las consecuencias de estas son el camino hacia la autonomía, hacia el responsabilizarse de su propio aprendizaje.

¿Cómo adquirir conocimientos, habilidades y valores?

Los conocimientos escolares son información necesaria para el aprendizaje, pero

en sí mismos son de escasa utilidad si no tienen sentido y aplicabilidad en la vida del estudiante; si no han sido interpretados y relacionados con otros conocimientos; si no han sido comparados y aplicados; es decir, si no se desarrollan ciertas habilidades de pensamiento al mismo tiempo que se adquiere la información, pues los estudiantes deben ser capaces de pensar y actuar con lo que saben: aprender no es memorizar. Ejemplo: saber cuándo se debe usar una multiplicación en la resolución de un problema es mucho más importante que saber las tablas de multiplicar.

El establecimiento de hábitos y rutinas como una manera de organizar y regular las acciones tendientes a la ejecución de las tareas y el estudio es de gran importancia. En este campo es necesario considerar factores como:

El tiempo: las actividades deben ajustarse al tiempo disponible para hacerlas, considerando las actividades de descanso como la televisión, los videojuegos y las actividades extraescolares. La priorización de estas será coherente con las metas de desarrollo que se quiera lograr

El lugar: debe haber en lo posible un espacio físico con buenas condiciones de luz, temperatura y con mínimas distracciones, ruidos e interrupciones.

Los materiales: antes de iniciar cualquier actividad escolar se deben tener todos los recursos necesarios que se utilizarán (cuadernos, lápices...)

El desarrollo de las actividades: los niños deben realizar las actividades independientemente, apoyarlos y orientarlos cuando lo requieran, pero nunca hacerles la tarea o la actividad que les permite aprender. Si deben consultar algún tema, deben aprender a buscar los libros en la biblioteca, explorar la tabla de contenido, ubicar la información necesaria y resumirla; de la misma manera, si lo hacen por internet. Es importante que el niño haga las tareas aunque los padres no estén en casa. Debe haber revisión diaria de estas. Con los jóvenes, si han tenido un buen acompañamiento, se espera que hayan alcanzado un buen nivel de autonomía y autoestima, lo que les permite responsabilizarse de su propio

aprendizaje. El acompañamiento deberá ser más desde la comunicación para estar atentos a identificar dificultades, necesidades de apoyo y brindarlo cuando sea necesario

2.5 HIPÓTESIS

La importancia de la puericultura incide el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013

2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS

Variable Independiente: Puericultura

Variable Dependiente: Aprendizaje

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE

El problema de la presente investigación se basará en un enfoque predominante, es de carácter cuantitativo y cualitativo; los cuales son métodos establecidos para estudiar de manera científica una muestra reducida de los objetos investigados.

3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

Investigación Bibliográfica.- Se utilizará la consulta bibliográfica porque se ampliará y se profundizará las conceptualizaciones y criterios a partir de diversos autores basándose en fuentes primarias como libros, revistas, periódicos, internet.

En razón de que el marco teórico se fundamentará en la consulta de libros, folletos, revistas, internet

Investigación de Campo.- El presente trabajo de investigación de campo se realizará en el mismo lugar en el que sucede el fenómeno investigado, tomando contacto con la realidad para obtener la información de acuerdo a las variables, a los objetivos y a la hipótesis planteada. Se deberá verificar la hipótesis porque se identificará el problema a través de varios instrumentos de investigación, como encuestas, entrevistas, observaciones, etc.

Investigación Aplicada.- Porque de acuerdo al objeto de estudio se utilizaran los conocimientos previos para realizar una propuesta basada en dichos conocimientos.

3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

Hemos escogido dos tipos de investigación que nos permite cumplir a cabalidad nuestra investigación.

Exploratoria.- El presente trabajo es de tipo exploratorio porque genera una hipótesis, reconoce las variables que son de interés educativo y social.

Descriptiva.- Comprende: la descripción, registro, análisis e interpretación de las condiciones existentes en el momento de implicar algún tipo de comparación y puede intentar descubrir las relaciones causa efecto entre las variables de estudio. Además porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

Investigación Explicativa.- Está investigación se refiere a la importancia de la puericultura y los beneficios que esta brinda para el desarrollo del aprendizaje de los niños/as.

Investigación Descriptiva.- Porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para realizar esta investigación se contará con una población de 3 docentes y 28 padres de familia

Personal a investigar	Frecuencia
Maestros	4
Padres de familia	25
TOTAL	29

Cuadro Nro. 3

Fuente: Investigadora

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente: Puericultura

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
<p>Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.</p>	<p>Desarrollo físico</p>	<p>Talla dentro de los parámetros de normalidad Su peso está acorde a su edad.</p>	<p>¿Sabe que es la puericultura? ¿Cree usted que es importante la puericultura?</p>	<p>Observación Entrevista Encuesta</p>
	<p>Salud Mental</p>	<p>Actúa respondiendo a las necesidades del entorno Se comunica Responde a estímulos.</p>	<p>¿Practica usted la puericultura?</p>	

Variable dependiente: Aprendizaje

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
Es un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia	<p>Proceso</p> <p>Nuevas habilidades</p> <p>Destrezas</p> <p>Conocimientos</p> <p>Por experiencia</p>	<p>Aprenden mas jugando</p> <p>Adquieren nuevas habilidades</p> <p>Desarrollan sus destrezas</p>	<p>¿Puede armar rompecabezas?</p> <p>¿Reconoce con facilidad a los animales?</p> <p>¿Leen Pictogramas?</p> <p>¿Identifican con facilidad el medio transporte?</p>	<p>Observación</p> <p>Entrevista</p> <p>Encuesta</p>

3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

PREGUNTAS	EXPLICACIÓN
<i>¿Para qué?</i>	<i>Para alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación</i>
<i>¿A qué personas está dirigido?</i>	<i>A docentes y padres de familia</i>
<i>¿Sobre qué aspectos?</i>	<i>Sobre la importancia de la puericultura</i>
<i>¿Quién investiga?</i>	<i>Investigadora: Lozada Salazar Nubia Soraya</i>
<i>¿Cuándo?</i>	<i>Año lectivo 2012-2013</i>
<i>Lugar de recolección de la información</i>	<i>Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”</i>
<i>¿Cuántas veces?</i>	<i>Una</i>
<i>¿Qué técnica de recolección?</i>	<i>Encuestas</i>
<i>¿Con qué?</i>	<i>Cuestionarios</i>
<i>¿En qué situación?</i>	<i>En la institución educativa porque existió la colaboración de parte de los involucrados</i>

Para dar solución a este tema de investigación, es de vital importancia establecer ciertas estrategias metodológicas que permitirán de manera clara y precisa orientar el desarrollo del tema planteado.

La base de este proceso de investigación se sustentó en la utilización de dos técnicas: la bibliográfica y la del trabajo, la primera dedicada a escoger información conceptual localizada en libros, periódicos, revistas, folletos, internet y documentos varios; la segunda nos brinda información de primera fuente mediante la observación, la encuesta etc.

Estos datos nos permitieron tener una visión general del hecho o fenómeno a investigarse para lo cual utilizamos investigación aplicada en virtud de poder alcanzar la interpretación cualitativa de las causas y consecuencias del fenómeno en estudios apoyados en los métodos inductivo y deductivo, los mismos que nos permitieron comprobar o modificar el hecho investigado.

El universo de esta investigación será a niños y niñas de pre básico del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013”

3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

Se revisó y analizó la información recogida es decir se implementará la limpieza de la información defectuosa, contradictoria, incompleta y en algunos casos no pertinentes.

Se tabularon los cuadros según las variables y según la hipótesis que se propuso y se representó gráficamente.

Se analizó los resultados estadísticos de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteada.

Se interpretó los resultados con el apoyo del marco teórico.

Se comprobó y se verificó la hipótesis.

Se estableció las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Encuesta dirigida a docentes

Pregunta 1.- *¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	25
NO	2	50
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 4



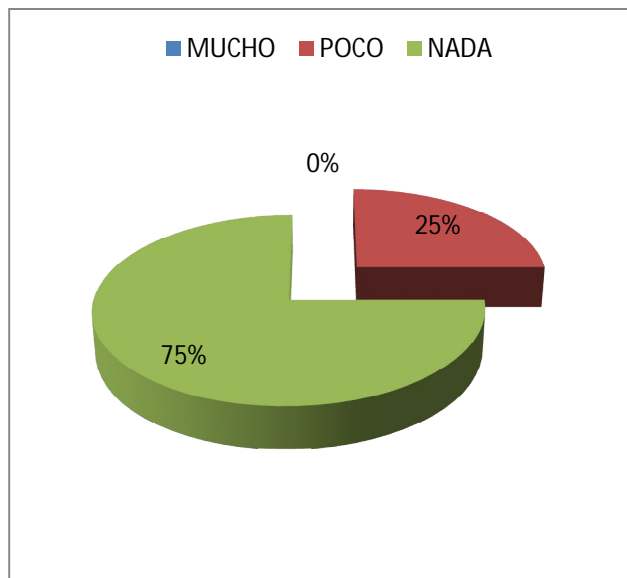
Análisis: De los datos obtenidos se puede observar que el 25% de los maestros encuestados dicen si utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura, el 25% dicen a veces utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura y el 50% dicen no utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura. Es muy necesario e indispensable que por parte de los maestros se utilicen métodos adecuados para estimular la puericultura.

Pregunta 2.- *¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	0	0
POCO	1	25
NADA	3	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 5



Análisis: De los datos tabulados se puede identificar que el 0% de los docentes encuestados dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño, el 25% de los docentes dicen conocer poco los niveles de aprendizaje de su niño, el 75% de los docentes dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño.

Los niveles de aprendizaje deben ser desarrollados y evaluados constantemente por los docentes para observar cómo avanzan sus niños.

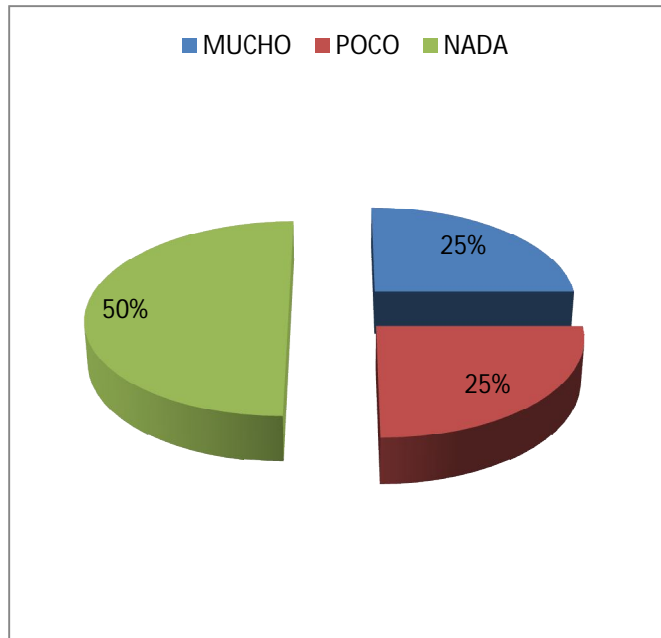
Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 6



Análisis: De los datos tabulados se determina que el 25% de los docentes conocen mucho que es la puericultura, el 25% de los docentes dicen conocer poco que es la puericultura y el 50% de los docentes dicen no conocer nada que es la puericultura.

Los datos demuestran que los docentes no conocen que es la puericultura que es muy necesario para el buen desarrollo y desenvolvimiento para los niños en pre escolar.

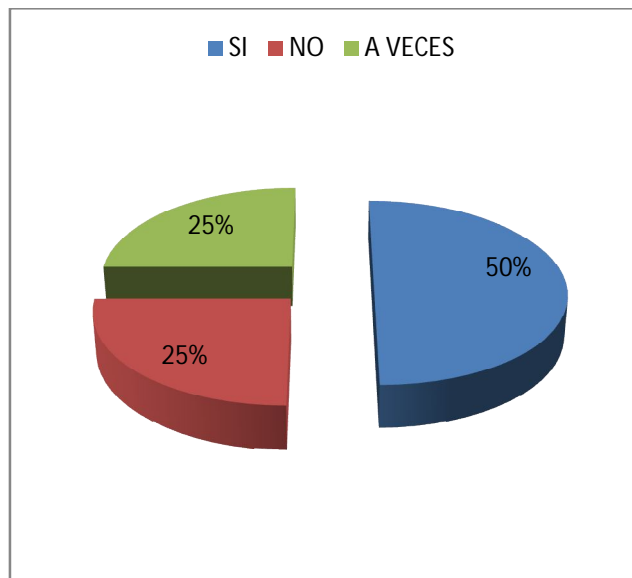
Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	75
NO	1	25
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 7



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 25% de los docentes dicen que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje, el 50% de los docentes si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 25% de los docentes dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje

La puericultura es muy importante para mejorar el aprendizaje por eso es necesario que los docentes conozcan y se preparen sobre el tema para ayudar a los niños a un correcto desarrollo.

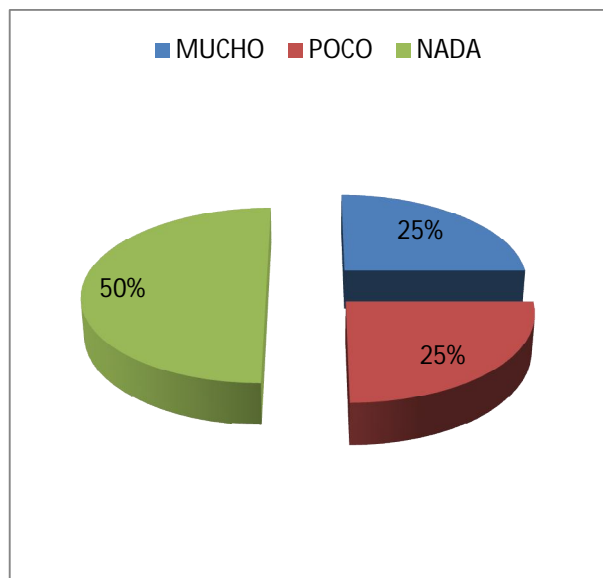
Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	50
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 8



Análisis: De los datos obtenidos se puede deducir que el 25% de los docentes encuestados dicen no socializar mucho sobre la puericultura y aprendizaje, el 25% dicen que la socialización de la puericultura y aprendizaje es poca y el 50% dicen que no existe nada de socialización de la puericultura y aprendizaje.

Los docentes de las diferentes áreas de educación a nivel escolar y pre escolar, deben estar preparados para enfrentar diferentes problemas que acarrearán cada uno de los niños que tiene a su cargo, por eso es muy importante que se socialicen temas interesantes e importantes como la puericultura y aprendizaje.

Encuesta dirigida a padres de familia.

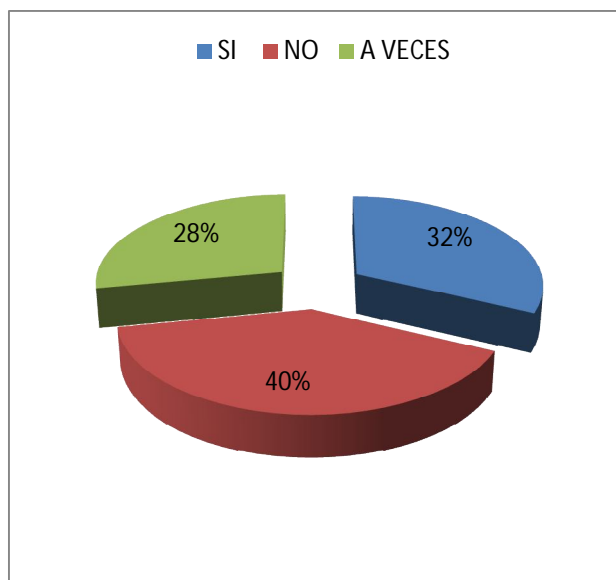
Pregunta 1.- *¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	32
NO	10	40
A VECES	7	28
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 9



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 28% de los padres saben que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura, el 32% de los padres dicen que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura y el 40% dice que no se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

Los padres son pilar muy fundamental para el correcto desarrollo de su hijo, por eso es necesario que también conozcan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

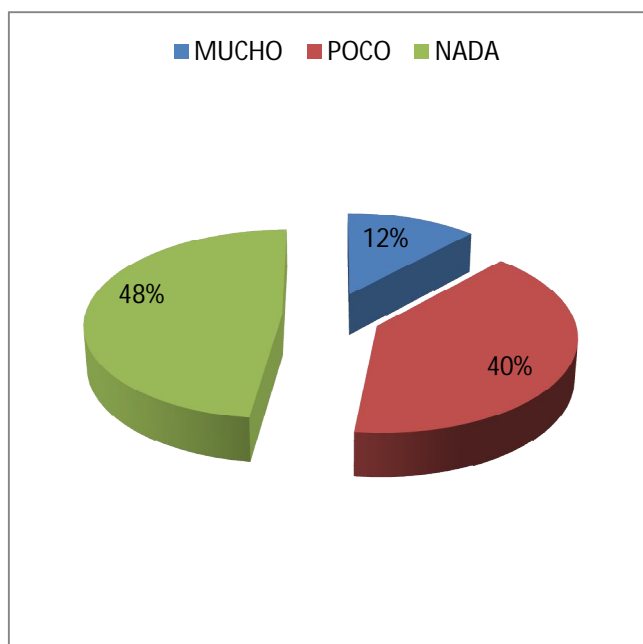
Pregunta 2.- *¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	3	12
POCO	10	40
NADA	12	48
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 10



Análisis: De los datos tabulados se puede determinar que el 12% de los padres conocen los niveles de aprendizaje de su niño, el 40% dicen que conocen poco los niveles de aprendizaje de su hijo y el 48% restante dicen que no conocen nada los niveles de aprendizaje de su hijo.

La comunicación de los padres de familia con los niños es muy importante para poder saber cómo está avanzando a nivel escolar y poder controlar a su niño y si el avance no es bueno buscar el problemas y solucionarlo a tiempo.

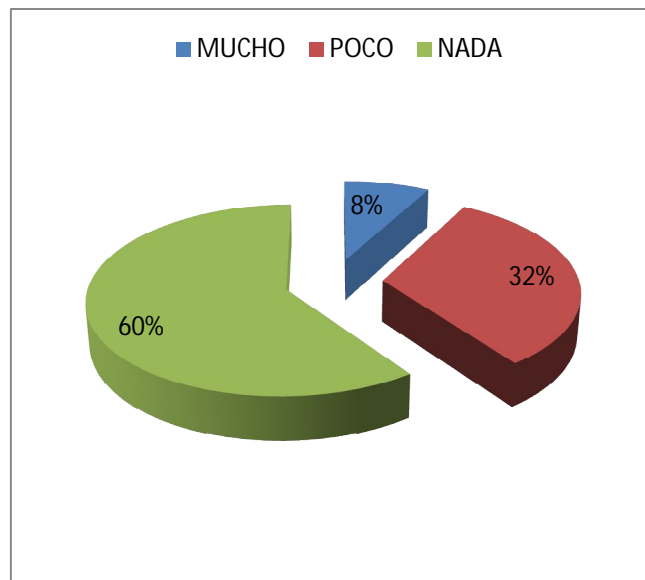
Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	2	8
POCO	8	32
NADA	15	60
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 11



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 8% de los padres de familia conocen mucho que es la puericultura, el 32% de los padres de familia manifiestan conocer poco que es la puericultura y el 60% de los padres de familia dicen no conocer nada sobre la puericultura.

Los conocimientos adquiridos a través de las enseñanzas realizadas por los docentes, también además de ser transmitidas a los niños, también deben ser reproducidos a los padres de familia para que también conozcan y se familiaricen con lo que deben de conocer sus hijos y así estén a las par y puedan trabajar con palabras y métodos adecuados.

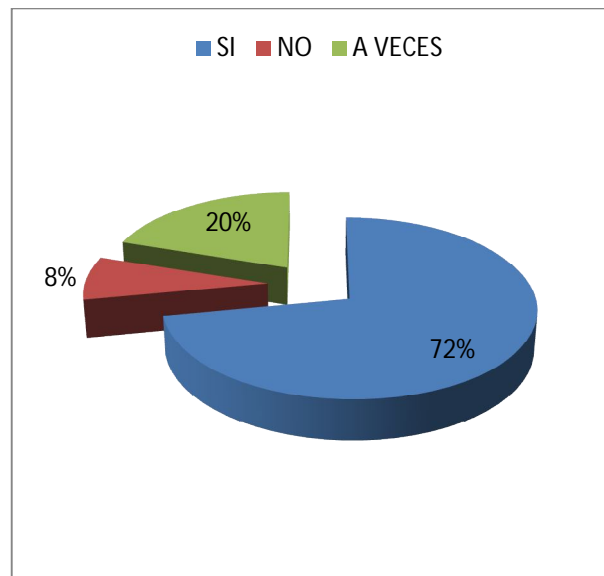
Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejor el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	72
NO	2	8
A VECES	5	20
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 12



Análisis: De los datos tabulados se puede concluir que el 8% de los padres dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje, el 20% de los padres dicen que a veces es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 72% dicen que si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje.

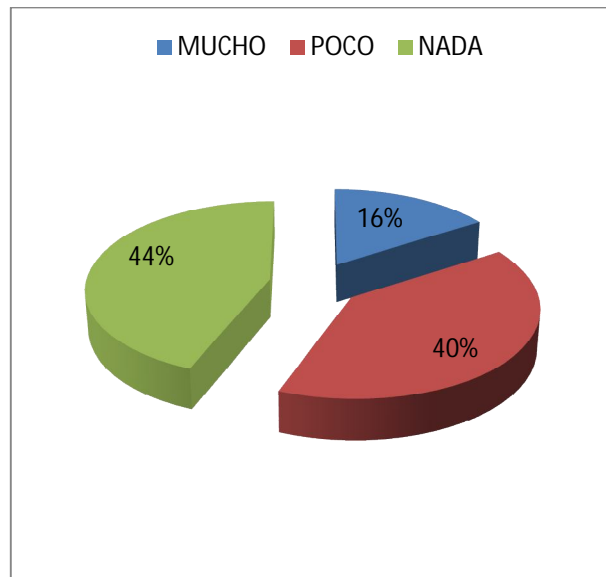
La importancia de la puericultura en el aprendizaje de los niños es muy indispensable y necesaria, y que los padres de familia deben de saber y conocer sus beneficios.

Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	4	16
POCO	10	40
NADA	11	44
TOTAL	24	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 13



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 16% de los padres de familia dicen que existe la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje, el 40% de los padres de familia dicen que se socializa poco sobre la puericultura y aprendizaje y el 44% de padres de dicen no se socializa sobre la puericultura y aprendizaje

La socialización de temas es muy importante por eso es necesario que estos temas de mucha importancia para el niño y el padre de familia sean socializados.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Después de haber llevado un proceso de encuesta dirigida hacia los padres de familia y profesores sobre la importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje se ha llegado a la conclusión que no se utilizan métodos adecuados para estimular la puericultura, debido a que en los datos obtenidos podemos darnos cuenta que un 50 % de los docentes y padres de familia no practican métodos adecuados para estimular la puericultura que son muy importantes para el desarrollo del niño.
- Se ha verificado que la mayoría de las docentes no conocen los niveles de aprendizaje de los niños debido a que no utilizan Técnicas y estrategias para desarrollar y mejorar el aprendizaje de los estudiantes, pero es necesario implementar nuevas gamas de estrategias y argumentos para un mejor desarrollo en la misma por intermedio de la puericultura, lo que permitirá obtener un rendimiento satisfactorio en los estudiantes y maestros.
- La puericultura y el aprendizaje en los niños son una buena combinación ya que se pretende que a través de la puericultura mejorar sustentablemente su cuerpo y mente, la mayoría de docentes y padres de familia carecen de conocimiento de la puericultura y sus beneficios.
- Los padres de familia, alumnos y maestros según investigaciones realizadas saben muy poco o nada sobre la puericultura de un niño, debido a la poca o nula capacitación sobre este tema , debido a que no poseen recursos básicos y necesarios para orientar a las aplicación de las mismas, tanto en las escuelas como en los hogares.

- Es necesario una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

RECOMENDACIONES

1. Capacitar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de la puericultura y como beneficia al aprendizaje en los niños/as, incorporando en el proceso de enseñanza aprendizaje una cultura, desarrollando así su capacidad cognitiva y aprendizaje en el proceso de crecimiento del niño.
2. Se recomienda revisar siempre la planificación curricular y la guía de puericultura para saber qué tipo de procedimiento debemos aplicar acorde a su edad y así obtener mejores resultados.
3. Se recomienda adquirir conocimientos de cómo educar y guiar a nuestros hijos ha sido uno de los principales problemas de nuestra sociedad ya que no existe ningún libro que instruyan ser padres y el poco interés que existe en los mismos en conocer sobre las etapas de desarrollo que atraviesan sus hijos.
4. De la misma manera se recomendaría dictar cursos de capacitación dirigidos hacia profesores y padres de familia sobre los beneficios que tiene la puericultura tanto en el hogar como en la escuela con el aprendizaje.
5. Se recomienda elaborar una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

Tema: Implementación de una Guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

6.1 DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la Institución: *Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”*

Beneficiarios: *Padres de Familia*
Estudiantes

Ubicación: *Parroquia Medalla Milagrosa del cantón Ambato, Provincia del Tungurahua.*

Tiempo estimado para la ejecución:

Inicio: *Septiembre 2012*

Finalización: *Julio 2013*

Equipo responsable:

Investigador: *Lozada Salazar Nubia Soraya*

6.2 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Luego de la investigación realizada se determinó que el diseño de una guía de capacitación sobre la puericultura ayudará a mejorar el desarrollo del aprendizaje en los niños y les dará a los docentes y padres una mejor forma de ayudar a los niños y a ellos mismos, así se lograrán cambiar e implementar el aprendizaje adecuado y acorde en cada uno de los niños y en sus familias.

Sobre esta propuesta no se ha encontrado mayor información, sin embargo algunas instituciones educativas han hecho el esfuerzo por diseñar algunos documentos que sirven de apoyo para el mejoramiento de la educación, las cuales han servido de referencia para fundamentar nuestra propuesta.

6.3 JUSTIFICACIÓN

La propuesta se justifica plenamente creando una guía que sirva como mira tanto para maestros, padre |y madres de familia, donde se permita al niño desarrollo físico, bienestar psicológico e interacción en el medio familiar y social; porque además si las personas que están alrededor del niño crean un ambiente armónico permitirá construir, dirigir y vivir experiencias que contribuirán al desarrollo de su personalidad y autoestima.

Hay que considerar la predisposición de las madres de familia y maestros para conocer de lo que se trata la puericultura para poner en práctica con sus niños con el fin de lograr un desarrollo integral del niño.

La elaboración de una guía servirá como un medio eficaz para la realización de los planes propuestos que en él se contempla a fin de mejorar la calidad y oportunidad de la información.

Esta guía será una fuente importante de información escrita y será un instrumento de acción para el seguimiento y control de las actividades a desarrollarse en el interior de la institución. Además son medios viables para comunicar políticas y decisiones sobre los cambios a implementarse.

6.4 OBJETIVOS:

Objetivo General.-

- Implementar una Guía de capacitación sobre la puericultura para mejorar el aprendizaje del niño.

Objetivos Específicos.-

- Socializar los beneficios de la puericultura.
- Ejecutar cursos de capacitación sobre la puericultura y el aprendizaje
- Evaluar los beneficios de la puericultura.

6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

Este trabajo de investigación se considera factible porque beneficiará no solo a los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” ya que, la guía puede ser socializada tanto a la comunidad estudiantil y sus padres como a los mismos docentes y autoridades del plantel, de esta manera se convertirá en un proyecto factible e incluso de vinculación social ya que se puede aplicar a la comunidad en general.

6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

PUERICULTURA

CONCEPTO DE PUERICULTURA

El término Puericultura procede del lat. *Puer, pueros, pueri*, que significa niño y cultura, que significa cultivo o cuidado y comprende el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA:

1. Promover un crecimiento y desarrollo óptimo en la población entre 0 a 19 años.
2. Identificar, diagnosticar y manejar precozmente los problemas de salud que puedan surgir.
3. Prevenir o disminuir problemas futuros.

4. Orientar a los padres en el cuidado y atención de sus hijos y a éstos en su auto cuidado.

CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA

La Consulta de Puericultura se clasifica desde un punto de vista didáctico y para su mejor comprensión en dos etapas:

- 1.- La puericultura prenatal
- 2.- La puericultura postnatal

Puericultura prenatal:

Es la consulta que se realiza durante el embarazo, entre las 26 y 28 semanas de edad gestacional, para preparar a la futura madre sobre aspectos referentes al cuidado del niño próximo a nacer, en ella se analizan aspectos tales como: el valor de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) hasta los 6 meses y complementada hasta los dos años, la importancia de la consulta de puericultura para el futuro desarrollo de su niño, la diarrea transicional del recién nacido o la importancia de que su hijo duerma en posición de decúbito supino, entre otros aspectos. Desde la etapa prenatal el médico de la familia deberá conocer la fecha probable de nacimiento del niño, por lo que estará pendiente e informado de su ocurrencia. En la mayoría de los casos el médico participará en el parto.

Puericultura post-natal: Se clasifica según la edad el niño en:

- Puericultura del recién nacido (0 a 28 días)
- Puericultura del lactante (1 a 11 meses)
- Puericultura a transicionales (1 año)
- Puericultura a niños preescolares (2 - 4 años)
- Puericultura a niños escolares (5-9 años)
- Puericultura del adolescente (10 – 19 años)

INDICADORES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A UTILIZAR SEGÚN GRUPO DE EDAD A NIVEL DEL CONSULTORIO

INDICADORES RECOMENDADOS

- ✓ Peso para la edad: Menores de un año
- ✓ Peso para la talla: De 0 a 9 años
- ✓ Índice de masa corporal para la edad: De 10 años en adelante
- ✓ Talla para la edad: De 0 a 19 años
- ✓ Circunferencia cefálica para la edad: De 0 a 5 años
- ✓ Desarrollo sexual para la edad: De 8 años en adelante

La periodicidad de la evaluación dependerá de las orientaciones vigentes para los diferentes grupos de edad.

CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO, SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN DE LOS NIÑOS

1. Etapas diagnósticas
2. Flujograma

1.-Etapas diagnósticas: Las etapas por las que es necesario transitar para alcanzar un diagnóstico certero y preciso que permita identificar si el crecimiento de un niño es adecuado o si nos encontramos frente a la probable presencia de un trastorno de su crecimiento incluyen las siguientes:

•**Historia personal:** Es necesario obtener una información pormenorizada acerca de las condiciones del embarazo del niño, el estado de salud y nutrición de la madre antes y durante el embarazo, el peso del nacimiento, la edad gestacional al nacer, el estado general de salud previo o el tiempo de evolución de posibles trastornos. También será necesario insistir en los antecedentes alimentarios y nutricionales, la existencia de otros síntomas, el grado de integración del niño con su familia (haciendo énfasis especial en el binomio madre-hijo) así como las

condiciones socioeconómicas que caracterizan el ambiente en el que el niño se desarrolla.

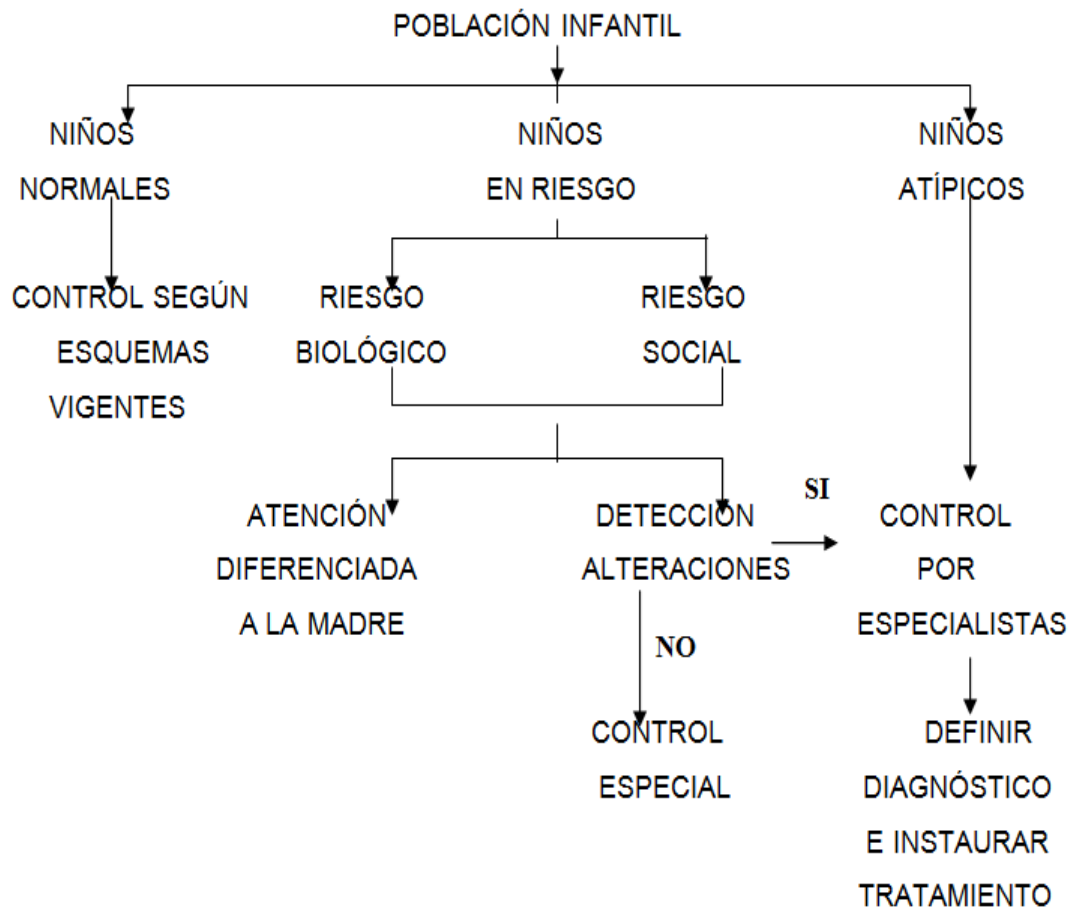
•**Antecedentes familiares:** El crecimiento del niño durante los primeros dos años está muy relacionado con las condiciones durante el embarazo. A partir de entonces comienza a expresarse el potencial genético de crecimiento, por lo que resulta muy importante conocer la estatura de los padres para una valoración adecuada de esta dimensión. Además, es importante conocer los antecedentes patológicos familiares que pudieran tener algún grado de relación con la situación de salud del niño así como las características de maduración biológica de sus familiares más cercanos.

•**Examen físico:** Debe ser completo y exhaustivo, con el objetivo de detectar todos aquellos signos que permitan un diagnóstico certero de la situación nutricional y de salud del niño.

•**Evaluación del crecimiento:** Para ello será necesario tomar en consideración todos los aspectos señalados para la interpretación de los diferentes indicadores recomendados; a partir de ello se podrá concluir si existe un déficit o exceso en alguno de ellos, si el crecimiento es anormalmente lento o acelerado y si está o no canalizado.

•**Estudios de laboratorio:** Deberán estar orientados a confirmar o rechazar un diagnóstico presuntivo. Recordar que tanto en la malnutrición por defecto como en la malnutrición por exceso pueden concomitar carencias marginales y trastornos por deficiencias específicas como hierro, cinc, calcio, vitamina A, etc.

Flujograma: Los criterios para el seguimiento y derivación de los niños en dependencia de los resultados obtenidos en el análisis anterior están resumidos en el siguiente flujograma.



Resulta claro que los niños que clasifican como normales deben ser monitoreados en su crecimiento siguiendo los esquemas establecidos en el programa materno infantil para las consultas de Puericultura a las diferentes edades. De igual modo, la clasificación de un niño como "atípico" implica la necesidad de realizar consultas con otros especialistas con vistas a establecer un diagnóstico que explique esa situación y permita decidir la conducta a seguir.

El esquema incluye un tercer grupo de niños que ameritan una atención muy especial y que es aquel en el que se encuentran los que presentan factores de riesgo que los hacen más vulnerables a presentar trastornos que afectan su crecimiento. Estos factores de riesgo podrán ser de carácter biológico o de carácter social o ambiental y entre ellos se encuentran:

Factores de riesgo biológico

1. Niños que se encuentran entre los percentiles 3-10 o 90-97 en peso/edad y/o peso/talla.

2. Niños mayores de dos años con crecimiento inestable, no canalizado o con curvas de crecimiento de tendencia horizontal o descendente.
3. Niños que ingresan de manera recurrente o que enferman frecuentemente (1 vez al mes como mínimo).
4. Niños con enfermedades crónicas.

Factores de riesgo social o ambiental

1. Madre ausente.
2. Madre adolescente.
3. Madre soltera.
4. Madre con nivel educacional de primaria o menos.
5. Malas condiciones de la vivienda: carencia de agua, hacinamiento, etc.
6. Bajo ingreso per cápita familiar.
7. Número elevado de hermanos.
8. Estado de salud y nutrición deficientes en la madre o hermanos.
9. Relación afectiva no adecuada entre el niño y la madre.
10. Otras situaciones que se consideren.

Estos niños requerirán que el médico dedique una atención diferenciada a la madre o figura materna que les permita una vigilancia y asesoría estrechas de la alimentación, los cuidados de higiene y de salud que recibe el niño así como de las relaciones afectivas que con él se establecen. También en ellos será necesario realizar un análisis exhaustivo en busca de posibles trastornos que afecten su salud y nutrición, en cuyo caso serán consultados con los especialistas que lo requieran; en caso negativo, serán controlados frecuentemente para supervisar la evolución de su crecimiento.

GUÍA DE PUERICULTURA

"PUERICULTURA



EN EL APRENDIZAJE

PRE ESCOLAR"

PRE ESCOLAR"

GUÍA DE PUERICULTURA

Introducción

Nos adentramos en el mundo de la cocreación, es decir, en el arte de crear juntos, con permiso para experimentar y cambiar, con transformaciones ricas en conocimientos y emociones positivas relacionadas con la Puericultura.

La presente “Guía de Puericultura” se propone construir colectivamente saberes nuevos y problematizar acerca de diferentes temas de interés, con vistas a optimizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes, parte de un proceso de calidad creciente en la Atención Materno Infantil.

Es una guía colectiva, con autoría de personas dedicadas al tema, desde la investigación, la docencia y la asistencia, las cuales laboran por un futuro mejor, teniendo presentes el diálogo y el trabajo grupal. Para establecer la tan necesaria complicidad les contaremos que el proceso fue muy enriquecedor, pues cada especialista desde su puesto de trabajo, dando voz a su comunidad, se implicó y participó con gran horizontalidad y transparencia en el cumplimiento de la tarea, por lo que el protagonista fue el “NOSOTROS”.



Puericultura es una palabra que proviene del latín:

- »» Puer, pueros, pueri que significa niño.
- »» Cultura que significa cultivo o cuidado.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Lograr una **Puericultura** de excelencia es una meta por la que trabajan intensamente el personal de salud, la escuela, la familia y la comunidad contando con la voluntad política, la participación y la intersectorialidad entre los pilares fundamentales.

Los **beneficios** que a corto, mediano y largo plazo conlleva una Puericultura de excelencia, repercutirán indiscutiblemente en el buen estado de salud de la población pediátrica, teniendo en cuenta que con ello se condiciona el adecuado crecimiento y desarrollo de las generaciones que surgen. Esto implica un proceso vital de salud para esa comunidad en sí misma, las familias y la sociedad en armonía con el entorno.

La presente guía ofrece al personal que aborda la Puericultura, materiales actualizados para la capacitación, el auto preparación o la formación de promotores y educadores para la salud. También son bienvenidos maestros, miembros de proyectos comunitarios, así como toda persona que pueda encontrar en esta guía algún tema que le resulte atractivo y necesario, donde pueda convertir, participativamente, desde su perfil, las problemáticas en “solucionáticas”.

También se ponen a su disposición “herramientas” que pueden ser utilizadas en el trabajo diario, como versificaciones **didácticas** (utilización de rimas para promocionar mensajes educativos de salud de una forma amena y con lenguaje asequible para los diferentes grupos poblacionales, que pueden en algún momento llegar a ser problemas educativos.

ETAPA I

PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL

1. **Concepto:** La puericultura preconcepcional se refiere a todas las vivencias, experiencias y conocimientos que tiene un individuo antes de concebir un hijo.
2. **Introducción:** La preparación de quienes serán los futuros padres para asumir responsablemente el acompañamiento en el crecimiento y desarrollo de los hijos, comprende tanto preparación biológica como psicológica y social.



3. **Pasos:**
 - a) La **preparación biológica** del individuo como futuro padre o madre que será, viene desde su **misma concepción**, con el potencial genético heredado de sus progenitores, el que al interactuar con el ambiente posibilitará su desarrollo; dicho potencial será transmitido a su descendencia.
 - b) El **vínculo afectivo** con el hijo se empieza a conformar antes del nacimiento, cuando la pareja se prepara psicológicamente para concebirlo. El apoyo que cada miembro de la pareja brinde al otro antes de la concepción y durante la gestación y crianza del hijo, dará la armonía que el ambiente requiere para el desarrollo del niño.
 - c) La situación ideal para el hijo es la de poder contar con el concurso de su padre y su madre para la crianza, pues de cada uno tomará elementos diferentes que enriquecerán su personalidad y su capacidad de

relacionarse, favoreciendo su crecimiento y desarrollo; por eso es importante desde la puericultura preconcepcional establecer un compromiso serio y responsable para la llegada de los hijos.

4. Recomendaciones: *Planificación familiar*

La **planificación familiar** no es sólo anticoncepción; es organización para el futuro, para lograr un ambiente adecuado para el nuevo ser que se engendrará, con el fin de asegurarle las mejores condiciones para su crecimiento y desarrollo.

Las relaciones sociales que el niño y la niña inician en el hogar y afirman en la escuela, son la base de su comportamiento futuro como persona capaz de establecer una relación afectiva de pareja. El desarrollo de la autoestima y la autonomía favorecen su capacidad de independencia y son necesarias para consolidar un nuevo núcleo familiar, en el que se puedan hacer acuerdos para la convivencia armónica y segura, ofreciendo un ambiente propicio para el proceso de crecimiento y desarrollo de los hijos que llegarán.



ETAPA II

PUERICULTURA PRENATAL



1.- Concepto: La puericultura en el periodo prenatal pretende que la mayoría de los hombres y mujeres sean conscientes de la responsabilidad y el compromiso que significa la procreación.



2.- Introducción: Es necesario que, como sociedad y como miembros de la familia gestante, se conozca con profundidad lo que sucede durante la gestación y los cuidados que se deben tener en búsqueda del bienestar del nuevo ser y de todos los miembros de la familia a la cual éste llega.



3.- Pasos:

a) *Cambios durante la gestación*

La gestación dura aproximadamente cuarenta semanas; las modificaciones que ocurren son la respuesta a procesos biológicos, emocionales y sociales, los cuales suceden tan rápidamente que es difícil adaptarse. Si se entiende lo que está sucediendo en el cuerpo de la gestante, es posible actuar reflexiva y oportunamente para prevenir y aliviar las molestias típicas de este período.

Es común que las madres en las primeras semanas sientan sueño constante, mareos, náuseas y vómitos. Y, aunque algunas sólo se percatarán de su estado por la falta de la menstruación, es frecuente que los síntomas aumenten con la confirmación de la gestación, lo cual hace evidente la influencia de los factores emocionales y culturales en la manifestación de los mismos. El apoyo del compañero, las abuelas, los familiares, las amigas y del personal de salud, tienen un papel importante en la actitud que asumirá la nueva madre



b) *Cambios ponderales*

Una de las manifestaciones más llamativas de la evolución de la gestación es el cambio en la apariencia física, producto del aumento del peso, el cual se dará de acuerdo con la constitución de la madre, su estado de salud y la ingestión de alimentos. Se ha establecido que el aumento ideal de peso varía de acuerdo con el estado nutricional previo a la gestación. La atención se debe centrar en seguir una dieta balanceada que incluya un poco de todos los alimentos, de manera que se garantice un aporte adecuado de nutrientes para el buen estado nutricional de la madre, que es uno de los principales determinantes del crecimiento y desarrollo normal del ser en formación.



c) ***Cambios en la piel***

La piel experimenta un aumento en su coloración, principalmente en la cara, las mamas y la línea alba en el abdomen, las cuales vuelven a su tono normal después de la gestación.

d) ***Cambios en las mamas***

Las mamas aumentan de tamaño y presentan cambios externos e internos. Los cambios externos más notorios son la pigmentación y la prominencia de la areola y la hipertrofia de las glándulas de Montgomery, las cuales secretan un material sebáceo y lechoso que sirve para proteger y lubricar la areola y el pezón antes y durante la lactancia.



e) ***Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales***

Aumenta la frecuencia de las micciones. En las primeras semanas la posible explicación del aumento es la de la congestión vascular de la



pelvis y los cambios hormonales que alteran la función vesical; en el último trimestre, puede deberse a que el útero, aumentado de tamaño y la ubicación del niño, ejercen presión sobre la vejiga, lo cual disminuye su capacidad. Igualmente, puede ocurrir constipación, debido a que el proceso digestivo es más lento. La leucorrea secreciones vaginales blanquecinas, producidas por los cambios que sufre el cuello uterino durante

la gestación, hacen que la madre se sienta incomoda, sin que siempre requiera tratamiento.

f) ***Cambios en las extremidades***

Pueden ocurrir calambres en las piernas y se producen, posiblemente, por la disminución del calcio sérico difundible o por una elevación del fósforo sérico. Esta molestia también se siente en las manos, por la tracción del plexo braquial, debido a la inclinación de los hombros durante la

gestación. Se sienten con mayor intensidad en la noche y temprano en la mañana.

El edema hinchazón de las piernas, se debe a la influencia de hormonas ováricas, placentarias y esteroideas. En el último trimestre se aumenta por



la presión que ejerce el útero grávido sobre la pelvis y los miembros inferiores, con disminución del drenaje linfático y vascular.

Las venas varicosas en miembros inferiores así como las de la vulva se pueden desarrollar en mujeres con estos antecedentes familiares. Un factor influyente es la disminución del retorno venoso por la presión que ejerce el útero grávido y por el uso de medias, cinturones o fajas. A todas las madres se les recomienda utilizar ropas flojas que no provoquen aumentos de presión.

g) *Cambios musculo esqueléticos*

La estructura musculo esquelética experimenta modificaciones por el aumento del peso, lo cual genera desplazamiento del centro de gravedad y posturas compensatorias, como son la lordosis aumento de la curvatura



lumbar y la cifosis aumento de la curvatura dorsal; estos hábitos posturales producen dolor y pueden dejar secuelas postparto. Por otra parte, la hormona relaxina, que busca preparar la pelvis para el parto, actúa sobre las articulaciones, haciéndolas inestables

h) ***Preparación corporal de la gestante***

El movimiento, el estiramiento, la lúdica y la relajación, traen beneficios en tanto que preparan y protegen los diferentes grupos musculares; se debe

hacer énfasis en aquellos que tienen mayor intervención en la gestación, el parto y el postparto: perineales, abdominales, dorsales,

abductores y aductores de la cadera, pectorales y del cuello. Estas actividades favorecen el proceso procreativo, en la medida en que disminuyen el cansancio, reducen las tensiones y la acción del aumento de las catecolaminas, alivian algunas de las molestias típicas de este periodo y son profilácticas de várices, calambres y edemas.



i) ***Entorno psicosocial y familiar de la gestante***

Durante el proceso de gestación, la familia necesita hacer ajustes en su dinámica interna. Las relaciones de la pareja cambian; el deseo y las motivaciones que cada uno tenga ante este proceso influyen en la actitud que adoptarán. Los sentimientos que se generan en la pareja son



ambivalentes: pueden ir desde la alegría y la plenitud hasta la sorpresa perturbadora. Si hay hijos, también tienen sentimientos

ambivalentes hacia el hermano, algunas veces de amor y otras de temor a perder el apoyo emocional que tienen de sus padres.

j) ***Primer trimestre***

Durante este período, la madre se siente intranquila porque no tiene las señales que le proporcionan la seguridad absoluta de la presencia del nuevo ser dentro de sí. El padre se preocupa por la salud de la madre y el hijo y piensa en la responsabilidad



económica y emocional que ambos le significan. Algunos padres se apartan y dejan que sus esposas se apropien de este proceso; adoptan un papel de espectadores que los puede llevar a un abandono afectivo.

k) ***Segundo trimestre***

La relación de la pareja puede ser más cercana, lo que le permite disfrutar



el proceso de gestación. A la mujer se le han disminuido síntomas como el desánimo, cansancio y sueño, encontrando más sensualidad dentro de la relación genital, llegando a obtener con relativa facilidad el orgasmo. El hombre es más

participativo, se preocupa por los cambios físicos de su compañera y disfruta el mayor contacto que puede tener con el hijo, debido a que éste ha iniciado los movimientos fetales que ya pueden ser percibidos. Los dos los disfrutan y sienten las respuestas que él les ofrece cuando lo estimulan.

l) ***Tercer trimestre***

La madre puede tener sentimientos de baja estima, debido a las dificultades para la aceptación de su nueva imagen, lo que puede alterar su auto concepto, con sentimientos de no-pertenencia con su cuerpo, pues considera que éste está a merced de las exigencias del hijo en gestación.

Experimenta sensación de angustia y temor por el parto, la normalidad o anormalidad del hijo y la muerte de alguno de los dos; puede también sentir que no despierta interés erótico en su compañero.



El hombre puede sentirse menos atraído sexualmente por su compañera, por no aceptar la figura corporal de la mujer, por las dolencias que ésta presenta dada la proximidad del parto o por temor a causar alguna lesión al hijo o a la madre.

El primero y tercer trimestres pueden también afectar el deseo erótico debido a que la mujer concentra la atención en sí misma y en su cuerpo, esto impulsado por los cambios rápidos que está sufriendo. El segundo trimestre puede ser de gran disfrute erótico por la mayor tranquilidad y por los cambios hormonales y fisiológicos de la mujer, que la hacen tener mayor sensibilidad en el área vaginal.

Cuando el momento del parto está cerca, la gestante requiere más de su madre y desea compartir el mayor tiempo con ella, más aun, si es ésta quién la va a acompañar en los momentos de parto y postparto, situación que hace sentir al esposo como desplazado.

Los futuros padres deben participar activamente en la experiencia; aun cuando el padre no es

protagonista corporal de la gestación, tiene la posibilidad de compartir el proceso y establecer con su compañera una comunicación continua sobre la vivencia. Desde el primer momento, la pareja necesita crear el espacio físico y emocional que compartirán con el hijo, sin desequilibrar la relación conyugal.



La experiencia de ser padres tiene que ver con la relación personal, familiar, social y cultural de cada uno de los miembros de la pareja, de ahí que la vivencia de los dos sea diferente.

4.- Recomendaciones:

Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación

Plantear la unión entorno madre-hijo evoca condiciones evidentes como lo es el enlace biológico, pero los estudios han permitido descubrir uniones que desbordan lo fisiológico para tocar terrenos como el psicoafectivo, entre otros.



La mayoría de las mujeres gestantes sienten los movimientos fetales entre la semana dieciséis y veinte de la gestación; estos movimientos van aumentando en intensidad y pueden disminuir en las últimas semanas. Es recomendable que la madre esté atenta a los cambios en el ritmo, la intensidad y la frecuencia de los mismos, como un mecanismo de control sobre el bienestar de su hijo.

Se ha observado, en el niño, que entre las semanas veinticuatro y cuarenta



empiezan a funcionar los órganos sensoriales: ve, oye, y percibe manifestaciones del medio externo. Estas características permiten comprender la dimensión que como ser humano se adquiere en el útero.

Existen diferentes opiniones sobre el efecto de estímulos visuales, cromáticos, auditivos y táctiles

sobre el desarrollo del nuevo ser, sin embargo, es evidente que las técnicas de relación que los incluyen posibilitan un acercamiento, no sólo de la madre, sino también de la pareja y la familia, en torno al proceso gestacional y, por otro lado, facilitan que el hijo se reafirme en su existencia y a su vez sea considerado como un miembro más del grupo social.

Acompañamiento a la gestante

El contacto con el equipo de salud se debe establecer en las primeras seis semanas con el objeto de confirmar la gestación e iniciar un control prenatal que identifique la situación de ésta con respecto al tiempo de evolución, el estado de salud y los aspectos



emocionales del binomio madre-hijo. Para acompañar en forma adecuada a una gestante, en primer lugar se debe conocer su historia individual, familiar y social.

Una regla de oro en la gestación es evitar la automedicación, el tabaco, el alcohol, las irradiaciones y las drogas, por el daño que pueden causar tanto a la madre como al hijo.

Los cursos de preparación para la familia gestante brindarán la posibilidad de entender lo que está sucediendo, adecuar el cuerpo, obtener asesoramiento con profesionales de diferentes

áreas y compartir en grupo las inquietudes y ansiedades propias de este período.

Durante la gestación se debe entender lo que está sucediendo y permanecer atento a las diferentes inquietudes y permitir que fluyan sin inhibirlas; confrontar y verbalizar los sentimientos, crear una conciencia de su propio cuerpo y, en caso de ser necesario, buscar asesoría profesional. Estos elementos, sumados al afecto y al apoyo del entorno familiar, social y del personal de salud, conducen a un mejor auto percepción, aceptación e interrelación y permiten transformar los temores e identificar qué es lo normal y cuáles son los síntomas de alarma; en consecuencia, vivir de una manera más gratificante esta significativa fase del ciclo vital.



ETAPA III

PUERICULTURA DEL RECIÉN NACIDO

1.- Concepto: Cuando se habla del período del recién nacido primer mes de vida extrauterina se hace referencia como protagonista a un ser que inspira gran ternura y requiere de unos cuidados muy especiales.



2.- Introducción: Éste es el ser más desvalido de todas las especies de mamíferos, pero afortunadamente tiene gran capacidad de aprendizaje y unas posibilidades infinitas de cambio, las cuales son facilitadas y estimuladas por el afecto, las caricias y, en general, por todos los cuidados que le brindan la madre, el padre y

las personas que estén a su alrededor.



El recién nacido nace con algunas funciones desarrolladas como la micción y la defecación, al igual que la succión y los demás reflejos. En este período tolera mal el calor y el frío excesivos. Existen algunas funciones,

como el gusto y el olfato, que se encuentran bien desarrolladas al nacimiento; igualmente la audición, pues el niño es capaz de percibir la voz de sus padres. En cuanto a la visión, puede seguir y fijar la mirada, en especial el rostro de su madre, el cual se convierte en la primera relación interhumana. También es muy sensible a los estímulos táctiles. Para desarrollar más sus funciones y actividades tiene que esperar que el sistema nervioso madure a su propio ritmo.

3.- Pasos:

a) Vínculo afectivo

El vínculo que establece el recién nacido con sus padres se inicia desde que el niño es



deseado o no por la pareja. La madre y el niño tienen una vida en común durante los nueve meses de la gestación, o sea que cuando nace el niño afronta su primera separación, que es la del cuerpo, pero continúa unido por las vivencias afectivas que ha tenido. El padre se debe vincular en todas las actividades del cuidado del niño para continuar desarrollando lo ya ganado desde la gestación.

El niño en esta edad se encuentra en el período de adquisición de la confianza básica, por lo cual sus necesidades tales como proximidad física, alimentación, vestido, calor y arrullo, entre otras, deben ser satisfechas en el momento que lo desee, para que pueda confiar en los demás cuando sea mayor. Además de esto, es preciso darle algo más, como son las manifestaciones amorosas táctiles, visuales y auditivas.

b) Alimentación

El alimento ideal que debe recibir el recién nacido es la leche materna, la cual



contiene todos los requerimientos nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo; además lo protege contra las enfermedades más comunes de esta edad, está libre de contaminación y, lo más importante, favorece y estimula el vínculo afectivo con su madre. La leche materna debe ser

suministrada desde el mismo momento del nacimiento, por libre demanda, y de acuerdo con las necesidades de cada niño.

Cuando el recién nacido tenga que ser privado de recibir la leche materna por cualquier motivo, se le deben dar las recomendaciones a los padres sobre el tipo de leche que le pueden suministrar y tranquilizarlos en el sentido de que un biberón brindado con amor, también puede resolver al niño sus necesidades afectivas, pues lo más importante es la actitud.

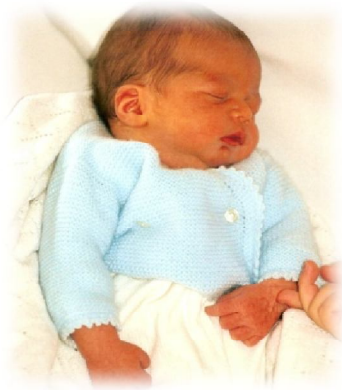
c) Baño

El baño cumple varias funciones importantes en la vida del niño; la más conocida es la de garantizarle una higiene adecuada. Otras funciones, más importantes aún, son: facilitar el vínculo padres-niño, estimular su desarrollo



psicomotor, brindar experiencias sensitivas caricias, frío, calor, humedad, e introducirlo como elemento de juego. Además, sirve para estimular la circulación y los sentidos, brindar relajación y producir sueño. El baño de sol, fuente importante de vitamina D, se debe hacer diariamente en la mañana. El aseo del muñón umbilical se debe hacer con algodón y alcohol varias veces al día con el fin de evitar la humedad que favorece la infección.

d) Vestido



Se recomienda de acuerdo con el clima y teniendo en cuenta que el niño es muy susceptible a las temperaturas extremas. Es aconsejable el uso de ropas cómodas y amplias y en lo posible desprovistas de botones, ganchos o broches que lo puedan molestar; así se permite el libre movimiento del niño. Se recomienda el uso de telas de algodón tanto para el vestido como para la cobija.

e) Cuarto

El niño puede dormir en la alcoba de los padres durante los primeros tres a seis meses, pero en lo posible en una cama o cuna independiente. Después de este período, si las condiciones económicas lo permiten, el niño debe tener su cuarto individual y se recomienda una cama cómoda y segura. La almohada no se recomienda en el



primer año, porque puede flexionar el cuello y la tráquea, lo que podría causar asfixia en el niño.

f) Sueño



La mayoría de los recién nacidos duermen casi todo el día y despiertan para comer o cuando se sienten cansados o incómodos, pero después de la primera o segunda semana, empiezan a identificar el sueño con la noche y la vigilia con el día.

4.- Recomendaciones:

a) Estimulación motriz y sensitiva

Es el método de ayudar al niño a desarrollar al máximo sus capacidades motrices y sensitivas. Las personas más indicadas para ayudarlo son sus padres, sus hermanos y su familia en general. La mejor forma es mediante manifestaciones amorosas; se puede lograr por medio del tacto, la música, los colores, los olores, los sabores, el arrullo, las caricias, el agua, el sol, el movimiento y el juego, pero evitando el exceso de estímulos. El momento más oportuno para hacer la estimulación es cuando se encuentre completamente despierto.



b) Prevención de accidentes

En la época neonatal el niño es propenso a los accidentes, por lo cual se deben evitar anillos, pulseras, cadenas y objetos pequeños que lo puedan ahogar, así como el uso de manoplas o escarpines atados con cordones porque pueden comprimir la circulación y causar daño. También se deben evitar los ganchos en la ropa, pues pueden producirle heridas.



c) Otros cuidados que se deben tener son:

No dejar nunca solo al niño ni al cuidado de niños menores de diez años, controlar la temperatura de los alimentos y del agua que se utilice para el baño para evitar quemaduras, no lanzar nunca el bebé al aire ni hacer ningún tipo de movimiento o golpe brusco, porque le pueden producir lesiones en el cerebro o en otro órgano vital. Es importante tener presente que a menor edad existe mayor vulnerabilidad a las lesiones cerebrales.

En resumen, el recién nacido necesita hacer grandes adaptaciones a la vida extrauterina, las cuales logrará con la ayuda amorosa de los padres o de los adultos encargados de su cuidado. La actitud que los padres y hermanos o sustitutos asuman con este ser en crecimiento y desarrollo, ávido de cariño, le servirá de equipaje en el camino de la vida y así podrá llegar a ser un niño sano, solidario, creativo, autónomo, con un buen nivel de autoestima y feliz.



ETAPA IV

PUERICULTURA DEL LACTANTE

1.- Concepto: Se denomina lactante al niño con edad comprendida entre el nacimiento y los dos años.

2.- Introducción: Esta época de la vida es una de las más ricas en cambios y requiere, por tanto, una actitud idónea y coherente por parte de los adultos, que permita un acompañamiento inteligente al niño en su crecimiento y desarrollo.



Durante este periodo los niños cambian rápida y radicalmente. Algunas de estas transformaciones son patentes: por ejemplo, los niños aprenden a sentarse, gatear, caminar y hablar.

3.- Pasos:

a) Periodo entre uno y seis meses de edad



En este periodo, los niños, en lo relativo al crecimiento, aprenden a dominar los músculos de la cabeza y el cuello; en lo referente al desarrollo, atraviesan por etapas que serán pilares fundamentales para la construcción de las metas de desarrollo.

b) Actividad motriz



Hacia el segundo mes de vida muchos niños comienzan a disfrutar del momento del baño y muestran gran actividad motriz durante el mismo, lo cual puede favorecer la ocurrencia de

accidentes si no se tienen las precauciones del caso.

A partir de los tres meses de edad, ocurre un significativo logro desde el punto de vista motor, cual es el de sostener la cabeza erguida, lo que le permite al niño descubrir una gran cantidad de elementos enriquecedores del entorno. De igual manera, la utilización progresiva de sus manos y la observación de las mismas, constituyen para el niño una notable fuente de aprendizaje.

c) Juego

Desde el nacimiento, el niño juega con su cuerpo; inicia el conocimiento del mundo con su boca; luego juega con sus manos, las agita, agarra y suelta objetos. Hacia el tercer mes, el lactante comienza a jugar tocando, agarrando y chupando objetos como, por ejemplo, el sonajero puesto a su alcance; hacia el cuarto mes es capaz de agitar sus manos intentando agarrar el sonajero, y hacia el quinto mes es capaz de retener con su mano un juguete mientras mira otro.



Todas las actividades propias del niño en esta edad, deben facilitarse y estimularse, con el fin de que contribuyan efectivamente en el proceso de crecimiento y desarrollo.

d) Succión digital

Es el hábito oral más común. Se considera normal el hecho de que los lactantes succionen sus dedos. Esta costumbre va disminuyendo progresivamente con la edad.



Se invoca como uno de los elementos causales de este hábito el hecho de que el niño nace con un instinto de succión muy intenso y que a su vez deriva una gran satisfacción de la acción de chupetear, como componente de la etapa oral del desarrollo.

La persistencia del hábito de succión más allá del periodo del lactante se ha relacionado casi siempre con condiciones de ajuste emocional o estrés por parte del niño. Este hábito con mucha frecuencia desaparece en forma espontánea.

e) Sueño

Durante el primer semestre de vida extrauterina, los periodos de sueño se van haciendo progresivamente más largos; así, durante el primer mes el lactante duerme por periodos continuos hasta de cuatro horas, lapso que se prolonga hasta seis horas continuas a los dos meses y un promedio de ocho horas nocturnas hacia los cuatro meses, el cual, a su vez, se aumenta por lo general a periodos nocturnos hasta de doce horas, tal y como ocurre hacia el final del sexto mes edad.

El hábito de dormir toda la noche se va estableciendo en el niño hacia el tercer mes de edad. Es conveniente el establecimiento por parte de los padres de una rutina progresiva en el proceso de acostarse durante la noche, para que el niño asocie esta situación con el momento de dormir.

Hay que ser consistente, pues en ésta como en otras situaciones los niños captan con facilidad cualquier inconsistencia por parte de los padres y aprenden a tomar el control de la situación.



f) Llanto

Constituye la forma primaria del lenguaje del niño y de comunicación con sus progenitores y demás integrantes del entorno, por lo cual, no debe ser entendido

siempre como manifestación de dificultades por parte del niño.

El llanto es uno de los indicadores de la maduración neurofisiológica del niño. El llanto normal es estructurado y rítmico, con inflexiones y deflexiones. Por el contrario, en el llanto anormal se alteran y se cambian

los sonidos rítmicos por quejidos, pujos, ronquidos y chillidos.



Con el llanto, el niño busca fundamentalmente contacto y arrullo. Contrariando conceptos ya obsoletos, hoy se considera que el cargar y arrullar al niño durante los dos primeros meses de vida por un periodo no menor de tres horas diarias reduce grandemente la duración del llanto, sin que por esta costumbre los niños se malcríen.

g) Periodo entre seis y doce meses de edad

Durante el segundo semestre de vida extrauterina se desarrolla un proceso de adquisición gradual de autonomía por parte del niño, quien se va haciendo capaz de alejarse de su madre para explorar todos los rincones de la casa. De igual forma, aumenta la capacidad interactiva con las demás personas y otras formas de comunicación sustituyen progresivamente al llanto, que era hasta entonces la forma predominante de comunicarse.



4.- Recomendaciones:

a) Actividad motriz

Este segundo semestre se caracteriza por un aumento creciente y complejo de la actividad motriz. Uno de los elementos enriquecedores de esta actividad lo constituye la capacidad de sentarse sin apoyo, quedándole al niño las manos libres para agarrar objetos y jugar.

Las aptitudes motrices adquiridas culminan con la capacidad de caminar, que en el 60% de los niños se adquiere hacia el año de edad, aunque también es usual que ocurra hacia los dieciséis o diecisiete meses: todo ello dentro del amplio rango de normalidad y sin que exista correlación entre el mayor o menor



nivel de inteligencia del niño y la rapidez con que adquiera la capacidad de caminar.

Siempre y cuando no haya peligro de heridas en los pies, lo ideal es mantener al niño descalzo durante esta época, para facilitar el desarrollo normal de sus extremidades inferiores. Si se hace necesario el uso de calzado, éste deberá ser de suela suave, flexible y sin tacón.

b) Juego



Durante el segundo año de vida, el niño logra una gran cantidad de aprendizajes y, dentro de este proceso, el juego tiene mucha importancia pues propicia el desarrollo social y la creatividad. Al comienzo el niño se limitará jugar con su propio cuerpo o con sus juguetes junto a otros niños o a imitarlos juego paralelo, pero a medida que transcurren los meses va

adquiriendo la capacidad de jugar con ellos.

Para el niño, el juego constituye una forma de manejar los complicados sentimientos que experimenta. A esta edad disfruta con juegos de arrastre y con objetos como pelotas, bloques, cubos o tazas, de los que apila hasta tres o cuatro o mete uno dentro del otro. Ya para esta época el niño ha logrado incorporar la noción de persistencia del objeto, lo que le permite encontrar un objeto que le ha sido escondido intencionalmente.

Periodo entre doce y veinticuatro meses

Este periodo se caracteriza por una consolidación progresiva de las aptitudes del niño, como el hecho de caminar solo, arrastrar juguetes y subir escaleras aún sin alternar los pies. Se inicia, además, el control de esfínteres.



a) Juego



El aumento de la capacidad para desplazarse, inherente al logro de caminar, enriquece la capacidad exploratoria y de juego en el niño; es capaz ya de agarrar objetos que se encuentran sobre superficies altas, mesas o ventanas. Puede favorecerse su capacidad exploratoria permitiéndole jugar con bolsas o cajones que contengan

objetos en su interior.

A esta edad, son objetos adecuados para jugar, las muñecas que se puedan vestir, los carros, las pelotas, los objetos desarmables y las cajas, además del papel para rasgar.

En este periodo, la casa debe reorganizarse para adecuarla a las necesidades del niño y es fundamental evitar caer en intromisiones y en el NO permanente a los juegos del niño.

b) Sueño



Entre los dieciocho y los veinticuatro meses de edad, es usual que los niños abandonen sus siestas matinales. Los requerimientos de sueño varían mucho de una persona a otra y la mejor prueba de que un niño duerme lo suficiente es que no se ve fatigado o cansado durante el día.

Es normal que el niño se mueva mucho mientras duerme. Los padres no deben preocuparse por los ruidos o movimientos que produce durante el sueño; con frecuencia los niños hacen gestos, sufren sacudidas musculares o aprietan los puños sin que ello tenga una connotación anormal.

Es frecuente que a estas edades ocurran ocasionalmente las pesadillas y los terrores nocturnos. La actitud de los padres ante esta situación debe ser la de brindar apoyo y protección mientras el episodio cede espontáneamente. Desde el

punto de vista preventivo, es importante evitar que los niños vean espectáculos cargados de violencia en su entorno o en la televisión, que frecuentemente propician la ocurrencia de estos patrones de sueño.

c) Rabietas, pataletas o berrinches

Reciben estos nombres los accesos de ira en los cuales el niño se arroja al suelo, patalea y grita, generalmente desencadenados por una contrariedad, como una orden materna que no es del agrado del niño o el no comprarle el juguete que desea en un supermercado, entre otras.



La edad habitual en que se presentan estos episodios es la comprendida entre los quince meses y los tres años. Coinciden desde el punto de vista del desarrollo psicológico con la época de iniciación de la independencia del niño respecto de sus padres, el desarrollo del yo y la fase de confrontación propia de esta edad.

Se han involucrado también en la génesis de estos episodios los métodos disciplinarios rígidos y a veces incoherentes por parte de los padres, acompañados casi siempre de ansiedad e inseguridad.

En el transcurso de la rabietas la actitud de los padres debe denotar serenidad y compostura, no discutiendo con el niño ni tratando de forzarlo a que cese de comportarse así: las discusiones y castigos en ese momento no servirán de nada.

d) Entrenamiento esfinteriano



Hay un relativo consenso en el sentido de que la edad más aconsejable para iniciar en los niños el entrenamiento esfinteriano, esto es, lo referente al control de la excreción de las heces y la orina, es hacia los dieciocho meses de edad. Dicho entrenamiento reviste una importancia fundamental en el desarrollo del niño. Para ello, éste debe tener

la edad apropiada, acorde con el desarrollo del sistema nervioso, de los músculos y de los órganos involucrados —la vejiga y el intestino— con sus correspondientes esfínteres (músculos en forma de anillo que cierran los orificios).

Es fundamental que los padres tomen de la manera más natural posible la enseñanza de los hábitos higiénicos en el niño; con coherencia pero sin excesiva insistencia, buscando que la imitación de otros niños, cumpla un papel importante en la adquisición de estas destrezas.

ETAPA V

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE-ESCOLAR

1.- Concepto: En la etapa comprendida entre los dos y los seis años, conocida como edad preescolar, los niños alcanzan más autonomía, desarrollan la iniciativa y consiguen otros logros como las destrezas motrices, el mayor desarrollo del pensamiento, la mejor comunicación verbal y gestual y la capacidad de compartir con otros, construidas con el acompañamiento inteligente y amoroso que se les brinde.

2.- Introducción: Algunos de los elementos importantes que los adultos deben tener en cuenta para hacer este acompañamiento son el juego, los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, los hábitos de sueño, la disciplina y el jardín infantil.

3.- Pasos:

a) Juego

El juego es una necesidad para los niños, que los pone en contacto en la realidad y les libera tensiones; con él adquieren habilidades y aprenden a afrontar situaciones nuevas, imitan a los demás, conocen los diferentes roles y dan rienda suelta a su imaginación y creatividad. Además, el juego les da la posibilidad de entrar en un mundo con reglas, necesarias para poder vivir en sociedad.

La forma de jugar varía con la edad; de los dos a los tres años les gusta jugar solos, no son capaces de compartir sus juguetes ni sus juegos. De los tres años en adelante van adquiriendo la capacidad de compartir y juegan con otros niños, utilizan la imaginación, la fantasía y la



imitación. Hacia los cinco años pueden acoplar su juego con la realidad que los rodea. A los seis años toleran ciertas reglas en los juegos, son más creativos y los pueden organizar.

Para que los niños desarrollen su principal actividad, que es el juego, el adulto debe proporcionarles los juguetes adecuados a su edad, respetarles el juego y el tiempo para jugar, vestirlos adecuadamente para



que los hagan con libertad y comodidad, no entrometerse en sus juegos ni tratar de organizarlos con sus reglas; los niños necesitan tener acceso constante a sus juguetes y la posibilidad de decidir cuándo termina el juego para cambiar de actividad.

b) Hábitos higiénicos

La adquisición de hábitos higiénicos les permite a los niños hacer actividades que redundan en beneficio de su propia salud. Su aprendizaje se hace por la enseñanza y, principalmente, por imitación, por lo cual se debe insistir en que los adultos

son el modelo de los niños y en que mientras más cercano y eficaz sea ese modelo, mayor es la fuerza de ejemplo que tiene.

El baño diario les proporciona satisfacción; se debe dejar que lo hagan solos y ayudarles para limpiar algunas zonas como orejas, cuello, codos y rodillas.

El lavado de manos antes de cada comida y después de usar el sanitario les previene infecciones y parasitismo intestinal.

El cepillado de dientes, inmediatamente



después de cada comida, es el requisito para mantener una buena salud oral; a esta edad hay que colaborarles y enseñarles a usar el cepillo, la seda dental y el revelador de placa bacteriana.

Es necesario insistir en que si los niños observan que sus adultos significativos no tienen un ritual de cumplimiento estricto en relación con sus hábitos higiénicos, les quedará más difícil el aprendizaje de tales hábitos.

c) El control de esfínteres

El control de esfínteres, es decir, que los niños aprendan a orinar —micción— y



defecar en momentos y sitios aceptados culturalmente y no en sus ropas y sus camas, puede adquirir connotaciones de un verdadero dolor de cabeza en la crianza si no se tienen en cuenta algunas consideraciones sobre este proceso, que se insiste, es fundamentalmente cultural.

Entre los dieciocho y los veinticuatro meses —no antes— se inicia la educación para el control de esfínteres. La madurez neurológica, motriz y social que tienen los niños a esta edad, los han preparado para este aprendizaje.

Cuando se empiece este proceso, es aconsejable quitarles el pañal durante el día, para que los niños sientan la sensación de orinar y defecar y aprendan a avisar que tienen esta necesidad. Cuando esto suceda, los adultos deben actuar con tranquilidad y afecto, indicándole el sitio de la casa destinado para orinar y defecar, el cual debe ser siempre el cuarto de baño.

En este sitio de la casa se deben hacer los ajustes necesarios para la comodidad de los niños en esta edad; por ejemplo, en lo relacionado con el control del esfínter anal, la bacinilla debe ser cómoda, de tal manera que puedan estar en la posición fisiológica para defecar, esto es, con las



plantas de los pies apoyadas en el suelo y las piernas contra el abdomen. La micción y la defecación deben ser siempre en el cuarto de baño y no es recomendable trasladar la bacinilla a otro sitio de la casa para que los niños orinen o defequen.

Una recomendación importante es que los adultos no se deben ofuscar, ni mucho menos, regañar a los niños en proceso de aprendizaje de control de los esfínteres, por



los “fracasos”, pues si bien, es cierto que con rigidez se logran efectos inmediatos, quedan cicatrices que a veces se manifiestan en ciertos modos de comportamiento en la edad adulta, tales como la personalidad obsesiva en relación con el aseo personal. Lo ideal, y valga la pena la insistencia, es que los niños aprendan a controlar sus esfínteres por sensación y no a retener por temor y miedo.

d) El sueño

Los niños en edad preescolar tienen un patrón de sueño bien establecido, por lo general duermen toda la noche y a veces hacen una siesta diurna. Si es posible, debe haber una habitación para ellos o, al menos, una compartida con un hermano, pero en camas separadas.

Los padres deben establecer un horario adecuado, de tal forma que los niños puedan tener las horas que necesitan de sueño y así el despertar será espontáneo en la mañana, preparándose entonces para otra jornada de juego y aprendizaje.

La habitación de los niños debe ser bien ventilada, acogedora y segura, con un sitio para poner sus juguetes.



Los terrores nocturnos son frecuentes a esta edad; los padres deben tranquilizar a los niños que los tienen y brindarles seguridad.

No es aconsejable que los niños se pasen a dormir a la cama de los padres ni que sean pasados dormidos de la

cama de los padres a su propia cama, pues se crea desconfianza en la relación. Lo aconsejable es que se acompañe a los niños, sin acostarse con ellos, hasta cuando se duerman; esto se debe hacer disciplinadamente, cuantas veces sea necesario en la noche, y es un buen momento para compartir historias contadas o leídas con ellos.

4.- Recomendaciones:

La alimentación

Los niños en edad preescolar tienen un apetito variable: unos días ingieren gran cantidad de comida, otros menos y otros muy poca; los padres deben respetar los



niños y no obligarlos a comer en horas impropias ni en cantidad exagerada.

La alimentación de los niños preescolares debe ser balanceada y suficiente para cubrir sus requerimientos nutricionales. Se les deben ofrecer cinco comidas al

día: el desayuno, un refrigerio en la mañana, el almuerzo, un refrigerio en la tarde y la cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener los nutrientes básicos: agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales; además, fibra. Los refrigerios no necesitan aportar todos los nutrientes; su función es proporcionarles energía para continuar las actividades propias de la edad.

A los niños se les debe enseñar a comer siempre en el sitio dispuesto para tal fin en la casa, usualmente el comedor. No es aconsejable



que los niños ni tampoco los adultos coman desordenadamente en lo relacionado con sitios u horarios; por ejemplo, es una pésima práctica permitir o inducir a que los niños coman cuando ven televisión.

La disciplina

En la edad preescolar se empiezan a hacer propias las normas que permiten la convivencia. Son los adultos cercanos al niño, especialmente los padres, los que tienen la responsabilidad ineludible de enseñar estas normas.



La edad preescolar es la época en la que los niños suelen reaccionar violentamente con pataletas cuando sus deseos no son satisfechos de inmediato. No es

aconsejable que los padres, generalmente por miedo a la rabieta, les proporcionen lo que piden con violencia, ni que reaccionen agresivamente ante la pataleta, porque ambos mensajes son perjudiciales; el primero les enseña que con violencia se obtienen cosas, y el segundo, que ante la agresividad se debe responder violentamente.

Ante las pataletas el adulto debe decirles a los niños con seriedad y firmeza en la voz, sin gritarles ni agredirlos que de esa manera no los atenderán; poco a poco, con una conducta consistente por parte del adulto, los niños aprenden que así no se obtiene la atención de los padres o de los adultos significativos.



En el proceso de construcción de normas, es necesario que los padres sean consistentes en su posición y que los actos que deben ser reprobados lo sean siempre, así como darle la aprobación a aquellos que requieren.

Los padres deben ponerse de acuerdo para no desautorizarse delante de los niños, pues esto perjudica notablemente la relación y le impide aprender la norma que se pretende inculcar.

El jardín infantil

El ingreso al jardín infantil debe hacerse preferentemente alrededor de los tres



años; en esta época, los niños son capaces de permanecer más tiempo separado de sus padres, sin temor a perderlos y de compartir con otros niños de su misma edad.

Además, tienen cierta capacidad de controlar esfínteres y un buen lenguaje para expresar sus deseos y

necesidades, lo que contribuye a que el tiempo que pasan en el jardín sea placentero y estimulante de su desarrollo social, motor, emocional y cognoscitivo.

Al elegir el jardín infantil se debe obrar con la suficiente responsabilidad, de tal modo que sea el mejor en lo relacionado con su ubicación, sus instalaciones, sus programas y el personal que los lleva a cabo. Es un análisis que no se debe obviar por ningún motivo.

La llegada al jardín infantil debe ser una tarea mancomunada entre la institución y



los padres, de tal modo que a los niños se les garantice una adaptación placentera y gradual, con el fin de que se pueda lograr la finalidad fundamental de este proceso, cual es la de acompañarlos en esta importante etapa de su socialización.

ETAPA VI

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD ESCOLAR

1.- Concepto: La edad escolar es aquella comprendida entre los siete y doce años, época maravillosa, pasaje de lo irreal a lo real, de lo individual a lo familiar, de lo colectivo a lo social, con un aparente equilibrio personal. El niño y la niña en edad escolar tienen mayor conciencia de sí mismos, poseen sentido de individualidad y capacidad crítica, pueden establecer relaciones duraderas con personas diferentes a sus padres y le dan mucha importancia a lo que piensan de ellos.



2.- Introducción: En ésta, como en todas las edades, siempre es necesario un acompañamiento inteligente y amoroso, con afecto, comprensión y reconocimiento. Algunos de los elementos que se deben tener en cuenta para este acompañamiento son los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, el sueño, la alimentación, el juego y la escuela.



3.- Pasos:

a) Hábitos higiénicos

A los siete años, se espera que el niño haya adquirido los hábitos higiénicos inculcados por sus padres; a partir de esta



edad, sólo hay que reforzarlos permanentemente para mantenerlos.

b) Baño



El niño en edad escolar es capaz de bañarse solo; a veces hay que recordarle que se limpie mejor el cuello, las orejas, los codos y rodillas; disfrutan del baño, aunque inicialmente pueden resistirse a hacerlo. En algunas ocasiones hay que llamarlos a la moderación con el uso del agua y del jabón.

c) Cepillado de los dientes

Llegada la edad escolar, el niño suele haber adquirido el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida y antes de acostarse, si durante los años anteriores los padres y adultos que lo rodean han sido consistentes en la enseñanza y el ejemplo;



aunque hay que continuar supervisando la calidad del cepillado, para lo cual es útil el revelador de placa bacteriana, especialmente en la noche.

El hecho de que el niño pierda dientes de leche para dar paso a los permanentes no debe ser motivo de burla por parte de los adultos, sino de explicación y apoyo.

d) Lavado y cuidado de las manos



El ejemplo de los adultos de lavarse las manos antes de comer y después de usar el sanitario, continúa siendo importante para reforzar este hábito, aunque habrá ocasiones en que hay que recordarle que lo haga. La mayoría de los niños necesitan ayuda para recortar

y limpiar sus uñas.

e) Control de esfínteres

En la edad escolar, el niño suele tener un buen control de esfínteres, aunque puede ocurrir que niños sanos se orinen ocasionalmente en la cama o en el salón de clase; serán necesarios el amor, la comprensión y el respeto para que el niño supere esta dificultad sin dañar su autoestima. El 2% de los niños en edad escolar pueden orinarse en forma frecuente en la cama, muchos de ellos con historia de familiares a quienes también se les dificultó el control del esfínter vesical nocturno; en estos casos es necesaria una consulta médica para evaluar posibles y ocasionales enfermedades, además del apoyo, respeto y comprensión de los padres.



f) Sueño



Durante la edad escolar el niño necesita dormir unas diez horas diarias; ocasionalmente hace una siesta corta en el día si el período del descanso nocturno no fue suficiente; esto último dificulta también el despertar espontáneo en la mañana, por lo que es común tener que llamarlo varias veces. Los sueños están muy relacionados con las actividades diurnas, con el cine y la televisión. Muchos niños de edad escolar pueden tener un sueño inquieto, con movimientos amplios de piernas y brazos, sin que esto perturbe su descanso.

Es ideal que el niño en edad escolar tenga su cuarto solo; si la familia no tiene estas posibilidades, al menos debe haber una cama para él y asignarle un lugar para guardar sus pertenencias y organizar sus colecciones y tesoros, como las bolas de colores, las láminas y otros objetos de gran valor para él.

No es aconsejable que el escolar tenga televisor en su habitación, a libre disposición, porque todavía necesita la orientación y acompañamiento del adulto

para analizar el contenido de los programas y regular el horario para esta actividad.

Durante el sueño del niño en edad escolar, pueden ocurrir pesadillas relacionadas con las actividades diurnas, la televisión y el cine. Algunos niños pueden tener terrores nocturnos, para quienes será necesario recibir la seguridad, compañía y comprensión de los padres.

g) Alimentación



El niño en edad escolar necesita una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada (CESA), que le proporcione todos los nutrientes que requiere para su crecimiento.

Algunos escolares se niegan a ingerir el desayuno, sobre todo cuando éste se le ofrece muy temprano, porque les produce náuseas; en estos casos, los padres pueden compensar esta carencia aumentando y mejorando la calidad de los alimentos que les empacan en la lonchera para la media mañana.

Generalmente, el niño escolar tiene un buen apetito; en ocasiones puede tener inapetencia transitoria, sin que esto sea motivo de preocupación; otras veces, tendrá una falsa inapetencia, en la que hay preferencia sólo por algunos alimentos, principalmente golosinas, muchas veces influido por la televisión; en tal caso habría que controlarlas, de tal forma que su ingestión no interfiera con la de otros nutrientes necesarios.

Los padres y maestros, pueden enseñarle el valor nutritivo de los alimentos, tanto los que se consumen en la casa como en la escuela. Los requerimientos nutricionales en la edad escolar pueden ser dados en cinco comidas diarias: desayuno, refrigerio en la mañana,



almuerzo, refrigerio en la tarde y cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener todos los nutrientes proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, agua y fibra; los refrigerios generalmente aportan energía, para que el niño continúe con su gran despliegue de actividad. Cuando el niño no consume un desayuno o almuerzo completo, los refrigerios deberán contener, además de alimentos energéticos, los otros nutrientes.

Algunos niños llevan sus refrigerios de la casa, pero otros los adquieren en la tienda escolar; ésta debe ofrecerle al niño una variedad de alimentos que sean nutritivos.

h) Juego

En la edad escolar, el juego es una actividad indispensable para que el niño continúe su crecimiento y desarrollo. El juego le posibilita el aprendizaje, lo pone en contacto con otros niños, lo introduce en



el mundo de las reglas y le enseña a aceptar los triunfos y las derrotas. En esta edad, es útil concertar el tiempo de juego, pues el niño necesita mayor control para alternarlo con sus deberes escolares y así contribuir al desarrollo de la responsabilidad.

El niño en la edad escolar prefiere los juegos grupales, con niños de su mismo género. Dependiendo de si es hombre o mujer tiene una barra de amigos o amigas en la escuela y otra en el barrio.

Pueden realizar juegos con gran despliegue de actividad y otros



sedentarios; en ocasiones dedican gran cantidad de tiempo a organizar sus colecciones personales. Sienten gran emoción por los paseos al aire libre.

i) La escuela



La institución educativa es indispensable en la vida del niño, favorece la socialización y le brinda elementos conjuntamente con la familia para el desempeño en la sociedad en la que vive.

El aprendizaje requiere la interacción armónica entre el ambiente y el niño, quien debe amar la escuela, disfrutar de ella, sentir interés por la actividades que allí se hacen, amar al maestro o maestra y sentir afecto por sus compañeros, para que los elementos que la institución educativa le brinda sean acogidos efectivamente por el niño.

4.- Recomendaciones

La adquisición de la autoestima, la responsabilidad, la autonomía y la solidaridad son pilares fundamentales para el buen desempeño escolar.

La autoestima es un sentimiento de satisfacción consigo mismo. La valoración que los padres y maestros hagan del niño influirá definitivamente en la valoración que el niño tenga de sí mismo y de sus actuaciones. Para acompañar inteligentemente al niño en el desarrollo de su autoestima los padres y maestros deben evitar ridiculizar al niño, darle la verdadera importancia a lo que el niño dice y hace, respetarle y ser claros en las normas.

La responsabilidad va ligada estrechamente con la autonomía, siendo ésta la capacidad de gobernarse a sí mismo, teniendo en cuenta el punto de vista de los demás. Para el desarrollo de la autonomía se debe respetar al niño, darle la posibilidad de decir lo que siente y piensa, así como de hacer, procurando evitar el

autoritarismo, valorándolo, respetándolo y mostrándole el punto de vista de los demás.

La solidaridad va ligada con la autonomía, posibilita al niño la convivencia armoniosa, supone la cooperación, la ayuda, la reciprocidad y se desarrolla paso a paso con los elementos dados en la casa y en la escuela.

6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO

Tema: Implementar una Guía de Puericultura dirigida a docentes, padres y niños

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO
Dar a conocer los beneficios de la Puericultura.	Puericultura: Preconcepcional Prenatal Recién nacido Preescolar	Socialización de la guía de Puericultura con docentes, padres y niños.	Se cuenta con un infocus, una portátil y con la guía de puericultura en dispositivo magnético para ser proyectado ante los niños y padres de familia	Autoridades, docentes, padres y niños de preescolar del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”	15-08-2013

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPOS
Planificación	Planificar las actividades para la Guía de Puericultura buscando el mejoramiento de la salud y vida trabajando con sus respectivos procesos a realizarse en el 100%	Obtener la suficiente información sobre el tema. Elaboración y estructura de la propuesta. Indicar las actividades en cada una de las etapas.	Humanos Equipo de computación Materiales de oficina Documentos bibliográficos	Investigadora Autoridades	28-08-2013
Socialización	Socialización con las Autoridades y Docentes sobre la importancia de la Puericultura en el Aprendizaje en los niños y niñas.	Convocar a los asistentes. Difundir los temas a tratarse.	Humanos Infocus computadora Copias Manual	Investigadora Autoridades Padres de familia	29-08-2013
Ejecución	Ejecutar los Ejercicios de la guía para mejorar el aprendizaje.	Aplicar la Guía durante las realizaciones de los ejercicios.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	30-08-2013
Evaluación	Evaluar el grado de interés y participación en la aplicación de la Guía.	Observación y dialogo permanente.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	31-08-2013

6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA

Organismo	Responsables	Fase de Responsabilidad
Equipo de gestión de la Institución Equipo de trabajo (micro proyectos)	Autoridades del plantel Investigadora	Organización previa al proceso. Diagnostico situacional. Direccionamiento estratégico participativo. Discusión y aprobación. Programación operativa. Ejecución del proyecto.

6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACION
1. ¿Quiénes solicitan evaluar?	Interesados en la evaluación Equipo de gestión Equipo de proyecto (micro proyecto)
2. ¿Por qué evaluar?	Razones que justifican la evaluación Mejorar el aprendizaje en los niños
3. ¿Para qué evaluar?	Objetivos del Plan de Evaluación Conocer los niveles de participación de los padres de familia en la puericultura de los niños Facilitar los recursos adecuados y necesarios. Aplicar la guía de puericultura a nivel del grado
4. ¿Qué evaluar?	Aspectos a ser evaluados Qué efecto ha tenido la guía de puericultura en el mejoramiento de la misma
5. ¿Quién evalúa?	Personal encargado de evaluar
6. ¿Cuándo evaluar?	En periodos determinados de la propuesta Al inicio del proceso y al final en consideración a los periodos educativos
7. ¿Cómo evaluar?	Proceso Metodológico Mediante observación, test, entrevistas, revisión de documentos
8. ¿Con que evaluar?	Recursos Fichas, registros, cuestionarios

C. MATERIALES DE REFERENCIA

1. BIBLIOGRAFÍA

- Bastidas, M. Villegas, ME. Puericultura preconcepcional y concepcional. En: Posada, Á., Gómez, JF, Ramírez, H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 258-267.
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinassis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?
- Máster, W., Johnson, V... La sexualidad humana. Santafé de Bogotá, Grijalbo, 1991.
- Daws, D. Su hijo de un año. Buenos Aires, Paidós, 1979.
- Gómez, JF. Puericultura del lactante. En: Posada Á, Gómez JF, Ramírez H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 301-318.
- Manrique, T. Entendiendo a tu bebé. Los primeros doce meses. Bogotá. Planeta, 1989.
- Nágera, H. Educación y desarrollo emocional del niño. 2ª ed. México. La Prensa Médica Mexicana, 1982.
- Papalia, DE, Olds, SW. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 5ª. Ed. Santafé de Bogotá, McGraw-Hill, 1992.
- Bastidas M. Puericultura del niño en edad preescolar. En: Posada Á., Gómez, JF, Ramírez, H. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 319-332.
- Gessel A. Los niños de uno a cuatro años. Barcelona, Paidós, 1987.
- García E, Del Rosario J, Pérez J, Unturbe J, Bosch J. V. Biología, psicología y sociología del niño en edad preescolar. 6a. ed., Barcelona, Ceac, 1985.
- GRAW, Gill, (2007) Desarrollo Evolutivo del ser humano –Editorial Mc

- VÁZQUEZ, Valerio Francisco Javier Educación Infantil
- <http://www.diccionarioenlared.com.ar/largo/memorismo.html>
- E, Solano: Consideraciones sobre puericultura.
- MARLOW REDDING (1993): Cuidado y evaluación del niño. El neonato; El neonato, la familia y la enfermería. Enfermería pediátrica. Ed. Panamericana 6ª Edición
- VV.AA (2000): *Cuidados del recién nacido sano*. Cap.12. Cuidados de enfermería en neonatología. Editorial Síntesis.
- Martínez, Carmen Morales (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Ediciones CO-BO.
- Rodríguez; y Rodríguez, Carmen F (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Editorial
- Romor.Trevijano, P. (s.a). ***Madurez y sexualidad***. Caracas: Ediciones: SÃagueme
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinessis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. *Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos*. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?

2. ANEXOS

Modelo de encuesta a Docentes y Padres de familia

Universidad Técnica de Ambato

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación

Carrera de Parvularia- Modalidad Semipresencial

Encuesta dirigida a Docentes del Centro Infantil “Blanca Martínez Mera”

Objetivo:

- Determinar cómo influye la puericultura en el desarrollo del aprendizaje.

Indicaciones Generales:

- Marque con una X a respuesta de su preferencia
- No se aceptan tachones, borrones o enmendaduras

1.- ¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?

() Si () No () A veces

2.- ¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?

() Mucho () Poco () Nada

3.- ¿Usted conoce que es la puericultura?

() Mucho () Poco () Nada

4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

() Si () No () A veces

5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

() Mucho () Poco () Nada

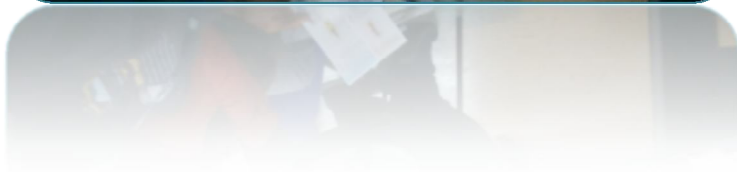
¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXOS

FOTOGRAFÍAS

Capacitación con los padres de familia para elaborar los trípticos.







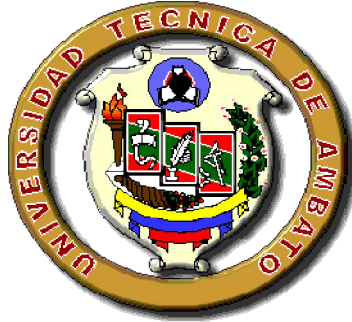


FOTOGRAFÍAS CON LOS NIÑOS REALIZANDO PUERICULTURA

Aplicación de la Guía con los niños







UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA
EDUCACIÓN

CARRERA: PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

Informe Final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Parvularia

TEMA:

“LA IMPORTANCIA DE LA PUERICULTURA SOBRE EL APRENDIZAJE PREESCOLAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BLANCA MARTÍNEZ MERA” DEL SECTOR MEDALLA MILAGROSA DE LA CIUDAD DE AMBATO”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTORA: Dra. Mg. Eulalia Becerra

AMBATO

2013

**APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O
TITULACIÓN**

CERTIFICA:

Yo, Dra. Mg. Eulalia Becerra, CC.020132956-2, en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”** desarrollado por la egresada, Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

.....

Dra. Mg. Eulalia Becerra

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en los estudios realizados durante la carrera, investigación científica, revisión documental y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios vertidos en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo final de Grado Titulación sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato”**, autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autora y no se utilice con fines de lucro.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

***Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias
Humanas y de la Educación***

La Comisión de estudio y calificación del informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato ”** presentada por la Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, egresada de la Carrera de Parvularia promoción: Septiembre 2011 - Febrero 2012, una vez revisada y calificada la investigación , se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Ambato, 13 de Junio del 2013

LA COMISIÓN

Dr. Héctor Manuel Silva Escobar
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lcda. Mayra Castillo M.Sc
MIEMBRO

Lcda. Mayra Barrera M.Sc
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a DIOS, a mis padres a mis hijos y toda mi familia porque son lo máspreciado en la vida quienes con sus sabios consejos y palabras de aliento son el motivo de superación respaldando este esfuerzo para alcanzar el éxito de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a mi buen DIOS por ser eje de mi vida , luego a la Universidad Técnica de Ambato y la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, por la oportunidad de superarme profesionalmente y obtener un título académico.

A las autoridades y especialmente a la Doctora Eulalia Becerra, tutora que me asesoro en el trabajo y me facilito el camino hacia una nueva meta.

Merecen también mi reconocimiento a los padres, niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir Blanca Martínez de Mera del sector Medalla Milagrosa.

GRACIAS.....

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

TÍTULO O PORTADA.....	
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	I
AUTORÍA DEL PROYECTO DE TESIS.....	II
CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR.....	III
APROBACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....	VII-VIII-IX-XI
ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	XII
RESUMEN EJECUTIVO.....	XV
INTRODUCCIÓN.....	XV
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1 TEMA.....	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.....	3
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	5
1.2.3 PROGNOSIS.....	5
1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.2.5 INTERROGANTES.....	7
1.2.6 DELIMITACIÓN.....	7
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	8
1.4 OBJETIVOS.....	8
1.4.1 OBJETIVOS GENERAL.....	8
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	10
2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	10
2.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	11

2.4 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES	13
CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	14
PUERICULTURA	14
DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA	14
PEDIATRÍA	14
MEDICINA GENERAL	16
Fines de la Medicina	16
SALUD.....	17
CONCEPTUALIZACION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE	19
APRENDIZAJE.....	19
TEORÍAS DEL APRENDIZAJE	19
MODELOS PEDAGÓGICOS.....	20
EDUCACIÓN.....	22
Educación en el pre escolar	23
2.5 HIPÓTESIS	29
2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	29
CAPITULO III.....	30
METODOLOGÍA.....	30
3.1 ENFOQUE.....	30
3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.4 POBLACION Y MUESTRA.....	31
3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	34
3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	35
CAPITULO IV	36
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	36
4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	36
Encuesta dirigida a docentes.....	38
CAPITULO V	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47

CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
CAPITULO VI	48
PROPUESTA	48
6.1 DATOS INFORMATIVOS	48
6.2 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	48
6.3 JUSTIFICACIÓN	49
6.4 OBJETIVOS:	49
Objetivo General.-.....	49
Objetivos Específicos.-.....	50
6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD	50
6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTIFICA	50
PUERICULTURA	50
CONCEPTO DE PUERICULTURA	50
OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA	50
CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA.....	51
Puericultura prenatal	51
Puericultura post-natal	51
INDICADORES DE CRECIMIENTO	52
CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO.....	52
1.-Etapas diagnósticas	52
Flujograma	53
Guía de puericultura	56
Introducción.....	57
ETAPA I PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL	59
1.- Concepto.....	59
2.- Introducción.....	59
3.- Pasos.....	59
4.- Recomendaciones	60
ETAPA II PUERICULTURA PRENATAL	61
1.- Concepto.....	61
2.- Introducción.....	61

3.- Pasos.....	62
a)Cambios durante la gestación	62
b)Cambios ponderales	62
c)Cambios en la piel.....	63
d)Cambios en las mamas	63
e)Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales.....	63
f)Cambios en las extremidades	63
g)Cambios musculo esqueléticos.....	64
h)Preparación corporal de la gestante	65
i)Entorno psicosocial y familiar de la gestante.....	65
j) Primer trimestre	65
k)Segundo trimestre	66
l) Tercer trimestre.....	66
4.- Recomendaciones	67
Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación.....	67
Acompañamiento a la gestante	68
ETAPA III PUERICULTURA DEL RECIEN NACIDO.....	70
1.- Concepto.....	70
2.- Introducción.....	70
3.- Pasos.....	70
Vínculo afectivo.....	70
Alimentación.....	71
Baño	72
Vestido.....	72
Cuarto	72
Sueño	73
4.- Recomendaciones	73
Estimulación motriz y sensitiva	73
Prevención de accidentes.....	73
ETAPA IV PUERICULTURA DEL LACTANTE	73
1.- Concepto.....	75
2.- Introducción.....	75

3.- Pasos.....	75
Periodo entre uno y seis meses de edad	75
Actividad motriz	75
Succión digital	76
Llanto.....	77
Periodo entre seis y doce meses de edad	78
4.- Recomendaciones	78
Actividad motriz	78
Juego.....	79
Rabietas, pataletas o berrinches	81
Entrenamiento esfinteriano.....	81
ETAPA V PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE ESCOLAR	83
1.- Concepto.....	83
2.- Introducción.....	83
3.- Pasos.....	83
Juego.....	83
Hábitos higiénicos.....	84
El control de esfínteres	85
El sueño	86
4.- Recomendaciones	87
La alimentación.....	87
La disciplina.....	88
El jardín infantil	89
ETAPA VI PUERICULTURA DEL NIÑO EN EDAD ESCOLAR.....	90
1.- Concepto.....	90
2.- Introducción.....	90
3.- Pasos.....	90
Hábitos higiénicos.....	90
Baño	91
Cepillado de los dientes.....	91
Lavado y cuidado de las manos	91
Sueño	92

Alimentación.....	93
Juego.....	94
La escuela	95
4.- Recomendaciones	95
6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO	97
6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA	99
6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA.....	99
C. MATERIALES DE REFERENCIA	100
1. BIBLIOGRAFÍA	100
2. ANEXOS	102

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas	6
Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales	13
Gráfico N° 3: Población y muestra.....	31
Gráfico N° 4: Métodos adecuados.....	36
Gráfico N° 5: Niveles de aprendizaje	37
Gráfico N° 6: Conoce la puericultura	38
Gráfico N° 7: La puericultura es importante.....	39
Gráfico N° 8: Suficiente socialización	40
Gráfico N° 9: Métodos adecuados.....	41
Gráfico N° 10: Niveles de aprendizaje	42
Gráfico N° 11: Conoce la puericultura	43
Gráfico N° 12: Puericultura es importante.....	44
Gráfico N° 13: Suficiente socialización	45

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA: PARVULARIA

TEMA: “La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTOR: Dra. Eulalia Becerra

RESUMEN EJECUTIVO

Los padres, al igual que sus hijos, tienen unos deberes y unos derechos. Entre los deberes de los padres está el de la convivencia familiar, que incluye la crianza de los hijos, socialización y estructuración de la personalidad, entre otras. Entre sus derechos están el respeto a la individualidad, a la convivencia de pareja y a la intimidad, entre otros. Es de resaltar, que en la interacción con los padres, los hijos, además del profundo respeto que deben exigir de sus derechos, también deben cumplir sus compromisos y deberes. En esta oportunidad se quiere enfatizar la labor fundamental de los padres como puericultores cultivadores de niños, es decir, ejecutores primarios de la crianza de sus hijos, labor que se concreta en una autoridad flexible y reflexiva, orientación clara y respetuosa a sus hijos y en la presentación de modelos adecuados. Una crianza humanizada es lo que se adecua al momento que viven los hijos en su proceso vital, producto de una reflexión ética al respecto. Considera además que la metodología fundamental de la crianza es el ejemplo, el cual convence y arrastra. Los niños, como seres sociales en formación, requieren unos espacios, para ellos, propios, en los que desarrollan su vida interior; en otros espacios, les es necesario tener relaciones con otros. Inicialmente, se relacionan con la madre, sin diferenciarse, son una unidad; posteriormente ella les ayuda a vincularse al mundo en la medida en que facilita y promueve espacios en los que participe el padre, quien hace parte de la realidad, del micro entorno en el que se desarrollan; es así como comprende que hay otros, que les son esenciales para su desarrollo.

Palabras Claves: Deberes, derechos, puericultura, crianza, reflexión, metodología, formación, unidad, entorno, desarrollo.

INTRODUCCIÓN

Este estudio pretende dedicar sus esfuerzos en investigar como la puericultura incide sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato para dar respuesta y solución a diversos problemas que presentan los niños y niñas entorno a la puericultura y cómo afecta a su aprendizaje.

La Universidad Técnica de Ambato, mediante la diversos estudios y proyectos que realizan tanto profesores como estudiantes con la sociedad, en los centros educativos cumplen con una función muy importante, pues pretende mejorar la situación pedagógicas y el sistema de enseñanza aprendizaje, a través investigaciones que den respuesta a problemas planteados, para de esta manera vincularse con la comunidad educativa que necesita de propuestas innovadoras que beneficien a los niños, docentes y padres de familia.

En el Capítulo I Se desarrollará el problema de investigación; la contextualización, análisis crítico, formulación, delimitación en espacio y tiempo, justificación, y planteamiento de objetivos tanto general como específico.

El Capítulo II Corresponde al Marco Teórico de la Investigación y en él se señalan los antecedentes de estudio y su sustento filosófico, legal, axiológico, pedagógico, sociológico; además se recoge la fundamentación teórica a manera de enunciados sobre la puericultura y su influencia en el aprendizaje preescolar en los niño/as del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

En el Capítulo III se presenta la metodología de la investigación y su forma de llevar el estudio con temas que sustentan el tipo y nivel de la misma, las técnicas e instrumentos, población y muestra, y la operacionalización de las variables.

Capítulo IV.- Se establece el marco Administrativo en donde se enfoca como se realizará la investigación, el presupuesto, el proceso de recolección de la información, el cronograma de actividades, que son de gran importancia para la realización de la investigación propuesta.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA

“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el período septiembre 2012-julio 2013”

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN

Ecuador es un país que tiene un alto porcentaje de población infantil y tomando en cuenta que la mayor parte de los padres trabajan y los hijos deben recibir cuidados de acuerdo con las etapas de desarrollo infantil, se requiere de la atención profesional de la puericultura.

En el Ecuador las definiciones políticas actuales respecto de la puericultura en el Nivel Inicial y las tendencias vinculadas con su expansión, organización y funcionamiento , suponen un cierto modo de resolver los dilemas y los debates que han atravesado la conformación histórica de la puericultura.

Entre estos se destaca:

- 1.- La tensión entre la función asistencial y la función educativa del nivel;
- 2.- La discusión acerca de la especificidad pedagógica del nivel, especialmente respecto de los objetivos, contenidos y métodos propios de la puericultura.

Respecto a estas dos cuestiones encontramos que ya en la primera mitad del siglo XIX, Froebel señalaba la necesidad de llevar adelante una propuesta pedagógica para los niños pequeños que se diferenciara “de las instituciones preescolares de su tiempo que o bien solo vigilaban a los niños o les impartían enseñanza escolar”.

En la provincia de Tungurahua, la puericultura es considerada como un tema desconocido para los padres, madres de familia y la comunidad, ya que desde el momento de la concepción y periodo de gestación las madres restan importancia a los controles mensuales que deben de cumplir durante esta etapa, cabe destacar que cualquier anomalía puede ser transmitida al feto.

Todo esto conlleva inmediatamente a considerar que la calidad de la educación requiere de una buena enseñanza, que exige cambiar la forma como los profesores interactúan con los niños/ as en las aulas, y los cambios deben basarse en el conocimiento sobre cómo aprenden., que deben aplicar en el aula los conocimientos que tienen sobre el ser humano como persona inteligente para convertir la cultura del aula en una cultura de pensamiento creativo, dinámico, basados en el juego como medio de formación integral del párvulo.

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato se pudo observar gran desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta en el aprendizaje de los niños, las actividades que se dirigen a los niños, niñas, educadoras comunitarias y padres de familia con el fin de mejorar los cuidados adecuados que debe recibir el niño en los primeros años de vida.

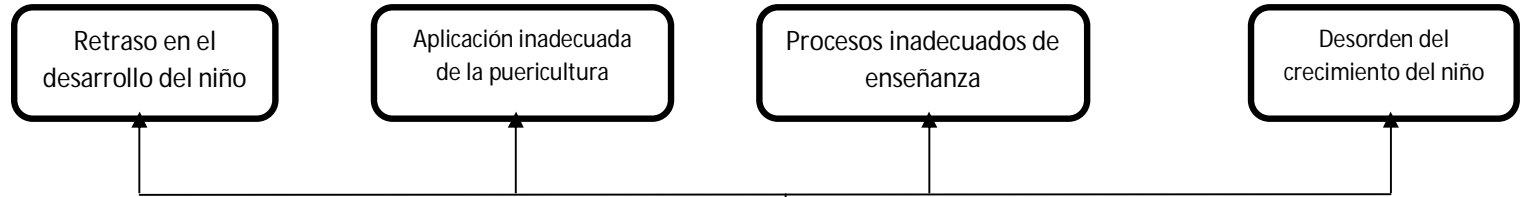
Se aplica la puericultura para ofrecer una ayuda de orientación a las madres gestantes, en el desarrollo del recién nacido año por año desde la lactancia hasta la segunda infancia.

1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO

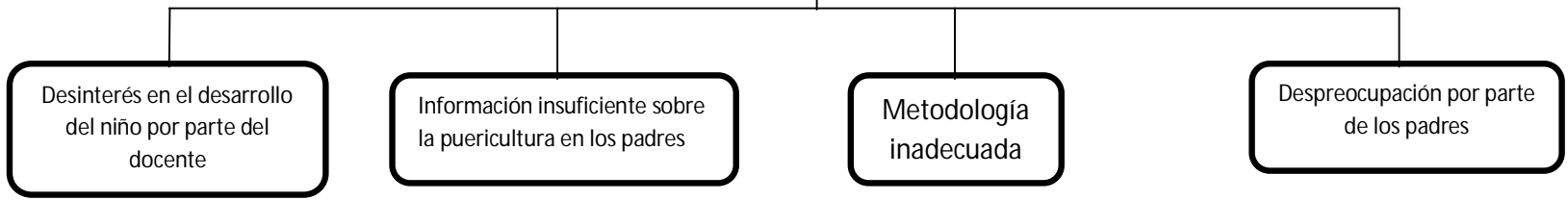
En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato existe un grupo de niños/as, padres de familia y comunidad un desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta esto al aprendizaje de los niños en preescolar esto causa un déficit de aprendizaje de los niños/as que son los directamente afectados, ya que los mismos presentan poco interés en realizar un correcto aseo antes durante y después de alguna actividad. Así mismo las maestras y padres de familia presentan poco interés en asistir a los niños/as en lo que refiere a puericultura, lo cual conlleva a un déficit de nivel de aprendizaje de los niños/as que luego sufrirán un retraso por su desinterés en aprender. También se puede observar que las maestras utilizan una metodología repetitiva tradicional, esto causa un déficit de nivel de aprendizaje, teniendo como resultado un aprendizaje memorístico y trabajos mal llevados y desordenados.

Árbol de problemas

EFEECTO



El desconocimiento de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir "Blanca Martínez Mera" del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato



CAUSA

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas
Fuente: Investigadora
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

1.2.3 PROGNOSIS

La puericultura es muy importante en la educación preescolar ya que fortalece su desarrollo físico, nivel nutricional, psicológico, para mejorar sus capacidades intelectuales, autoestima, de esta manera obtendrá un mejor desenvolvimiento dentro de su entorno de aprendizaje.

Al no darse solución al problema existiría infecciones durante el embarazo, los niños se verían afectados por causas de origen prenatal, natal y pos natal, es decir encontraremos niños con alteraciones genéticas, error congénito del metabolismo, por lo anotado se ve la necesidad de mejorar el sistema educativo gracias a los avances pedagógicos y tecnológicos.

1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿La puericultura y su incidencia sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato?

1.2.5 INTERROGANTES

- ¿Cómo es el aprendizaje preescolar?
- ¿Que es la puericultura?
- ¿Cuál es la mejor propuesta de solución al problema planteado?

1.2.6 DELIMITACIÓN

CAMPO: Parvularia

ÁREA: Educativa

Aspecto: Importancia de la puericultura

Espacio: Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”

Tiempo: Septiembre 2012 – Julio 2013

Unidades Observadas:

- Autoridades
- Docentes y padres de familia
- Niños y niñas del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”

1.3 JUSTIFICACIÓN

- La Investigación es **importante** porque se busca una solución al problema del cual la Importancia de la Puericultura van relacionadas conjuntamente con el aprendizaje.
- La investigación es **factible** porque se cuenta con suficiente información bibliográfica porque se dispone del tiempo necesario, los recursos indispensables para la investigación, con el afán de realizar la investigación nos entregarnos a la investigación y poder encontrar la solución del problema.
- Los únicos **beneficiarios** de la presente investigación son una parte la maestra y otra parte los niños/as del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”
- La **Utilidad Teórica** de la investigación consiste en la explicación de la importancia de la Puericultura en las temáticas de aprendizaje con sus formas que se han desarrollado con los niños/as.
- La investigación tiene una **Utilidad Práctica** por cuanto se plantea una alternativa de solución al problema investigado que es ayudar a la maestra y a los niños a solucionar todas sus expectativas y poder dar una solución a los problemas.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVOS GENERAL

- Conocer la Importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en

- el periodo septiembre 2012-julio 2013”

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el nivel de puericultura en el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” en el sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Analizar los niveles de aprendizaje de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Diseñar una guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Después de una entrevista con la Directora del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” se determina que en esta institución no se han realizado investigaciones de este tipo, en la Universidad y en la Facultad existen varias investigaciones que tratan de la puericultura, sin embargo ninguna investigación está enfocada en la importancia de la puericultura y el aprendizaje de los niños de Pre Básica por lo que se considera una investigación original.

2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

Esta investigación está basada en el paradigma crítico – propositivo, ya que busca interpretar una realidad social, netamente humana en la que están en interacción diversos actores; maestros, padres de familia, estudiantes y elementos inmersos en la dinámica social.

Axiológica

Llegamos a este capítulo tras un repaso de las principales teorías éticas, psicológicas y sociológicas que sustentan el desarrollo moral. En este apartado expondremos modelos y estrategias que promueven el razonamiento moral en las clases con los niños Llegados a este punto somos conscientes que la importancia de la puericultura no es un desarrollo aislado. Su relación con otros ámbitos de la personalidad es evidente. Existe una estrecha relación entre el aprendizaje motor, el desarrollo cognitivo, afectivo y socio moral. En este capítulo nos centraremos en cómo trabajar y estimular el desarrollo socio moral.

Epistemológica

El conocimiento y la capacitación a los docentes, en temas sobre la puericultura y el aprendizaje, es un factor importante en la realización del proyecto porque formar, educar, guiar, impartir conocimientos es una tarea difícil, este proyecto se fundamenta en la capacidad cognoscitiva del ser humano porque es necesario conocer los problemas y necesidades que tiene niños y docentes para ayudar al desarrollo correcto del niño y así poder alcanzar el objetivo planteado.

Ontológica

Las necesidades, son la expresión de lo que un ser vivo requiere indispensablemente para su conservación y desarrollo. Satisfacer esas necesidades y requerimientos de los niños y adolescentes, es el fundamento para la realización del presente proyecto porque el niño y el joven, necesita medios adecuados para su formación tanto pedagógico, física, como cognoscitiva.

Esta propuesta plantea incorporar por medio del estudio una guía de la puericultura y satisfacer necesidades y requerimientos, del niño y del docente, para conseguir una mejor asimilación de los procesos pedagógicos, a través de la guía de la puericultura cuando sea necesario.

Pedagógica

El proyecto se fundamenta desde el punto de vista pedagógico, porque está encaminado a crear una nueva forma de enseñanza-aprendizaje, a través de métodos didácticos innovadores, utilizando de forma efectiva los conocimientos de los diferentes docentes en el período pre escolar, para mejorar el desarrollo del aprendizaje por intermedio de diferentes métodos aprendidos, y evitar daños a futuro.

Legal

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se

vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

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

2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES

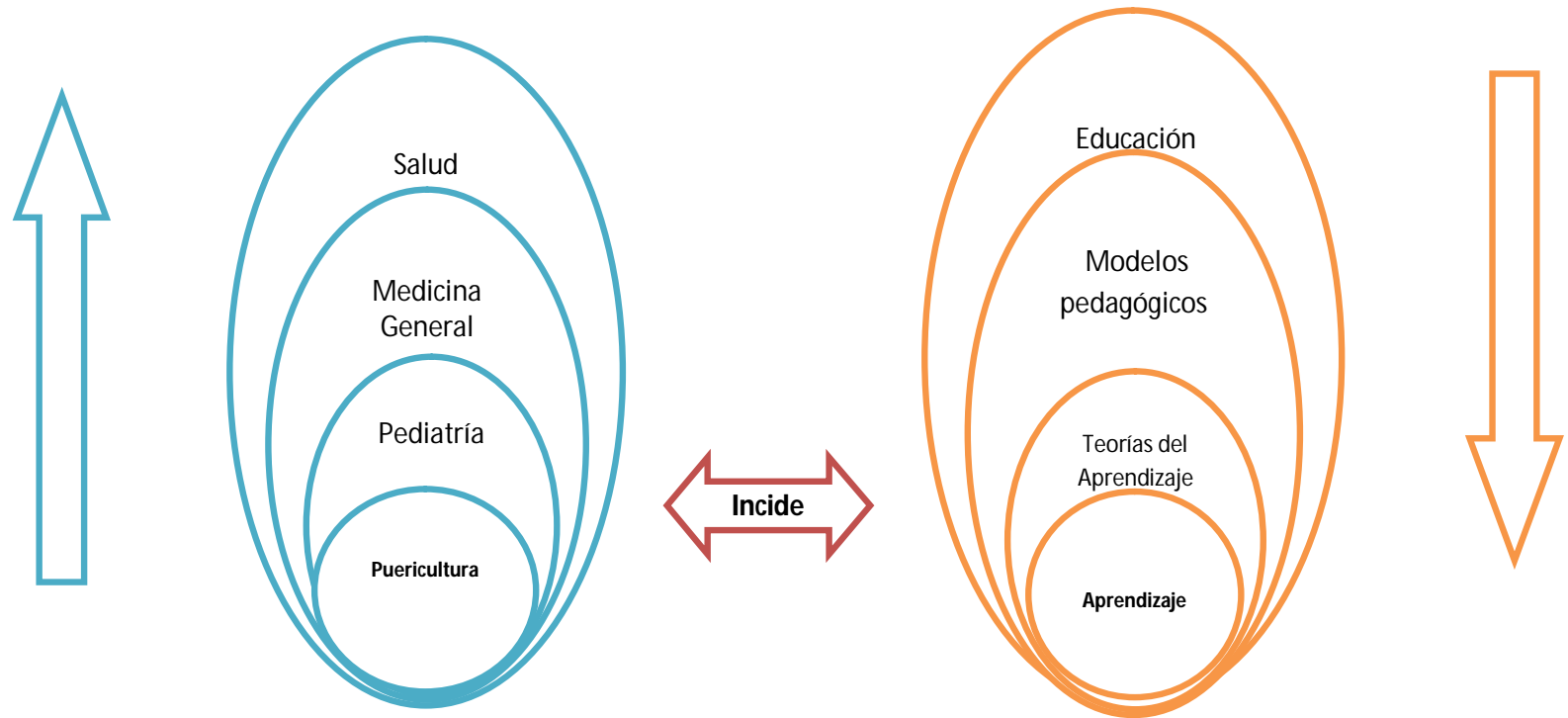


Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales
Fuente: Centro Infantil “El Buen Vivir”
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE PUERICULTURA

Del latín Puer que significa 'niño' y cultura que significa 'cultivo o cuidado'.

Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.

Es el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas que evitan la enfermedad y aseguran un perfecto desarrollo fisiológico del niño.

Es la higiene y complemento de la pediatría. La puericultura se divide en preconcepcional o eugenesia, en concepcional, prenatal, natal, postnatal y puerperio. (Dalia Aguilar (S.L.P.) desarrollo del físico, fisiológico y motor del niño de 6 a 13 años. (Arnold Gesell).

DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA.

La puericultura se divide en preconcepcional, intrauterina y postnatal, subdividiéndose esta última en de primera, segunda y tercera infancia.

La puericultura preconcepcional tiene por objeto la obtención de una descendencia fuerte y sana mediante el cuidado y la selección de los generadores, antes de la concepción; comprende también, la eugenesia (eu-bien y genos-engendrar).

A la puericultura intrauterina concierne el conjunto de normas higiénicas, la asistencia médica durante el periodo en que el feto se encuentra en el claustro materno, así como durante el parto, conducentes a la obtención de un producto de la gestación en perfectas condiciones fisiológicas. Su importancia es muy grande si se consideran las cifras elevadas de mortalidad que son atribuibles al peligro congénito, evitando los abortos, los traumatismos obstétricos, los partos prematuros y las demás complicaciones que pueden sobrevenir como consecuencia del parto.

La puericultura postnatal abarca los distintos periodos en que la infancia está dividida; la puericultura de la primera infancia se extiende desde el nacimiento hasta el fin de la primera dentición que tiene lugar a los dos años y medio.

La puericultura de la segunda infancia comprende desde los dos años y medio hasta que comienza la segunda dentición, es decir, hacia los siete años.

La puericultura de la tercera infancia se extiende desde los siete años hasta la pubertad, en cuyo periodo el niño y la niña se transforman en hombre y mujer respectivamente, fenómeno que ocurre entre los once y los dieciséis años, dependiendo esta oscilación de diversos factores, entre los que figuran la latitud geográfica, el clima, etc.

PEDIATRÍA

La pediatría es la especialidad médica que estudia al niño y sus enfermedades. El término procede del griego paidos (niño) e iatrea (curación), pero su contenido es mucho mayor que la curación de las enfermedades de los niños, ya que la pediatría estudia tanto al niño sano como al enfermo.

Cronológicamente, la pediatría abarca desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Dentro de ella se distinguen varios periodos: recién nacido (primeras cuatro semanas), lactante (1-12 meses de vida), preescolar (1-6 años), escolar (6-12 años) y adolescente (12-18 años).

La puericultura es una de las especialidades de la medicina. Significa "cuidado de los niños" y viene del latín puerilis (niño) y cultura "cultivo"; o sea, el arte de la crianza. Por eso hoy en día se habla de la puericultura científica, que busca como objetivo final la resiliencia; es decir, la capacidad del individuo de triunfar en la vida a pesar de la adversidad. La pediatría social estudia al niño sano o enfermo

en su interrelación con su comunidad o sociedad. La odontopediatría es la rama de la odontología que estudia las afecciones de la boca en los niños. La tendencia actual es fundir todas estas acepciones en un único término, pediatría.

Clasificación según edad gestacional del recién nacido y clasificación según el peso.

Características físicas y neurológicas nos permiten valorar con precisión la edad gestacional ya que el recién nacido estará clasificado entre las siguientes categorías:

Recién nacido pretérmino (RNPT): antes de 37 semanas de gestación.

Recién nacido a término (RNAT): de 37 a 42 semanas de gestación.

Recién nacido postérmino (RNPT): más de 42 semanas de gestación.

Según el peso al nacer, se clasifica en:

Recién nacido normo peso 3000 - 3500 gramos.

Recién nacido de bajo peso: 2500 gramos.

Recién nacido de muy bajo peso: 1500 gramos.

Recién nacido de extremado bajo peso: 1000 gramos.

MEDICINA GENERAL

La medicina (del latín medicina, derivado a su vez de mederi, que significa 'curar', 'medicar'; originalmente ars medicina que quiere decir el 'arte de la medicina')¹ es la ciencia dedicada al estudio de la vida, la salud, las enfermedades y la muerte del ser humano, e implica el arte de ejercer tal conocimiento técnico para el mantenimiento y recuperación de la salud, aplicándolo al diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades. La medicina forma parte de las denominadas ciencias de la salud.

Fines de la Medicina

La Medicina debe aspirar a ser honorable y dirigir su propia vida profesional; ser moderada y prudente; ser asequible y económicamente sostenible; ser justa y

equitativa; y a respetar las opciones y la dignidad de las personas.

Los valores elementales de la Medicina contribuyen a preservar su integridad frente a las presiones políticas y sociales que defienden unos fines ajenos o anacrónicos. Los fines de la Medicina son:

*La prevención de enfermedades y lesiones y la promoción y la conservación de la salud.

*El alivio del dolor y el sufrimiento causados por males.

*La atención y curación de los enfermos y los cuidados a los incurables.

*La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila.¹⁰

Los fines erróneos de la Medicina son:

*El uso incorrecto de las técnicas y el conocimiento médicos.

*El empleo de información sobre salud pública para justificar la coerción antidemocrática de grandes grupos de personas para que cambien sus comportamientos “insanos”.

*La medicina no puede consistir en el bienestar absoluto del individuo, más allá de su buen estado de salud.

*Tampoco corresponde a la medicina definir lo que es el bien general para la sociedad.

SALUD

La salud (del latín *salus*, -ūtis) es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, según la definición presentada por la Organización Mundial de la Salud en su constitución aprobada en 1948.^{1 2} Este concepto se amplía a: "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades." En la salud, como en la enfermedad, existen diversos grados de afectación y no debería ser tratada como una variable dicotómica. Así, se reformularía de la siguiente manera: "La salud es un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionamiento, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades". También puede definirse como el nivel de eficacia

funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como a nivel macro (social). En 1992 un investigador amplió la definición de la OMS, al agregar: "y en armonía con el medio ambiente".

Dentro del contexto de la promoción de la salud, la salud ha sido considerada no como un estado abstracto sino como un medio para llegar a un fin, como un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva. La salud es un recurso para la vida diaria, no el objetivo de la vida. Se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas.

"La salud se mide por el impacto que una persona puede recibir sin comprometer su sistema de vida. Así, el sistema de vida se convierte en criterio de salud.". "Una persona sana es aquella que puede vivir sus sueños no confesados plenamente."

Moshé Feldenkrais

"La salud es principalmente una medida de la capacidad de cada persona de hacer o de convertirse en lo que quiere ser."...

René Dubos

"La salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros."...

John De Saint

La forma física es la capacidad que tiene el cuerpo para realizar cualquier tipo de ejercicio donde muestra que tiene resistencia, fuerza, agilidad, habilidad, coordinación y flexibilidad.

Existe también la salud mental, la cual se caracteriza por el equilibrado estado emocional de una persona y su auto aceptación (gracias al auto aprendizaje y al autoconocimiento); en términos clínicos, es la ausencia de cualquier tipo de enfermedad mental.

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE APRENDIZAJE

Podemos definir el aprendizaje como un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia (Beltrán, 1993; Shuell, 1986). En esta definición, aparecen incluidos una serie de elementos esenciales del aprendizaje. En primer lugar, el aprendizaje supone un cambio conductual o un cambio en la capacidad conductual. En segundo lugar, dicho cambio debe ser perdurable en el tiempo. En tercer lugar, otro criterio fundamental es que el aprendizaje ocurre a través de la práctica o de otras formas de experiencia (p.ej., observando a otras personas).

Debemos indicar que el término "conducta" se utiliza en el sentido amplio del término, evitando cualquier identificación reduccionista de la misma. Por lo tanto, al referir el aprendizaje como proceso de cambio conductual, asumimos el hecho de que el aprendizaje implica adquisición y modificación de conocimientos, estrategias, habilidades, creencias y actitudes.

TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

Diversas teorías nos ayudan a comprender, predecir, y controlar el comportamiento humano y tratan de explicar cómo los sujetos acceden al conocimiento. Su objeto de estudio se centra en la adquisición de destrezas y habilidades, en el razonamiento y en la adquisición de conceptos. Por ejemplo, la teoría del condicionamiento clásico de Pávlov: explica como los estímulos simultáneos llegan a evocar respuestas semejantes, aunque tal respuesta fuera evocada en principio sólo por uno de ellos. La teoría del condicionamiento instrumental u operante de Skinner describe cómo los refuerzos forman y mantienen un comportamiento determinado. Albert Bandura describe las condiciones en que se aprende a imitar modelos. La teoría Psicogenética de Piaget aborda la forma en que los sujetos construyen el conocimiento teniendo en cuenta

el desarrollo cognitivo. La teoría del procesamiento de la información se emplea a su vez para comprender cómo se resuelven problemas utilizando analogías y metáforas.

MODELOS PEDAGÓGICOS

Para una mejor comprensión del modelo pedagógico es imprescindible referirse a determinados presupuestos teóricos que den claridad a la definición operativa.

La pedagogía es una ciencia que estudia la educación como sistema de influencias organizadas y dirigidas conscientemente.

Dentro de la **Pedagogía Tradicionalista** o externalista se pueden ubicar todos los modelos educativos y pedagógicos que, partiendo de una base filosófica idealista asumen los métodos de la escolástica medieval, perceptibles en muchas de las prácticas pedagógicas que aún subsisten en las escuelas. También pueden incluirse en este grupo las teorías pedagógicas conductistas, encaminadas a "formar al sujeto" según el deseo del maestro, o las derivadas del pragmatismo, preocupadas esencialmente del resultado final de la enseñanza como reproducción del conocimiento considerado valioso.

En la **Pedagogía Desarrolladora** pueden ubicarse varias propuestas pedagógicas de carácter renovador como el proyecto Reconstructivista de José A. Huergo, denominado también Pedagogía de la Emancipación, la Pedagogía Insurgente de Enrique Pérez Luna, o la Pedagogía de la Liberación de Paulo Freyre.

Lo que se debate actualmente es el paso de la "**Pedagogía del Saber**" (expresión de la concepción tradicionalista) hacia la "Pedagogía del Ser", que constituiría el resumen de la mejor tradición humanista en el campo de la educación y la enseñanza.

Dicha Pedagogía del ser tiene como objetivo la felicidad del hombre, su educación para la vida plena, su integración armónica al contexto social desde una

perspectiva personal y creadora, en oposición a una Pedagogía del saber aún dominante, que se preocupa por asegurar la repetición de las normas creadas, de los saberes acuñados por otros, de la enajenación del sujeto individual en función de supuestos intereses sociales o grupales que no siempre tienen igual significación para los individuos, puesto que, en última instancia no han sido elaborados por ellos mismos.

El modelo pedagógico es un sistema formal que busca interrelacionar los agentes básicos de la comunidad educativa con el conocimiento científico para conservarlo, innovarlo, producirlo o recrearlo dentro de un contexto social, histórico, geográfico y culturalmente determinado. La comunidad educativa básica, para el caso de los modelos pedagógicos, la constituyen el docente y el discente quienes disponen de un proceso académico para acceder al conocimiento con el propósito de crearlo o conservarlo, el cual será utilizado en la transformación del hombre, en principio, y de la sociedad, luego. Dentro de la comunidad educativa se generan unas relaciones interpersonales y otras con respecto al conocimiento que sirven para definir los distintos modelos pedagógicos, para darle coherencia a todo este proceso es necesario que se soporte con teorías provenientes de otras disciplinas como la: filosofía, psicología, antropología y sociología.

Para comprender los modelos pedagógicos y conocer los principios en los que se sustentan, es preciso considerar los elementos macro que intervienen en los procesos de enseñanza y de aprendizaje: los estudiantes, los docentes, la realidad y el conocimiento. Cada sociedad, en múltiples procesos históricos y culturales, ha conjugado estos cuatro elementos según sus necesidades y exigencias, otorgándoles diferente valor y jerarquía. Son estos ordenamientos los que han originado los distintos modelos pedagógicos, que se presentan, dentro de un marco teórico conceptual que los sustenta y confiere legitimidad.

Es posible hablar de 3 grandes modelos pedagógicos, los cuales corresponden a las exigencias sociales, económicas y políticas de sociedad es particulares: *el*

Modelo Tradicional; el Modelo Activista y el Modelo Histórico - Cultural. En la actualidad, estos tres modelos todavía coexisten; los dos primeros descontextualizados con respecto a las exigencias, necesidades y desafíos que el siglo XXI plantea a las jóvenes generaciones; en tanto que el tercero que cuenta con una propuesta pedagógica acorde a la época actual, intenta abrirse espacio en las concepciones y prácticas tradicionales, para convertirse en una alternativa efectiva frente a los desafíos educativos actuales.

EDUCACIÓN

La educación, es el proceso por el cual, el ser humano, aprende diversas materias inherentes a él. Por medio de la educación, es que sabemos cómo actuar y comportarnos sociedad. Es un proceso de sociabilización del hombre, para poder insertarse de manera efectiva en ella. Sin la educación, nuestro comportamiento, no sería muy lejano a un animal salvaje.

La educación nos es impartida, desde la infancia. Ya en la lactancia, el niño comienza a crear vínculos sociales, con quienes lo rodean. El ser humano, está constantemente, en un proceso de educación. El hombre es una verdadera esponja, el cual va reteniendo información, con todo aquello con que interactúa.

La educación, (del latín educere "guiar, conducir" o educare "formar, instruir") puede definirse como:

El proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra: está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

El proceso de vinculación y concienciación cultural, moral y conductual. Así, a través de la educación, las nuevas generaciones asimilan y aprenden los conocimientos, normas de conducta, modos de ser y formas de ver el mundo de generaciones anteriores, creando además otros nuevos.

Proceso de socialización formal de los individuos de una sociedad. La educación se comparte entre las personas por medio de nuestras ideas, cultura, conocimientos, etc. respetando siempre a los demás. Ésta no siempre se da en el aula.

Existen tres tipos de educación: la formal, la no formal y la informal.

La educación formal hace referencia a los ámbitos de las escuelas, institutos, universidades, módulos. Mientras que la no formal se refiere a los cursos, academias, etc. y la educación informal es aquella que abarca la formal y no formal, pues es la educación que se adquiere a lo largo de la vida.

Puericultura y Educación en el pre escolar

La educación infantil temprana es el nombre que recibe el ciclo de estudios previos a la educación primaria obligatoria establecida en muchas partes del mundo hispanoamericano. En algunos lugares, es parte del sistema formal de educación y en otros es un centro de cuidado o jardín de infancia y cubre la edad de 0 a 6 años.

Esta institución establecida se le conoce de diversas formas, si forma parte del sistema educativo, se denomina escuela infantil, en caso contrario, tiene varios nombres: guardería, jardín de infancia, jardín infantil, parvulario, kínder, kindergarten, jardín de infantes, etc.

Los primeros años de vida en el ser humano son fundamentales para el desarrollo futuro de las habilidades requeridas, es por eso que la etapa infantil debe ser estimulada en todos los sentidos, creando o generando aprendizajes que en la vida futura serán básicos para el aprendizaje.

La Educación Inicial es la educación que el niño recibe en sus primeros años de vida (0-6), ésta es una etapa muy importante en el desarrollo del niño, ya que se le

puede despertar sus habilidades físicas y/o psicológicas, su creatividad, se le puede enseñar a ser autónomo y auténtico; que más adelante le pueden servir para abrirse mundo por sí solo. Para ello se han puesto en marcha distintos programas que apoyen en los aprendizajes de los niños, tomando teorías pedagógicas: Jean Piaget, Vigotski, Freud, Froebel, Montessori. Entre otros la Educación Inicial es un derecho de los niños; se puede ver como una oportunidad de los padres de familia para mejorar y/o enriquecer sus prácticas de crianza y lograr una crianza de calidad, sin olvidar también el compromiso del personal docente y de apoyo para cumplir con los propósitos que se hayan planeado.

Con la educación inicial se pretende garantizar un desarrollo armónico del niño, para ello se cuenta con un programa pedagógico y su operación compete a todos los adultos que se relacionan y ejercen una influencia en los menores, pueden ser sus familiares o personal especializado en educación. Se brinda en dos modalidades: escolarizada y no escolarizada. La escolarizada: se ofrece a través de los Centros de Desarrollo Infantil donde se da atención a los hijos de madres trabajadoras de núcleos urbanos. La modalidad no escolarizada que se maneja en el Instituto no requiere de instalaciones, puesto que es un programa dirigido a la capacitación de padres y madres para que eduquen adecuadamente a sus hijos, dicho programa se opera esencialmente en comunidades rurales, urbano marginadas e indígenas.

La edad de los niños está comprendida entre los 0 a los 6 años. Estas edades se dividen en dos ciclos: primer ciclo, comprendido entre los 0 y 3 años; y un segundo ciclo, que va de los 3 y los 6 años de edad. Estos aprenden la forma de comunicarse, jugar e interactuar con los demás apropiadamente. Un maestro les ofrece varios materiales para manipular y realizar actividades que les motiven a aprender el lenguaje y el vocabulario de las palabras, matemáticas, ciencias, idiomas extranjeros y computación, así también como arte, música y conducta social.

Importancia

La primera infancia, conocida últimamente como edad temprana, la cual abarca ese período de 0 a 8 años, algunos lo llevan hasta los 7, donde por razones biológicas y sobre todo culturales no debemos encasillar en dicho rango, es el espacio de tiempo en la vida donde más aprendemos y aprehendemos, nos enriquece de tal manera que es el punto de partida en la formación de nuestra personalidad y enriquecimiento del autoestima.

En dicha etapa, no solo abrimos los ojos al mundo, nos adaptamos a una vida diferente (fuera del vientre materno) vamos por primera vez a la Escuela explorando un contexto totalmente desconocido y novedoso hasta el momento, donde hemos permanecido por 3 o 4 años arropados por el amor y la protección familiar para llegar a un lugar donde las enseñanzas y experiencias no tienen comparación posible pues se trata del “convivir” con personas ajenas a mi entorno familiar y cotidiano.

Hay Autores que afirman que lo necesario para vivir, a nivel de valores, formación de personalidad, autoestima y actitud se desarrolla en éste período, coincido totalmente; pues en mi experiencia con niños, adolescentes y padres he podido tener evidencias de cómo marca una Maestra, una puericultura, una nana ó cualquier adulto significativo en la vida del niño.

Es por ello de suma importancia el cuidar y tener especial atención a las personas ajenas al hogar que pasarán a tener contacto con el niño una vez que sale al mundo a “vivir” y aprender, ya no solo de su entorno familiar, sino de todo lo que le rodea a partir de ese momento.

Por eso considero a la primera infancia un regalo de la vida, un paseo por las nubes, una eterna fantasía que no debe en modo alguno ser empañada por recuerdos desagradables, innecesarios y en algunos casos, tristemente traumáticos.

Como Padres tenemos el deber y el derecho de velar por el desarrollo sano de nuestros hijos y ello incluye, el escoger desde la objetividad aquellos ambientes donde el niño compartirá fuera del “oasis familiar”, es decir, Maternal, Hogar de Cuido, Preescolar, Escuela y otros contextos.

¿Cómo influyó la puericultura en el aprendizaje pre escolar?

La educación, según J. Delors en el informe de UNESCO, debe cumplir un conjunto de misiones que le son propias y debe estructurarse en torno a cuatro aprendizajes fundamentales, que en el transcurso de la vida serán para cada persona, en cierto sentido, los pilares del conocimiento: aprender a conocer, es decir, adquirir los instrumentos de la comprensión; aprender a hacer, para poder influir sobre el propio entorno; aprender a vivir juntos, para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas; y por último, aprender a ser, un proceso fundamental que recoge elementos de los tres anteriores.

Los modelos y diseños curriculares tradicionales entran en conflicto con las nuevas propuestas de gestión curricular. Hoy el currículo se contextualiza desde la perspectiva de los PEI, teniendo en cuenta las necesidades reales del entorno sociocultural e institucional y se considera un proceso de construcción permanente, que como estrategia básica trabaja por núcleos temáticos, actividades y resolución de problemas, currículo que caracteriza al profesor como creador, productor, mediador e investigador y que implica una práctica pedagógica interdisciplinaria, integral, pertinente y coherente.

Los conceptos anteriores hacen que lo ideal del acompañamiento en el aula de clase deba ser despertar el interés en el estudiante y la motivación por el aprendizaje, razón por la cual el profesor debe convertirse, como lo plantea el educador Vladimir Zapata, en un provocador del aprendizaje en sus estudiantes. Para esto, debe contar con estrategias que ayuden al estudiante a adquirir habilidades de pensamiento que le garanticen la inferencia e integración de conocimientos que le permitan su desarrollo integral.

Es entonces claro que la manera como se asume el acompañamiento escolar va de la mano con el concepto que se tiene de educación. Implica, no solamente que el estudiante adquiera conocimientos, desarrolle habilidades y hábitos, se forme en

valores, sino también, muy significativamente, que aprenda a aprender, a autorregular su aprendizaje y a desarrollar sus capacidades.

¿Para qué sirve la puericultura en el niño pre escolar?

El acompañamiento escolar hace parte de la misión formadora que tienen los padres como puericultores con el fin de lograr la construcción y reconstrucción de las metas de desarrollo humano, integral y diverso propuestas por el Grupo de Puericultura la Universidad de Antioquia en su discurso Crianza humanizada: autoestima, autonomía, creatividad, felicidad, solidaridad y salud. Además, en ese devenir, se teje la resiliencia, entendida como esa capacidad de salir adelante a pesar de la adversidad, situaciones que los estudiantes deben afrontar permanentemente en el ámbito escolar, bien sea por los compromisos escolares o por las situaciones que deben sortear con sus pares, entre otras.

Los padres deben sensibilizarse con los cambios educativos de los hijos e identificar claramente los momentos del desarrollo en que se encuentran para apoyarlos adecuadamente. La etapa infantil media (de los tres a los siete años), al final de la cual se inicia el proceso escolar y la superior (de los siete a los doce años), durante la cual transcurre la primaria, se caracterizan por una semi dependencia, en la que los niños requieren sentirse seguros, en un ambiente de confianza y diálogo, estimulados, en desarrollo de una autonomía social y ambiental cada vez mayores. Es el espacio de aprendizaje de actitudes, habilidades y valores universales que les permiten afrontar las dificultades y retos de la escolaridad: el amor al esfuerzo y la perseverancia, lo que fomenta el tejido de resiliencia.

En la etapa de los 12 a los 18 años la familia sigue siendo un contexto muy importante, pero las formas de acompañamiento cambian. El diálogo y la reflexión que ayuden a madurar, la toma de decisiones y el asumir las consecuencias de estas son el camino hacia la autonomía, hacia el responsabilizarse de su propio aprendizaje.

¿Cómo adquirir conocimientos, habilidades y valores?

Los conocimientos escolares son información necesaria para el aprendizaje, pero

en sí mismos son de escasa utilidad si no tienen sentido y aplicabilidad en la vida del estudiante; si no han sido interpretados y relacionados con otros conocimientos; si no han sido comparados y aplicados; es decir, si no se desarrollan ciertas habilidades de pensamiento al mismo tiempo que se adquiere la información, pues los estudiantes deben ser capaces de pensar y actuar con lo que saben: aprender no es memorizar. Ejemplo: saber cuándo se debe usar una multiplicación en la resolución de un problema es mucho más importante que saber las tablas de multiplicar.

El establecimiento de hábitos y rutinas como una manera de organizar y regular las acciones tendientes a la ejecución de las tareas y el estudio es de gran importancia. En este campo es necesario considerar factores como:

El tiempo: las actividades deben ajustarse al tiempo disponible para hacerlas, considerando las actividades de descanso como la televisión, los videojuegos y las actividades extraescolares. La priorización de estas será coherente con las metas de desarrollo que se quiera lograr

El lugar: debe haber en lo posible un espacio físico con buenas condiciones de luz, temperatura y con mínimas distracciones, ruidos e interrupciones.

Los materiales: antes de iniciar cualquier actividad escolar se deben tener todos los recursos necesarios que se utilizarán (cuadernos, lápices...)

El desarrollo de las actividades: los niños deben realizar las actividades independientemente, apoyarlos y orientarlos cuando lo requieran, pero nunca hacerles la tarea o la actividad que les permite aprender. Si deben consultar algún tema, deben aprender a buscar los libros en la biblioteca, explorar la tabla de contenido, ubicar la información necesaria y resumirla; de la misma manera, si lo hacen por internet. Es importante que el niño haga las tareas aunque los padres no estén en casa. Debe haber revisión diaria de estas. Con los jóvenes, si han tenido un buen acompañamiento, se espera que hayan alcanzado un buen nivel de autonomía y autoestima, lo que les permite responsabilizarse de su propio

aprendizaje. El acompañamiento deberá ser más desde la comunicación para estar atentos a identificar dificultades, necesidades de apoyo y brindarlo cuando sea necesario

2.5 HIPÓTESIS

La importancia de la puericultura incide el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013

2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS

Variable Independiente: Puericultura

Variable Dependiente: Aprendizaje

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE

El problema de la presente investigación se basará en un enfoque predominante, es de carácter cuantitativo y cualitativo; los cuales son métodos establecidos para estudiar de manera científica una muestra reducida de los objetos investigados.

3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

Investigación Bibliográfica.- Se utilizará la consulta bibliográfica porque se ampliará y se profundizará las conceptualizaciones y criterios a partir de diversos autores basándose en fuentes primarias como libros, revistas, periódicos, internet.

En razón de que el marco teórico se fundamentará en la consulta de libros, folletos, revistas, internet

Investigación de Campo.- El presente trabajo de investigación de campo se realizará en el mismo lugar en el que sucede el fenómeno investigado, tomando contacto con la realidad para obtener la información de acuerdo a las variables, a los objetivos y a la hipótesis planteada. Se deberá verificar la hipótesis porque se identificará el problema a través de varios instrumentos de investigación, como encuestas, entrevistas, observaciones, etc.

Investigación Aplicada.- Porque de acuerdo al objeto de estudio se utilizaran los conocimientos previos para realizar una propuesta basada en dichos conocimientos.

3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

Hemos escogido dos tipos de investigación que nos permite cumplir a cabalidad nuestra investigación.

Exploratoria.- El presente trabajo es de tipo exploratorio porque genera una hipótesis, reconoce las variables que son de interés educativo y social.

Descriptiva.- Comprende: la descripción, registro, análisis e interpretación de las condiciones existentes en el momento de implicar algún tipo de comparación y puede intentar descubrir las relaciones causa efecto entre las variables de estudio. Además porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

Investigación Explicativa.- Está investigación se refiere a la importancia de la puericultura y los beneficios que esta brinda para el desarrollo del aprendizaje de los niños/as.

Investigación Descriptiva.- Porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para realizar esta investigación se contará con una población de 3 docentes y 28 padres de familia

Personal a investigar	Frecuencia
Maestros	4
Padres de familia	25
TOTAL	29

Cuadro Nro. 3

Fuente: Investigadora

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente: Puericultura

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
<p>Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.</p>	<p>Desarrollo físico</p>	<p>Talla dentro de los parámetros de normalidad Su peso está acorde a su edad.</p>	<p>¿Sabe que es la puericultura? ¿Cree usted que es importante la puericultura?</p>	<p>Observación Entrevista Encuesta</p>
	<p>Salud Mental</p>	<p>Actúa respondiendo a las necesidades del entorno Se comunica Responde a estímulos.</p>	<p>¿Practica usted la puericultura?</p>	

Variable dependiente: Aprendizaje

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
<p>Es un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia</p>	<p>Proceso</p> <p>Nuevas habilidades</p> <p>Destrezas</p> <p>Conocimientos</p> <p>Por experiencia</p>	<p>Aprenden mas jugando</p> <p>Adquieren nuevas habilidades</p> <p>Desarrollan sus destrezas</p>	<p>¿Puede armar rompecabezas?</p> <p>¿Reconoce con facilidad a los animales?</p> <p>¿Leen Pictogramas?</p> <p>¿Identifican con facilidad el medio transporte?</p>	<p>Observación</p> <p>Entrevista</p> <p>Encuesta</p>

3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

PREGUNTAS	EXPLICACIÓN
<i>¿Para qué?</i>	<i>Para alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación</i>
<i>¿A qué personas está dirigido?</i>	<i>A docentes y padres de familia</i>
<i>¿Sobre qué aspectos?</i>	<i>Sobre la importancia de la puericultura</i>
<i>¿Quién investiga?</i>	<i>Investigadora: Lozada Salazar Nubia Soraya</i>
<i>¿Cuándo?</i>	<i>Año lectivo 2012-2013</i>
<i>Lugar de recolección de la información</i>	<i>Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”</i>
<i>¿Cuántas veces?</i>	<i>Una</i>
<i>¿Qué técnica de recolección?</i>	<i>Encuestas</i>
<i>¿Con qué?</i>	<i>Cuestionarios</i>
<i>¿En qué situación?</i>	<i>En la institución educativa porque existió la colaboración de parte de los involucrados</i>

Para dar solución a este tema de investigación, es de vital importancia establecer ciertas estrategias metodológicas que permitirán de manera clara y precisa orientar el desarrollo del tema planteado.

La base de este proceso de investigación se sustentó en la utilización de dos técnicas: la bibliográfica y la del trabajo, la primera dedicada a escoger información conceptual localizada en libros, periódicos, revistas, folletos, internet y documentos varios; la segunda nos brinda información de primera fuente mediante la observación, la encuesta etc.

Estos datos nos permitieron tener una visión general del hecho o fenómeno a investigarse para lo cual utilizamos investigación aplicada en virtud de poder alcanzar la interpretación cualitativa de las causas y consecuencias del fenómeno en estudios apoyados en los métodos inductivo y deductivo, los mismos que nos permitieron comprobar o modificar el hecho investigado.

El universo de esta investigación será a niños y niñas de pre básico del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013”

3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

Se revisó y analizó la información recogida es decir se implementará la limpieza de la información defectuosa, contradictoria, incompleta y en algunos casos no pertinentes.

Se tabularon los cuadros según las variables y según la hipótesis que se propuso y se representó gráficamente.

Se analizó los resultados estadísticos de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteada.

Se interpretó los resultados con el apoyo del marco teórico.

Se comprobó y se verificó la hipótesis.

Se estableció las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Encuesta dirigida a docentes

Pregunta 1.- *¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	25
NO	2	50
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 4



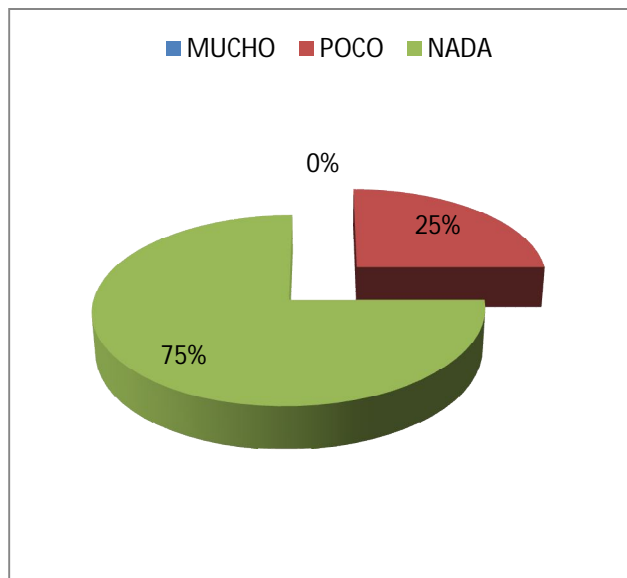
Análisis: De los datos obtenidos se puede observar que el 25% de los maestros encuestados dicen si utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura, el 25% dicen a veces utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura y el 50% dicen no utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura. Es muy necesario e indispensable que por parte de los maestros se utilicen métodos adecuados para estimular la puericultura.

Pregunta 2.- *¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	0	0
POCO	1	25
NADA	3	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 5



Análisis: De los datos tabulados se puede identificar que el 0% de los docentes encuestados dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño, el 25% de los docentes dicen conocer poco los niveles de aprendizaje de su niño, el 75% de los docentes dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño.

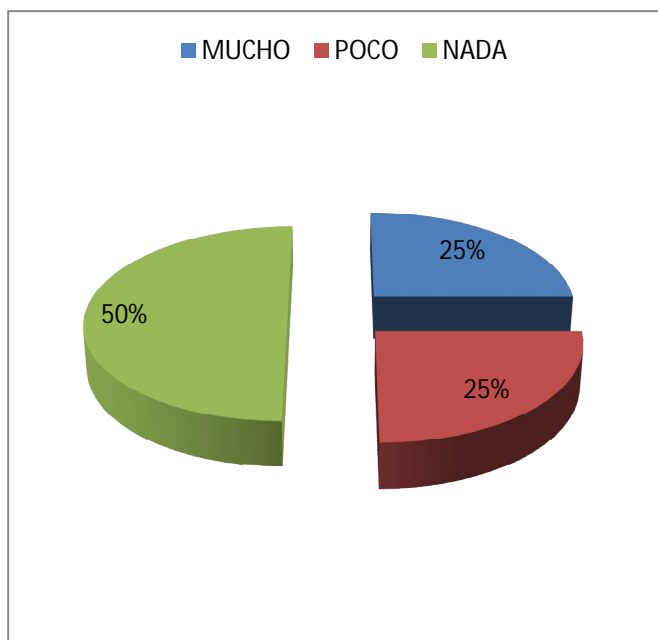
Los niveles de aprendizaje deben ser desarrollados y evaluados constantemente por los docentes para observar cómo avanzan sus niños.

Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 6



Análisis: De los datos tabulados se determina que el 25% de los docentes conocen mucho que es la puericultura, el 25% de los docentes dicen conocer poco que es la puericultura y el 50% de los docentes dicen no conocer nada que es la puericultura.

Los datos demuestran que los docentes no conocen que es la puericultura que es muy necesario para el buen desarrollo y desenvolvimiento para los niños en pre escolar.

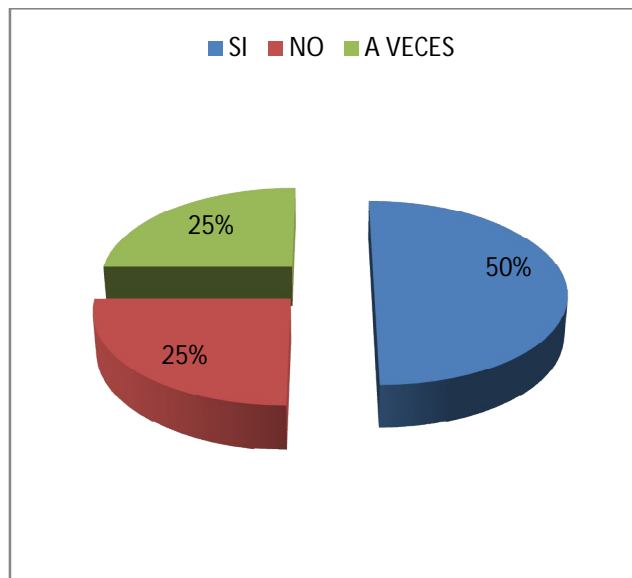
Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	75
NO	1	25
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 7



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 25% de los docentes dicen que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje, el 50% de los docentes si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 25% de los docentes dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje

La puericultura es muy importante para mejorar el aprendizaje por eso es necesario que los docentes conozcan y se preparen sobre el tema para ayudar a los niños a un correcto desarrollo.

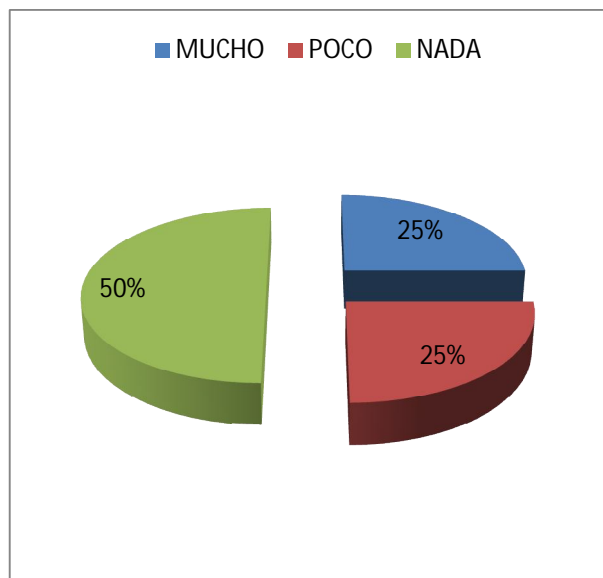
Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	50
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 8



Análisis: De los datos obtenidos se puede deducir que el 25% de los docentes encuestados dicen no socializar mucho sobre la puericultura y aprendizaje, el 25% dicen que la socialización de la puericultura y aprendizaje es poca y el 50% dicen que no existe nada de socialización de la puericultura y aprendizaje.

Los docentes de las diferentes áreas de educación a nivel escolar y pre escolar, deben estar preparados para enfrentar diferentes problemas que acarrearán cada uno de los niños que tiene a su cargo, por eso es muy importante que se socialicen temas interesantes e importantes como la puericultura y aprendizaje.

Encuesta dirigida a padres de familia.

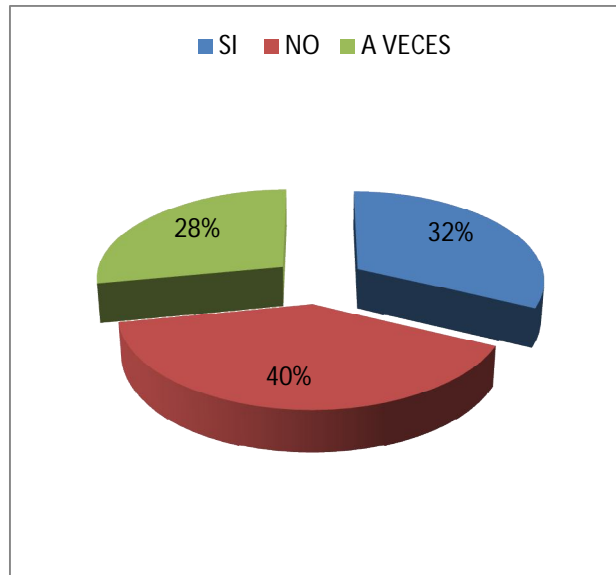
Pregunta 1.- *¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	32
NO	10	40
A VECES	7	28
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 9



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 28% de los padres saben que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura, el 32% de los padres dicen que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura y el 40% dice que no se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

Los padres son pilar muy fundamental para el correcto desarrollo de su hijo, por eso es necesario que también conozcan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

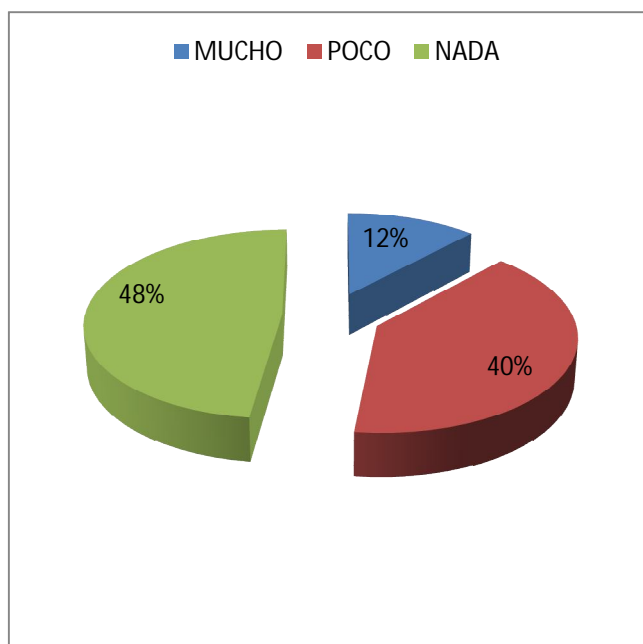
Pregunta 2.- ¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	3	12
POCO	10	40
NADA	12	48
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 10



Análisis: De los datos tabulados se puede determinar que el 12% de los padres conocen los niveles de aprendizaje de su niño, el 40% dicen que conocen poco los niveles de aprendizaje de su hijo y el 48% restante dicen que no conocen nada los niveles de aprendizaje de su hijo.

La comunicación de los padres de familia con los niños es muy importante para poder saber cómo está avanzando a nivel escolar y poder controlar a su niño y si el avance no es bueno buscar el problemas y solucionarlo a tiempo.

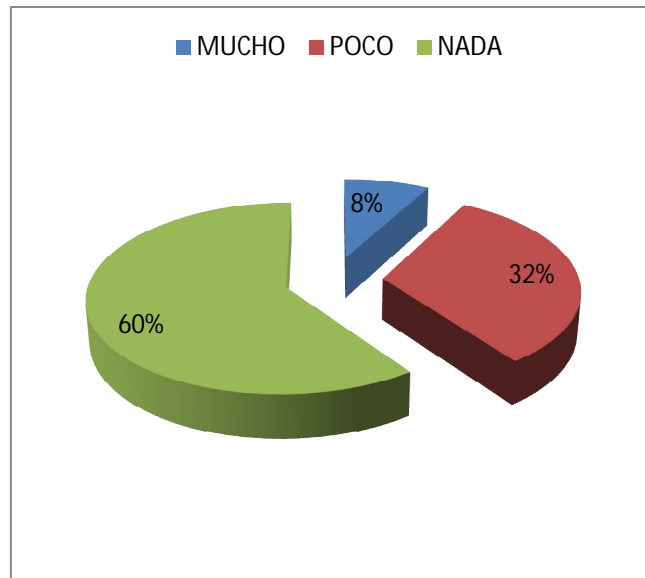
Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	2	8
POCO	8	32
NADA	15	60
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 11



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 8% de los padres de familia conocen mucho que es la puericultura, el 32% de los padres de familia manifiestan conocer poco que es la puericultura y el 60% de los padres de familia dicen no conocer nada sobre la puericultura.

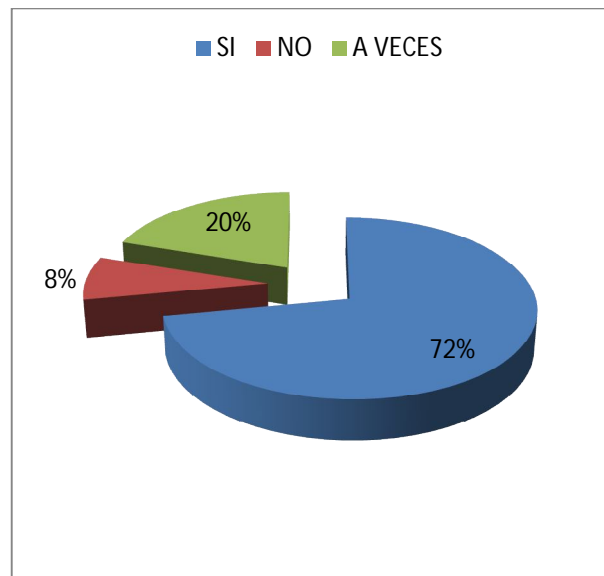
Los conocimientos adquiridos a través de las enseñanzas realizadas por los docentes, también además de ser transmitidas a los niños, también deben ser reproducidos a los padres de familia para que también conozcan y se familiaricen con lo que deben de conocer sus hijos y así estén a las par y puedan trabajar con palabras y métodos adecuados.

Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejor el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	72
NO	2	8
A VECES	5	20
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 12



Análisis: De los datos tabulados se puede concluir que el 8% de los padres dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje, el 20% de los padres dicen que a veces es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 72% dicen que si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje.

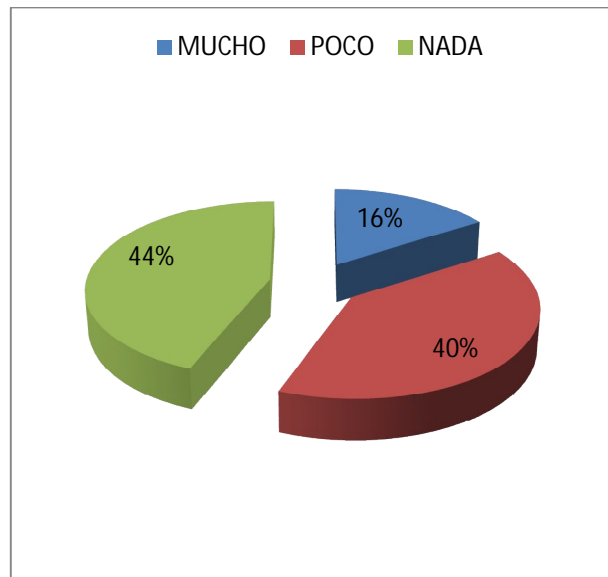
La importancia de la puericultura en el aprendizaje de los niños es muy indispensable y necesaria, y que los padres de familia deben de saber y conocer sus beneficios.

Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	4	16
POCO	10	40
NADA	11	44
TOTAL	24	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 13



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 16% de los padres de familia dicen que existe la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje, el 40% de los padres de familia dicen que se socializa poco sobre la puericultura y aprendizaje y el 44% de padres de dicen no se socializa sobre la puericultura y aprendizaje

La socialización de temas es muy importante por eso es necesario que estos temas de mucha importancia para el niño y el padre de familia sean socializados.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Después de haber llevado un proceso de encuesta dirigida hacia los padres de familia y profesores sobre la importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje se ha llegado a la conclusión que no se utilizan métodos adecuados para estimular la puericultura, debido a que en los datos obtenidos podemos darnos cuenta que un 50 % de los docentes y padres de familia no practican métodos adecuados para estimular la puericultura que son muy importantes para el desarrollo del niño.
- Se ha verificado que la mayoría de las docentes no conocen los niveles de aprendizaje de los niños debido a que no utilizan Técnicas y estrategias para desarrollar y mejorar el aprendizaje de los estudiantes, pero es necesario implementar nuevas gamas de estrategias y argumentos para un mejor desarrollo en la misma por intermedio de la puericultura, lo que permitirá obtener un rendimiento satisfactorio en los estudiantes y maestros.
- La puericultura y el aprendizaje en los niños son una buena combinación ya que se pretende que a través de la puericultura mejorar sustentablemente su cuerpo y mente, la mayoría de docentes y padres de familia carecen de conocimiento de la puericultura y sus beneficios.
- Los padres de familia, alumnos y maestros según investigaciones realizadas saben muy poco o nada sobre la puericultura de un niño, debido a la poca o nula capacitación sobre este tema , debido a que no poseen recursos básicos y necesarios para orientar a las aplicación de las mismas, tanto en las escuelas como en los hogares.

- Es necesario una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

RECOMENDACIONES

1. Capacitar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de la puericultura y como beneficia al aprendizaje en los niños/as, incorporando en el proceso de enseñanza aprendizaje una cultura, desarrollando así su capacidad cognitiva y aprendizaje en el proceso de crecimiento del niño.
2. Se recomienda revisar siempre la planificación curricular y la guía de puericultura para saber qué tipo de procedimiento debemos aplicar acorde a su edad y así obtener mejores resultados.
3. Se recomienda adquirir conocimientos de cómo educar y guiar a nuestros hijos ha sido uno de los principales problemas de nuestra sociedad ya que no existe ningún libro que instruyan ser padres y el poco interés que existe en los mismos en conocer sobre las etapas de desarrollo que atraviesan sus hijos.
4. De la misma manera se recomendaría dictar cursos de capacitación dirigidos hacia profesores y padres de familia sobre los beneficios que tiene la puericultura tanto en el hogar como en la escuela con el aprendizaje.
5. Se recomienda elaborar una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

Tema: Implementación de una Guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

6.1 DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la Institución: *Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”*

Beneficiarios: *Padres de Familia*
Estudiantes

Ubicación: *Parroquia Medalla Milagrosa del cantón Ambato, Provincia del Tungurahua.*

Tiempo estimado para la ejecución:

Inicio: *Septiembre 2012*

Finalización: *Julio 2013*

Equipo responsable:

Investigador: *Lozada Salazar Nubia Soraya*

6.2 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Luego de la investigación realizada se determinó que el diseño de una guía de capacitación sobre la puericultura ayudará a mejorar el desarrollo del aprendizaje en los niños y les dará a los docentes y padres una mejor forma de ayudar a los niños y a ellos mismos, así se lograrán cambiar e implementar el aprendizaje adecuado y acorde en cada uno de los niños y en sus familias.

Sobre esta propuesta no se ha encontrado mayor información, sin embargo algunas instituciones educativas han hecho el esfuerzo por diseñar algunos documentos que sirven de apoyo para el mejoramiento de la educación, las cuales han servido de referencia para fundamentar nuestra propuesta.

6.3 JUSTIFICACIÓN

La propuesta se justifica plenamente creando una guía que sirva como mira tanto para maestros, padre |y madres de familia, donde se permita al niño desarrollo físico, bienestar psicológico e interacción en el medio familiar y social; porque además si las personas que están alrededor del niño crean un ambiente armónico permitirá construir, dirigir y vivir experiencias que contribuirán al desarrollo de su personalidad y autoestima.

Hay que considerar la predisposición de las madres de familia y maestros para conocer de lo que se trata la puericultura para poner en práctica con sus niños con el fin de lograr un desarrollo integral del niño.

La elaboración de una guía servirá como un medio eficaz para la realización de los planes propuestos que en él se contempla a fin de mejorar la calidad y oportunidad de la información.

Esta guía será una fuente importante de información escrita y será un instrumento de acción para el seguimiento y control de las actividades a desarrollarse en el interior de la institución. Además son medios viables para comunicar políticas y decisiones sobre los cambios a implementarse.

6.4 OBJETIVOS:

Objetivo General.-

- Implementar una Guía de capacitación sobre la puericultura para mejorar el aprendizaje del niño.

Objetivos Específicos.-

- Socializar los beneficios de la puericultura.
- Ejecutar cursos de capacitación sobre la puericultura y el aprendizaje
- Evaluar los beneficios de la puericultura.

6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

Este trabajo de investigación se considera factible porque beneficiará no solo a los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” ya que, la guía puede ser socializada tanto a la comunidad estudiantil y sus padres como a los mismos docentes y autoridades del plantel, de esta manera se convertirá en un proyecto factible e incluso de vinculación social ya que se puede aplicar a la comunidad en general.

6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

PUERICULTURA

CONCEPTO DE PUERICULTURA

El término Puericultura procede del lat. *Puer, pueros, pueri*, que significa niño y cultura, que significa cultivo o cuidado y comprende el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA:

1. Promover un crecimiento y desarrollo óptimo en la población entre 0 a 19 años.
2. Identificar, diagnosticar y manejar precozmente los problemas de salud que puedan surgir.
3. Prevenir o disminuir problemas futuros.

4. Orientar a los padres en el cuidado y atención de sus hijos y a éstos en su auto cuidado.

CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA

La Consulta de Puericultura se clasifica desde un punto de vista didáctico y para su mejor comprensión en dos etapas:

- 1.- La puericultura prenatal
- 2.- La puericultura postnatal

Puericultura prenatal:

Es la consulta que se realiza durante el embarazo, entre las 26 y 28 semanas de edad gestacional, para preparar a la futura madre sobre aspectos referentes al cuidado del niño próximo a nacer, en ella se analizan aspectos tales como: el valor de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) hasta los 6 meses y complementada hasta los dos años, la importancia de la consulta de puericultura para el futuro desarrollo de su niño, la diarrea transicional del recién nacido o la importancia de que su hijo duerma en posición de decúbito supino, entre otros aspectos. Desde la etapa prenatal el médico de la familia deberá conocer la fecha probable de nacimiento del niño, por lo que estará pendiente e informado de su ocurrencia. En la mayoría de los casos el médico participará en el parto.

Puericultura post-natal: Se clasifica según la edad el niño en:

- Puericultura del recién nacido (0 a 28 días)
- Puericultura del lactante (1 a 11 meses)
- Puericultura a transicionales (1 año)
- Puericultura a niños preescolares (2 - 4 años)
- Puericultura a niños escolares (5-9 años)
- Puericultura del adolescente (10 – 19 años)

INDICADORES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A UTILIZAR SEGÚN GRUPO DE EDAD A NIVEL DEL CONSULTORIO

INDICADORES RECOMENDADOS

- ✓ Peso para la edad: Menores de un año
- ✓ Peso para la talla: De 0 a 9 años
- ✓ Índice de masa corporal para la edad: De 10 años en adelante
- ✓ Talla para la edad: De 0 a 19 años
- ✓ Circunferencia cefálica para la edad: De 0 a 5 años
- ✓ Desarrollo sexual para la edad: De 8 años en adelante

La periodicidad de la evaluación dependerá de las orientaciones vigentes para los diferentes grupos de edad.

CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO, SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN DE LOS NIÑOS

1. Etapas diagnósticas
2. Flujograma

1.-Etapas diagnósticas: Las etapas por las que es necesario transitar para alcanzar un diagnóstico certero y preciso que permita identificar si el crecimiento de un niño es adecuado o si nos encontramos frente a la probable presencia de un trastorno de su crecimiento incluyen las siguientes:

•**Historia personal:** Es necesario obtener una información pormenorizada acerca de las condiciones del embarazo del niño, el estado de salud y nutrición de la madre antes y durante el embarazo, el peso del nacimiento, la edad gestacional al nacer, el estado general de salud previo o el tiempo de evolución de posibles trastornos. También será necesario insistir en los antecedentes alimentarios y nutricionales, la existencia de otros síntomas, el grado de integración del niño con su familia (haciendo énfasis especial en el binomio madre-hijo) así como las

condiciones socioeconómicas que caracterizan el ambiente en el que el niño se desarrolla.

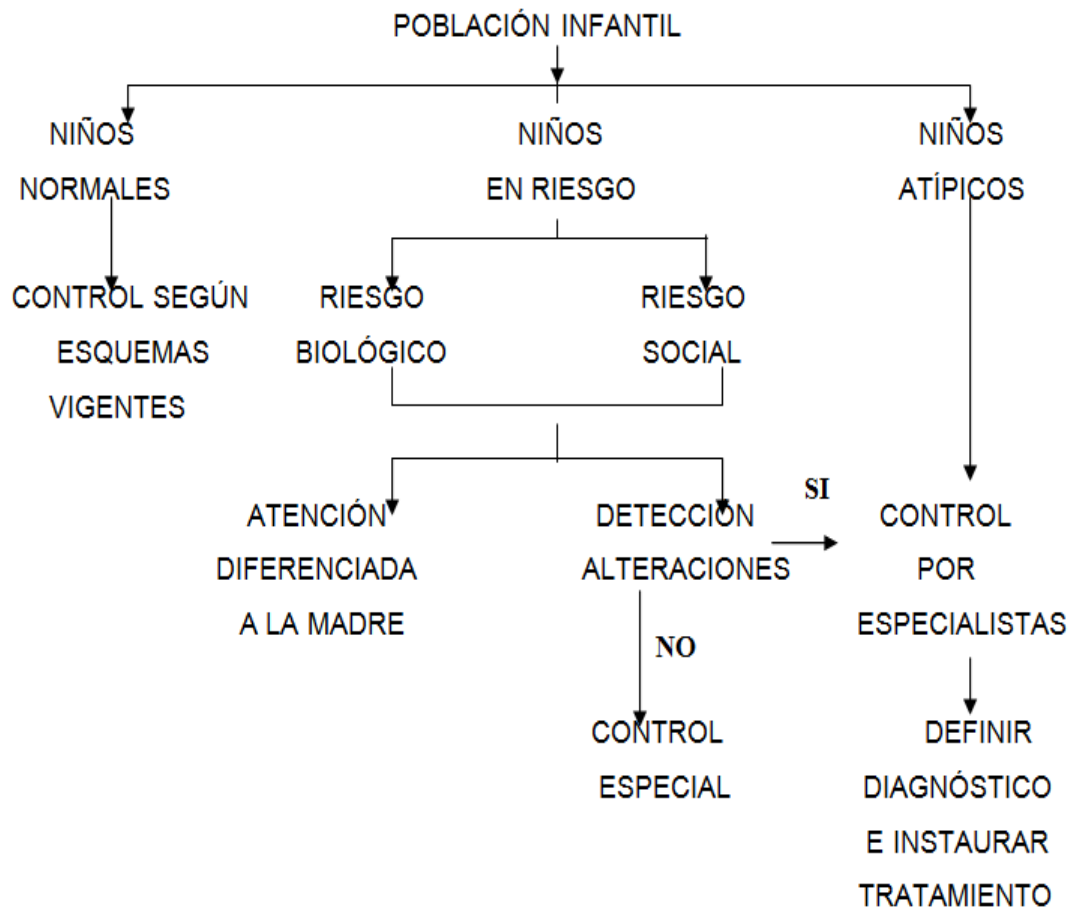
•**Antecedentes familiares:** El crecimiento del niño durante los primeros dos años está muy relacionado con las condiciones durante el embarazo. A partir de entonces comienza a expresarse el potencial genético de crecimiento, por lo que resulta muy importante conocer la estatura de los padres para una valoración adecuada de esta dimensión. Además, es importante conocer los antecedentes patológicos familiares que pudieran tener algún grado de relación con la situación de salud del niño así como las características de maduración biológica de sus familiares más cercanos.

•**Examen físico:** Debe ser completo y exhaustivo, con el objetivo de detectar todos aquellos signos que permitan un diagnóstico certero de la situación nutricional y de salud del niño.

•**Evaluación del crecimiento:** Para ello será necesario tomar en consideración todos los aspectos señalados para la interpretación de los diferentes indicadores recomendados; a partir de ello se podrá concluir si existe un déficit o exceso en alguno de ellos, si el crecimiento es anormalmente lento o acelerado y si está o no canalizado.

•**Estudios de laboratorio:** Deberán estar orientados a confirmar o rechazar un diagnóstico presuntivo. Recordar que tanto en la malnutrición por defecto como en la malnutrición por exceso pueden concomitar carencias marginales y trastornos por deficiencias específicas como hierro, cinc, calcio, vitamina A, etc.

Flujograma: Los criterios para el seguimiento y derivación de los niños en dependencia de los resultados obtenidos en el análisis anterior están resumidos en el siguiente flujograma.



Resulta claro que los niños que clasifican como normales deben ser monitoreados en su crecimiento siguiendo los esquemas establecidos en el programa materno infantil para las consultas de Puericultura a las diferentes edades. De igual modo, la clasificación de un niño como "atípico" implica la necesidad de realizar consultas con otros especialistas con vistas a establecer un diagnóstico que explique esa situación y permita decidir la conducta a seguir.

El esquema incluye un tercer grupo de niños que ameritan una atención muy especial y que es aquel en el que se encuentran los que presentan factores de riesgo que los hacen más vulnerables a presentar trastornos que afectan su crecimiento. Estos factores de riesgo podrán ser de carácter biológico o de carácter social o ambiental y entre ellos se encuentran:

Factores de riesgo biológico

1. Niños que se encuentran entre los percentiles 3-10 o 90-97 en peso/edad y/o peso/talla.

2. Niños mayores de dos años con crecimiento inestable, no canalizado o con curvas de crecimiento de tendencia horizontal o descendente.
3. Niños que ingresan de manera recurrente o que enferman frecuentemente (1 vez al mes como mínimo).
4. Niños con enfermedades crónicas.

Factores de riesgo social o ambiental

1. Madre ausente.
2. Madre adolescente.
3. Madre soltera.
4. Madre con nivel educacional de primaria o menos.
5. Malas condiciones de la vivienda: carencia de agua, hacinamiento, etc.
6. Bajo ingreso per cápita familiar.
7. Número elevado de hermanos.
8. Estado de salud y nutrición deficientes en la madre o hermanos.
9. Relación afectiva no adecuada entre el niño y la madre.
10. Otras situaciones que se consideren.

Estos niños requerirán que el médico dedique una atención diferenciada a la madre o figura materna que les permita una vigilancia y asesoría estrechas de la alimentación, los cuidados de higiene y de salud que recibe el niño así como de las relaciones afectivas que con él se establecen. También en ellos será necesario realizar un análisis exhaustivo en busca de posibles trastornos que afecten su salud y nutrición, en cuyo caso serán consultados con los especialistas que lo requieran; en caso negativo, serán controlados frecuentemente para supervisar la evolución de su crecimiento.

GUÍA DE PUERICULTURA

"PUERICULTURA



EN EL APRENDIZAJE

PRE ESCOLAR"

GUÍA DE PUERICULTURA

Introducción

Nos adentramos en el mundo de la cocreación, es decir, en el arte de crear juntos, con permiso para experimentar y cambiar, con transformaciones ricas en conocimientos y emociones positivas relacionadas con la Puericultura.

La presente “Guía de Puericultura” se propone construir colectivamente saberes nuevos y problematizar acerca de diferentes temas de interés, con vistas a optimizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes, parte de un proceso de calidad creciente en la Atención Materno Infantil.

Es una guía colectiva, con autoría de personas dedicadas al tema, desde la investigación, la docencia y la asistencia, las cuales laboran por un futuro mejor, teniendo presentes el diálogo y el trabajo grupal. Para establecer la tan necesaria complicidad les contaremos que el proceso fue muy enriquecedor, pues cada especialista desde su puesto de trabajo, dando voz a su comunidad, se implicó y participó con gran horizontalidad y transparencia en el cumplimiento de la tarea, por lo que el protagonista fue el “NOSOTROS”.



Puericultura es una palabra que proviene del latín:

- »» Puer, pueros, pueri que significa niño.
- »» Cultura que significa cultivo o cuidado.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Lograr una **Puericultura** de excelencia es una meta por la que trabajan intensamente el personal de salud, la escuela, la familia y la comunidad contando con la voluntad política, la participación y la intersectorialidad entre los pilares fundamentales.

Los **beneficios** que a corto, mediano y largo plazo conlleva una Puericultura de excelencia, repercutirán indiscutiblemente en el buen estado de salud de la población pediátrica, teniendo en cuenta que con ello se condiciona el adecuado crecimiento y desarrollo de las generaciones que surgen. Esto implica un proceso vital de salud para esa comunidad en sí misma, las familias y la sociedad en armonía con el entorno.

La presente guía ofrece al personal que aborda la Puericultura, materiales actualizados para la capacitación, el auto preparación o la formación de promotores y educadores para la salud. También son bienvenidos maestros, miembros de proyectos comunitarios, así como toda persona que pueda encontrar en esta guía algún tema que le resulte atractivo y necesario, donde pueda convertir, participativamente, desde su perfil, las problemáticas en “solucionáticas”.

También se ponen a su disposición “herramientas” que pueden ser utilizadas en el trabajo diario, como versificaciones **didácticas** (utilización de rimas para promocionar mensajes educativos de salud de una forma amena y con lenguaje asequible para los diferentes grupos poblacionales, que pueden en algún momento llegar a ser problemas educativos.

ETAPA I

PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL

1. **Concepto:** La puericultura preconcepcional se refiere a todas las vivencias, experiencias y conocimientos que tiene un individuo antes de concebir un hijo.
2. **Introducción:** La preparación de quienes serán los futuros padres para asumir responsablemente el acompañamiento en el crecimiento y desarrollo de los hijos, comprende tanto preparación biológica como psicológica y social.



3. Pasos:

- a) La **preparación biológica** del individuo como futuro padre o madre que será, viene desde su **misma concepción**, con el potencial genético heredado de sus progenitores, el que al interactuar con el ambiente posibilitará su desarrollo; dicho potencial será transmitido a su descendencia.
- b) El **vínculo afectivo** con el hijo se empieza a conformar antes del nacimiento, cuando la pareja se prepara psicológicamente para concebirlo. El apoyo que cada miembro de la pareja brinde al otro antes de la concepción y durante la gestación y crianza del hijo, dará la armonía que el ambiente requiere para el desarrollo del niño.
- c) La situación ideal para el hijo es la de poder contar con el concurso de su padre y su madre para la crianza, pues de cada uno tomará elementos diferentes que enriquecerán su personalidad y su capacidad de

relacionarse, favoreciendo su crecimiento y desarrollo; por eso es importante desde la puericultura preconcepcional establecer un compromiso serio y responsable para la llegada de los hijos.

4. Recomendaciones: *Planificación familiar*

La **planificación familiar** no es sólo anticoncepción; es organización para el futuro, para lograr un ambiente adecuado para el nuevo ser que se engendrará, con el fin de asegurarle las mejores condiciones para su crecimiento y desarrollo. Las relaciones sociales que el niño y la niña inician en el hogar y afirman en la escuela, son la base de su comportamiento futuro como persona capaz de establecer una relación afectiva de pareja. El desarrollo de la autoestima y la autonomía favorecen su capacidad de independencia y son necesarias para consolidar un nuevo núcleo familiar, en el que se puedan hacer acuerdos para la convivencia armónica y segura, ofreciendo un ambiente propicio para el proceso de crecimiento y desarrollo de los hijos que llegarán.



ETAPA II

PUERICULTURA PRENATAL



1.- Concepto: La puericultura en el periodo prenatal pretende que la mayoría de los hombres y mujeres sean conscientes de la responsabilidad y el compromiso que significa la procreación.



2.- Introducción: Es necesario que, como sociedad y como miembros de la familia gestante, se conozca con profundidad lo que sucede durante la gestación y los cuidados que se deben tener en búsqueda del bienestar del nuevo ser y de todos los miembros de la familia a la cual éste llega.



3.- Pasos:

a) *Cambios durante la gestación*

La gestación dura aproximadamente cuarenta semanas; las modificaciones que ocurren son la respuesta a procesos biológicos, emocionales y sociales, los cuales suceden tan rápidamente que es difícil adaptarse. Si se entiende lo que está sucediendo en el cuerpo de la gestante, es posible actuar reflexiva y oportunamente para prevenir y aliviar las molestias típicas de este período.

Es común que las madres en las primeras semanas sientan sueño constante, mareos, náuseas y vómitos. Y, aunque algunas sólo se percatarán de su estado por la falta de la menstruación, es frecuente que los síntomas aumenten con la confirmación de la gestación, lo cual hace evidente la influencia de los factores emocionales y culturales en la manifestación de los mismos. El apoyo del compañero, las abuelas, los familiares, las amigas y del personal de salud, tienen un papel importante en la actitud que asumirá la nueva madre



b) *Cambios ponderales*

Una de las manifestaciones más llamativas de la evolución de la gestación es el cambio en la apariencia física, producto del aumento del peso, el cual se dará de acuerdo con la constitución de la madre, su estado de salud y la ingestión de alimentos. Se ha establecido que el aumento ideal de peso varía de acuerdo con el estado nutricional previo a la gestación. La atención se debe centrar en seguir una dieta balanceada que incluya un poco de todos los alimentos, de manera que se garantice un aporte adecuado de nutrientes para el buen estado nutricional de la madre, que es uno de los principales determinantes del crecimiento y desarrollo normal del ser en formación.



c) ***Cambios en la piel***

La piel experimenta un aumento en su coloración, principalmente en la cara, las mamas y la línea alba en el abdomen, las cuales vuelven a su tono normal después de la gestación.

d) ***Cambios en las mamas***

Las mamas aumentan de tamaño y presentan cambios externos e internos. Los cambios externos más notorios son la pigmentación y la prominencia de la areola y la hipertrofia de las glándulas de Montgomery, las cuales secretan un material sebáceo y lechoso que sirve para proteger y lubricar la areola y el pezón antes y durante la lactancia.



e) ***Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales***

Aumenta la frecuencia de las micciones. En las primeras semanas la posible explicación del aumento es la de la congestión vascular de la



pelvis y los cambios hormonales que alteran la función vesical; en el último trimestre, puede deberse a que el útero, aumentado de tamaño y la ubicación del niño, ejercen presión sobre la vejiga, lo cual disminuye su capacidad. Igualmente, puede ocurrir constipación, debido a que el proceso digestivo es más lento. La leucorrea secreciones vaginales blanquecinas, producidas por los cambios que sufre el cuello uterino durante

la gestación, hacen que la madre se sienta incomoda, sin que siempre requiera tratamiento.

f) ***Cambios en las extremidades***

Pueden ocurrir calambres en las piernas y se producen, posiblemente, por la disminución del calcio sérico difundible o por una elevación del fósforo sérico. Esta molestia también se siente en las manos, por la tracción del plexo braquial, debido a la inclinación de los hombros durante la

gestación. Se sienten con mayor intensidad en la noche y temprano en la mañana.

El edema hinchazón de las piernas, se debe a la influencia de hormonas ováricas, placentarias y esteroideas. En el último trimestre se aumenta por



la presión que ejerce el útero grávido sobre la pelvis y los miembros inferiores, con disminución del drenaje linfático y vascular.

Las venas varicosas en miembros inferiores así como las de la vulva se pueden desarrollar en mujeres con estos antecedentes familiares. Un factor influyente es la disminución del retorno venoso por la presión que ejerce el útero grávido y por el uso de medias, cinturones o fajas. A todas las madres se les recomienda utilizar ropas flojas que no provoquen aumentos de presión.

g) *Cambios musculo esqueléticos*

La estructura musculo esquelética experimenta modificaciones por el aumento del peso, lo cual genera desplazamiento del centro de gravedad y posturas compensatorias, como son la lordosis aumento de la curvatura



lumbar y la cifosis aumento de la curvatura dorsal; estos hábitos posturales producen dolor y pueden dejar secuelas postparto. Por otra parte, la hormona relaxina, que busca preparar la pelvis para el parto, actúa sobre las articulaciones, haciéndolas inestables

h) ***Preparación corporal de la gestante***

El movimiento, el estiramiento, la lúdica y la relajación, traen beneficios en tanto que preparan y protegen los diferentes grupos musculares; se debe

hacer énfasis en aquellos que tienen mayor intervención en la gestación, el parto y el postparto: perineales, abdominales, dorsales,

abductores y aductores de la cadera, pectorales y del cuello. Estas actividades favorecen el proceso procreativo, en la medida en que disminuyen el cansancio, reducen las tensiones y la acción del aumento de las catecolaminas, alivian algunas de las molestias típicas de este periodo y son profilácticas de várices, calambres y edemas.



i) ***Entorno psicosocial y familiar de la gestante***

Durante el proceso de gestación, la familia necesita hacer ajustes en su dinámica interna. Las relaciones de la pareja cambian; el deseo y las motivaciones que cada uno tenga ante este proceso influyen en la actitud que adoptarán. Los sentimientos que se generan en la pareja son



ambivalentes: pueden ir desde la alegría y la plenitud hasta la sorpresa perturbadora. Si hay hijos, también tienen sentimientos

ambivalentes hacia el hermano, algunas veces de amor y otras de temor a perder el apoyo emocional que tienen de sus padres.

j) ***Primer trimestre***

Durante este período, la madre se siente intranquila porque no tiene las señales que le proporcionan la seguridad absoluta de la presencia del nuevo ser dentro de sí. El padre se preocupa por la salud de la madre y el hijo y piensa en la responsabilidad



económica y emocional que ambos le significan. Algunos padres se apartan y dejan que sus esposas se apropien de este proceso; adoptan un papel de espectadores que los puede llevar a un abandono afectivo.

k) ***Segundo trimestre***

La relación de la pareja puede ser más cercana, lo que le permite disfrutar



el proceso de gestación. A la mujer se le han disminuido síntomas como el desánimo, cansancio y sueño, encontrando más sensualidad dentro de la relación genital, llegando a obtener con relativa facilidad el orgasmo. El hombre es más

participativo, se preocupa por los cambios físicos de su compañera y disfruta el mayor contacto que puede tener con el hijo, debido a que éste ha iniciado los movimientos fetales que ya pueden ser percibidos. Los dos los disfrutan y sienten las respuestas que él les ofrece cuando lo estimulan.

l) ***Tercer trimestre***

La madre puede tener sentimientos de baja estima, debido a las dificultades para la aceptación de su nueva imagen, lo que puede alterar su auto concepto, con sentimientos de no-pertenencia con su cuerpo, pues considera que éste está a merced de las exigencias del hijo en gestación.

Experimenta sensación de angustia y temor por el parto, la normalidad o anormalidad del hijo y la muerte de alguno de los dos; puede también sentir que no despierta interés erótico en su compañero.



El hombre puede sentirse menos atraído sexualmente por su compañera, por no aceptar la figura corporal de la mujer, por las dolencias que ésta presenta dada la proximidad del parto o por temor a causar alguna lesión al hijo o a la madre.

El primero y tercer trimestres pueden también afectar el deseo erótico debido a que la mujer concentra la atención en sí misma y en su cuerpo, esto impulsado por los cambios rápidos que está sufriendo. El segundo trimestre puede ser de gran disfrute erótico por la mayor tranquilidad y por los cambios hormonales y fisiológicos de la mujer, que la hacen tener mayor sensibilidad en el área vaginal.

Cuando el momento del parto está cerca, la gestante requiere más de su madre y desea compartir el mayor tiempo con ella, más aun, si es ésta quién la va a acompañar en los momentos de parto y postparto, situación que hace sentir al esposo como desplazado.

Los futuros padres deben participar activamente en la experiencia; aun cuando el padre no es

protagonista corporal de la gestación, tiene la posibilidad de compartir el proceso y establecer con su compañera una comunicación continua sobre la vivencia. Desde el primer momento, la pareja necesita crear el espacio físico y emocional que compartirán con el hijo, sin desequilibrar la relación conyugal.



La experiencia de ser padres tiene que ver con la relación personal, familiar, social y cultural de cada uno de los miembros de la pareja, de ahí que la vivencia de los dos sea diferente.

4.- Recomendaciones:

Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación

Plantear la unión entorno madre-hijo evoca condiciones evidentes como lo es el enlace biológico, pero los estudios han permitido descubrir uniones que desbordan lo fisiológico para tocar terrenos como el psicoafectivo, entre otros.



La mayoría de las mujeres gestantes sienten los movimientos fetales entre la semana dieciséis y veinte de la gestación; estos movimientos van aumentando en intensidad y pueden disminuir en las últimas semanas. Es recomendable que la madre esté atenta a los cambios en el ritmo, la intensidad y la frecuencia de los mismos, como un mecanismo de control sobre el bienestar de su hijo.

Se ha observado, en el niño, que entre las semanas veinticuatro y cuarenta



empiezan a funcionar los órganos sensoriales: ve, oye, y percibe manifestaciones del medio externo. Estas características permiten comprender la dimensión que como ser humano se adquiere en el útero.

Existen diferentes opiniones sobre el efecto de estímulos visuales, cromáticos, auditivos y táctiles

sobre el desarrollo del nuevo ser, sin embargo, es evidente que las técnicas de relación que los incluyen posibilitan un acercamiento, no sólo de la madre, sino también de la pareja y la familia, en torno al proceso gestacional y, por otro lado, facilitan que el hijo se reafirme en su existencia y a su vez sea considerado como un miembro más del grupo social.

Acompañamiento a la gestante

El contacto con el equipo de salud se debe establecer en las primeras seis semanas con el objeto de confirmar la gestación e iniciar un control prenatal que identifique la situación de ésta con respecto al tiempo de evolución, el estado de salud y los aspectos



emocionales del binomio madre-hijo. Para acompañar en forma adecuada a una gestante, en primer lugar se debe conocer su historia individual, familiar y social.

Una regla de oro en la gestación es evitar la automedicación, el tabaco, el alcohol, las irradiaciones y las drogas, por el daño que pueden causar tanto a la madre como al hijo.

Los cursos de preparación para la familia gestante brindarán la posibilidad de entender lo que está sucediendo, adecuar el cuerpo, obtener asesoramiento con profesionales de diferentes

áreas y compartir en grupo las inquietudes y ansiedades propias de este período.

Durante la gestación se debe entender lo que está sucediendo y permanecer atento a las diferentes inquietudes y permitir que fluyan sin inhibirlas; confrontar y verbalizar los sentimientos, crear una conciencia de su propio cuerpo y, en caso de ser necesario, buscar asesoría profesional. Estos elementos, sumados al afecto y al apoyo del entorno familiar, social y del personal de salud, conducen a un mejor auto percepción, aceptación e interrelación y permiten transformar los temores e identificar qué es lo normal y cuáles son los síntomas de alarma; en consecuencia, vivir de una manera más gratificante esta significativa fase del ciclo vital.



ETAPA III

PUERICULTURA DEL RECIÉN NACIDO

1.- Concepto: Cuando se habla del período del recién nacido primer mes de vida extrauterina se hace referencia como protagonista a un ser que inspira gran ternura y requiere de unos cuidados muy especiales.



2.- Introducción: Éste es el ser más desvalido de todas las especies de mamíferos, pero afortunadamente tiene gran capacidad de aprendizaje y unas posibilidades infinitas de cambio, las cuales son facilitadas y estimuladas por el afecto, las caricias y, en general, por todos los cuidados que le brindan la madre, el padre y

las personas que estén a su alrededor.



El recién nacido nace con algunas funciones desarrolladas como la micción y la defecación, al igual que la succión y los demás reflejos. En este período tolera mal el calor y el frío excesivos. Existen algunas funciones,

como el gusto y el olfato, que se encuentran bien desarrolladas al nacimiento; igualmente la audición, pues el niño es capaz de percibir la voz de sus padres. En cuanto a la visión, puede seguir y fijar la mirada, en especial el rostro de su madre, el cual se convierte en la primera relación interhumana. También es muy sensible a los estímulos táctiles. Para desarrollar más sus funciones y actividades tiene que esperar que el sistema nervioso madure a su propio ritmo.

3.- Pasos:

a) Vínculo afectivo

El vínculo que establece el recién nacido con sus padres se inicia desde que el niño es



deseado o no por la pareja. La madre y el niño tienen una vida en común durante los nueve meses de la gestación, o sea que cuando nace el niño afronta su primera separación, que es la del cuerpo, pero continúa unido por las vivencias afectivas que ha tenido. El padre se debe vincular en todas las actividades del cuidado del niño para continuar desarrollando lo ya ganado desde la gestación.

El niño en esta edad se encuentra en el período de adquisición de la confianza básica, por lo cual sus necesidades tales como proximidad física, alimentación, vestido, calor y arrullo, entre otras, deben ser satisfechas en el momento que lo desee, para que pueda confiar en los demás cuando sea mayor. Además de esto, es preciso darle algo más, como son las manifestaciones amorosas táctiles, visuales y auditivas.

b) Alimentación

El alimento ideal que debe recibir el recién nacido es la leche materna, la cual



contiene todos los requerimientos nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo; además lo protege contra las enfermedades más comunes de esta edad, está libre de contaminación y, lo más importante, favorece y estimula el vínculo afectivo con su madre. La leche materna debe ser

suministrada desde el mismo momento del nacimiento, por libre demanda, y de acuerdo con las necesidades de cada niño.

Cuando el recién nacido tenga que ser privado de recibir la leche materna por cualquier motivo, se le deben dar las recomendaciones a los padres sobre el tipo de leche que le pueden suministrar y tranquilizarlos en el sentido de que un biberón brindado con amor, también puede resolver al niño sus necesidades afectivas, pues lo más importante es la actitud.

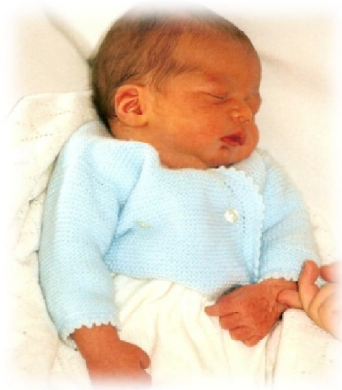
c) Baño

El baño cumple varias funciones importantes en la vida del niño; la más conocida es la de garantizarle una higiene adecuada. Otras funciones, más importantes aún, son: facilitar el vínculo padres-niño, estimular su desarrollo



psicomotor, brindar experiencias sensitivas caricias, frío, calor, humedad, e introducirlo como elemento de juego. Además, sirve para estimular la circulación y los sentidos, brindar relajación y producir sueño. El baño de sol, fuente importante de vitamina D, se debe hacer diariamente en la mañana. El aseo del muñón umbilical se debe hacer con algodón y alcohol varias veces al día con el fin de evitar la humedad que favorece la infección.

d) Vestido



Se recomienda de acuerdo con el clima y teniendo en cuenta que el niño es muy susceptible a las temperaturas extremas. Es aconsejable el uso de ropas cómodas y amplias y en lo posible desprovistas de botones, ganchos o broches que lo puedan molestar; así se permite el libre movimiento del niño. Se recomienda el uso de telas de algodón tanto para el vestido como para la cobija.

e) Cuarto

El niño puede dormir en la alcoba de los padres durante los primeros tres a seis meses, pero en lo posible en una cama o cuna independiente. Después de este período, si las condiciones económicas lo permiten, el niño debe tener su cuarto individual y se recomienda una cama cómoda y segura. La almohada no se recomienda en el



primer año, porque puede flexionar el cuello y la tráquea, lo que podría causar asfixia en el niño.

f) Sueño



La mayoría de los recién nacidos duermen casi todo el día y despiertan para comer o cuando se sienten cansados o incómodos, pero después de la primera o segunda semana, empiezan a identificar el sueño con la noche y la vigilia con el día.

4.- Recomendaciones:

a) Estimulación motriz y sensitiva

Es el método de ayudar al niño a desarrollar al máximo sus capacidades motrices y sensitivas. Las personas más indicadas para ayudarlo son sus padres, sus hermanos y su familia en general. La mejor forma es mediante manifestaciones amorosas; se puede lograr por medio del tacto, la música, los colores, los olores, los sabores, el arrullo, las caricias, el agua, el sol, el movimiento y el juego, pero evitando el exceso de estímulos. El momento más oportuno para hacer la estimulación es cuando se encuentre completamente despierto.



b) Prevención de accidentes

En la época neonatal el niño es propenso a los accidentes, por lo cual se deben evitar anillos, pulseras, cadenas y objetos pequeños que lo puedan ahogar, así como el uso de manoplas o escarpines atados con cordones porque pueden comprimir la circulación y causar daño. También se deben evitar los ganchos en la ropa, pues pueden producirle heridas.



c) Otros cuidados que se deben tener son:

No dejar nunca solo al niño ni al cuidado de niños menores de diez años, controlar la temperatura de los alimentos y del agua que se utilice para el baño para evitar quemaduras, no lanzar nunca el bebé al aire ni hacer ningún tipo de movimiento o golpe brusco, porque le pueden producir lesiones en el cerebro o en otro órgano vital. Es importante tener presente que a menor edad existe mayor vulnerabilidad a las lesiones cerebrales.

En resumen, el recién nacido necesita hacer grandes adaptaciones a la vida extrauterina, las cuales logrará con la ayuda amorosa de los padres o de los adultos encargados de su cuidado. La actitud que los padres y hermanos o sustitutos asuman con este ser en crecimiento y desarrollo, ávido de cariño, le servirá de equipaje en el camino de la vida y así podrá llegar a ser un niño sano, solidario, creativo, autónomo, con un buen nivel de autoestima y feliz.



ETAPA IV

PUERICULTURA DEL LACTANTE

1.- Concepto: Se denomina lactante al niño con edad comprendida entre el nacimiento y los dos años.

2.- Introducción: Esta época de la vida es una de las más ricas en cambios y requiere, por tanto, una actitud idónea y coherente por parte de los adultos, que permita un acompañamiento inteligente al niño en su crecimiento y desarrollo.



Durante este periodo los niños cambian rápida y radicalmente. Algunas de estas transformaciones son patentes: por ejemplo, los niños aprenden a sentarse, gatear, caminar y hablar.

3.- Pasos:

a) Periodo entre uno y seis meses de edad



En este periodo, los niños, en lo relativo al crecimiento, aprenden a dominar los músculos de la cabeza y el cuello; en lo referente al desarrollo, atraviesan por etapas que serán pilares fundamentales para la construcción de las metas de desarrollo.

b) Actividad motriz



Hacia el segundo mes de vida muchos niños comienzan a disfrutar del momento del baño y muestran gran actividad motriz durante el mismo, lo cual puede favorecer la ocurrencia de

accidentes si no se tienen las precauciones del caso.

A partir de los tres meses de edad, ocurre un significativo logro desde el punto de vista motor, cual es el de sostener la cabeza erguida, lo que le permite al niño descubrir una gran cantidad de elementos enriquecedores del entorno. De igual manera, la utilización progresiva de sus manos y la observación de las mismas, constituyen para el niño una notable fuente de aprendizaje.

c) Juego

Desde el nacimiento, el niño juega con su cuerpo; inicia el conocimiento del mundo con su boca; luego juega con sus manos, las agita, agarra y suelta objetos. Hacia el tercer mes, el lactante comienza a jugar tocando, agarrando y chupando objetos como, por ejemplo, el sonajero puesto a su alcance; hacia el cuarto mes es capaz de agitar sus manos intentando agarrar el sonajero, y hacia el quinto mes es capaz de retener con su mano un juguete mientras mira otro.



Todas las actividades propias del niño en esta edad, deben facilitarse y estimularse, con el fin de que contribuyan efectivamente en el proceso de crecimiento y desarrollo.

d) Succión digital

Es el hábito oral más común. Se considera normal el hecho de que los lactantes succionen sus dedos. Esta costumbre va disminuyendo progresivamente con la edad.



Se invoca como uno de los elementos causales de este hábito el hecho de que el niño nace con un instinto de succión muy intenso y que a su vez deriva una gran satisfacción de la acción de chupetear, como componente de la etapa oral del desarrollo.

La persistencia del hábito de succión más allá del periodo del lactante se ha relacionado casi siempre con condiciones de ajuste emocional o estrés por parte del niño. Este hábito con mucha frecuencia desaparece en forma espontánea.

e) Sueño

Durante el primer semestre de vida extrauterina, los periodos de sueño se van haciendo progresivamente más largos; así, durante el primer mes el lactante duerme por periodos continuos hasta de cuatro horas, lapso que se prolonga hasta seis horas continuas a los dos meses y un promedio de ocho horas nocturnas hacia los cuatro meses, el cual, a su vez, se aumenta por lo general a periodos nocturnos hasta de doce horas, tal y como ocurre hacia el final del sexto mes edad.

El hábito de dormir toda la noche se va estableciendo en el niño hacia el tercer mes de edad. Es conveniente el establecimiento por parte de los padres de una rutina progresiva en el proceso de acostarse durante la noche, para que el niño asocie esta situación con el momento de dormir.

Hay que ser consistente, pues en ésta como en otras situaciones los niños captan con facilidad cualquier inconsistencia por parte de los padres y aprenden a tomar el control de la situación.



f) Llanto

Constituye la forma primaria del lenguaje del niño y de comunicación con sus progenitores y demás integrantes del entorno, por lo cual, no debe ser entendido

siempre como manifestación de dificultades por parte del niño.

El llanto es uno de los indicadores de la maduración neurofisiológica del niño. El llanto normal es estructurado y rítmico, con inflexiones y deflexiones. Por el contrario, en el llanto anormal se alteran y se cambian

los sonidos rítmicos por quejidos, pujos, ronquidos y chillidos.



Con el llanto, el niño busca fundamentalmente contacto y arrullo. Contrariando conceptos ya obsoletos, hoy se considera que el cargar y arrullar al niño durante los dos primeros meses de vida por un periodo no menor de tres horas diarias reduce grandemente la duración del llanto, sin que por esta costumbre los niños se malcríen.

g) Periodo entre seis y doce meses de edad

Durante el segundo semestre de vida extrauterina se desarrolla un proceso de adquisición gradual de autonomía por parte del niño, quien se va haciendo capaz de alejarse de su madre para explorar todos los rincones de la casa. De igual forma, aumenta la capacidad interactiva con las demás personas y otras formas de comunicación sustituyen progresivamente al llanto, que era hasta entonces la forma predominante de comunicarse.



4.- Recomendaciones:

a) Actividad motriz

Este segundo semestre se caracteriza por un aumento creciente y complejo de la actividad motriz. Uno de los elementos enriquecedores de esta actividad lo constituye la capacidad de sentarse sin apoyo, quedándole al niño las manos libres para agarrar objetos y jugar.

Las aptitudes motrices adquiridas culminan con la capacidad de caminar, que en el 60% de los niños se adquiere hacia el año de edad, aunque también es usual que ocurra hacia los dieciséis o diecisiete meses: todo ello dentro del amplio rango de normalidad y sin que exista correlación entre el mayor o menor



nivel de inteligencia del niño y la rapidez con que adquiera la capacidad de caminar.

Siempre y cuando no haya peligro de heridas en los pies, lo ideal es mantener al niño descalzo durante esta época, para facilitar el desarrollo normal de sus extremidades inferiores. Si se hace necesario el uso de calzado, éste deberá ser de suela suave, flexible y sin tacón.

b) Juego



Durante el segundo año de vida, el niño logra una gran cantidad de aprendizajes y, dentro de este proceso, el juego tiene mucha importancia pues propicia el desarrollo social y la creatividad. Al comienzo el niño se limitará jugar con su propio cuerpo o con sus juguetes junto a otros niños o a imitarlos juego paralelo, pero a medida que transcurren los meses va

adquiriendo la capacidad de jugar con ellos.

Para el niño, el juego constituye una forma de manejar los complicados sentimientos que experimenta. A esta edad disfruta con juegos de arrastre y con objetos como pelotas, bloques, cubos o tazas, de los que apila hasta tres o cuatro o mete uno dentro del otro. Ya para esta época el niño ha logrado incorporar la noción de persistencia del objeto, lo que le permite encontrar un objeto que le ha sido escondido intencionalmente.

Periodo entre doce y veinticuatro meses

Este periodo se caracteriza por una consolidación progresiva de las aptitudes del niño, como el hecho de caminar solo, arrastrar juguetes y subir escaleras aún sin alternar los pies. Se inicia, además, el control de esfínteres.



a) Juego



El aumento de la capacidad para desplazarse, inherente al logro de caminar, enriquece la capacidad exploratoria y de juego en el niño; es capaz ya de agarrar objetos que se encuentran sobre superficies altas, mesas o ventanas. Puede favorecerse su capacidad exploratoria permitiéndole jugar con bolsas o cajones que contengan

objetos en su interior.

A esta edad, son objetos adecuados para jugar, las muñecas que se puedan vestir, los carros, las pelotas, los objetos desarmables y las cajas, además del papel para rasgar.

En este periodo, la casa debe reorganizarse para adecuarla a las necesidades del niño y es fundamental evitar caer en intromisiones y en el NO permanente a los juegos del niño.

b) Sueño



Entre los dieciocho y los veinticuatro meses de edad, es usual que los niños abandonen sus siestas matinales. Los requerimientos de sueño varían mucho de una persona a otra y la mejor prueba de que un niño duerme lo suficiente es que no se ve fatigado o cansado durante el día.

Es normal que el niño se mueva mucho mientras duerme. Los padres no deben preocuparse por los ruidos o movimientos que produce durante el sueño; con frecuencia los niños hacen gestos, sufren sacudidas musculares o aprietan los puños sin que ello tenga una connotación anormal.

Es frecuente que a estas edades ocurran ocasionalmente las pesadillas y los terrores nocturnos. La actitud de los padres ante esta situación debe ser la de brindar apoyo y protección mientras el episodio cede espontáneamente. Desde el

punto de vista preventivo, es importante evitar que los niños vean espectáculos cargados de violencia en su entorno o en la televisión, que frecuentemente propician la ocurrencia de estos patrones de sueño.

c) Rabietas, pataletas o berrinches

Reciben estos nombres los accesos de ira en los cuales el niño se arroja al suelo, patalea y grita, generalmente desencadenados por una contrariedad, como una orden materna que no es del agrado del niño o el no comprarle el juguete que desea en un supermercado, entre otras.



La edad habitual en que se presentan estos episodios es la comprendida entre los quince meses y los tres años. Coinciden desde el punto de vista del desarrollo psicológico con la época de iniciación de la independencia del niño respecto de sus padres, el desarrollo del yo y la fase de confrontación propia de esta edad.

Se han involucrado también en la génesis de estos episodios los métodos disciplinarios rígidos y a veces incoherentes por parte de los padres, acompañados casi siempre de ansiedad e inseguridad.

En el transcurso de la rabietas la actitud de los padres debe denotar serenidad y compostura, no discutiendo con el niño ni tratando de forzarlo a que cese de comportarse así: las discusiones y castigos en ese momento no servirán de nada.

d) Entrenamiento esfinteriano



Hay un relativo consenso en el sentido de que la edad más aconsejable para iniciar en los niños el entrenamiento esfinteriano, esto es, lo referente al control de la excreción de las heces y la orina, es hacia los dieciocho meses de edad. Dicho entrenamiento reviste una importancia fundamental en el desarrollo del niño. Para ello, éste debe tener

la edad apropiada, acorde con el desarrollo del sistema nervioso, de los músculos y de los órganos involucrados —la vejiga y el intestino— con sus correspondientes esfínteres (músculos en forma de anillo que cierran los orificios).

Es fundamental que los padres tomen de la manera más natural posible la enseñanza de los hábitos higiénicos en el niño; con coherencia pero sin excesiva insistencia, buscando que la imitación de otros niños, cumpla un papel importante en la adquisición de estas destrezas.

ETAPA V

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE-ESCOLAR

1.- Concepto: En la etapa comprendida entre los dos y los seis años, conocida como edad preescolar, los niños alcanzan más autonomía, desarrollan la iniciativa y consiguen otros logros como las destrezas motrices, el mayor desarrollo del pensamiento, la mejor comunicación verbal y gestual y la capacidad de compartir con otros, construidas con el acompañamiento inteligente y amoroso que se les brinde.

2.- Introducción: Algunos de los elementos importantes que los adultos deben tener en cuenta para hacer este acompañamiento son el juego, los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, los hábitos de sueño, la disciplina y el jardín infantil.

3.- Pasos:

a) Juego

El juego es una necesidad para los niños, que los pone en contacto en la realidad y les libera tensiones; con él adquieren habilidades y aprenden a afrontar situaciones nuevas, imitan a los demás, conocen los diferentes roles y dan rienda suelta a su imaginación y creatividad. Además, el juego les da la posibilidad de entrar en un mundo con reglas, necesarias para poder vivir en sociedad.

La forma de jugar varía con la edad; de los dos a los tres años les gusta jugar solos, no son capaces de compartir sus juguetes ni sus juegos. De los tres años en adelante van adquiriendo la capacidad de compartir y juegan con otros niños, utilizan la imaginación, la fantasía y la



imitación. Hacia los cinco años pueden acoplar su juego con la realidad que los rodea. A los seis años toleran ciertas reglas en los juegos, son más creativos y los pueden organizar.

Para que los niños desarrollen su principal actividad, que es el juego, el adulto debe proporcionarles los juguetes adecuados a su edad, respetarles el juego y el tiempo para jugar, vestirlos adecuadamente para



que los hagan con libertad y comodidad, no entrometerse en sus juegos ni tratar de organizarlos con sus reglas; los niños necesitan tener acceso constante a sus juguetes y la posibilidad de decidir cuándo termina el juego para cambiar de actividad.

b) Hábitos higiénicos

La adquisición de hábitos higiénicos les permite a los niños hacer actividades que redundan en beneficio de su propia salud. Su aprendizaje se hace por la enseñanza y, principalmente, por imitación, por lo cual se debe insistir en que los adultos

son el modelo de los niños y en que mientras más cercano y eficaz sea ese modelo, mayor es la fuerza de ejemplo que tiene.

El baño diario les proporciona satisfacción; se debe dejar que lo hagan solos y ayudarles para limpiar algunas zonas como orejas, cuello, codos y rodillas.

El lavado de manos antes de cada comida y después de usar el sanitario les previene infecciones y parasitismo intestinal.

El cepillado de dientes, inmediatamente



después de cada comida, es el requisito para mantener una buena salud oral; a esta edad hay que colaborarles y enseñarles a usar el cepillo, la seda dental y el revelador de placa bacteriana.

Es necesario insistir en que si los niños observan que sus adultos significativos no tienen un ritual de cumplimiento estricto en relación con sus hábitos higiénicos, les quedará más difícil el aprendizaje de tales hábitos.

c) El control de esfínteres

El control de esfínteres, es decir, que los niños aprendan a orinar —micción— y



defecar en momentos y sitios aceptados culturalmente y no en sus ropas y sus camas, puede adquirir connotaciones de un verdadero dolor de cabeza en la crianza si no se tienen en cuenta algunas consideraciones sobre este proceso, que se insiste, es fundamentalmente cultural.

Entre los dieciocho y los veinticuatro meses —no antes— se inicia la educación para el control de esfínteres. La madurez neurológica, motriz y social que tienen los niños a esta edad, los han preparado para este aprendizaje.

Cuando se empiece este proceso, es aconsejable quitarles el pañal durante el día, para que los niños sientan la sensación de orinar y defecar y aprendan a avisar que tienen esta necesidad. Cuando esto suceda, los adultos deben actuar con tranquilidad y afecto, indicándole el sitio de la casa destinado para orinar y defecar, el cual debe ser siempre el cuarto de baño.

En este sitio de la casa se deben hacer los ajustes necesarios para la comodidad de los niños en esta edad; por ejemplo, en lo relacionado con el control del esfínter anal, la bacinilla debe ser cómoda, de tal manera que puedan estar en la posición fisiológica para defecar, esto es, con las



plantas de los pies apoyadas en el suelo y las piernas contra el abdomen. La micción y la defecación deben ser siempre en el cuarto de baño y no es recomendable trasladar la bacinilla a otro sitio de la casa para que los niños orinen o defequen.

Una recomendación importante es que los adultos no se deben ofuscar, ni mucho menos, regañar a los niños en proceso de aprendizaje de control de los esfínteres, por



los “fracasos”, pues si bien, es cierto que con rigidez se logran efectos inmediatos, quedan cicatrices que a veces se manifiestan en ciertos modos de comportamiento en la edad adulta, tales como la personalidad obsesiva en relación con el aseo personal. Lo ideal, y valga la pena la insistencia, es que los niños aprendan a controlar sus esfínteres por sensación y no a retener por temor y miedo.

d) El sueño

Los niños en edad preescolar tienen un patrón de sueño bien establecido, por lo general duermen toda la noche y a veces hacen una siesta diurna. Si es posible, debe haber una habitación para ellos o, al menos, una compartida con un hermano, pero en camas separadas.

Los padres deben establecer un horario adecuado, de tal forma que los niños puedan tener las horas que necesitan de sueño y así el despertar será espontáneo en la mañana, preparándose entonces para otra jornada de juego y aprendizaje.

La habitación de los niños debe ser bien ventilada, acogedora y segura, con un sitio para poner sus juguetes.



Los terrores nocturnos son frecuentes a esta edad; los padres deben tranquilizar a los niños que los tienen y brindarles seguridad.

No es aconsejable que los niños se pasen a dormir a la cama de los padres ni que sean pasados dormidos de la

cama de los padres a su propia cama, pues se crea desconfianza en la relación. Lo aconsejable es que se acompañe a los niños, sin acostarse con ellos, hasta cuando se duerman; esto se debe hacer disciplinadamente, cuantas veces sea necesario en la noche, y es un buen momento para compartir historias contadas o leídas con ellos.

4.- Recomendaciones:

La alimentación

Los niños en edad preescolar tienen un apetito variable: unos días ingieren gran cantidad de comida, otros menos y otros muy poca; los padres deben respetar los



niños y no obligarlos a comer en horas impropias ni en cantidad exagerada.

La alimentación de los niños preescolares debe ser balanceada y suficiente para cubrir sus requerimientos nutricionales. Se les deben ofrecer cinco comidas al

día: el desayuno, un refrigerio en la mañana, el almuerzo, un refrigerio en la tarde y la cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener los nutrientes básicos: agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales; además, fibra. Los refrigerios no necesitan aportar todos los nutrientes; su función es proporcionarles energía para continuar las actividades propias de la edad.

A los niños se les debe enseñar a comer siempre en el sitio dispuesto para tal fin en la casa, usualmente el comedor. No es aconsejable



que los niños ni tampoco los adultos coman desordenadamente en lo relacionado con sitios u horarios; por ejemplo, es una pésima práctica permitir o inducir a que los niños coman cuando ven televisión.

La disciplina

En la edad preescolar se empiezan a hacer propias las normas que permiten la convivencia. Son los adultos cercanos al niño, especialmente los padres, los que tienen la responsabilidad ineludible de enseñar estas normas.



La edad preescolar es la época en la que los niños suelen reaccionar violentamente con pataletas cuando sus deseos no son satisfechos de inmediato. No es

aconsejable que los padres, generalmente por miedo a la rabieta, les proporcionen lo que piden con violencia, ni que reaccionen agresivamente ante la pataleta, porque ambos mensajes son perjudiciales; el primero les enseña que con violencia se obtienen cosas, y el segundo, que ante la agresividad se debe responder violentamente.

Ante las pataletas el adulto debe decirles a los niños con seriedad y firmeza en la voz, sin gritarles ni agredirlos que de esa manera no los atenderán; poco a poco, con una conducta consistente por parte del adulto, los niños aprenden que así no se obtiene la atención de los padres o de los adultos significativos.



En el proceso de construcción de normas, es necesario que los padres sean consistentes en su posición y que los actos que deben ser reprobados lo sean siempre, así como darle la aprobación a aquellos que requieren.

Los padres deben ponerse de acuerdo para no desautorizarse delante de los niños, pues esto perjudica notablemente la relación y le impide aprender la norma que se pretende inculcar.

El jardín infantil

El ingreso al jardín infantil debe hacerse preferentemente alrededor de los tres



años; en esta época, los niños son capaces de permanecer más tiempo separado de sus padres, sin temor a perderlos y de compartir con otros niños de su misma edad.

Además, tienen cierta capacidad de controlar esfínteres y un buen lenguaje para expresar sus deseos y

necesidades, lo que contribuye a que el tiempo que pasan en el jardín sea placentero y estimulante de su desarrollo social, motor, emocional y cognoscitivo.

Al elegir el jardín infantil se debe obrar con la suficiente responsabilidad, de tal modo que sea el mejor en lo relacionado con su ubicación, sus instalaciones, sus programas y el personal que los lleva a cabo. Es un análisis que no se debe obviar por ningún motivo.

La llegada al jardín infantil debe ser una tarea mancomunada entre la institución y



los padres, de tal modo que a los niños se les garantice una adaptación placentera y gradual, con el fin de que se pueda lograr la finalidad fundamental de este proceso, cual es la de acompañarlos en esta importante etapa de su socialización.

ETAPA VI

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD ESCOLAR

1.- Concepto: La edad escolar es aquella comprendida entre los siete y doce años, época maravillosa, pasaje de lo irreal a lo real, de lo individual a lo familiar, de lo colectivo a lo social, con un aparente equilibrio personal. El niño y la niña en edad escolar tienen mayor conciencia de sí mismos, poseen sentido de individualidad y capacidad crítica, pueden establecer relaciones duraderas con personas diferentes a sus padres y le dan mucha importancia a lo que piensan de ellos.



2.- Introducción: En ésta, como en todas las edades, siempre es necesario un acompañamiento inteligente y amoroso, con afecto, comprensión y reconocimiento. Algunos de los elementos que se deben tener en cuenta para este acompañamiento son los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, el sueño, la alimentación, el juego y la escuela.



3.- Pasos:

a) Hábitos higiénicos

A los siete años, se espera que el niño haya adquirido los hábitos higiénicos inculcados por sus padres; a partir de esta



edad, sólo hay que reforzarlos permanentemente para mantenerlos.

b) Baño



El niño en edad escolar es capaz de bañarse solo; a veces hay que recordarle que se limpie mejor el cuello, las orejas, los codos y rodillas; disfrutan del baño, aunque inicialmente pueden resistirse a hacerlo. En algunas ocasiones hay que llamarlos a la moderación con el uso del agua y del jabón.

c) Cepillado de los dientes

Llegada la edad escolar, el niño suele haber adquirido el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida y antes de acostarse, si durante los años anteriores los padres y adultos que lo rodean han sido consistentes en la enseñanza y el ejemplo;



aunque hay que continuar supervisando la calidad del cepillado, para lo cual es útil el revelador de placa bacteriana, especialmente en la noche.

El hecho de que el niño pierda dientes de leche para dar paso a los permanentes no debe ser motivo de burla por parte de los adultos, sino de explicación y apoyo.

d) Lavado y cuidado de las manos



El ejemplo de los adultos de lavarse las manos antes de comer y después de usar el sanitario, continúa siendo importante para reforzar este hábito, aunque habrá ocasiones en que hay que recordarle que lo haga. La mayoría de los niños necesitan ayuda para recortar

y limpiar sus uñas.

e) Control de esfínteres

En la edad escolar, el niño suele tener un buen control de esfínteres, aunque puede ocurrir que niños sanos se orinen ocasionalmente en la cama o en el salón de clase; serán necesarios el amor, la comprensión y el respeto para que el niño supere esta dificultad sin dañar su autoestima. El 2% de los niños en edad escolar pueden orinarse en forma frecuente en la cama, muchos de ellos con historia de familiares a quienes también se les dificultó el control del esfínter vesical nocturno; en estos casos es necesaria una consulta médica para evaluar posibles y ocasionales enfermedades, además del apoyo, respeto y comprensión de los padres.



f) Sueño



Durante la edad escolar el niño necesita dormir unas diez horas diarias; ocasionalmente hace una siesta corta en el día si el período del descanso nocturno no fue suficiente; esto último dificulta también el despertar espontáneo en la mañana, por lo que es común tener que llamarlo varias veces. Los sueños están muy relacionados con las actividades diurnas, con el cine y la televisión. Muchos niños de edad escolar pueden tener un sueño inquieto, con movimientos amplios de piernas y brazos, sin que esto perturbe su descanso.

Es ideal que el niño en edad escolar tenga su cuarto solo; si la familia no tiene estas posibilidades, al menos debe haber una cama para él y asignarle un lugar para guardar sus pertenencias y organizar sus colecciones y tesoros, como las bolas de colores, las láminas y otros objetos de gran valor para él.

No es aconsejable que el escolar tenga televisor en su habitación, a libre disposición, porque todavía necesita la orientación y acompañamiento del adulto

para analizar el contenido de los programas y regular el horario para esta actividad.

Durante el sueño del niño en edad escolar, pueden ocurrir pesadillas relacionadas con las actividades diurnas, la televisión y el cine. Algunos niños pueden tener terrores nocturnos, para quienes será necesario recibir la seguridad, compañía y comprensión de los padres.

g) Alimentación



El niño en edad escolar necesita una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada (CESA), que le proporcione todos los nutrientes que requiere para su crecimiento.

Algunos escolares se niegan a ingerir el desayuno, sobre todo cuando éste se le ofrece muy temprano, porque les produce náuseas; en estos casos, los padres pueden compensar esta carencia aumentando y mejorando la calidad de los alimentos que les empacan en la lonchera para la media mañana.

Generalmente, el niño escolar tiene un buen apetito; en ocasiones puede tener inapetencia transitoria, sin que esto sea motivo de preocupación; otras veces, tendrá una falsa inapetencia, en la que hay preferencia sólo por algunos alimentos, principalmente golosinas, muchas veces influido por la televisión; en tal caso habría que controlarlas, de tal forma que su ingestión no interfiera con la de otros nutrientes necesarios.

Los padres y maestros, pueden enseñarle el valor nutritivo de los alimentos, tanto los que se consumen en la casa como en la escuela. Los requerimientos nutricionales en la edad escolar pueden ser dados en cinco comidas diarias: desayuno, refrigerio en la mañana,



almuerzo, refrigerio en la tarde y cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener todos los nutrientes proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, agua y fibra; los refrigerios generalmente aportan energía, para que el niño continúe con su gran despliegue de actividad. Cuando el niño no consume un desayuno o almuerzo completo, los refrigerios deberán contener, además de alimentos energéticos, los otros nutrientes.

Algunos niños llevan sus refrigerios de la casa, pero otros los adquieren en la tienda escolar; ésta debe ofrecerle al niño una variedad de alimentos que sean nutritivos.

h) Juego

En la edad escolar, el juego es una actividad indispensable para que el niño continúe su crecimiento y desarrollo. El juego le posibilita el aprendizaje, lo pone en contacto con otros niños, lo introduce en



el mundo de las reglas y le enseña a aceptar los triunfos y las derrotas. En esta edad, es útil concertar el tiempo de juego, pues el niño necesita mayor control para alternarlo con sus deberes escolares y así contribuir al desarrollo de la responsabilidad.

El niño en la edad escolar prefiere los juegos grupales, con niños de su mismo género. Dependiendo de si es hombre o mujer tiene una barra de amigos o amigas en la escuela y otra en el barrio.

Pueden realizar juegos con gran despliegue de actividad y otros



sedentarios; en ocasiones dedican gran cantidad de tiempo a organizar sus colecciones personales. Sienten gran emoción por los paseos al aire libre.

i) La escuela



La institución educativa es indispensable en la vida del niño, favorece la socialización y le brinda elementos conjuntamente con la familia para el desempeño en la sociedad en la que vive.

El aprendizaje requiere la interacción armónica entre el

ambiente y el niño, quien debe amar la escuela, disfrutar de ella, sentir interés por la actividades que allí se hacen, amar al maestro o maestra y sentir afecto por sus compañeros, para que los elementos que la institución educativa le brinda sean acogidos efectivamente por el niño.

4.- Recomendaciones

La adquisición de la autoestima, la responsabilidad, la autonomía y la solidaridad son pilares fundamentales para el buen desempeño escolar.

La autoestima es un sentimiento de satisfacción consigo mismo. La valoración que los padres y maestros hagan del niño influirá definitivamente en la valoración que el niño tenga de sí mismo y de sus actuaciones. Para acompañar inteligentemente al niño en el desarrollo de su autoestima los padres y maestros deben evitar ridiculizar al niño, darle la verdadera importancia a lo que el niño dice y hace, respetarle y ser claros en las normas.

La responsabilidad va ligada estrechamente con la autonomía, siendo ésta la capacidad de gobernarse a sí mismo, teniendo en cuenta el punto de vista de los demás. Para el desarrollo de la autonomía se debe respetar al niño, darle la posibilidad de decir lo que siente y piensa, así como de hacer, procurando evitar el

autoritarismo, valorándolo, respetándolo y mostrándole el punto de vista de los demás.

La solidaridad va ligada con la autonomía, posibilita al niño la convivencia armoniosa, supone la cooperación, la ayuda, la reciprocidad y se desarrolla paso a paso con los elementos dados en la casa y en la escuela.

6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO

Tema: Implementar una Guía de Puericultura dirigida a docentes, padres y niños

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO
Dar a conocer los beneficios de la Puericultura.	Puericultura: Preconcepcional Prenatal Recién nacido Preescolar	Socialización de la guía de Puericultura con docentes, padres y niños.	Se cuenta con un infocus, una portátil y con la guía de puericultura en dispositivo magnético para ser proyectado ante los niños y padres de familia	Autoridades, docentes, padres y niños de preescolar del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”	15-08-2013

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPOS
Planificación	Planificar las actividades para la Guía de Puericultura buscando el mejoramiento de la salud y vida trabajando con sus respectivos procesos a realizarse en el 100%	Obtener la suficiente información sobre el tema. Elaboración y estructura de la propuesta. Indicar las actividades en cada una de las etapas.	Humanos Equipo de computación Materiales de oficina Documentos bibliográficos	Investigadora Autoridades	28-08-2013
Socialización	Socialización con las Autoridades y Docentes sobre la importancia de la Puericultura en el Aprendizaje en los niños y niñas.	Convocar a los asistentes. Difundir los temas a tratarse.	Humanos Infocus computadora Copias Manual	Investigadora Autoridades Padres de familia	29-08-2013
Ejecución	Ejecutar los Ejercicios de la guía para mejorar el aprendizaje.	Aplicar la Guía durante las realizaciones de los ejercicios.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	30-08-2013
Evaluación	Evaluar el grado de interés y participación en la aplicación de la Guía.	Observación y dialogo permanente.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	31-08-2013

6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA

Organismo	Responsables	Fase de Responsabilidad
Equipo de gestión de la Institución Equipo de trabajo (micro proyectos)	Autoridades del plantel Investigadora	Organización previa al proceso. Diagnostico situacional. Direccionamiento estratégico participativo. Discusión y aprobación. Programación operativa. Ejecución del proyecto.

6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACION
1. ¿Quiénes solicitan evaluar?	Interesados en la evaluación Equipo de gestión Equipo de proyecto (micro proyecto)
2. ¿Por qué evaluar?	Razones que justifican la evaluación Mejorar el aprendizaje en los niños
3. ¿Para qué evaluar?	Objetivos del Plan de Evaluación Conocer los niveles de participación de los padres de familia en la puericultura de los niños Facilitar los recursos adecuados y necesarios. Aplicar la guía de puericultura a nivel del grado
4. ¿Qué evaluar?	Aspectos a ser evaluados Qué efecto ha tenido la guía de puericultura en el mejoramiento de la misma
5. ¿Quién evalúa?	Personal encargado de evaluar
6. ¿Cuándo evaluar?	En periodos determinados de la propuesta Al inicio del proceso y al final en consideración a los periodos educativos
7. ¿Cómo evaluar?	Proceso Metodológico Mediante observación, test, entrevistas, revisión de documentos
8. ¿Con que evaluar?	Recursos Fichas, registros, cuestionarios

C. MATERIALES DE REFERENCIA

1. BIBLIOGRAFÍA

- Bastidas, M. Villegas, ME. Puericultura preconcepcional y concepcional. En: Posada, Á., Gómez, JF, Ramírez, H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 258-267.
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinassis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?
- Máster, W., Johnson, V... La sexualidad humana. Santafé de Bogotá, Grijalbo, 1991.
- Daws, D. Su hijo de un año. Buenos Aires, Paidós, 1979.
- Gómez, JF. Puericultura del lactante. En: Posada Á, Gómez JF, Ramírez H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 301-318.
- Manrique, T. Entendiendo a tu bebé. Los primeros doce meses. Bogotá. Planeta, 1989.
- Nágera, H. Educación y desarrollo emocional del niño. 2ª ed. México. La Prensa Médica Mexicana, 1982.
- Papalia, DE, Olds, SW. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 5ª. Ed. Santafé de Bogotá, McGraw-Hill, 1992.
- Bastidas M. Puericultura del niño en edad preescolar. En: Posada Á., Gómez, JF, Ramírez, H. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 319-332.
- Gessel A. Los niños de uno a cuatro años. Barcelona, Paidós, 1987.
- García E, Del Rosario J, Pérez J, Unturbe J, Bosch J. V. Biología, psicología y sociología del niño en edad preescolar. 6a. ed., Barcelona, Ceac, 1985.
- GRAW, Gill, (2007) Desarrollo Evolutivo del ser humano –Editorial Mc

- VÁZQUEZ, Valerio Francisco Javier Educación Infantil
- <http://www.diccionarioenlared.com.ar/largo/memorismo.html>
- E, Solano: Consideraciones sobre puericultura.
- MARLOW REDDING (1993): Cuidado y evaluación del niño. El neonato; El neonato, la familia y la enfermería. Enfermería pediátrica. Ed. Panamericana 6ª Edición
- VV.AA (2000): *Cuidados del recién nacido sano*. Cap.12. Cuidados de enfermería en neonatología. Editorial Síntesis.
- Martínez, Carmen Morales (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Ediciones CO-BO.
- Rodríguez; y Rodríguez, Carmen F (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Editorial
- Romor.Trevijano, P. (s.a). ***Madurez y sexualidad***. Caracas: Ediciones: SÃgueme
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinessis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. *Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos*. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?

2. ANEXOS

Modelo de encuesta a Docentes y Padres de familia

Universidad Técnica de Ambato

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación

Carrera de Parvularia- Modalidad Semipresencial

Encuesta dirigida a Docentes del Centro Infantil “Blanca Martínez Mera”

Objetivo:

- Determinar cómo influye la puericultura en el desarrollo del aprendizaje.

Indicaciones Generales:

- Marque con una X a respuesta de su preferencia
- No se aceptan tachones, borrones o enmendaduras

1.- ¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?

() Si () No () A veces

2.- ¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?

() Mucho () Poco () Nada

3.- ¿Usted conoce que es la puericultura?

() Mucho () Poco () Nada

4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

() Si () No () A veces

5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

() Mucho () Poco () Nada

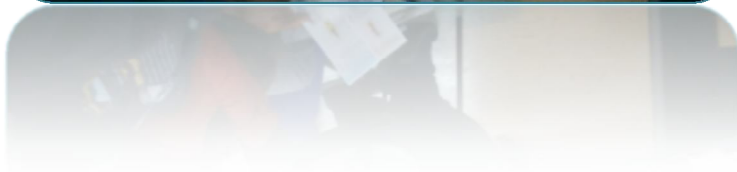
¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXOS

FOTOGRAFÍAS

Capacitación con los padres de familia para elaborar los trípticos.









FOTOGRAFÍAS CON LOS NIÑOS REALIZANDO PUERICULTURA

Aplicación de la Guía con los niños







UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: PARVULARIA

MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL

Informe Final del Trabajo de Graduación o Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Parvularia

TEMA:

“LA IMPORTANCIA DE LA PUERICULTURA SOBRE EL APRENDIZAJE PREESCOLAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL CENTRO INFANTIL DEL BUEN VIVIR “BLANCA MARTÍNEZ MERA” DEL SECTOR MEDALLA MILAGROSA DE LA CIUDAD DE AMBATO”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTORA: Dra. Mg. Eulalia Becerra

AMBATO

2013

**APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O
TITULACIÓN**

CERTIFICA:

Yo, Dra. Mg. Eulalia Becerra, CC.020132956-2, en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”** desarrollado por la egresada, Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, considero que dicho informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

.....

Dra. Mg. Eulalia Becerra

TUTORA

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien basado en los estudios realizados durante la carrera, investigación científica, revisión documental y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios vertidos en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente trabajo final de Grado Titulación sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato”**, autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autora y no se utilice con fines de lucro.

Ambato, 13 de Junio del 2013

Lozada Salazar Nubia Soraya

C.C.180267993-4

AUTORA

***Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias
Humanas y de la Educación***

La Comisión de estudio y calificación del informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: **“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato ”** presentada por la Sra. Lozada Salazar Nubia Soraya, egresada de la Carrera de Parvularia promoción: Septiembre 2011 - Febrero 2012, una vez revisada y calificada la investigación , se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Ambato, 13 de Junio del 2013

LA COMISIÓN

Dr. Héctor Manuel Silva Escobar
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lcda. Mayra Castillo M.Sc
MIEMBRO

Lcda. Mayra Barrera M.Sc
MIEMBRO

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a DIOS, a mis padres a mis hijos y toda mi familia porque son lo máspreciado en la vida quienes con sus sabios consejos y palabras de aliento son el motivo de superación respaldando este esfuerzo para alcanzar el éxito de mis estudios.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a mi buen DIOS por ser eje de mi vida , luego a la Universidad Técnica de Ambato y la Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación, por la oportunidad de superarme profesionalmente y obtener un título académico.

A las autoridades y especialmente a la Doctora Eulalia Becerra, tutora que me asesoro en el trabajo y me facilito el camino hacia una nueva meta.

Merecen también mi reconocimiento a los padres, niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir Blanca Martínez de Mera del sector Medalla Milagrosa.

GRACIAS.....

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

TÍTULO O PORTADA.....	
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	I
AUTORÍA DEL PROYECTO DE TESIS.....	II
CESIÓN DE DERECHOS DEL AUTOR.....	III
APROBACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO.....	VI
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS.....	VII-VIII-IX-XI
ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS.....	XII
RESUMEN EJECUTIVO.....	XV
INTRODUCCIÓN.....	XV
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA.....	3
1.1 TEMA.....	3
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN.....	3
1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO.....	5
1.2.3 PROGNOSIS.....	5
1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.2.5 INTERROGANTES.....	7
1.2.6 DELIMITACIÓN.....	7
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	8
1.4 OBJETIVOS.....	8
1.4.1 OBJETIVOS GENERAL.....	8
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	10
2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	10
2.3 FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	11

2.4 CATEGORÍAS FUNDAMENTALES	13
CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.....	14
PUERICULTURA	14
DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA	14
PEDIATRÍA	14
MEDICINA GENERAL	16
Fines de la Medicina	16
SALUD.....	17
CONCEPTUALIZACION DE LA VARIABLE DEPENDIENTE	19
APRENDIZAJE.....	19
TEORÍAS DEL APRENDIZAJE	19
MODELOS PEDAGÓGICOS.....	20
EDUCACIÓN.....	22
Educación en el pre escolar	23
2.5 HIPÓTESIS	29
2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	29
CAPITULO III.....	30
METODOLOGÍA.....	30
3.1 ENFOQUE.....	30
3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN	30
3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.4 POBLACION Y MUESTRA.....	31
3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	32
3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	34
3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS	35
CAPITULO IV	36
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	36
4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	36
Encuesta dirigida a docentes.....	38
CAPITULO V	46
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47

CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	40
CAPITULO VI	48
PROPUESTA	48
6.1 DATOS INFORMATIVOS	48
6.2 DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....	48
6.3 JUSTIFICACIÓN	49
6.4 OBJETIVOS:	49
Objetivo General.-.....	49
Objetivos Específicos.-.....	50
6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD	50
6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTIFICA	50
PUERICULTURA	50
CONCEPTO DE PUERICULTURA	50
OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA	50
CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA.....	51
Puericultura prenatal	51
Puericultura post-natal	51
INDICADORES DE CRECIMIENTO	52
CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO.....	52
1.-Etapas diagnósticas	52
Flujograma	53
Guía de puericultura	56
Introducción.....	57
ETAPA I PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL	59
1.- Concepto.....	59
2.- Introducción.....	59
3.- Pasos.....	59
4.- Recomendaciones	60
ETAPA II PUERICULTURA PRENATAL	61
1.- Concepto.....	61
2.- Introducción.....	61

3.- Pasos.....	62
a)Cambios durante la gestación	62
b)Cambios ponderales	62
c)Cambios en la piel.....	63
d)Cambios en las mamas	63
e)Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales.....	63
f)Cambios en las extremidades	63
g)Cambios musculo esqueléticos.....	64
h)Preparación corporal de la gestante	65
i)Entorno psicosocial y familiar de la gestante.....	65
j) Primer trimestre	65
k)Segundo trimestre	66
l) Tercer trimestre.....	66
4.- Recomendaciones	67
Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación.....	67
Acompañamiento a la gestante	68
ETAPA III PUERICULTURA DEL RECIEN NACIDO.....	70
1.- Concepto.....	70
2.- Introducción.....	70
3.- Pasos.....	70
Vínculo afectivo.....	70
Alimentación.....	71
Baño	72
Vestido.....	72
Cuarto	72
Sueño	73
4.- Recomendaciones	73
Estimulación motriz y sensitiva.....	73
Prevención de accidentes.....	73
ETAPA IV PUERICULTURA DEL LACTANTE	73
1.- Concepto.....	75
2.- Introducción.....	75

3.- Pasos.....	75
Periodo entre uno y seis meses de edad	75
Actividad motriz	75
Succión digital	76
Llanto.....	77
Periodo entre seis y doce meses de edad	78
4.- Recomendaciones	78
Actividad motriz	78
Juego.....	79
Rabietas, pataletas o berrinches	81
Entrenamiento esfinteriano.....	81
ETAPA V PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE ESCOLAR	83
1.- Concepto.....	83
2.- Introducción.....	83
3.- Pasos.....	83
Juego.....	83
Hábitos higiénicos.....	84
El control de esfínteres	85
El sueño	86
4.- Recomendaciones	87
La alimentación.....	87
La disciplina.....	88
El jardín infantil	89
ETAPA VI PUERICULTURA DEL NIÑO EN EDAD ESCOLAR.....	90
1.- Concepto.....	90
2.- Introducción.....	90
3.- Pasos.....	90
Hábitos higiénicos.....	90
Baño	91
Cepillado de los dientes.....	91
Lavado y cuidado de las manos	91
Sueño	92

Alimentación.....	93
Juego.....	94
La escuela	95
4.- Recomendaciones	95
6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO	97
6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA	99
6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA.....	99
C. MATERIALES DE REFERENCIA	100
1. BIBLIOGRAFÍA	100
2. ANEXOS	102

ÍNDICE DE CUADROS Y GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Árbol de Problemas	6
Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales	13
Gráfico N° 3: Población y muestra.....	31
Gráfico N° 4: Métodos adecuados.....	36
Gráfico N° 5: Niveles de aprendizaje	37
Gráfico N° 6: Conoce la puericultura	38
Gráfico N° 7: La puericultura es importante.....	39
Gráfico N° 8: Suficiente socialización	40
Gráfico N° 9: Métodos adecuados.....	41
Gráfico N° 10: Niveles de aprendizaje	42
Gráfico N° 11: Conoce la puericultura	43
Gráfico N° 12: Puericultura es importante.....	44
Gráfico N° 13: Suficiente socialización	45

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA: PARVULARIA

TEMA: “La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.”

AUTORA: Lozada Salazar Nubia Soraya

TUTOR: Dra. Eulalia Becerra

RESUMEN EJECUTIVO

Los padres, al igual que sus hijos, tienen unos deberes y unos derechos. Entre los deberes de los padres está el de la convivencia familiar, que incluye la crianza de los hijos, socialización y estructuración de la personalidad, entre otras. Entre sus derechos están el respeto a la individualidad, a la convivencia de pareja y a la intimidad, entre otros. Es de resaltar, que en la interacción con los padres, los hijos, además del profundo respeto que deben exigir de sus derechos, también deben cumplir sus compromisos y deberes. En esta oportunidad se quiere enfatizar la labor fundamental de los padres como puericultores cultivadores de niños, es decir, ejecutores primarios de la crianza de sus hijos, labor que se concreta en una autoridad flexible y reflexiva, orientación clara y respetuosa a sus hijos y en la presentación de modelos adecuados. Una crianza humanizada es lo que se adecua al momento que viven los hijos en su proceso vital, producto de una reflexión ética al respecto. Considera además que la metodología fundamental de la crianza es el ejemplo, el cual convence y arrastra. Los niños, como seres sociales en formación, requieren unos espacios, para ellos, propios, en los que desarrollan su vida interior; en otros espacios, les es necesario tener relaciones con otros. Inicialmente, se relacionan con la madre, sin diferenciarse, son una unidad; posteriormente ella les ayuda a vincularse al mundo en la medida en que facilita y promueve espacios en los que participe el padre, quien hace parte de la realidad, del micro entorno en el que se desarrollan; es así como comprende que hay otros, que les son esenciales para su desarrollo.

Palabras Claves: Deberes, derechos, puericultura, crianza, reflexión, metodología, formación, unidad, entorno, desarrollo.

INTRODUCCIÓN

Este estudio pretende dedicar sus esfuerzos en investigar como la puericultura incide sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato para dar respuesta y solución a diversos problemas que presentan los niños y niñas entorno a la puericultura y cómo afecta a su aprendizaje.

La Universidad Técnica de Ambato, mediante la diversos estudios y proyectos que realizan tanto profesores como estudiantes con la sociedad, en los centros educativos cumplen con una función muy importante, pues pretende mejorar la situación pedagógicas y el sistema de enseñanza aprendizaje, a través investigaciones que den respuesta a problemas planteados, para de esta manera vincularse con la comunidad educativa que necesita de propuestas innovadoras que beneficien a los niños, docentes y padres de familia.

En el Capítulo I Se desarrollará el problema de investigación; la contextualización, análisis crítico, formulación, delimitación en espacio y tiempo, justificación, y planteamiento de objetivos tanto general como específico.

El Capítulo II Corresponde al Marco Teórico de la Investigación y en él se señalan los antecedentes de estudio y su sustento filosófico, legal, axiológico, pedagógico, sociológico; además se recoge la fundamentación teórica a manera de enunciados sobre la puericultura y su influencia en el aprendizaje preescolar en los niño/as del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

En el Capítulo III se presenta la metodología de la investigación y su forma de llevar el estudio con temas que sustentan el tipo y nivel de la misma, las técnicas e instrumentos, población y muestra, y la operacionalización de las variables.

Capítulo IV.- Se establece el marco Administrativo en donde se enfoca como se realizará la investigación, el presupuesto, el proceso de recolección de la información, el cronograma de actividades, que son de gran importancia para la realización de la investigación propuesta.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 TEMA

“La Importancia de la puericultura sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el período septiembre 2012-julio 2013”

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN

Ecuador es un país que tiene un alto porcentaje de población infantil y tomando en cuenta que la mayor parte de los padres trabajan y los hijos deben recibir cuidados de acuerdo con las etapas de desarrollo infantil, se requiere de la atención profesional de la puericultura.

En el Ecuador las definiciones políticas actuales respecto de la puericultura en el Nivel Inicial y las tendencias vinculadas con su expansión, organización y funcionamiento , suponen un cierto modo de resolver los dilemas y los debates que han atravesado la conformación histórica de la puericultura.

Entre estos se destaca:

- 1.- La tensión entre la función asistencial y la función educativa del nivel;
- 2.- La discusión acerca de la especificidad pedagógica del nivel, especialmente respecto de los objetivos, contenidos y métodos propios de la puericultura.

Respecto a estas dos cuestiones encontramos que ya en la primera mitad del siglo XIX, Froebel señalaba la necesidad de llevar adelante una propuesta pedagógica para los niños pequeños que se diferenciara “de las instituciones preescolares de su tiempo que o bien solo vigilaban a los niños o les impartían enseñanza escolar”.

En la provincia de Tungurahua, la puericultura es considerada como un tema desconocido para los padres, madres de familia y la comunidad, ya que desde el momento de la concepción y periodo de gestación las madres restan importancia a los controles mensuales que deben de cumplir durante esta etapa, cabe destacar que cualquier anomalía puede ser transmitida al feto.

Todo esto conlleva inmediatamente a considerar que la calidad de la educación requiere de una buena enseñanza, que exige cambiar la forma como los profesores interactúan con los niños/ as en las aulas, y los cambios deben basarse en el conocimiento sobre cómo aprenden., que deben aplicar en el aula los conocimientos que tienen sobre el ser humano como persona inteligente para convertir la cultura del aula en una cultura de pensamiento creativo, dinámico, basados en el juego como medio de formación integral del párvulo.

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato se pudo observar gran desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta en el aprendizaje de los niños, las actividades que se dirigen a los niños, niñas, educadoras comunitarias y padres de familia con el fin de mejorar los cuidados adecuados que debe recibir el niño en los primeros años de vida.

Se aplica la puericultura para ofrecer una ayuda de orientación a las madres gestantes, en el desarrollo del recién nacido año por año desde la lactancia hasta la segunda infancia.

1.2.2 ANÁLISIS CRÍTICO

En el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector de la Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato existe un grupo de niños/as, padres de familia y comunidad un desconocimiento sobre la puericultura y cómo afecta esto al aprendizaje de los niños en preescolar esto causa un déficit de aprendizaje de los niños/as que son los directamente afectados, ya que los mismos presentan poco interés en realizar un correcto aseo antes durante y después de alguna actividad. Así mismo las maestras y padres de familia presentan poco interés en asistir a los niños/as en lo que refiere a puericultura, lo cual conlleva a un déficit de nivel de aprendizaje de los niños/as que luego sufrirán un retraso por su desinterés en aprender. También se puede observar que las maestras utilizan una metodología repetitiva tradicional, esto causa un déficit de nivel de aprendizaje, teniendo como resultado un aprendizaje memorístico y trabajos mal llevados y desordenados.

Árbol de problemas

EFEECTO

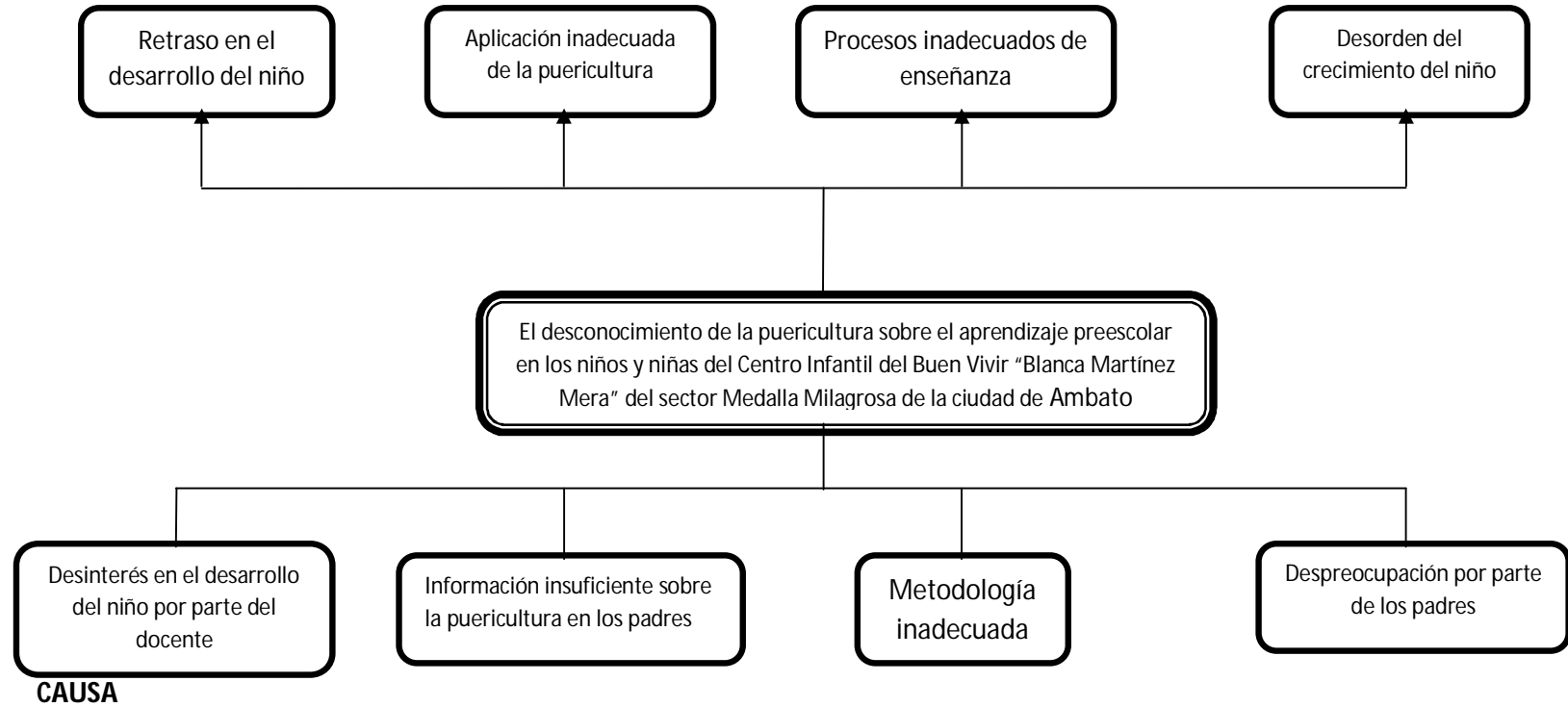


Gráfico N° 1: Árbol de Problemas

Fuente: Investigadora

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

1.2.3 PROGNOSIS

La puericultura es muy importante en la educación preescolar ya que fortalece su desarrollo físico, nivel nutricional, psicológico, para mejorar sus capacidades intelectuales, autoestima, de esta manera obtendrá un mejor desenvolvimiento dentro de su entorno de aprendizaje.

Al no darse solución al problema existiría infecciones durante el embarazo, los niños se verían afectados por causas de origen prenatal, natal y pos natal, es decir encontraremos niños con alteraciones genéticas, error congénito del metabolismo, por lo anotado se ve la necesidad de mejorar el sistema educativo gracias a los avances pedagógicos y tecnológicos.

1.2.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿La puericultura y su incidencia sobre el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato?

1.2.5 INTERROGANTES

- ¿Cómo es el aprendizaje preescolar?
- ¿Que es la puericultura?
- ¿Cuál es la mejor propuesta de solución al problema planteado?

1.2.6 DELIMITACIÓN

CAMPO: Parvularia

ÁREA: Educativa

Aspecto: Importancia de la puericultura

Espacio: Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”

Tiempo: Septiembre 2012 – Julio 2013

Unidades Observadas:

- Autoridades
- Docentes y padres de familia
- Niños y niñas del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”

1.3 JUSTIFICACIÓN

- La Investigación es **importante** porque se busca una solución al problema del cual la Importancia de la Puericultura van relacionadas conjuntamente con el aprendizaje.
- La investigación es **factible** porque se cuenta con suficiente información bibliográfica porque se dispone del tiempo necesario, los recursos indispensables para la investigación, con el afán de realizar la investigación nos entregarnos a la investigación y poder encontrar la solución del problema.
- Los únicos **beneficiarios** de la presente investigación son una parte la maestra y otra parte los niños/as del Centro de Desarrollo Integral “Blanca Martínez de Mera”
- La **Utilidad Teórica** de la investigación consiste en la explicación de la importancia de la Puericultura en las temáticas de aprendizaje con sus formas que se han desarrollado con los niños/as.
- La investigación tiene una **Utilidad Práctica** por cuanto se plantea una alternativa de solución al problema investigado que es ayudar a la maestra y a los niños a solucionar todas sus expectativas y poder dar una solución a los problemas.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVOS GENERAL

- Conocer la Importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en

- el periodo septiembre 2012-julio 2013”

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Diagnosticar el nivel de puericultura en el Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” en el sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Analizar los niveles de aprendizaje de los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.
- Diseñar una guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Después de una entrevista con la Directora del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” se determina que en esta institución no se han realizado investigaciones de este tipo, en la Universidad y en la Facultad existen varias investigaciones que tratan de la puericultura, sin embargo ninguna investigación está enfocada en la importancia de la puericultura y el aprendizaje de los niños de Pre Básica por lo que se considera una investigación original.

2.2 FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

Esta investigación está basada en el paradigma crítico – propositivo, ya que busca interpretar una realidad social, netamente humana en la que están en interacción diversos actores; maestros, padres de familia, estudiantes y elementos inmersos en la dinámica social.

Axiológica

Llegamos a este capítulo tras un repaso de las principales teorías éticas, psicológicas y sociológicas que sustentan el desarrollo moral. En este apartado expondremos modelos y estrategias que promueven el razonamiento moral en las clases con los niños Llegados a este punto somos conscientes que la importancia de la puericultura no es un desarrollo aislado. Su relación con otros ámbitos de la personalidad es evidente. Existe una estrecha relación entre el aprendizaje motor, el desarrollo cognitivo, afectivo y socio moral. En este capítulo nos centraremos en cómo trabajar y estimular el desarrollo socio moral.

Epistemológica

El conocimiento y la capacitación a los docentes, en temas sobre la puericultura y el aprendizaje, es un factor importante en la realización del proyecto porque formar, educar, guiar, impartir conocimientos es una tarea difícil, este proyecto se fundamenta en la capacidad cognoscitiva del ser humano porque es necesario conocer los problemas y necesidades que tiene niños y docentes para ayudar al desarrollo correcto del niño y así poder alcanzar el objetivo planteado.

Ontológica

Las necesidades, son la expresión de lo que un ser vivo requiere indispensablemente para su conservación y desarrollo. Satisfacer esas necesidades y requerimientos de los niños y adolescentes, es el fundamento para la realización del presente proyecto porque el niño y el joven, necesita medios adecuados para su formación tanto pedagógico, física, como cognoscitiva.

Esta propuesta plantea incorporar por medio del estudio una guía de la puericultura y satisfacer necesidades y requerimientos, del niño y del docente, para conseguir una mejor asimilación de los procesos pedagógicos, a través de la guía de la puericultura cuando sea necesario.

Pedagógica

El proyecto se fundamenta desde el punto de vista pedagógico, porque está encaminado a crear una nueva forma de enseñanza-aprendizaje, a través de métodos didácticos innovadores, utilizando de forma efectiva los conocimientos de los diferentes docentes en el período pre escolar, para mejorar el desarrollo del aprendizaje por intermedio de diferentes métodos aprendidos, y evitar daños a futuro.

Legal

Sección séptima

Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se

vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

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

2.4 CATEGORIAS FUNDAMENTALES

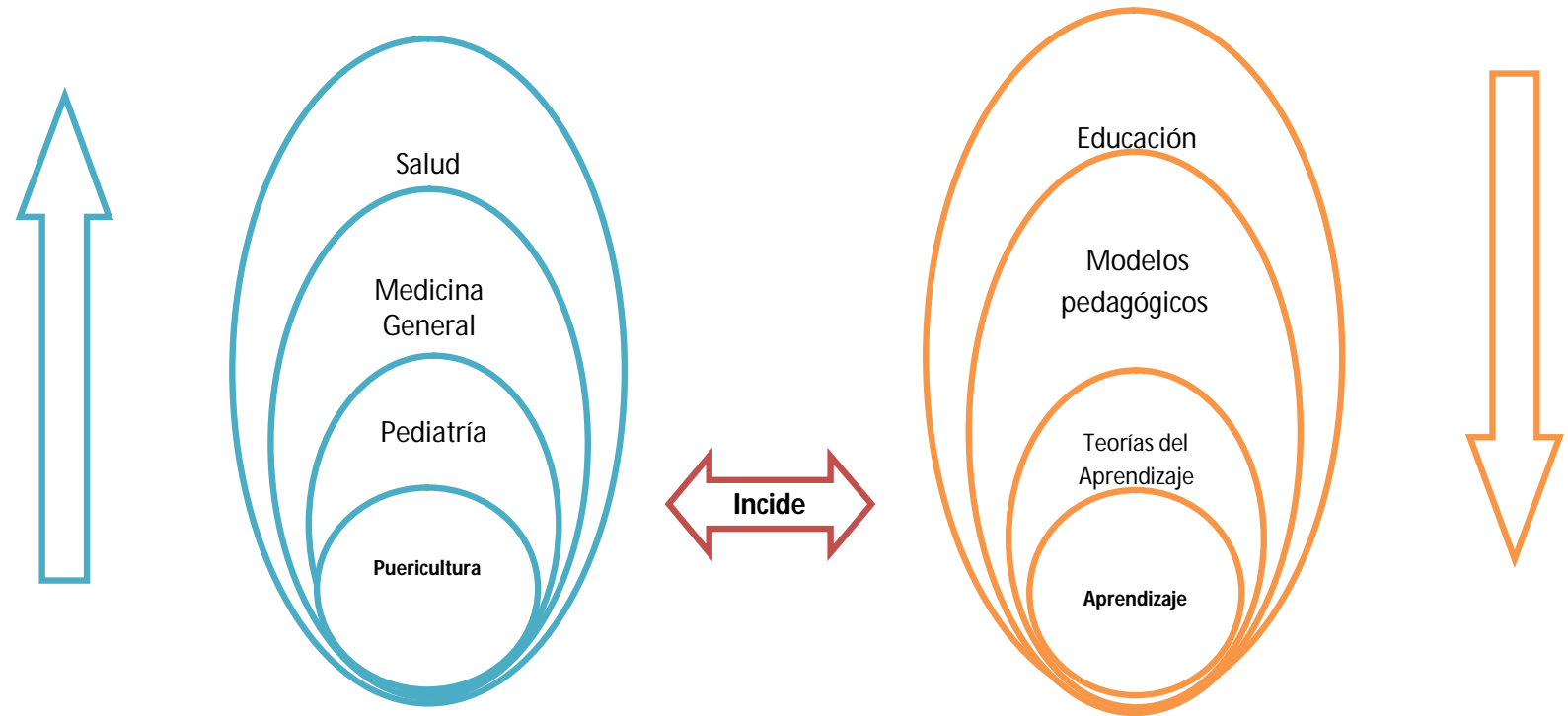


Gráfico N° 2: Categorías Fundamentales
Fuente: Centro Infantil “El Buen Vivir”
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE PUERICULTURA

Del latín Puer que significa 'niño' y cultura que significa 'cultivo o cuidado'.

Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.

Es el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas que evitan la enfermedad y aseguran un perfecto desarrollo fisiológico del niño.

Es la higiene y complemento de la pediatría. La puericultura se divide en preconcepcional o eugenesia, en concepcional, prenatal, natal, postnatal y puerperio. (Dalia Aguilar (S.L.P.) desarrollo del físico, fisiológico y motor del niño de 6 a 13 años. (Arnold Gesell).

DIVISIÓN DE LA PUERICULTURA.

La puericultura se divide en preconcepcional, intrauterina y postnatal, subdividiéndose esta última en de primera, segunda y tercera infancia.

La puericultura preconcepcional tiene por objeto la obtención de una descendencia fuerte y sana mediante el cuidado y la selección de los generadores, antes de la concepción; comprende también, la eugenesia (eu-bien y genos-engendrar).

A la puericultura intrauterina concierne el conjunto de normas higiénicas, la asistencia médica durante el periodo en que el feto se encuentra en el claustro materno, así como durante el parto, conducentes a la obtención de un producto de la gestación en perfectas condiciones fisiológicas. Su importancia es muy grande si se consideran las cifras elevadas de mortalidad que son atribuibles al peligro congénito, evitando los abortos, los traumatismos obstétricos, los partos prematuros y las demás complicaciones que pueden sobrevenir como consecuencia del parto.

La puericultura postnatal abarca los distintos periodos en que la infancia está dividida; la puericultura de la primera infancia se extiende desde el nacimiento hasta el fin de la primera dentición que tiene lugar a los dos años y medio.

La puericultura de la segunda infancia comprende desde los dos años y medio hasta que comienza la segunda dentición, es decir, hacia los siete años.

La puericultura de la tercera infancia se extiende desde los siete años hasta la pubertad, en cuyo periodo el niño y la niña se transforman en hombre y mujer respectivamente, fenómeno que ocurre entre los once y los dieciséis años, dependiendo esta oscilación de diversos factores, entre los que figuran la latitud geográfica, el clima, etc.

PEDIATRÍA

La pediatría es la especialidad médica que estudia al niño y sus enfermedades. El término procede del griego paidos (niño) e iatrea (curación), pero su contenido es mucho mayor que la curación de las enfermedades de los niños, ya que la pediatría estudia tanto al niño sano como al enfermo.

Cronológicamente, la pediatría abarca desde el nacimiento hasta la adolescencia.

Dentro de ella se distinguen varios periodos: recién nacido (primeras cuatro semanas), lactante (1-12 meses de vida), preescolar (1-6 años), escolar (6-12 años) y adolescente (12-18 años).

La puericultura es una de las especialidades de la medicina. Significa "cuidado de los niños" y viene del latín puerilis (niño) y cultura "cultivo"; o sea, el arte de la crianza. Por eso hoy en día se habla de la puericultura científica, que busca como objetivo final la resiliencia; es decir, la capacidad del individuo de triunfar en la vida a pesar de la adversidad. La pediatría social estudia al niño sano o enfermo

en su interrelación con su comunidad o sociedad. La odontopediatría es la rama de la odontología que estudia las afecciones de la boca en los niños. La tendencia actual es fundir todas estas acepciones en un único término, pediatría.

Clasificación según edad gestacional del recién nacido y clasificación según el peso.

Características físicas y neurológicas nos permiten valorar con precisión la edad gestacional ya que el recién nacido estará clasificado entre las siguientes categorías:

Recién nacido pretérmino (RNPT): antes de 37 semanas de gestación.

Recién nacido a término (RNAT): de 37 a 42 semanas de gestación.

Recién nacido postérmino (RNPT): más de 42 semanas de gestación.

Según el peso al nacer, se clasifica en:

Recién nacido normo peso 3000 - 3500 gramos.

Recién nacido de bajo peso: 2500 gramos.

Recién nacido de muy bajo peso: 1500 gramos.

Recién nacido de extremado bajo peso: 1000 gramos.

MEDICINA GENERAL

La medicina (del latín medicina, derivado a su vez de mederi, que significa 'curar', 'medicar'; originalmente ars medicina que quiere decir el 'arte de la medicina')¹ es la ciencia dedicada al estudio de la vida, la salud, las enfermedades y la muerte del ser humano, e implica el arte de ejercer tal conocimiento técnico para el mantenimiento y recuperación de la salud, aplicándolo al diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades. La medicina forma parte de las denominadas ciencias de la salud.

Fines de la Medicina

La Medicina debe aspirar a ser honorable y dirigir su propia vida profesional; ser moderada y prudente; ser asequible y económicamente sostenible; ser justa y

equitativa; y a respetar las opciones y la dignidad de las personas.

Los valores elementales de la Medicina contribuyen a preservar su integridad frente a las presiones políticas y sociales que defienden unos fines ajenos o anacrónicos. Los fines de la Medicina son:

*La prevención de enfermedades y lesiones y la promoción y la conservación de la salud.

*El alivio del dolor y el sufrimiento causados por males.

*La atención y curación de los enfermos y los cuidados a los incurables.

*La evitación de la muerte prematura y la búsqueda de una muerte tranquila.¹⁰

Los fines erróneos de la Medicina son:

*El uso incorrecto de las técnicas y el conocimiento médicos.

*El empleo de información sobre salud pública para justificar la coerción antidemocrática de grandes grupos de personas para que cambien sus comportamientos “insanos”.

*La medicina no puede consistir en el bienestar absoluto del individuo, más allá de su buen estado de salud.

*Tampoco corresponde a la medicina definir lo que es el bien general para la sociedad.

SALUD

La salud (del latín *salus*, -ūtis) es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia, según la definición presentada por la Organización Mundial de la Salud en su constitución aprobada en 1948.^{1 2} Este concepto se amplía a: "La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades." En la salud, como en la enfermedad, existen diversos grados de afectación y no debería ser tratada como una variable dicotómica. Así, se reformularía de la siguiente manera: "La salud es un estado de bienestar físico, mental y social, con capacidad de funcionamiento, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades". También puede definirse como el nivel de eficacia

funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como a nivel macro (social). En 1992 un investigador amplió la definición de la OMS, al agregar: "y en armonía con el medio ambiente".

Dentro del contexto de la promoción de la salud, la salud ha sido considerada no como un estado abstracto sino como un medio para llegar a un fin, como un recurso que permite a las personas llevar una vida individual, social y económicamente productiva. La salud es un recurso para la vida diaria, no el objetivo de la vida. Se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas.

"La salud se mide por el impacto que una persona puede recibir sin comprometer su sistema de vida. Así, el sistema de vida se convierte en criterio de salud." "Una persona sana es aquella que puede vivir sus sueños no confesados plenamente."

Moshé Feldenkrais

"La salud es principalmente una medida de la capacidad de cada persona de hacer o de convertirse en lo que quiere ser."...

René Dubos

"La salud es el equilibrio dinámico de los factores de riesgo entre el medio y dentro de ciertos parámetros."...

John De Saint

La forma física es la capacidad que tiene el cuerpo para realizar cualquier tipo de ejercicio donde muestra que tiene resistencia, fuerza, agilidad, habilidad, coordinación y flexibilidad.

Existe también la salud mental, la cual se caracteriza por el equilibrado estado emocional de una persona y su auto aceptación (gracias al auto aprendizaje y al autoconocimiento); en términos clínicos, es la ausencia de cualquier tipo de enfermedad mental.

CONCEPTUALIZACIÓN DE LA VARIABLE DEPENDIENTE APRENDIZAJE

Podemos definir el aprendizaje como un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia (Beltrán, 1993; Shuell, 1986). En esta definición, aparecen incluidos una serie de elementos esenciales del aprendizaje. En primer lugar, el aprendizaje supone un cambio conductual o un cambio en la capacidad conductual. En segundo lugar, dicho cambio debe ser perdurable en el tiempo. En tercer lugar, otro criterio fundamental es que el aprendizaje ocurre a través de la práctica o de otras formas de experiencia (p.ej., observando a otras personas).

Debemos indicar que el término "conducta" se utiliza en el sentido amplio del término, evitando cualquier identificación reduccionista de la misma. Por lo tanto, al referir el aprendizaje como proceso de cambio conductual, asumimos el hecho de que el aprendizaje implica adquisición y modificación de conocimientos, estrategias, habilidades, creencias y actitudes.

TEORÍAS DEL APRENDIZAJE

Diversas teorías nos ayudan a comprender, predecir, y controlar el comportamiento humano y tratan de explicar cómo los sujetos acceden al conocimiento. Su objeto de estudio se centra en la adquisición de destrezas y habilidades, en el razonamiento y en la adquisición de conceptos. Por ejemplo, la teoría del condicionamiento clásico de Pávlov: explica como los estímulos simultáneos llegan a evocar respuestas semejantes, aunque tal respuesta fuera evocada en principio sólo por uno de ellos. La teoría del condicionamiento instrumental u operante de Skinner describe cómo los refuerzos forman y mantienen un comportamiento determinado. Albert Bandura describe las condiciones en que se aprende a imitar modelos. La teoría Psicogenética de Piaget aborda la forma en que los sujetos construyen el conocimiento teniendo en cuenta

el desarrollo cognitivo. La teoría del procesamiento de la información se emplea a su vez para comprender cómo se resuelven problemas utilizando analogías y metáforas.

MODELOS PEDAGÓGICOS

Para una mejor comprensión del modelo pedagógico es imprescindible referirse a determinados presupuestos teóricos que den claridad a la definición operativa.

La pedagogía es una ciencia que estudia la educación como sistema de influencias organizadas y dirigidas conscientemente.

Dentro de la **Pedagogía Tradicionalista** o externalista se pueden ubicar todos los modelos educativos y pedagógicos que, partiendo de una base filosófica idealista asumen los métodos de la escolástica medieval, perceptibles en muchas de las prácticas pedagógicas que aún subsisten en las escuelas. También pueden incluirse en este grupo las teorías pedagógicas conductistas, encaminadas a "formar al sujeto" según el deseo del maestro, o las derivadas del pragmatismo, preocupadas esencialmente del resultado final de la enseñanza como reproducción del conocimiento considerado valioso.

En la **Pedagogía Desarrolladora** pueden ubicarse varias propuestas pedagógicas de carácter renovador como el proyecto Reconstructivista de José A. Huergo, denominado también Pedagogía de la Emancipación, la Pedagogía Insurgente de Enrique Pérez Luna, o la Pedagogía de la Liberación de Paulo Freyre.

Lo que se debate actualmente es el paso de la "**Pedagogía del Saber**" (expresión de la concepción tradicionalista) hacia la "Pedagogía del Ser", que constituiría el resumen de la mejor tradición humanista en el campo de la educación y la enseñanza.

Dicha Pedagogía del ser tiene como objetivo la felicidad del hombre, su educación para la vida plena, su integración armónica al contexto social desde una

perspectiva personal y creadora, en oposición a una Pedagogía del saber aún dominante, que se preocupa por asegurar la repetición de las normas creadas, de los saberes acuñados por otros, de la enajenación del sujeto individual en función de supuestos intereses sociales o grupales que no siempre tienen igual significación para los individuos, puesto que, en última instancia no han sido elaborados por ellos mismos.

El modelo pedagógico es un sistema formal que busca interrelacionar los agentes básicos de la comunidad educativa con el conocimiento científico para conservarlo, innovarlo, producirlo o recrearlo dentro de un contexto social, histórico, geográfico y culturalmente determinado. La comunidad educativa básica, para el caso de los modelos pedagógicos, la constituyen el docente y el discente quienes disponen de un proceso académico para acceder al conocimiento con el propósito de crearlo o conservarlo, el cual será utilizado en la transformación del hombre, en principio, y de la sociedad, luego. Dentro de la comunidad educativa se generan unas relaciones interpersonales y otras con respecto al conocimiento que sirven para definir los distintos modelos pedagógicos, para darle coherencia a todo este proceso es necesario que se soporte con teorías provenientes de otras disciplinas como la: filosofía, psicología, antropología y sociología.

Para comprender los modelos pedagógicos y conocer los principios en los que se sustentan, es preciso considerar los elementos macro que intervienen en los procesos de enseñanza y de aprendizaje: los estudiantes, los docentes, la realidad y el conocimiento. Cada sociedad, en múltiples procesos históricos y culturales, ha conjugado estos cuatro elementos según sus necesidades y exigencias, otorgándoles diferente valor y jerarquía. Son estos ordenamientos los que han originado los distintos modelos pedagógicos, que se presentan, dentro de un marco teórico conceptual que los sustenta y confiere legitimidad.

Es posible hablar de 3 grandes modelos pedagógicos, los cuales corresponden a las exigencias sociales, económicas y políticas de sociedad es particulares: *el*

Modelo Tradicional; el Modelo Activista y el Modelo Histórico - Cultural. En la actualidad, estos tres modelos todavía coexisten; los dos primeros descontextualizados con respecto a las exigencias, necesidades y desafíos que el siglo XXI plantea a las jóvenes generaciones; en tanto que el tercero que cuenta con una propuesta pedagógica acorde a la época actual, intenta abrirse espacio en las concepciones y prácticas tradicionales, para convertirse en una alternativa efectiva frente a los desafíos educativos actuales.

EDUCACIÓN

La educación, es el proceso por el cual, el ser humano, aprende diversas materias inherentes a él. Por medio de la educación, es que sabemos cómo actuar y comportarnos sociedad. Es un proceso de sociabilización del hombre, para poder insertarse de manera efectiva en ella. Sin la educación, nuestro comportamiento, no sería muy lejano a un animal salvaje.

La educación nos es impartida, desde la infancia. Ya en la lactancia, el niño comienza a crear vínculos sociales, con quienes lo rodean. El ser humano, está constantemente, en un proceso de educación. El hombre es una verdadera esponja, el cual va reteniendo información, con todo aquello con que interactúa.

La educación, (del latín educere "guiar, conducir" o educare "formar, instruir") puede definirse como:

El proceso multidireccional mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no sólo se produce a través de la palabra: está presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.

El proceso de vinculación y concienciación cultural, moral y conductual. Así, a través de la educación, las nuevas generaciones asimilan y aprenden los conocimientos, normas de conducta, modos de ser y formas de ver el mundo de generaciones anteriores, creando además otros nuevos.

Proceso de socialización formal de los individuos de una sociedad. La educación se comparte entre las personas por medio de nuestras ideas, cultura, conocimientos, etc. respetando siempre a los demás. Ésta no siempre se da en el aula.

Existen tres tipos de educación: la formal, la no formal y la informal.

La educación formal hace referencia a los ámbitos de las escuelas, institutos, universidades, módulos. Mientras que la no formal se refiere a los cursos, academias, etc. y la educación informal es aquella que abarca la formal y no formal, pues es la educación que se adquiere a lo largo de la vida.

Puericultura y Educación en el pre escolar

La educación infantil temprana es el nombre que recibe el ciclo de estudios previos a la educación primaria obligatoria establecida en muchas partes del mundo hispanoamericano. En algunos lugares, es parte del sistema formal de educación y en otros es un centro de cuidado o jardín de infancia y cubre la edad de 0 a 6 años.

Esta institución establecida se le conoce de diversas formas, si forma parte del sistema educativo, se denomina escuela infantil, en caso contrario, tiene varios nombres: guardería, jardín de infancia, jardín infantil, parvulario, kínder, kindergarten, jardín de infantes, etc.

Los primeros años de vida en el ser humano son fundamentales para el desarrollo futuro de las habilidades requeridas, es por eso que la etapa infantil debe ser estimulada en todos los sentidos, creando o generando aprendizajes que en la vida futura serán básicos para el aprendizaje.

La Educación Inicial es la educación que el niño recibe en sus primeros años de vida (0-6), ésta es una etapa muy importante en el desarrollo del niño, ya que se le

puede despertar sus habilidades físicas y/o psicológicas, su creatividad, se le puede enseñar a ser autónomo y auténtico; que más adelante le pueden servir para abrirse mundo por sí solo. Para ello se han puesto en marcha distintos programas que apoyen en los aprendizajes de los niños, tomando teorías pedagógicas: Jean Piaget, Vigotski, Freud, Froebel, Montessori. Entre otros la Educación Inicial es un derecho de los niños; se puede ver como una oportunidad de los padres de familia para mejorar y/o enriquecer sus prácticas de crianza y lograr una crianza de calidad, sin olvidar también el compromiso del personal docente y de apoyo para cumplir con los propósitos que se hayan planeado.

Con la educación inicial se pretende garantizar un desarrollo armónico del niño, para ello se cuenta con un programa pedagógico y su operación compete a todos los adultos que se relacionan y ejercen una influencia en los menores, pueden ser sus familiares o personal especializado en educación. Se brinda en dos modalidades: escolarizada y no escolarizada. La escolarizada: se ofrece a través de los Centros de Desarrollo Infantil donde se da atención a los hijos de madres trabajadoras de núcleos urbanos. La modalidad no escolarizada que se maneja en el Instituto no requiere de instalaciones, puesto que es un programa dirigido a la capacitación de padres y madres para que eduquen adecuadamente a sus hijos, dicho programa se opera esencialmente en comunidades rurales, urbano marginadas e indígenas.

La edad de los niños está comprendida entre los 0 a los 6 años. Estas edades se dividen en dos ciclos: primer ciclo, comprendido entre los 0 y 3 años; y un segundo ciclo, que va de los 3 y los 6 años de edad. Estos aprenden la forma de comunicarse, jugar e interactuar con los demás apropiadamente. Un maestro les ofrece varios materiales para manipular y realizar actividades que les motiven a aprender el lenguaje y el vocabulario de las palabras, matemáticas, ciencias, idiomas extranjeros y computación, así también como arte, música y conducta social.

Importancia

La primera infancia, conocida últimamente como edad temprana, la cual abarca ese período de 0 a 8 años, algunos lo llevan hasta los 7, donde por razones biológicas y sobre todo culturales no debemos encasillar en dicho rango, es el espacio de tiempo en la vida donde más aprendemos y aprehendemos, nos enriquece de tal manera que es el punto de partida en la formación de nuestra personalidad y enriquecimiento del autoestima.

En dicha etapa, no solo abrimos los ojos al mundo, nos adaptamos a una vida diferente (fuera del vientre materno) vamos por primera vez a la Escuela explorando un contexto totalmente desconocido y novedoso hasta el momento, donde hemos permanecido por 3 o 4 años arropados por el amor y la protección familiar para llegar a un lugar donde las enseñanzas y experiencias no tienen comparación posible pues se trata del “convivir” con personas ajenas a mi entorno familiar y cotidiano.

Hay Autores que afirman que lo necesario para vivir, a nivel de valores, formación de personalidad, autoestima y actitud se desarrolla en éste período, coincido totalmente; pues en mi experiencia con niños, adolescentes y padres he podido tener evidencias de cómo marca una Maestra, una puericultura, una nana ó cualquier adulto significativo en la vida del niño.

Es por ello de suma importancia el cuidar y tener especial atención a las personas ajenas al hogar que pasarán a tener contacto con el niño una vez que sale al mundo a “vivir” y aprender, ya no solo de su entorno familiar, sino de todo lo que le rodea a partir de ese momento.

Por eso considero a la primera infancia un regalo de la vida, un paseo por las nubes, una eterna fantasía que no debe en modo alguno ser empañada por recuerdos desagradables, innecesarios y en algunos casos, tristemente traumáticos.

Como Padres tenemos el deber y el derecho de velar por el desarrollo sano de nuestros hijos y ello incluye, el escoger desde la objetividad aquellos ambientes donde el niño compartirá fuera del “oasis familiar”, es decir, Maternal, Hogar de Cuido, Preescolar, Escuela y otros contextos.

¿Cómo influyó la puericultura en el aprendizaje pre escolar?

La educación, según J. Delors en el informe de UNESCO, debe cumplir un conjunto de misiones que le son propias y debe estructurarse en torno a cuatro aprendizajes fundamentales, que en el transcurso de la vida serán para cada persona, en cierto sentido, los pilares del conocimiento: aprender a conocer, es decir, adquirir los instrumentos de la comprensión; aprender a hacer, para poder influir sobre el propio entorno; aprender a vivir juntos, para participar y cooperar con los demás en todas las actividades humanas; y por último, aprender a ser, un proceso fundamental que recoge elementos de los tres anteriores.

Los modelos y diseños curriculares tradicionales entran en conflicto con las nuevas propuestas de gestión curricular. Hoy el currículo se contextualiza desde la perspectiva de los PEI, teniendo en cuenta las necesidades reales del entorno sociocultural e institucional y se considera un proceso de construcción permanente, que como estrategia básica trabaja por núcleos temáticos, actividades y resolución de problemas, currículo que caracteriza al profesor como creador, productor, mediador e investigador y que implica una práctica pedagógica interdisciplinaria, integral, pertinente y coherente.

Los conceptos anteriores hacen que lo ideal del acompañamiento en el aula de clase deba ser despertar el interés en el estudiante y la motivación por el aprendizaje, razón por la cual el profesor debe convertirse, como lo plantea el educador Vladimir Zapata, en un provocador del aprendizaje en sus estudiantes. Para esto, debe contar con estrategias que ayuden al estudiante a adquirir habilidades de pensamiento que le garanticen la inferencia e integración de conocimientos que le permitan su desarrollo integral.

Es entonces claro que la manera como se asume el acompañamiento escolar va de la mano con el concepto que se tiene de educación. Implica, no solamente que el estudiante adquiera conocimientos, desarrolle habilidades y hábitos, se forme en

valores, sino también, muy significativamente, que aprenda a aprender, a autorregular su aprendizaje y a desarrollar sus capacidades.

¿Para qué sirve la puericultura en el niño pre escolar?

El acompañamiento escolar hace parte de la misión formadora que tienen los padres como puericultores con el fin de lograr la construcción y reconstrucción de las metas de desarrollo humano, integral y diverso propuestas por el Grupo de Puericultura la Universidad de Antioquia en su discurso Crianza humanizada: autoestima, autonomía, creatividad, felicidad, solidaridad y salud. Además, en ese devenir, se teje la resiliencia, entendida como esa capacidad de salir adelante a pesar de la adversidad, situaciones que los estudiantes deben afrontar permanentemente en el ámbito escolar, bien sea por los compromisos escolares o por las situaciones que deben sortear con sus pares, entre otras.

Los padres deben sensibilizarse con los cambios educativos de los hijos e identificar claramente los momentos del desarrollo en que se encuentran para apoyarlos adecuadamente. La etapa infantil media (de los tres a los siete años), al final de la cual se inicia el proceso escolar y la superior (de los siete a los doce años), durante la cual transcurre la primaria, se caracterizan por una semi dependencia, en la que los niños requieren sentirse seguros, en un ambiente de confianza y diálogo, estimulados, en desarrollo de una autonomía social y ambiental cada vez mayores. Es el espacio de aprendizaje de actitudes, habilidades y valores universales que les permiten afrontar las dificultades y retos de la escolaridad: el amor al esfuerzo y la perseverancia, lo que fomenta el tejido de resiliencia.

En la etapa de los 12 a los 18 años la familia sigue siendo un contexto muy importante, pero las formas de acompañamiento cambian. El diálogo y la reflexión que ayuden a madurar, la toma de decisiones y el asumir las consecuencias de estas son el camino hacia la autonomía, hacia el responsabilizarse de su propio aprendizaje.

¿Cómo adquirir conocimientos, habilidades y valores?

Los conocimientos escolares son información necesaria para el aprendizaje, pero

en sí mismos son de escasa utilidad si no tienen sentido y aplicabilidad en la vida del estudiante; si no han sido interpretados y relacionados con otros conocimientos; si no han sido comparados y aplicados; es decir, si no se desarrollan ciertas habilidades de pensamiento al mismo tiempo que se adquiere la información, pues los estudiantes deben ser capaces de pensar y actuar con lo que saben: aprender no es memorizar. Ejemplo: saber cuándo se debe usar una multiplicación en la resolución de un problema es mucho más importante que saber las tablas de multiplicar.

El establecimiento de hábitos y rutinas como una manera de organizar y regular las acciones tendientes a la ejecución de las tareas y el estudio es de gran importancia. En este campo es necesario considerar factores como:

El tiempo: las actividades deben ajustarse al tiempo disponible para hacerlas, considerando las actividades de descanso como la televisión, los videojuegos y las actividades extraescolares. La priorización de estas será coherente con las metas de desarrollo que se quiera lograr

El lugar: debe haber en lo posible un espacio físico con buenas condiciones de luz, temperatura y con mínimas distracciones, ruidos e interrupciones.

Los materiales: antes de iniciar cualquier actividad escolar se deben tener todos los recursos necesarios que se utilizarán (cuadernos, lápices...)

El desarrollo de las actividades: los niños deben realizar las actividades independientemente, apoyarlos y orientarlos cuando lo requieran, pero nunca hacerles la tarea o la actividad que les permite aprender. Si deben consultar algún tema, deben aprender a buscar los libros en la biblioteca, explorar la tabla de contenido, ubicar la información necesaria y resumirla; de la misma manera, si lo hacen por internet. Es importante que el niño haga las tareas aunque los padres no estén en casa. Debe haber revisión diaria de estas. Con los jóvenes, si han tenido un buen acompañamiento, se espera que hayan alcanzado un buen nivel de autonomía y autoestima, lo que les permite responsabilizarse de su propio

aprendizaje. El acompañamiento deberá ser más desde la comunicación para estar atentos a identificar dificultades, necesidades de apoyo y brindarlo cuando sea necesario

2.5 HIPÓTESIS

La importancia de la puericultura incide el aprendizaje preescolar en los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013

2.6 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS

Variable Independiente: Puericultura

Variable Dependiente: Aprendizaje

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 ENFOQUE

El problema de la presente investigación se basará en un enfoque predominante, es de carácter cuantitativo y cualitativo; los cuales son métodos establecidos para estudiar de manera científica una muestra reducida de los objetos investigados.

3.2 MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

Investigación Bibliográfica.- Se utilizará la consulta bibliográfica porque se ampliará y se profundizará las conceptualizaciones y criterios a partir de diversos autores basándose en fuentes primarias como libros, revistas, periódicos, internet.

En razón de que el marco teórico se fundamentará en la consulta de libros, folletos, revistas, internet

Investigación de Campo.- El presente trabajo de investigación de campo se realizará en el mismo lugar en el que sucede el fenómeno investigado, tomando contacto con la realidad para obtener la información de acuerdo a las variables, a los objetivos y a la hipótesis planteada. Se deberá verificar la hipótesis porque se identificará el problema a través de varios instrumentos de investigación, como encuestas, entrevistas, observaciones, etc.

Investigación Aplicada.- Porque de acuerdo al objeto de estudio se utilizaran los conocimientos previos para realizar una propuesta basada en dichos conocimientos.

3.3 NIVEL O TIPO DE INVESTIGACIÓN

Hemos escogido dos tipos de investigación que nos permite cumplir a cabalidad nuestra investigación.

Exploratoria.- El presente trabajo es de tipo exploratorio porque genera una hipótesis, reconoce las variables que son de interés educativo y social.

Descriptiva.- Comprende: la descripción, registro, análisis e interpretación de las condiciones existentes en el momento de implicar algún tipo de comparación y puede intentar descubrir las relaciones causa efecto entre las variables de estudio. Además porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

Investigación Explicativa.- Está investigación se refiere a la importancia de la puericultura y los beneficios que esta brinda para el desarrollo del aprendizaje de los niños/as.

Investigación Descriptiva.- Porque aborda el nivel de profundidad de un fenómeno u objeto de estudio, para obtener nuevos datos y elementos que pueden conducir a formular con mayor precisión las preguntas de la investigación.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

Para realizar esta investigación se contará con una población de 3 docentes y 28 padres de familia

Personal a investigar	Frecuencia
Maestros	4
Padres de familia	25
TOTAL	29

Cuadro Nro. 3

Fuente: Investigadora

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

3.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente: Puericultura

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
<p>Es la ciencia que trata el cuidado del niño en su aspecto físico, psicológico y social durante los primeros años de su vida.</p>	<p>Desarrollo físico</p>	<p>Talla dentro de los parámetros de normalidad Su peso está acorde a su edad.</p>	<p>¿Sabe que es la puericultura? ¿Cree usted que es importante la puericultura?</p>	<p>Observación Entrevista Encuesta</p>
	<p>Salud Mental</p>	<p>Actúa respondiendo a las necesidades del entorno Se comunica Responde a estímulos.</p>	<p>¿Practica usted la puericultura?</p>	

Variable dependiente: Aprendizaje

Contextualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas o Instrumentos
<p>Es un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia</p>	<p>Proceso</p> <p>Nuevas habilidades</p> <p>Destrezas</p> <p>Conocimientos</p> <p>Por experiencia</p>	<p>Aprenden mas jugando</p> <p>Adquieren nuevas habilidades</p> <p>Desarrollan sus destrezas</p>	<p>¿Puede armar rompecabezas?</p> <p>¿Reconoce con facilidad a los animales?</p> <p>¿Leen Pictogramas?</p> <p>¿Identifican con facilidad el medio transporte?</p>	<p>Observación</p> <p>Entrevista</p> <p>Encuesta</p>

3.6 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

PREGUNTAS	EXPLICACIÓN
<i>¿Para qué?</i>	<i>Para alcanzar los objetivos propuestos en la presente investigación</i>
<i>¿A qué personas está dirigido?</i>	<i>A docentes y padres de familia</i>
<i>¿Sobre qué aspectos?</i>	<i>Sobre la importancia de la puericultura</i>
<i>¿Quién investiga?</i>	<i>Investigadora: Lozada Salazar Nubia Soraya</i>
<i>¿Cuándo?</i>	<i>Año lectivo 2012-2013</i>
<i>Lugar de recolección de la información</i>	<i>Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”</i>
<i>¿Cuántas veces?</i>	<i>Una</i>
<i>¿Qué técnica de recolección?</i>	<i>Encuestas</i>
<i>¿Con qué?</i>	<i>Cuestionarios</i>
<i>¿En qué situación?</i>	<i>En la institución educativa porque existió la colaboración de parte de los involucrados</i>

Para dar solución a este tema de investigación, es de vital importancia establecer ciertas estrategias metodológicas que permitirán de manera clara y precisa orientar el desarrollo del tema planteado.

La base de este proceso de investigación se sustentó en la utilización de dos técnicas: la bibliográfica y la del trabajo, la primera dedicada a escoger información conceptual localizada en libros, periódicos, revistas, folletos, internet y documentos varios; la segunda nos brinda información de primera fuente mediante la observación, la encuesta etc.

Estos datos nos permitieron tener una visión general del hecho o fenómeno a investigarse para lo cual utilizamos investigación aplicada en virtud de poder alcanzar la interpretación cualitativa de las causas y consecuencias del fenómeno en estudios apoyados en los métodos inductivo y deductivo, los mismos que nos permitieron comprobar o modificar el hecho investigado.

El universo de esta investigación será a niños y niñas de pre básico del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato en el periodo septiembre 2012-julio 2013”

3.7 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS

Se revisó y analizó la información recogida es decir se implementará la limpieza de la información defectuosa, contradictoria, incompleta y en algunos casos no pertinentes.

Se tabularon los cuadros según las variables y según la hipótesis que se propuso y se representó gráficamente.

Se analizó los resultados estadísticos de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteada.

Se interpretó los resultados con el apoyo del marco teórico.

Se comprobó y se verificó la hipótesis.

Se estableció las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Encuesta dirigida a docentes

Pregunta 1.- ¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	1	25
NO	2	50
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 4



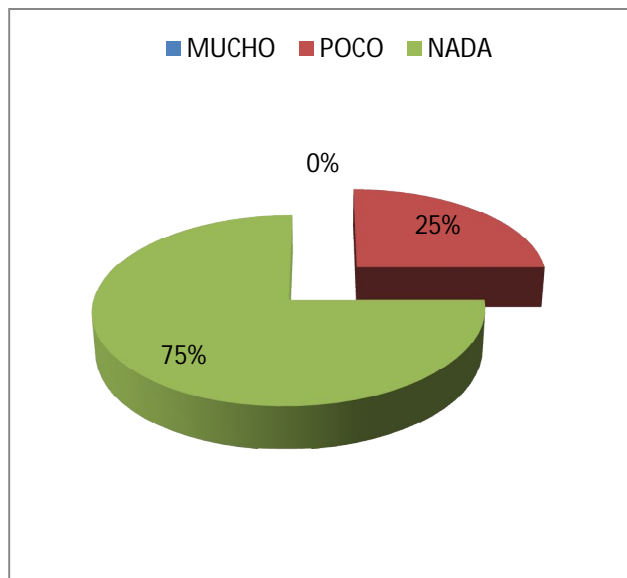
Análisis: De los datos obtenidos se puede observar que el 25% de los maestros encuestados dicen si utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura, el 25% dicen a veces utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura y el 50% dicen no utilizar métodos adecuados para estimular la puericultura. Es muy necesario e indispensable que por parte de los maestros se utilicen métodos adecuados para estimular la puericultura.

Pregunta 2.- *¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	0	0
POCO	1	25
NADA	3	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 5



Análisis: De los datos tabulados se puede identificar que el 0% de los docentes encuestados dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño, el 25% de los docentes dicen conocer poco los niveles de aprendizaje de su niño, el 75% de los docentes dicen no conocer los niveles de aprendizaje de su niño.

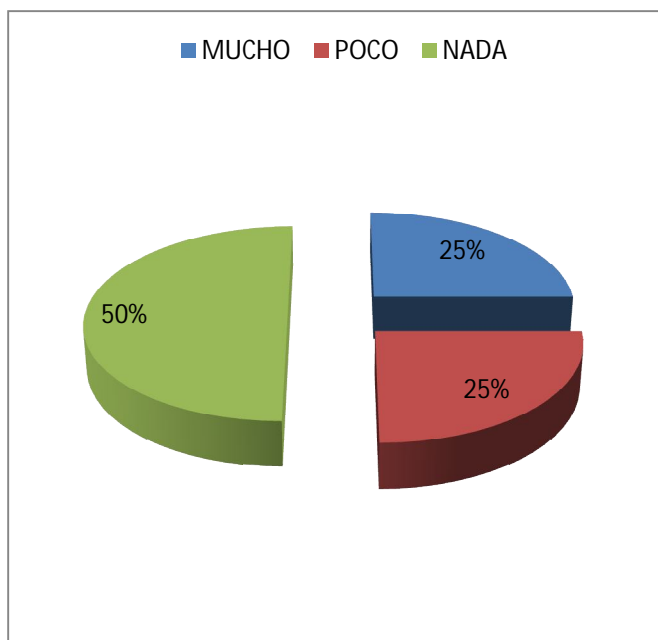
Los niveles de aprendizaje deben ser desarrollados y evaluados constantemente por los docentes para observar cómo avanzan sus niños.

Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	75
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 6



Análisis: De los datos tabulados se determina que el 25% de los docentes conocen mucho que es la puericultura, el 25% de los docentes dicen conocer poco que es la puericultura y el 50% de los docentes dicen no conocer nada que es la puericultura.

Los datos demuestran que los docentes no conocen que es la puericultura que es muy necesario para el buen desarrollo y desenvolvimiento para los niños en pre escolar.

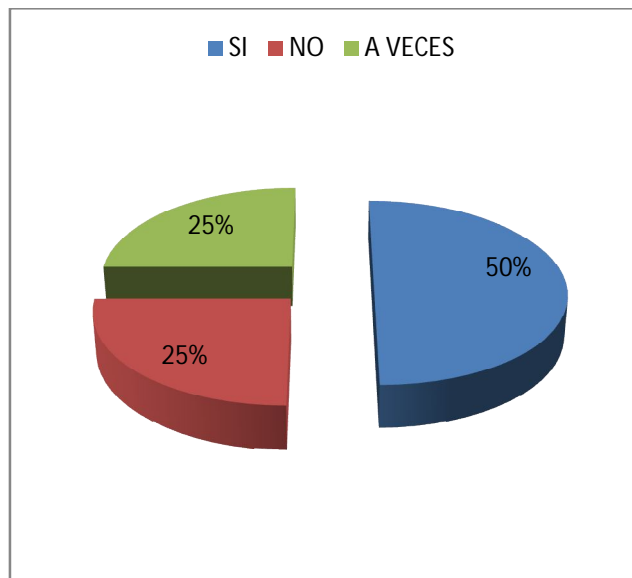
Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	2	75
NO	1	25
A VECES	1	25
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 7



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 25% de los docentes dicen que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje, el 50% de los docentes si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 25% de los docentes dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje

La puericultura es muy importante para mejorar el aprendizaje por eso es necesario que los docentes conozcan y se preparen sobre el tema para ayudar a los niños a un correcto desarrollo.

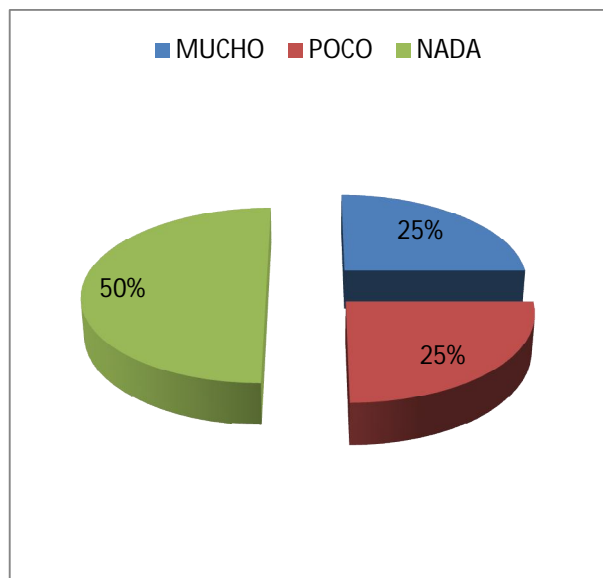
Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	1	25
POCO	1	25
NADA	2	50
TOTAL	4	100

Fuente: Encuesta aplicada a los docentes

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 8



Análisis: De los datos obtenidos se puede deducir que el 25% de los docentes encuestados dicen no socializar mucho sobre la puericultura y aprendizaje, el 25% dicen que la socialización de la puericultura y aprendizaje es poca y el 50% dicen que no existe nada de socialización de la puericultura y aprendizaje.

Los docentes de las diferentes áreas de educación a nivel escolar y pre escolar, deben estar preparados para enfrentar diferentes problemas que acarrearán cada uno de los niños que tiene a su cargo, por eso es muy importante que se socialicen temas interesantes e importantes como la puericultura y aprendizaje.

Encuesta dirigida a padres de familia.

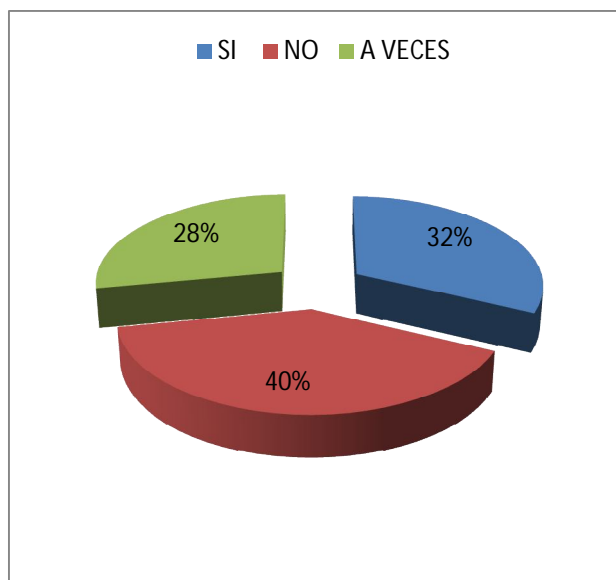
Pregunta 1.- *¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	8	32
NO	10	40
A VECES	7	28
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 9



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 28% de los padres saben que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura, el 32% de los padres dicen que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura y el 40% dice que no se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

Los padres son pilar muy fundamental para el correcto desarrollo de su hijo, por eso es necesario que también conozcan los métodos adecuados para estimular la puericultura.

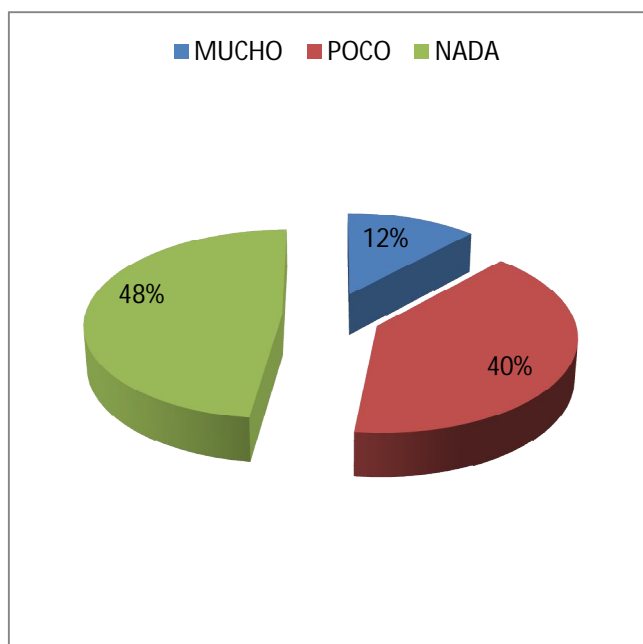
Pregunta 2.- ¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	3	12
POCO	10	40
NADA	12	48
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 10



Análisis: De los datos tabulados se puede determinar que el 12% de los padres conocen los niveles de aprendizaje de su niño, el 40% dicen que conocen poco los niveles de aprendizaje de su hijo y el 48% restante dicen que no conocen nada los niveles de aprendizaje de su hijo.

La comunicación de los padres de familia con los niños es muy importante para poder saber cómo está avanzando a nivel escolar y poder controlar a su niño y si el avance no es bueno buscar el problemas y solucionarlo a tiempo.

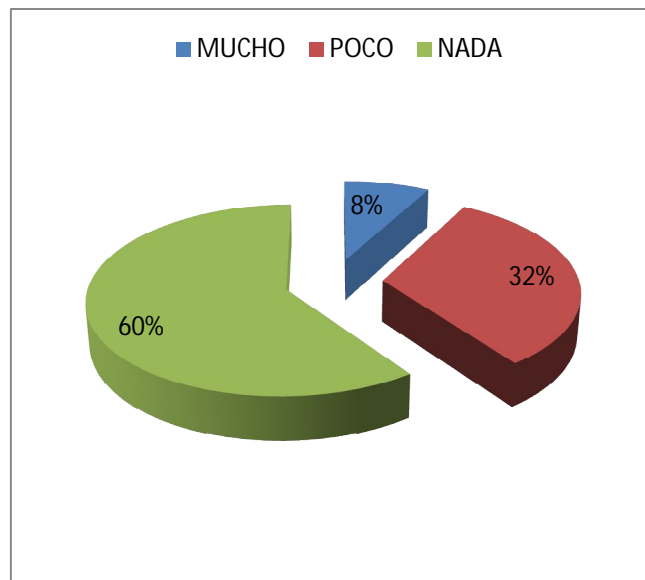
Pregunta 3.- *¿Usted conoce que es la puericultura?*

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	2	8
POCO	8	32
NADA	15	60
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia

Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 11



Análisis: De los datos obtenidos se puede decir que el 8% de los padres de familia conocen mucho que es la puericultura, el 32% de los padres de familia manifiestan conocer poco que es la puericultura y el 60% de los padres de familia dicen no conocer nada sobre la puericultura.

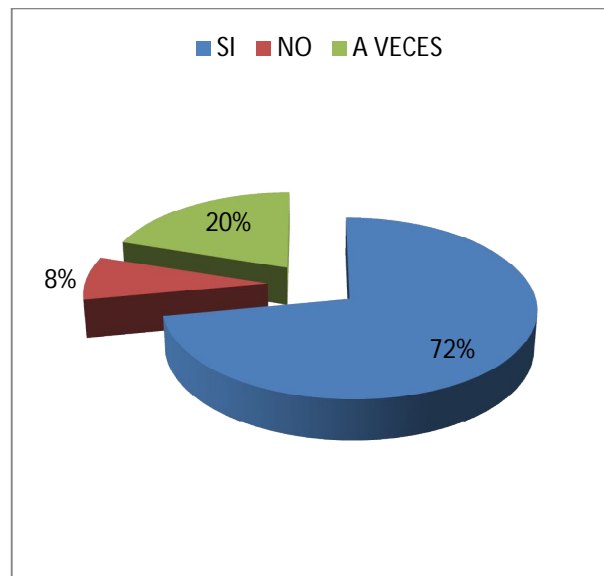
Los conocimientos adquiridos a través de las enseñanzas realizadas por los docentes, también además de ser transmitidas a los niños, también deben ser reproducidos a los padres de familia para que también conozcan y se familiaricen con lo que deben de conocer sus hijos y así estén a las par y puedan trabajar con palabras y métodos adecuados.

Pregunta 4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejor el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	18	72
NO	2	8
A VECES	5	20
TOTAL	25	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 12



Análisis: De los datos tabulados se puede concluir que el 8% de los padres dicen que no es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje, el 20% de los padres dicen que a veces es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje y el 72% dicen que si es importante la puericultura para mejorar el aprendizaje.

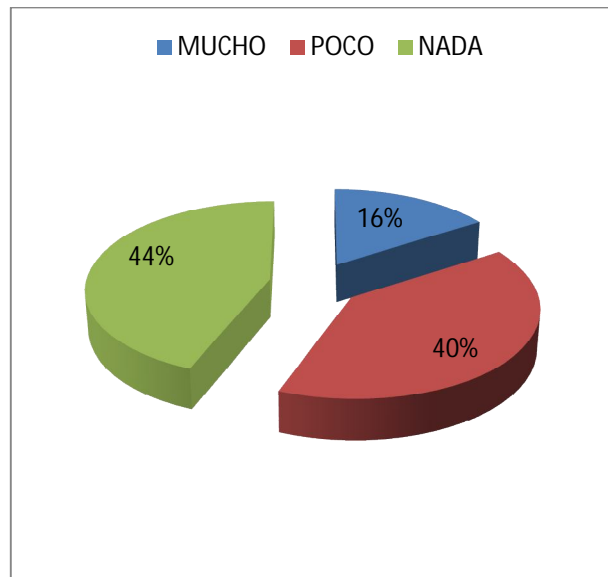
La importancia de la puericultura en el aprendizaje de los niños es muy indispensable y necesaria, y que los padres de familia deben de saber y conocer sus beneficios.

Pregunta 5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MUCHO	4	16
POCO	10	40
NADA	11	44
TOTAL	24	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de familia
Elaborado por: Lozada Salazar Nubia Soraya

GRÁFICO Nro. 13



Análisis: De los datos obtenidos se determina que el 16% de los padres de familia dicen que existe la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje, el 40% de los padres de familia dicen que se socializa poco sobre la puericultura y aprendizaje y el 44% de padres de dicen no se socializa sobre la puericultura y aprendizaje

La socialización de temas es muy importante por eso es necesario que estos temas de mucha importancia para el niño y el padre de familia sean socializados.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Después de haber llevado un proceso de encuesta dirigida hacia los padres de familia y profesores sobre la importancia de la puericultura y su incidencia en el aprendizaje se ha llegado a la conclusión que no se utilizan métodos adecuados para estimular la puericultura, debido a que en los datos obtenidos podemos darnos cuenta que un 50 % de los docentes y padres de familia no practican métodos adecuados para estimular la puericultura que son muy importantes para el desarrollo del niño.
- Se ha verificado que la mayoría de las docentes no conocen los niveles de aprendizaje de los niños debido a que no utilizan Técnicas y estrategias para desarrollar y mejorar el aprendizaje de los estudiantes, pero es necesario implementar nuevas gamas de estrategias y argumentos para un mejor desarrollo en la misma por intermedio de la puericultura, lo que permitirá obtener un rendimiento satisfactorio en los estudiantes y maestros.
- La puericultura y el aprendizaje en los niños son una buena combinación ya que se pretende que a través de la puericultura mejorar sustentablemente su cuerpo y mente, la mayoría de docentes y padres de familia carecen de conocimiento de la puericultura y sus beneficios.
- Los padres de familia, alumnos y maestros según investigaciones realizadas saben muy poco o nada sobre la puericultura de un niño, debido a la poca o nula capacitación sobre este tema , debido a que no poseen recursos básicos y necesarios para orientar a las aplicación de las mismas, tanto en las escuelas como en los hogares.

- Es necesario una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

RECOMENDACIONES

1. Capacitar a los docentes y padres de familia sobre la importancia de la puericultura y como beneficia al aprendizaje en los niños/as, incorporando en el proceso de enseñanza aprendizaje una cultura, desarrollando así su capacidad cognitiva y aprendizaje en el proceso de crecimiento del niño.
2. Se recomienda revisar siempre la planificación curricular y la guía de puericultura para saber qué tipo de procedimiento debemos aplicar acorde a su edad y así obtener mejores resultados.
3. Se recomienda adquirir conocimientos de cómo educar y guiar a nuestros hijos ha sido uno de los principales problemas de nuestra sociedad ya que no existe ningún libro que instruyan ser padres y el poco interés que existe en los mismos en conocer sobre las etapas de desarrollo que atraviesan sus hijos.
4. De la misma manera se recomendaría dictar cursos de capacitación dirigidos hacia profesores y padres de familia sobre los beneficios que tiene la puericultura tanto en el hogar como en la escuela con el aprendizaje.
5. Se recomienda elaborar una guía sobre puericultura, sobre los cuidados, alimentación, hábitos higiénicos y conocer acerca de las etapas del desarrollo que atraviesan los niños en la edad pre escolar.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA

Tema: Implementación de una Guía de capacitación sobre la puericultura por intermedio de conferencias y trípticos, dirigida hacia docentes y padres de familia del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” del sector Medalla Milagrosa de la ciudad de Ambato.

6.1 DATOS INFORMATIVOS

Nombre de la Institución: *Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”*

Beneficiarios: *Padres de Familia*
Estudiantes

Ubicación: *Parroquia Medalla Milagrosa del cantón Ambato, Provincia del Tungurahua.*

Tiempo estimado para la ejecución:

Inicio: *Septiembre 2012*

Finalización: *Julio 2013*

Equipo responsable:

Investigador: *Lozada Salazar Nubia Soraya*

6.2 ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

Luego de la investigación realizada se determinó que el diseño de una guía de capacitación sobre la puericultura ayudará a mejorar el desarrollo del aprendizaje en los niños y les dará a los docentes y padres una mejor forma de ayudar a los niños y a ellos mismos, así se lograrán cambiar e implementar el aprendizaje adecuado y acorde en cada uno de los niños y en sus familias.

Sobre esta propuesta no se ha encontrado mayor información, sin embargo algunas instituciones educativas han hecho el esfuerzo por diseñar algunos documentos que sirven de apoyo para el mejoramiento de la educación, las cuales han servido de referencia para fundamentar nuestra propuesta.

6.3 JUSTIFICACIÓN

La propuesta se justifica plenamente creando una guía que sirva como mira tanto para maestros, padre |y madres de familia, donde se permita al niño desarrollo físico, bienestar psicológico e interacción en el medio familiar y social; porque además si las personas que están alrededor del niño crean un ambiente armónico permitirá construir, dirigir y vivir experiencias que contribuirán al desarrollo de su personalidad y autoestima.

Hay que considerar la predisposición de las madres de familia y maestros para conocer de lo que se trata la puericultura para poner en práctica con sus niños con el fin de lograr un desarrollo integral del niño.

La elaboración de una guía servirá como un medio eficaz para la realización de los planes propuestos que en él se contempla a fin de mejorar la calidad y oportunidad de la información.

Esta guía será una fuente importante de información escrita y será un instrumento de acción para el seguimiento y control de las actividades a desarrollarse en el interior de la institución. Además son medios viables para comunicar políticas y decisiones sobre los cambios a implementarse.

6.4 OBJETIVOS:

Objetivo General.-

- Implementar una Guía de capacitación sobre la puericultura para mejorar el aprendizaje del niño.

Objetivos Específicos.-

- Socializar los beneficios de la puericultura.
- Ejecutar cursos de capacitación sobre la puericultura y el aprendizaje
- Evaluar los beneficios de la puericultura.

6.5 ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD

Este trabajo de investigación se considera factible porque beneficiará no solo a los niños y niñas del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera” ya que, la guía puede ser socializada tanto a la comunidad estudiantil y sus padres como a los mismos docentes y autoridades del plantel, de esta manera se convertirá en un proyecto factible e incluso de vinculación social ya que se puede aplicar a la comunidad en general.

6.6 FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA

PUERICULTURA

CONCEPTO DE PUERICULTURA

El término Puericultura procede del lat. *Puer, pueros, pueri*, que significa niño y cultura, que significa cultivo o cuidado y comprende el conocimiento y la práctica de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

OBJETIVOS DE LA DE PUERICULTURA:

1. Promover un crecimiento y desarrollo óptimo en la población entre 0 a 19 años.
2. Identificar, diagnosticar y manejar precozmente los problemas de salud que puedan surgir.
3. Prevenir o disminuir problemas futuros.

4. Orientar a los padres en el cuidado y atención de sus hijos y a éstos en su auto cuidado.

CLASIFICACIÓN DE LA PUERICULTURA

La Consulta de Puericultura se clasifica desde un punto de vista didáctico y para su mejor comprensión en dos etapas:

- 1.- La puericultura prenatal
- 2.- La puericultura postnatal

Puericultura prenatal:

Es la consulta que se realiza durante el embarazo, entre las 26 y 28 semanas de edad gestacional, para preparar a la futura madre sobre aspectos referentes al cuidado del niño próximo a nacer, en ella se analizan aspectos tales como: el valor de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) hasta los 6 meses y complementada hasta los dos años, la importancia de la consulta de puericultura para el futuro desarrollo de su niño, la diarrea transicional del recién nacido o la importancia de que su hijo duerma en posición de decúbito supino, entre otros aspectos. Desde la etapa prenatal el médico de la familia deberá conocer la fecha probable de nacimiento del niño, por lo que estará pendiente e informado de su ocurrencia. En la mayoría de los casos el médico participará en el parto.

Puericultura post-natal: Se clasifica según la edad el niño en:

- Puericultura del recién nacido (0 a 28 días)
- Puericultura del lactante (1 a 11 meses)
- Puericultura a transicionales (1 año)
- Puericultura a niños preescolares (2 - 4 años)
- Puericultura a niños escolares (5-9 años)
- Puericultura del adolescente (10 – 19 años)

INDICADORES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO A UTILIZAR SEGÚN GRUPO DE EDAD A NIVEL DEL CONSULTORIO

INDICADORES RECOMENDADOS

- ✓ Peso para la edad: Menores de un año
- ✓ Peso para la talla: De 0 a 9 años
- ✓ Índice de masa corporal para la edad: De 10 años en adelante
- ✓ Talla para la edad: De 0 a 19 años
- ✓ Circunferencia cefálica para la edad: De 0 a 5 años
- ✓ Desarrollo sexual para la edad: De 8 años en adelante

La periodicidad de la evaluación dependerá de las orientaciones vigentes para los diferentes grupos de edad.

CRITERIOS PARA EL DIAGNOSTICO, SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN DE LOS NIÑOS

1. Etapas diagnósticas
2. Flujograma

1.-Etapas diagnósticas: Las etapas por las que es necesario transitar para alcanzar un diagnóstico certero y preciso que permita identificar si el crecimiento de un niño es adecuado o si nos encontramos frente a la probable presencia de un trastorno de su crecimiento incluyen las siguientes:

•**Historia personal:** Es necesario obtener una información pormenorizada acerca de las condiciones del embarazo del niño, el estado de salud y nutrición de la madre antes y durante el embarazo, el peso del nacimiento, la edad gestacional al nacer, el estado general de salud previo o el tiempo de evolución de posibles trastornos. También será necesario insistir en los antecedentes alimentarios y nutricionales, la existencia de otros síntomas, el grado de integración del niño con su familia (haciendo énfasis especial en el binomio madre-hijo) así como las

condiciones socioeconómicas que caracterizan el ambiente en el que el niño se desarrolla.

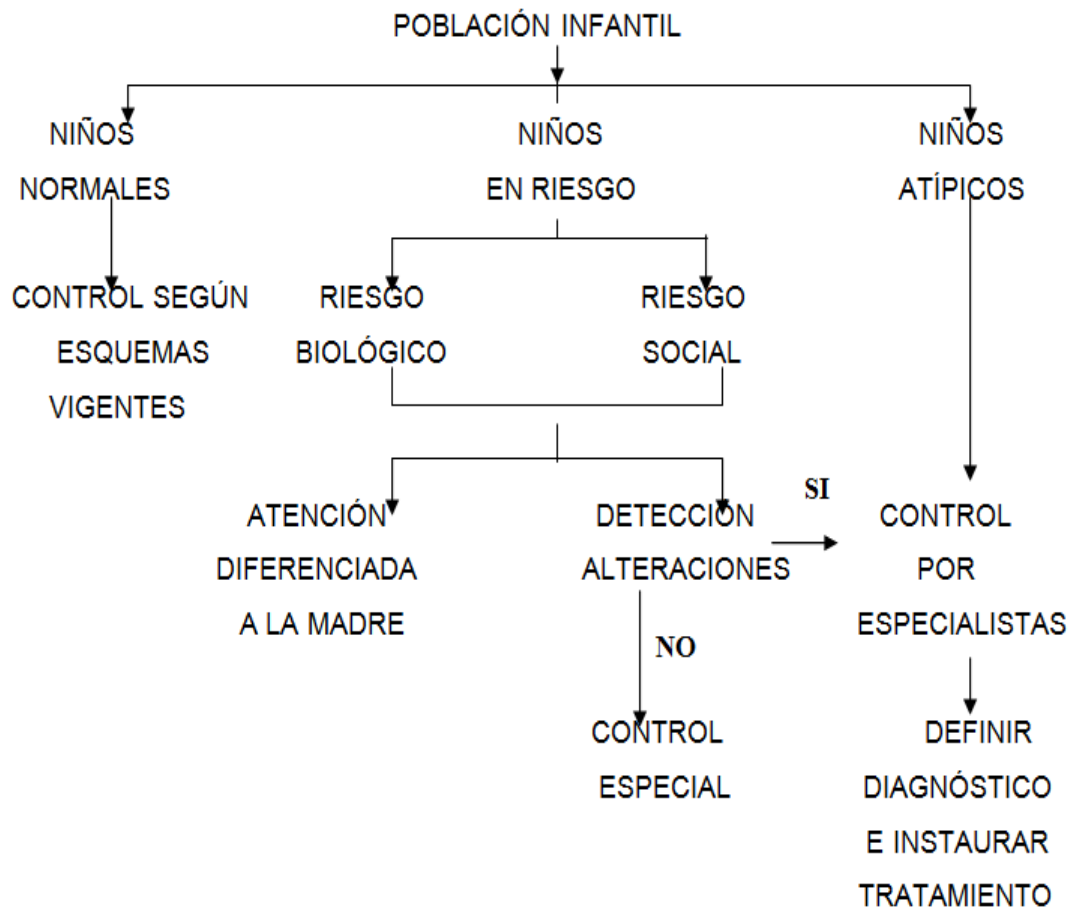
•**Antecedentes familiares:** El crecimiento del niño durante los primeros dos años está muy relacionado con las condiciones durante el embarazo. A partir de entonces comienza a expresarse el potencial genético de crecimiento, por lo que resulta muy importante conocer la estatura de los padres para una valoración adecuada de esta dimensión. Además, es importante conocer los antecedentes patológicos familiares que pudieran tener algún grado de relación con la situación de salud del niño así como las características de maduración biológica de sus familiares más cercanos.

•**Examen físico:** Debe ser completo y exhaustivo, con el objetivo de detectar todos aquellos signos que permitan un diagnóstico certero de la situación nutricional y de salud del niño.

•**Evaluación del crecimiento:** Para ello será necesario tomar en consideración todos los aspectos señalados para la interpretación de los diferentes indicadores recomendados; a partir de ello se podrá concluir si existe un déficit o exceso en alguno de ellos, si el crecimiento es anormalmente lento o acelerado y si está o no canalizado.

•**Estudios de laboratorio:** Deberán estar orientados a confirmar o rechazar un diagnóstico presuntivo. Recordar que tanto en la malnutrición por defecto como en la malnutrición por exceso pueden concomitar carencias marginales y trastornos por deficiencias específicas como hierro, cinc, calcio, vitamina A, etc.

Flujograma: Los criterios para el seguimiento y derivación de los niños en dependencia de los resultados obtenidos en el análisis anterior están resumidos en el siguiente flujograma.



Resulta claro que los niños que clasifican como normales deben ser monitoreados en su crecimiento siguiendo los esquemas establecidos en el programa materno infantil para las consultas de Puericultura a las diferentes edades. De igual modo, la clasificación de un niño como "atípico" implica la necesidad de realizar consultas con otros especialistas con vistas a establecer un diagnóstico que explique esa situación y permita decidir la conducta a seguir.

El esquema incluye un tercer grupo de niños que ameritan una atención muy especial y que es aquel en el que se encuentran los que presentan factores de riesgo que los hacen más vulnerables a presentar trastornos que afectan su crecimiento. Estos factores de riesgo podrán ser de carácter biológico o de carácter social o ambiental y entre ellos se encuentran:

Factores de riesgo biológico

1. Niños que se encuentran entre los percentiles 3-10 o 90-97 en peso/edad y/o peso/talla.

2. Niños mayores de dos años con crecimiento inestable, no canalizado o con curvas de crecimiento de tendencia horizontal o descendente.
3. Niños que ingresan de manera recurrente o que enferman frecuentemente (1 vez al mes como mínimo).
4. Niños con enfermedades crónicas.

Factores de riesgo social o ambiental

1. Madre ausente.
2. Madre adolescente.
3. Madre soltera.
4. Madre con nivel educacional de primaria o menos.
5. Malas condiciones de la vivienda: carencia de agua, hacinamiento, etc.
6. Bajo ingreso per cápita familiar.
7. Número elevado de hermanos.
8. Estado de salud y nutrición deficientes en la madre o hermanos.
9. Relación afectiva no adecuada entre el niño y la madre.
10. Otras situaciones que se consideren.

Estos niños requerirán que el médico dedique una atención diferenciada a la madre o figura materna que les permita una vigilancia y asesoría estrechas de la alimentación, los cuidados de higiene y de salud que recibe el niño así como de las relaciones afectivas que con él se establecen. También en ellos será necesario realizar un análisis exhaustivo en busca de posibles trastornos que afecten su salud y nutrición, en cuyo caso serán consultados con los especialistas que lo requieran; en caso negativo, serán controlados frecuentemente para supervisar la evolución de su crecimiento.

GUÍA DE PUERICULTURA

"PUERICULTURA



EN EL APRENDIZAJE

PRE ESCOLAR"

PRE ESCOLAR"

GUÍA DE PUERICULTURA

Introducción

Nos adentramos en el mundo de la cocreación, es decir, en el arte de crear juntos, con permiso para experimentar y cambiar, con transformaciones ricas en conocimientos y emociones positivas relacionadas con la Puericultura.

La presente “Guía de Puericultura” se propone construir colectivamente saberes nuevos y problematizar acerca de diferentes temas de interés, con vistas a optimizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes, parte de un proceso de calidad creciente en la Atención Materno Infantil.

Es una guía colectiva, con autoría de personas dedicadas al tema, desde la investigación, la docencia y la asistencia, las cuales laboran por un futuro mejor, teniendo presentes el diálogo y el trabajo grupal. Para establecer la tan necesaria complicidad les contaremos que el proceso fue muy enriquecedor, pues cada especialista desde su puesto de trabajo, dando voz a su comunidad, se implicó y participó con gran horizontalidad y transparencia en el cumplimiento de la tarea, por lo que el protagonista fue el “NOSOTROS”.



Puericultura es una palabra que proviene del latín:

- »» Puer, pueros, pueri que significa niño.
- »» Cultura que significa cultivo o cuidado.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Comprende el conocimiento y cuidado de todas aquellas normas y procedimientos dirigidos a proteger la salud y promover un crecimiento y desarrollo acorde con las capacidades y potencialidades genéticas del niño.

Lograr una **Puericultura** de excelencia es una meta por la que trabajan intensamente el personal de salud, la escuela, la familia y la comunidad contando con la voluntad política, la participación y la intersectorialidad entre los pilares fundamentales.

Los **beneficios** que a corto, mediano y largo plazo conlleva una Puericultura de excelencia, repercutirán indiscutiblemente en el buen estado de salud de la población pediátrica, teniendo en cuenta que con ello se condiciona el adecuado crecimiento y desarrollo de las generaciones que surgen. Esto implica un proceso vital de salud para esa comunidad en sí misma, las familias y la sociedad en armonía con el entorno.

La presente guía ofrece al personal que aborda la Puericultura, materiales actualizados para la capacitación, el auto preparación o la formación de promotores y educadores para la salud. También son bienvenidos maestros, miembros de proyectos comunitarios, así como toda persona que pueda encontrar en esta guía algún tema que le resulte atractivo y necesario, donde pueda convertir, participativamente, desde su perfil, las problemáticas en “solucionáticas”.

También se ponen a su disposición “herramientas” que pueden ser utilizadas en el trabajo diario, como versificaciones **didácticas** (utilización de rimas para promocionar mensajes educativos de salud de una forma amena y con lenguaje asequible para los diferentes grupos poblacionales, que pueden en algún momento llegar a ser problemas educativos.

ETAPA I

PUERICULTURA PRECONCEPCIONAL

1. **Concepto:** La puericultura preconcepcional se refiere a todas las vivencias, experiencias y conocimientos que tiene un individuo antes de concebir un hijo.
2. **Introducción:** La preparación de quienes serán los futuros padres para asumir responsablemente el acompañamiento en el crecimiento y desarrollo de los hijos, comprende tanto preparación biológica como psicológica y social.



3. **Pasos:**
 - a) La **preparación biológica** del individuo como futuro padre o madre que será, viene desde su **misma concepción**, con el potencial genético heredado de sus progenitores, el que al interactuar con el ambiente posibilitará su desarrollo; dicho potencial será transmitido a su descendencia.
 - b) El **vínculo afectivo** con el hijo se empieza a conformar antes del nacimiento, cuando la pareja se prepara psicológicamente para concebirlo. El apoyo que cada miembro de la pareja brinde al otro antes de la concepción y durante la gestación y crianza del hijo, dará la armonía que el ambiente requiere para el desarrollo del niño.
 - c) La situación ideal para el hijo es la de poder contar con el concurso de su padre y su madre para la crianza, pues de cada uno tomará elementos diferentes que enriquecerán su personalidad y su capacidad de

relacionarse, favoreciendo su crecimiento y desarrollo; por eso es importante desde la puericultura preconcepcional establecer un compromiso serio y responsable para la llegada de los hijos.

4. Recomendaciones: *Planificación familiar*

La **planificación familiar** no es sólo anticoncepción; es organización para el futuro, para lograr un ambiente adecuado para el nuevo ser que se engendrará, con el fin de asegurarle las mejores condiciones para su crecimiento y desarrollo.

Las relaciones sociales que el niño y la niña inician en el hogar y afirman en la escuela, son la base de su comportamiento futuro como persona capaz de establecer una relación afectiva de pareja. El desarrollo de la autoestima y la autonomía favorecen su capacidad de independencia y son necesarias para consolidar un nuevo núcleo familiar, en el que se puedan hacer acuerdos para la convivencia armónica y segura, ofreciendo un ambiente propicio para el proceso de crecimiento y desarrollo de los hijos que llegarán.



ETAPA II

PUERICULTURA PRENATAL



1.- Concepto: La puericultura en el periodo prenatal pretende que la mayoría de los hombres y mujeres sean conscientes de la responsabilidad y el compromiso que significa la procreación.



2.- Introducción: Es necesario que, como sociedad y como miembros de la familia gestante, se conozca con profundidad lo que sucede durante la gestación y los cuidados que se deben tener en búsqueda del bienestar del nuevo ser y de todos los miembros de la familia a la cual éste llega.



3.- Pasos:

a) *Cambios durante la gestación*

La gestación dura aproximadamente cuarenta semanas; las modificaciones que ocurren son la respuesta a procesos biológicos, emocionales y sociales, los cuales suceden tan rápidamente que es difícil adaptarse. Si se entiende lo que está sucediendo en el cuerpo de la gestante, es posible actuar reflexiva y oportunamente para prevenir y aliviar las molestias típicas de este período.

Es común que las madres en las primeras semanas sientan sueño constante, mareos, náuseas y vómitos. Y, aunque algunas sólo se percatarán de su estado por la falta de la menstruación, es frecuente que los síntomas aumenten con la confirmación de la gestación, lo cual hace evidente la influencia de los factores emocionales y culturales en la manifestación de los mismos. El apoyo del compañero, las abuelas, los familiares, las amigas y del personal de salud, tienen un papel importante en la actitud que asumirá la nueva madre



b) *Cambios ponderales*

Una de las manifestaciones más llamativas de la evolución de la gestación es el cambio en la apariencia física, producto del aumento del peso, el cual se dará de acuerdo con la constitución de la madre, su estado de salud y la ingestión de alimentos. Se ha establecido que el aumento ideal de peso varía de acuerdo con el estado nutricional previo a la gestación. La atención se debe centrar en seguir una dieta balanceada que incluya un poco de todos los alimentos, de manera que se garantice un aporte adecuado de nutrientes para el buen estado nutricional de la madre, que es uno de los principales determinantes del crecimiento y desarrollo normal del ser en formación.



c) ***Cambios en la piel***

La piel experimenta un aumento en su coloración, principalmente en la cara, las mamas y la línea alba en el abdomen, las cuales vuelven a su tono normal después de la gestación.

d) ***Cambios en las mamas***

Las mamas aumentan de tamaño y presentan cambios externos e internos. Los cambios externos más notorios son la pigmentación y la prominencia de la areola y la hipertrofia de las glándulas de Montgomery, las cuales secretan un material sebáceo y lechoso que sirve para proteger y lubricar la areola y el pezón antes y durante la lactancia.



e) ***Cambios en los hábitos de excreción y en los órganos genitales***

Aumenta la frecuencia de las micciones. En las primeras semanas la posible explicación del aumento es la de la congestión vascular de la



pelvis y los cambios hormonales que alteran la función vesical; en el último trimestre, puede deberse a que el útero, aumentado de tamaño y la ubicación del niño, ejercen presión sobre la vejiga, lo cual disminuye su capacidad. Igualmente, puede ocurrir constipación, debido a que el proceso digestivo es más lento. La leucorrea secreciones vaginales blanquecinas, producidas por los cambios que sufre el cuello uterino durante

la gestación, hacen que la madre se sienta incomoda, sin que siempre requiera tratamiento.

f) ***Cambios en las extremidades***

Pueden ocurrir calambres en las piernas y se producen, posiblemente, por la disminución del calcio sérico difundible o por una elevación del fósforo sérico. Esta molestia también se siente en las manos, por la tracción del plexo braquial, debido a la inclinación de los hombros durante la

gestación. Se sienten con mayor intensidad en la noche y temprano en la mañana.

El edema hinchazón de las piernas, se debe a la influencia de hormonas ováricas, placentarias y esteroideas. En el último trimestre se aumenta por



la presión que ejerce el útero grávido sobre la pelvis y los miembros inferiores, con disminución del drenaje linfático y vascular.

Las venas varicosas en miembros inferiores así como las de la vulva se pueden desarrollar en mujeres con estos antecedentes familiares. Un factor influyente es la disminución del retorno venoso por la presión que ejerce el útero grávido y por el uso de medias, cinturones o fajas. A todas las madres se les recomienda utilizar ropas flojas que no provoquen aumentos de presión.

g) *Cambios musculo esqueléticos*

La estructura musculo esquelética experimenta modificaciones por el aumento del peso, lo cual genera desplazamiento del centro de gravedad y posturas compensatorias, como son la lordosis aumento de la curvatura



lumbar y la cifosis aumento de la curvatura dorsal; estos hábitos posturales producen dolor y pueden dejar secuelas postparto. Por otra parte, la hormona relaxina, que busca preparar la pelvis para el parto, actúa sobre las articulaciones, haciéndolas inestables

h) ***Preparación corporal de la gestante***

El movimiento, el estiramiento, la lúdica y la relajación, traen beneficios en tanto que preparan y protegen los diferentes grupos musculares; se debe

hacer énfasis en aquellos que tienen mayor intervención en la gestación, el parto y el postparto: perineales, abdominales, dorsales,

abductores y aductores de la cadera, pectorales y del cuello. Estas actividades favorecen el proceso procreativo, en la medida en que disminuyen el cansancio, reducen las tensiones y la acción del aumento de las catecolaminas, alivian algunas de las molestias típicas de este periodo y son profilácticas de várices, calambres y edemas.



i) ***Entorno psicosocial y familiar de la gestante***

Durante el proceso de gestación, la familia necesita hacer ajustes en su dinámica interna. Las relaciones de la pareja cambian; el deseo y las motivaciones que cada uno tenga ante este proceso influyen en la actitud que adoptarán. Los sentimientos que se generan en la pareja son



ambivalentes: pueden ir desde la alegría y la plenitud hasta la sorpresa perturbadora. Si hay hijos, también tienen sentimientos

ambivalentes hacia el hermano, algunas veces de amor y otras de temor a perder el apoyo emocional que tienen de sus padres.

j) ***Primer trimestre***

Durante este período, la madre se siente intranquila porque no tiene las señales que le proporcionan la seguridad absoluta de la presencia del nuevo ser dentro de sí. El padre se preocupa por la salud de la madre y el hijo y piensa en la responsabilidad



económica y emocional que ambos le significan. Algunos padres se apartan y dejan que sus esposas se apropien de este proceso; adoptan un papel de espectadores que los puede llevar a un abandono afectivo.

k) ***Segundo trimestre***

La relación de la pareja puede ser más cercana, lo que le permite disfrutar



el proceso de gestación. A la mujer se le han disminuido síntomas como el desánimo, cansancio y sueño, encontrando más sensualidad dentro de la relación genital, llegando a obtener con relativa facilidad el orgasmo. El hombre es más

participativo, se preocupa por los cambios físicos de su compañera y disfruta el mayor contacto que puede tener con el hijo, debido a que éste ha iniciado los movimientos fetales que ya pueden ser percibidos. Los dos los disfrutan y sienten las respuestas que él les ofrece cuando lo estimulan.

l) ***Tercer trimestre***

La madre puede tener sentimientos de baja estima, debido a las dificultades para la aceptación de su nueva imagen, lo que puede alterar su auto concepto, con sentimientos de no-pertenencia con su cuerpo, pues considera que éste está a merced de las exigencias del hijo en gestación.

Experimenta sensación de angustia y temor por el parto, la normalidad o anormalidad del hijo y la muerte de alguno de los dos; puede también sentir que no despierta interés erótico en su compañero.



El hombre puede sentirse menos atraído sexualmente por su compañera, por no aceptar la figura corporal de la mujer, por las dolencias que ésta presenta dada la proximidad del parto o por temor a causar alguna lesión al hijo o a la madre.

El primero y tercer trimestres pueden también afectar el deseo erótico debido a que la mujer concentra la atención en sí misma y en su cuerpo, esto impulsado por los cambios rápidos que está sufriendo. El segundo trimestre puede ser de gran disfrute erótico por la mayor tranquilidad y por los cambios hormonales y fisiológicos de la mujer, que la hacen tener mayor sensibilidad en el área vaginal.

Cuando el momento del parto está cerca, la gestante requiere más de su madre y desea compartir el mayor tiempo con ella, más aun, si es ésta quién la va a acompañar en los momentos de parto y postparto, situación que hace sentir al esposo como desplazado.

Los futuros padres deben participar activamente en la experiencia; aun cuando el padre no es

protagonista corporal de la gestación, tiene la posibilidad de compartir el proceso y establecer con su compañera una comunicación continua sobre la vivencia. Desde el primer momento, la pareja necesita crear el espacio físico y emocional que compartirán con el hijo, sin desequilibrar la relación conyugal.



La experiencia de ser padres tiene que ver con la relación personal, familiar, social y cultural de cada uno de los miembros de la pareja, de ahí que la vivencia de los dos sea diferente.

4.- Recomendaciones:

Relaciones de los padres con el hijo durante la gestación

Plantear la unión entorno madre-hijo evoca condiciones evidentes como lo es el enlace biológico, pero los estudios han permitido descubrir uniones que desbordan lo fisiológico para tocar terrenos como el psicoafectivo, entre otros.



La mayoría de las mujeres gestantes sienten los movimientos fetales entre la semana dieciséis y veinte de la gestación; estos movimientos van aumentando en intensidad y pueden disminuir en las últimas semanas. Es recomendable que la madre esté atenta a los cambios en el ritmo, la intensidad y la frecuencia de los mismos, como un mecanismo de control sobre el bienestar de su hijo.

Se ha observado, en el niño, que entre las semanas veinticuatro y cuarenta



empiezan a funcionar los órganos sensoriales: ve, oye, y percibe manifestaciones del medio externo. Estas características permiten comprender la dimensión que como ser humano se adquiere en el útero.

Existen diferentes opiniones sobre el efecto de estímulos visuales, cromáticos, auditivos y táctiles

sobre el desarrollo del nuevo ser, sin embargo, es evidente que las técnicas de relación que los incluyen posibilitan un acercamiento, no sólo de la madre, sino también de la pareja y la familia, en torno al proceso gestacional y, por otro lado, facilitan que el hijo se reafirme en su existencia y a su vez sea considerado como un miembro más del grupo social.

Acompañamiento a la gestante

El contacto con el equipo de salud se debe establecer en las primeras seis semanas con el objeto de confirmar la gestación e iniciar un control prenatal que identifique la situación de ésta con respecto al tiempo de evolución, el estado de salud y los aspectos



emocionales del binomio madre-hijo. Para acompañar en forma adecuada a una gestante, en primer lugar se debe conocer su historia individual, familiar y social.

Una regla de oro en la gestación es evitar la automedicación, el tabaco, el alcohol, las irradiaciones y las drogas, por el daño que pueden causar tanto a la madre como al hijo.

Los cursos de preparación para la familia gestante brindarán la posibilidad de entender lo que está sucediendo, adecuar el cuerpo, obtener asesoramiento con profesionales de diferentes

áreas y compartir en grupo las inquietudes y ansiedades propias de este período.

Durante la gestación se debe entender lo que está sucediendo y permanecer atento a las diferentes inquietudes y permitir que fluyan sin inhibirlas; confrontar y verbalizar los sentimientos, crear una conciencia de su propio cuerpo y, en caso de ser necesario, buscar asesoría profesional. Estos elementos, sumados al afecto y al apoyo del entorno familiar, social y del personal de salud, conducen a un mejor auto percepción, aceptación e interrelación y permiten transformar los temores e identificar qué es lo normal y cuáles son los síntomas de alarma; en consecuencia, vivir de una manera más gratificante esta significativa fase del ciclo vital.



ETAPA III

PUERICULTURA DEL RECIÉN NACIDO

1.- Concepto: Cuando se habla del período del recién nacido primer mes de vida extrauterina se hace referencia como protagonista a un ser que inspira gran ternura y requiere de unos cuidados muy especiales.



2.- Introducción: Éste es el ser más desvalido de todas las especies de mamíferos, pero afortunadamente tiene gran capacidad de aprendizaje y unas posibilidades infinitas de cambio, las cuales son facilitadas y estimuladas por el afecto, las caricias y, en general, por todos los cuidados que le brindan la madre, el padre y

las personas que estén a su alrededor.



El recién nacido nace con algunas funciones desarrolladas como la micción y la defecación, al igual que la succión y los demás reflejos. En este período tolera mal el calor y el frío excesivos. Existen algunas funciones,

como el gusto y el olfato, que se encuentran bien desarrolladas al nacimiento; igualmente la audición, pues el niño es capaz de percibir la voz de sus padres. En cuanto a la visión, puede seguir y fijar la mirada, en especial el rostro de su madre, el cual se convierte en la primera relación interhumana. También es muy sensible a los estímulos táctiles. Para desarrollar más sus funciones y actividades tiene que esperar que el sistema nervioso madure a su propio ritmo.

3.- Pasos:

a) Vínculo afectivo

El vínculo que establece el recién nacido con sus padres se inicia desde que el niño es



deseado o no por la pareja. La madre y el niño tienen una vida en común durante los nueve meses de la gestación, o sea que cuando nace el niño afronta su primera separación, que es la del cuerpo, pero continúa unido por las vivencias afectivas que ha tenido. El padre se debe vincular en todas las actividades del cuidado del niño para continuar desarrollando lo ya ganado desde la gestación.

El niño en esta edad se encuentra en el período de adquisición de la confianza básica, por lo cual sus necesidades tales como proximidad física, alimentación, vestido, calor y arrullo, entre otras, deben ser satisfechas en el momento que lo desee, para que pueda confiar en los demás cuando sea mayor. Además de esto, es preciso darle algo más, como son las manifestaciones amorosas táctiles, visuales y auditivas.

b) Alimentación

El alimento ideal que debe recibir el recién nacido es la leche materna, la cual



contiene todos los requerimientos nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo; además lo protege contra las enfermedades más comunes de esta edad, está libre de contaminación y, lo más importante, favorece y estimula el vínculo afectivo con su madre. La leche materna debe ser

suministrada desde el mismo momento del nacimiento, por libre demanda, y de acuerdo con las necesidades de cada niño.

Cuando el recién nacido tenga que ser privado de recibir la leche materna por cualquier motivo, se le deben dar las recomendaciones a los padres sobre el tipo de leche que le pueden suministrar y tranquilizarlos en el sentido de que un biberón brindado con amor, también puede resolver al niño sus necesidades afectivas, pues lo más importante es la actitud.

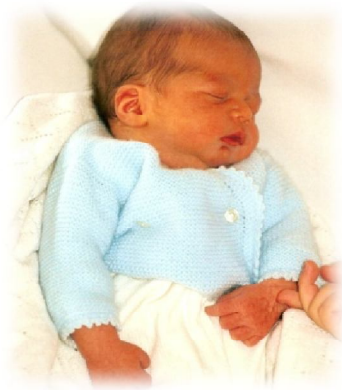
c) Baño

El baño cumple varias funciones importantes en la vida del niño; la más conocida es la de garantizarle una higiene adecuada. Otras funciones, más importantes aún, son: facilitar el vínculo padres-niño, estimular su desarrollo



psicomotor, brindar experiencias sensitivas caricias, frío, calor, humedad, e introducirlo como elemento de juego. Además, sirve para estimular la circulación y los sentidos, brindar relajación y producir sueño. El baño de sol, fuente importante de vitamina D, se debe hacer diariamente en la mañana. El aseo del muñón umbilical se debe hacer con algodón y alcohol varias veces al día con el fin de evitar la humedad que favorece la infección.

d) Vestido



Se recomienda de acuerdo con el clima y teniendo en cuenta que el niño es muy susceptible a las temperaturas extremas. Es aconsejable el uso de ropas cómodas y amplias y en lo posible desprovistas de botones, ganchos o broches que lo puedan molestar; así se permite el libre movimiento del niño. Se recomienda el uso de telas de algodón tanto para el vestido como para la cobija.

e) Cuarto

El niño puede dormir en la alcoba de los padres durante los primeros tres a seis meses, pero en lo posible en una cama o cuna independiente. Después de este período, si las condiciones económicas lo permiten, el niño debe tener su cuarto individual y se recomienda una cama cómoda y segura. La almohada no se recomienda en el



primer año, porque puede flexionar el cuello y la tráquea, lo que podría causar asfixia en el niño.

f) Sueño



La mayoría de los recién nacidos duermen casi todo el día y despiertan para comer o cuando se sienten cansados o incómodos, pero después de la primera o segunda semana, empiezan a identificar el sueño con la noche y la vigilia con el día.

4.- Recomendaciones:

a) Estimulación motriz y sensitiva

Es el método de ayudar al niño a desarrollar al máximo sus capacidades motrices y sensitivas. Las personas más indicadas para ayudarlo son sus padres, sus hermanos y su familia en general. La mejor forma es mediante manifestaciones amorosas; se puede lograr por medio del tacto, la música, los colores, los olores, los sabores, el arrullo, las caricias, el agua, el sol, el movimiento y el juego, pero evitando el exceso de estímulos. El momento más oportuno para hacer la estimulación es cuando se encuentre completamente despierto.



b) Prevención de accidentes

En la época neonatal el niño es propenso a los accidentes, por lo cual se deben evitar anillos, pulseras, cadenas y objetos pequeños que lo puedan ahogar, así como el uso de manoplas o escarpines atados con cordones porque pueden comprimir la circulación y causar daño. También se deben evitar los ganchos en la ropa, pues pueden producirle heridas.



c) Otros cuidados que se deben tener son:

No dejar nunca solo al niño ni al cuidado de niños menores de diez años, controlar la temperatura de los alimentos y del agua que se utilice para el baño para evitar quemaduras, no lanzar nunca el bebé al aire ni hacer ningún tipo de movimiento o golpe brusco, porque le pueden producir lesiones en el cerebro o en otro órgano vital. Es importante tener presente que a menor edad existe mayor vulnerabilidad a las lesiones cerebrales.

En resumen, el recién nacido necesita hacer grandes adaptaciones a la vida extrauterina, las cuales logrará con la ayuda amorosa de los padres o de los adultos encargados de su cuidado. La actitud que los padres y hermanos o sustitutos asuman con este ser en crecimiento y desarrollo, ávido de cariño, le servirá de equipaje en el camino de la vida y así podrá llegar a ser un niño sano, solidario, creativo, autónomo, con un buen nivel de autoestima y feliz.



ETAPA IV

PUERICULTURA DEL LACTANTE

1.- Concepto: Se denomina lactante al niño con edad comprendida entre el nacimiento y los dos años.

2.- Introducción: Esta época de la vida es una de las más ricas en cambios y requiere, por tanto, una actitud idónea y coherente por parte de los adultos, que permita un acompañamiento inteligente al niño en su crecimiento y desarrollo.



Durante este periodo los niños cambian rápida y radicalmente. Algunas de estas transformaciones son patentes: por ejemplo, los niños aprenden a sentarse, gatear, caminar y hablar.

3.- Pasos:

a) Periodo entre uno y seis meses de edad



En este periodo, los niños, en lo relativo al crecimiento, aprenden a dominar los músculos de la cabeza y el cuello; en lo referente al desarrollo, atraviesan por etapas que serán pilares fundamentales para la construcción de las metas de desarrollo.

b) Actividad motriz



Hacia el segundo mes de vida muchos niños comienzan a disfrutar del momento del baño y muestran gran actividad motriz durante el mismo, lo cual puede favorecer la ocurrencia de

accidentes si no se tienen las precauciones del caso.

A partir de los tres meses de edad, ocurre un significativo logro desde el punto de vista motor, cual es el de sostener la cabeza erguida, lo que le permite al niño descubrir una gran cantidad de elementos enriquecedores del entorno. De igual manera, la utilización progresiva de sus manos y la observación de las mismas, constituyen para el niño una notable fuente de aprendizaje.

c) Juego

Desde el nacimiento, el niño juega con su cuerpo; inicia el conocimiento del mundo con su boca; luego juega con sus manos, las agita, agarra y suelta objetos. Hacia el tercer mes, el lactante comienza a jugar tocando, agarrando y chupando objetos como, por ejemplo, el sonajero puesto a su alcance; hacia el cuarto mes es capaz de agitar sus manos intentando agarrar el sonajero, y hacia el quinto mes es capaz de retener con su mano un juguete mientras mira otro.



Todas las actividades propias del niño en esta edad, deben facilitarse y estimularse, con el fin de que contribuyan efectivamente en el proceso de crecimiento y desarrollo.

d) Succión digital

Es el hábito oral más común. Se considera normal el hecho de que los lactantes succionen sus dedos. Esta costumbre va disminuyendo progresivamente con la edad.



Se invoca como uno de los elementos causales de este hábito el hecho de que el niño nace con un instinto de succión muy intenso y que a su vez deriva una gran satisfacción de la acción de chupetear, como componente de la etapa oral del desarrollo.

La persistencia del hábito de succión más allá del periodo del lactante se ha relacionado casi siempre con condiciones de ajuste emocional o estrés por parte del niño. Este hábito con mucha frecuencia desaparece en forma espontánea.

e) Sueño

Durante el primer semestre de vida extrauterina, los periodos de sueño se van haciendo progresivamente más largos; así, durante el primer mes el lactante duerme por periodos continuos hasta de cuatro horas, lapso que se prolonga hasta seis horas continuas a los dos meses y un promedio de ocho horas nocturnas hacia los cuatro meses, el cual, a su vez, se aumenta por lo general a periodos nocturnos hasta de doce horas, tal y como ocurre hacia el final del sexto mes edad.

El hábito de dormir toda la noche se va estableciendo en el niño hacia el tercer mes de edad. Es conveniente el establecimiento por parte de los padres de una rutina progresiva en el proceso de acostarse durante la noche, para que el niño asocie esta situación con el momento de dormir.

Hay que ser consistente, pues en ésta como en otras situaciones los niños captan con facilidad cualquier inconsistencia por parte de los padres y aprenden a tomar el control de la situación.



f) Llanto

Constituye la forma primaria del lenguaje del niño y de comunicación con sus progenitores y demás integrantes del entorno, por lo cual, no debe ser entendido

siempre como manifestación de dificultades por parte del niño.

El llanto es uno de los indicadores de la maduración neurofisiológica del niño. El llanto normal es estructurado y rítmico, con inflexiones y deflexiones. Por el contrario, en el llanto anormal se alteran y se cambian

los sonidos rítmicos por quejidos, pujos, ronquidos y chillidos.



Con el llanto, el niño busca fundamentalmente contacto y arrullo. Contrariando conceptos ya obsoletos, hoy se considera que el cargar y arrullar al niño durante los dos primeros meses de vida por un periodo no menor de tres horas diarias reduce grandemente la duración del llanto, sin que por esta costumbre los niños se malcríen.

g) Periodo entre seis y doce meses de edad

Durante el segundo semestre de vida extrauterina se desarrolla un proceso de adquisición gradual de autonomía por parte del niño, quien se va haciendo capaz de alejarse de su madre para explorar todos los rincones de la casa. De igual forma, aumenta la capacidad interactiva con las demás personas y otras formas de comunicación sustituyen progresivamente al llanto, que era hasta entonces la forma predominante de comunicarse.



4.- Recomendaciones:

a) Actividad motriz

Este segundo semestre se caracteriza por un aumento creciente y complejo de la actividad motriz. Uno de los elementos enriquecedores de esta actividad lo constituye la capacidad de sentarse sin apoyo, quedándole al niño las manos libres para agarrar objetos y jugar.

Las aptitudes motrices adquiridas culminan con la capacidad de caminar, que en el 60% de los niños se adquiere hacia el año de edad, aunque también es usual que ocurra hacia los dieciséis o diecisiete meses: todo ello dentro del amplio rango de normalidad y sin que exista correlación entre el mayor o menor



nivel de inteligencia del niño y la rapidez con que adquiera la capacidad de caminar.

Siempre y cuando no haya peligro de heridas en los pies, lo ideal es mantener al niño descalzo durante esta época, para facilitar el desarrollo normal de sus extremidades inferiores. Si se hace necesario el uso de calzado, éste deberá ser de suela suave, flexible y sin tacón.

b) Juego



Durante el segundo año de vida, el niño logra una gran cantidad de aprendizajes y, dentro de este proceso, el juego tiene mucha importancia pues propicia el desarrollo social y la creatividad. Al comienzo el niño se limitará jugar con su propio cuerpo o con sus juguetes junto a otros niños o a imitarlos juego paralelo, pero a medida que transcurren los meses va

adquiriendo la capacidad de jugar con ellos.

Para el niño, el juego constituye una forma de manejar los complicados sentimientos que experimenta. A esta edad disfruta con juegos de arrastre y con objetos como pelotas, bloques, cubos o tazas, de los que apila hasta tres o cuatro o mete uno dentro del otro. Ya para esta época el niño ha logrado incorporar la noción de persistencia del objeto, lo que le permite encontrar un objeto que le ha sido escondido intencionalmente.

Periodo entre doce y veinticuatro meses

Este periodo se caracteriza por una consolidación progresiva de las aptitudes del niño, como el hecho de caminar solo, arrastrar juguetes y subir escaleras aún sin alternar los pies. Se inicia, además, el control de esfínteres.



a) Juego



El aumento de la capacidad para desplazarse, inherente al logro de caminar, enriquece la capacidad exploratoria y de juego en el niño; es capaz ya de agarrar objetos que se encuentran sobre superficies altas, mesas o ventanas. Puede favorecerse su capacidad exploratoria permitiéndole jugar con bolsas o cajones que contengan

objetos en su interior.

A esta edad, son objetos adecuados para jugar, las muñecas que se puedan vestir, los carros, las pelotas, los objetos desarmables y las cajas, además del papel para rasgar.

En este periodo, la casa debe reorganizarse para adecuarla a las necesidades del niño y es fundamental evitar caer en intromisiones y en el NO permanente a los juegos del niño.

b) Sueño



Entre los dieciocho y los veinticuatro meses de edad, es usual que los niños abandonen sus siestas matinales. Los requerimientos de sueño varían mucho de una persona a otra y la mejor prueba de que un niño duerme lo suficiente es que no se ve fatigado o cansado durante el día.

Es normal que el niño se mueva mucho mientras duerme. Los padres no deben preocuparse por los ruidos o movimientos que produce durante el sueño; con frecuencia los niños hacen gestos, sufren sacudidas musculares o aprietan los puños sin que ello tenga una connotación anormal.

Es frecuente que a estas edades ocurran ocasionalmente las pesadillas y los terrores nocturnos. La actitud de los padres ante esta situación debe ser la de brindar apoyo y protección mientras el episodio cede espontáneamente. Desde el

punto de vista preventivo, es importante evitar que los niños vean espectáculos cargados de violencia en su entorno o en la televisión, que frecuentemente propician la ocurrencia de estos patrones de sueño.

c) Rabietas, pataletas o berrinches

Reciben estos nombres los accesos de ira en los cuales el niño se arroja al suelo, patalea y grita, generalmente desencadenados por una contrariedad, como una orden materna que no es del agrado del niño o el no comprarle el juguete que desea en un supermercado, entre otras.



La edad habitual en que se presentan estos episodios es la comprendida entre los quince meses y los tres años. Coinciden desde el punto de vista del desarrollo psicológico con la época de iniciación de la independencia del niño respecto de sus padres, el desarrollo del yo y la fase de confrontación propia de esta edad.

Se han involucrado también en la génesis de estos episodios los métodos disciplinarios rígidos y a veces incoherentes por parte de los padres, acompañados casi siempre de ansiedad e inseguridad.

En el transcurso de la rabietas la actitud de los padres debe denotar serenidad y compostura, no discutiendo con el niño ni tratando de forzarlo a que cese de comportarse así: las discusiones y castigos en ese momento no servirán de nada.

d) Entrenamiento esfinteriano



Hay un relativo consenso en el sentido de que la edad más aconsejable para iniciar en los niños el entrenamiento esfinteriano, esto es, lo referente al control de la excreción de las heces y la orina, es hacia los dieciocho meses de edad. Dicho entrenamiento reviste una importancia fundamental en el desarrollo del niño. Para ello, éste debe tener

la edad apropiada, acorde con el desarrollo del sistema nervioso, de los músculos y de los órganos involucrados —la vejiga y el intestino— con sus correspondientes esfínteres (músculos en forma de anillo que cierran los orificios).

Es fundamental que los padres tomen de la manera más natural posible la enseñanza de los hábitos higiénicos en el niño; con coherencia pero sin excesiva insistencia, buscando que la imitación de otros niños, cumpla un papel importante en la adquisición de estas destrezas.

ETAPA V

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD PRE-ESCOLAR

1.- Concepto: En la etapa comprendida entre los dos y los seis años, conocida como edad preescolar, los niños alcanzan más autonomía, desarrollan la iniciativa y consiguen otros logros como las destrezas motrices, el mayor desarrollo del pensamiento, la mejor comunicación verbal y gestual y la capacidad de compartir con otros, construidas con el acompañamiento inteligente y amoroso que se les brinde.

2.- Introducción: Algunos de los elementos importantes que los adultos deben tener en cuenta para hacer este acompañamiento son el juego, los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, los hábitos de sueño, la disciplina y el jardín infantil.

3.- Pasos:

a) Juego

El juego es una necesidad para los niños, que los pone en contacto en la realidad y les libera tensiones; con él adquieren habilidades y aprenden a afrontar situaciones nuevas, imitan a los demás, conocen los diferentes roles y dan rienda suelta a su imaginación y creatividad. Además, el juego les da la posibilidad de entrar en un mundo con reglas, necesarias para poder vivir en sociedad.

La forma de jugar varía con la edad; de los dos a los tres años les gusta jugar solos, no son capaces de compartir sus juguetes ni sus juegos. De los tres años en adelante van adquiriendo la capacidad de compartir y juegan con otros niños, utilizan la imaginación, la fantasía y la



imitación. Hacia los cinco años pueden acoplar su juego con la realidad que los rodea. A los seis años toleran ciertas reglas en los juegos, son más creativos y los pueden organizar.

Para que los niños desarrollen su principal actividad, que es el juego, el adulto debe proporcionarles los juguetes adecuados a su edad, respetarles el juego y el tiempo para jugar, vestirlos adecuadamente para



que los hagan con libertad y comodidad, no entrometerse en sus juegos ni tratar de organizarlos con sus reglas; los niños necesitan tener acceso constante a sus juguetes y la posibilidad de decidir cuándo termina el juego para cambiar de actividad.

b) Hábitos higiénicos

La adquisición de hábitos higiénicos les permite a los niños hacer actividades que redundan en beneficio de su propia salud. Su aprendizaje se hace por la enseñanza y, principalmente, por imitación, por lo cual se debe insistir en que los adultos

son el modelo de los niños y en que mientras más cercano y eficaz sea ese modelo, mayor es la fuerza de ejemplo que tiene.

El baño diario les proporciona satisfacción; se debe dejar que lo hagan solos y ayudarles para limpiar algunas zonas como orejas, cuello, codos y rodillas.

El lavado de manos antes de cada comida y después de usar el sanitario les previene infecciones y parasitismo intestinal.

El cepillado de dientes, inmediatamente



después de cada comida, es el requisito para mantener una buena salud oral; a esta edad hay que colaborarles y enseñarles a usar el cepillo, la seda dental y el revelador de placa bacteriana.

Es necesario insistir en que si los niños observan que sus adultos significativos no tienen un ritual de cumplimiento estricto en relación con sus hábitos higiénicos, les quedará más difícil el aprendizaje de tales hábitos.

c) El control de esfínteres

El control de esfínteres, es decir, que los niños aprendan a orinar —micción— y



defecar en momentos y sitios aceptados culturalmente y no en sus ropas y sus camas, puede adquirir connotaciones de un verdadero dolor de cabeza en la crianza si no se tienen en cuenta algunas consideraciones sobre este proceso, que se insiste, es fundamentalmente cultural.

Entre los dieciocho y los veinticuatro meses —no antes— se inicia la educación para el control de esfínteres. La madurez neurológica, motriz y social que tienen los niños a esta edad, los han preparado para este aprendizaje.

Cuando se empiece este proceso, es aconsejable quitarles el pañal durante el día, para que los niños sientan la sensación de orinar y defecar y aprendan a avisar que tienen esta necesidad. Cuando esto suceda, los adultos deben actuar con tranquilidad y afecto, indicándole el sitio de la casa destinado para orinar y defecar, el cual debe ser siempre el cuarto de baño.

En este sitio de la casa se deben hacer los ajustes necesarios para la comodidad de los niños en esta edad; por ejemplo, en lo relacionado con el control del esfínter anal, la bacinilla debe ser cómoda, de tal manera que puedan estar en la posición fisiológica para defecar, esto es, con las



plantas de los pies apoyadas en el suelo y las piernas contra el abdomen. La micción y la defecación deben ser siempre en el cuarto de baño y no es recomendable trasladar la bacinilla a otro sitio de la casa para que los niños orinen o defequen.

Una recomendación importante es que los adultos no se deben ofuscar, ni mucho menos, regañar a los niños en proceso de aprendizaje de control de los esfínteres, por



los “fracasos”, pues si bien, es cierto que con rigidez se logran efectos inmediatos, quedan cicatrices que a veces se manifiestan en ciertos modos de comportamiento en la edad adulta, tales como la personalidad obsesiva en relación con el aseo personal. Lo ideal, y valga la pena la insistencia, es que los niños aprendan a controlar sus esfínteres por sensación y no a retener por temor y miedo.

d) El sueño

Los niños en edad preescolar tienen un patrón de sueño bien establecido, por lo general duermen toda la noche y a veces hacen una siesta diurna. Si es posible, debe haber una habitación para ellos o, al menos, una compartida con un hermano, pero en camas separadas.

Los padres deben establecer un horario adecuado, de tal forma que los niños puedan tener las horas que necesitan de sueño y así el despertar será espontáneo en la mañana, preparándose entonces para otra jornada de juego y aprendizaje.

La habitación de los niños debe ser bien ventilada, acogedora y segura, con un sitio para poner sus juguetes.



Los terrores nocturnos son frecuentes a esta edad; los padres deben tranquilizar a los niños que los tienen y brindarles seguridad.

No es aconsejable que los niños se pasen a dormir a la cama de los padres ni que sean pasados dormidos de la

cama de los padres a su propia cama, pues se crea desconfianza en la relación. Lo aconsejable es que se acompañe a los niños, sin acostarse con ellos, hasta cuando se duerman; esto se debe hacer disciplinadamente, cuantas veces sea necesario en la noche, y es un buen momento para compartir historias contadas o leídas con ellos.

4.- Recomendaciones:

La alimentación

Los niños en edad preescolar tienen un apetito variable: unos días ingieren gran cantidad de comida, otros menos y otros muy poca; los padres deben respetar los



niños y no obligarlos a comer en horas impropias ni en cantidad exagerada.

La alimentación de los niños preescolares debe ser balanceada y suficiente para cubrir sus requerimientos nutricionales. Se les deben ofrecer cinco comidas al

día: el desayuno, un refrigerio en la mañana, el almuerzo, un refrigerio en la tarde y la cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener los nutrientes básicos: agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales; además, fibra. Los refrigerios no necesitan aportar todos los nutrientes; su función es proporcionarles energía para continuar las actividades propias de la edad.

A los niños se les debe enseñar a comer siempre en el sitio dispuesto para tal fin en la casa, usualmente el comedor. No es aconsejable



que los niños ni tampoco los adultos coman desordenadamente en lo relacionado con sitios u horarios; por ejemplo, es una pésima práctica permitir o inducir a que los niños coman cuando ven televisión.

La disciplina

En la edad preescolar se empiezan a hacer propias las normas que permiten la convivencia. Son los adultos cercanos al niño, especialmente los padres, los que tienen la responsabilidad ineludible de enseñar estas normas.



La edad preescolar es la época en la que los niños suelen reaccionar violentamente con pataletas cuando sus deseos no son satisfechos de inmediato. No es

aconsejable que los padres, generalmente por miedo a la rabieta, les proporcionen lo que piden con violencia, ni que reaccionen agresivamente ante la pataleta, porque ambos mensajes son perjudiciales; el primero les enseña que con violencia se obtienen cosas, y el segundo, que ante la agresividad se debe responder violentamente.

Ante las pataletas el adulto debe decirles a los niños con seriedad y firmeza en la voz, sin gritarles ni agredirlos que de esa manera no los atenderán; poco a poco, con una conducta consistente por parte del adulto, los niños aprenden que así no se obtiene la atención de los padres o de los adultos significativos.



En el proceso de construcción de normas, es necesario que los padres sean consistentes en su posición y que los actos que deben ser reprobados lo sean siempre, así como darle la aprobación a aquellos que requieren.

Los padres deben ponerse de acuerdo para no desautorizarse delante de los niños, pues esto perjudica notablemente la relación y le impide aprender la norma que se pretende inculcar.

El jardín infantil

El ingreso al jardín infantil debe hacerse preferentemente alrededor de los tres



años; en esta época, los niños son capaces de permanecer más tiempo separado de sus padres, sin temor a perderlos y de compartir con otros niños de su misma edad.

Además, tienen cierta capacidad de controlar esfínteres y un buen lenguaje para expresar sus deseos y

necesidades, lo que contribuye a que el tiempo que pasan en el jardín sea placentero y estimulante de su desarrollo social, motor, emocional y cognoscitivo.

Al elegir el jardín infantil se debe obrar con la suficiente responsabilidad, de tal modo que sea el mejor en lo relacionado con su ubicación, sus instalaciones, sus programas y el personal que los lleva a cabo. Es un análisis que no se debe obviar por ningún motivo.

La llegada al jardín infantil debe ser una tarea mancomunada entre la institución y



los padres, de tal modo que a los niños se les garantice una adaptación placentera y gradual, con el fin de que se pueda lograr la finalidad fundamental de este proceso, cual es la de acompañarlos en esta importante etapa de su socialización.

ETAPA VI

PUERICULTURA DEL NIÑO EN LA EDAD ESCOLAR

1.- Concepto: La edad escolar es aquella comprendida entre los siete y doce años, época maravillosa, pasaje de lo irreal a lo real, de lo individual a lo familiar, de lo colectivo a lo social, con un aparente equilibrio personal. El niño y la niña en edad escolar tienen mayor conciencia de sí mismos, poseen sentido de individualidad y capacidad crítica, pueden establecer relaciones duraderas con personas diferentes a sus padres y le dan mucha importancia a lo que piensan de ellos.



2.- Introducción: En ésta, como en todas las edades, siempre es necesario un acompañamiento inteligente y amoroso, con afecto, comprensión y reconocimiento. Algunos de los elementos que se deben tener en cuenta para este acompañamiento son los hábitos higiénicos, el control de esfínteres, el sueño, la alimentación, el juego y la escuela.



3.- Pasos:

a) Hábitos higiénicos

A los siete años, se espera que el niño haya adquirido los hábitos higiénicos inculcados por sus padres; a partir de esta



edad, sólo hay que reforzarlos permanentemente para mantenerlos.

b) Baño



El niño en edad escolar es capaz de bañarse solo; a veces hay que recordarle que se limpie mejor el cuello, las orejas, los codos y rodillas; disfrutan del baño, aunque inicialmente pueden resistirse a hacerlo. En algunas ocasiones hay que llamarlos a la moderación con el uso del agua y del jabón.

c) Cepillado de los dientes

Llegada la edad escolar, el niño suele haber adquirido el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida y antes de acostarse, si durante los años anteriores los padres y adultos que lo rodean han sido consistentes en la enseñanza y el ejemplo;



aunque hay que continuar supervisando la calidad del cepillado, para lo cual es útil el revelador de placa bacteriana, especialmente en la noche.

El hecho de que el niño pierda dientes de leche para dar paso a los permanentes no debe ser motivo de burla por parte de los adultos, sino de explicación y apoyo.

d) Lavado y cuidado de las manos



El ejemplo de los adultos de lavarse las manos antes de comer y después de usar el sanitario, continúa siendo importante para reforzar este hábito, aunque habrá ocasiones en que hay que recordarle que lo haga. La mayoría de los niños necesitan ayuda para recortar

y limpiar sus uñas.

e) Control de esfínteres

En la edad escolar, el niño suele tener un buen control de esfínteres, aunque puede ocurrir que niños sanos se orinen ocasionalmente en la cama o en el salón de clase; serán necesarios el amor, la comprensión y el respeto para que el niño supere esta dificultad sin dañar su autoestima. El 2% de los niños en edad escolar pueden orinarse en forma frecuente en la cama, muchos de ellos con historia de familiares a quienes también se les dificultó el control del esfínter vesical nocturno; en estos casos es necesaria una consulta médica para evaluar posibles y ocasionales enfermedades, además del apoyo, respeto y comprensión de los padres.



f) Sueño



Durante la edad escolar el niño necesita dormir unas diez horas diarias; ocasionalmente hace una siesta corta en el día si el período del descanso nocturno no fue suficiente; esto último dificulta también el despertar espontáneo en la mañana, por lo que es común tener que llamarlo varias veces. Los sueños están muy relacionados con las actividades diurnas, con el cine y la televisión. Muchos niños de edad escolar pueden tener un sueño inquieto, con movimientos amplios de piernas y brazos, sin que esto perturbe su descanso.

Es ideal que el niño en edad escolar tenga su cuarto solo; si la familia no tiene estas posibilidades, al menos debe haber una cama para él y asignarle un lugar para guardar sus pertenencias y organizar sus colecciones y tesoros, como las bolas de colores, las láminas y otros objetos de gran valor para él.

No es aconsejable que el escolar tenga televisor en su habitación, a libre disposición, porque todavía necesita la orientación y acompañamiento del adulto

para analizar el contenido de los programas y regular el horario para esta actividad.

Durante el sueño del niño en edad escolar, pueden ocurrir pesadillas relacionadas con las actividades diurnas, la televisión y el cine. Algunos niños pueden tener terrores nocturnos, para quienes será necesario recibir la seguridad, compañía y comprensión de los padres.

g) Alimentación



El niño en edad escolar necesita una alimentación completa, equilibrada, suficiente y adecuada (CESA), que le proporcione todos los nutrientes que requiere para su crecimiento.

Algunos escolares se niegan a ingerir el desayuno, sobre todo cuando éste se le ofrece muy temprano, porque les produce náuseas; en estos casos, los padres pueden compensar esta carencia aumentando y mejorando la calidad de los alimentos que les empacan en la lonchera para la media mañana.

Generalmente, el niño escolar tiene un buen apetito; en ocasiones puede tener inapetencia transitoria, sin que esto sea motivo de preocupación; otras veces, tendrá una falsa inapetencia, en la que hay preferencia sólo por algunos alimentos, principalmente golosinas, muchas veces influido por la televisión; en tal caso habría que controlarlas, de tal forma que su ingestión no interfiera con la de otros nutrientes necesarios.

Los padres y maestros, pueden enseñarle el valor nutritivo de los alimentos, tanto los que se consumen en la casa como en la escuela. Los requerimientos nutricionales en la edad escolar pueden ser dados en cinco comidas diarias: desayuno, refrigerio en la mañana,



almuerzo, refrigerio en la tarde y cena.

El desayuno, almuerzo y cena deben contener todos los nutrientes proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, agua y fibra; los refrigerios generalmente aportan energía, para que el niño continúe con su gran despliegue de actividad. Cuando el niño no consume un desayuno o almuerzo completo, los refrigerios deberán contener, además de alimentos energéticos, los otros nutrientes.

Algunos niños llevan sus refrigerios de la casa, pero otros los adquieren en la tienda escolar; ésta debe ofrecerle al niño una variedad de alimentos que sean nutritivos.

h) Juego

En la edad escolar, el juego es una actividad indispensable para que el niño continúe su crecimiento y desarrollo. El juego le posibilita el aprendizaje, lo pone en contacto con otros niños, lo introduce en



el mundo de las reglas y le enseña a aceptar los triunfos y las derrotas. En esta edad, es útil concertar el tiempo de juego, pues el niño necesita mayor control para alternarlo con sus deberes escolares y así contribuir al desarrollo de la responsabilidad.

El niño en la edad escolar prefiere los juegos grupales, con niños de su mismo género. Dependiendo de si es hombre o mujer tiene una barra de amigos o amigas en la escuela y otra en el barrio.

Pueden realizar juegos con gran despliegue de actividad y otros



sedentarios; en ocasiones dedican gran cantidad de tiempo a organizar sus colecciones personales. Sienten gran emoción por los paseos al aire libre.

i) La escuela



La institución educativa es indispensable en la vida del niño, favorece la socialización y le brinda elementos conjuntamente con la familia para el desempeño en la sociedad en la que vive.

El aprendizaje requiere la interacción armónica entre el

ambiente y el niño, quien debe amar la escuela, disfrutar de ella, sentir interés por la actividades que allí se hacen, amar al maestro o maestra y sentir afecto por sus compañeros, para que los elementos que la institución educativa le brinda sean acogidos efectivamente por el niño.

4.- Recomendaciones

La adquisición de la autoestima, la responsabilidad, la autonomía y la solidaridad son pilares fundamentales para el buen desempeño escolar.

La autoestima es un sentimiento de satisfacción consigo mismo. La valoración que los padres y maestros hagan del niño influirá definitivamente en la valoración que el niño tenga de sí mismo y de sus actuaciones. Para acompañar inteligentemente al niño en el desarrollo de su autoestima los padres y maestros deben evitar ridiculizar al niño, darle la verdadera importancia a lo que el niño dice y hace, respetarle y ser claros en las normas.

La responsabilidad va ligada estrechamente con la autonomía, siendo ésta la capacidad de gobernarse a sí mismo, teniendo en cuenta el punto de vista de los demás. Para el desarrollo de la autonomía se debe respetar al niño, darle la posibilidad de decir lo que siente y piensa, así como de hacer, procurando evitar el

autoritarismo, valorándolo, respetándolo y mostrándole el punto de vista de los demás.

La solidaridad va ligada con la autonomía, posibilita al niño la convivencia armoniosa, supone la cooperación, la ayuda, la reciprocidad y se desarrolla paso a paso con los elementos dados en la casa y en la escuela.

6.7 METODOLOGÍA. MODELO OPERATIVO

Tema: Implementar una Guía de Puericultura dirigida a docentes, padres y niños

OBJETIVOS	CONTENIDOS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	TIEMPO
Dar a conocer los beneficios de la Puericultura.	Puericultura: Preconcepcional Prenatal Recién nacido Preescolar	Socialización de la guía de Puericultura con docentes, padres y niños.	Se cuenta con un infocus, una portátil y con la guía de puericultura en dispositivo magnético para ser proyectado ante los niños y padres de familia	Autoridades, docentes, padres y niños de preescolar del Centro Infantil del Buen Vivir “Blanca Martínez Mera”	15-08-2013

FASES	METAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLE	TIEMPOS
Planificación	Planificar las actividades para la Guía de Puericultura buscando el mejoramiento de la salud y vida trabajando con sus respectivos procesos a realizarse en el 100%	Obtener la suficiente información sobre el tema. Elaboración y estructura de la propuesta. Indicar las actividades en cada una de las etapas.	Humanos Equipo de computación Materiales de oficina Documentos bibliográficos	Investigadora Autoridades	28-08-2013
Socialización	Socialización con las Autoridades y Docentes sobre la importancia de la Puericultura en el Aprendizaje en los niños y niñas.	Convocar a los asistentes. Difundir los temas a tratarse.	Humanos Infocus computadora Copias Manual	Investigadora Autoridades Padres de familia	29-08-2013
Ejecución	Ejecutar los Ejercicios de la guía para mejorar el aprendizaje.	Aplicar la Guía durante las realizaciones de los ejercicios.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	30-08-2013
Evaluación	Evaluar el grado de interés y participación en la aplicación de la Guía.	Observación y dialogo permanente.	Humanos Materiales Institucionales	Investigadora Autoridades	31-08-2013

6.8. ADMINISTRACIÓN DE LA PROPUESTA

Organismo	Responsables	Fase de Responsabilidad
Equipo de gestión de la Institución Equipo de trabajo (micro proyectos)	Autoridades del plantel Investigadora	Organización previa al proceso. Diagnostico situacional. Direccionamiento estratégico participativo. Discusión y aprobación. Programación operativa. Ejecución del proyecto.

6.9 PLAN DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACION
1. ¿Quiénes solicitan evaluar?	Interesados en la evaluación Equipo de gestión Equipo de proyecto (micro proyecto)
2. ¿Por qué evaluar?	Razones que justifican la evaluación Mejorar el aprendizaje en los niños
3. ¿Para qué evaluar?	Objetivos del Plan de Evaluación Conocer los niveles de participación de los padres de familia en la puericultura de los niños Facilitar los recursos adecuados y necesarios. Aplicar la guía de puericultura a nivel del grado
4. ¿Qué evaluar?	Aspectos a ser evaluados Qué efecto ha tenido la guía de puericultura en el mejoramiento de la misma
5. ¿Quién evalúa?	Personal encargado de evaluar
6. ¿Cuándo evaluar?	En periodos determinados de la propuesta Al inicio del proceso y al final en consideración a los periodos educativos
7. ¿Cómo evaluar?	Proceso Metodológico Mediante observación, test, entrevistas, revisión de documentos
8. ¿Con que evaluar?	Recursos Fichas, registros, cuestionarios

C. MATERIALES DE REFERENCIA

1. BIBLIOGRAFÍA

- Bastidas, M. Villegas, ME. Puericultura preconcepcional y concepcional. En: Posada, Á., Gómez, JF, Ramírez, H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 258-267.
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinassis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?
- Máster, W., Johnson, V... La sexualidad humana. Santafé de Bogotá, Grijalbo, 1991.
- Daws, D. Su hijo de un año. Buenos Aires, Paidós, 1979.
- Gómez, JF. Puericultura del lactante. En: Posada Á, Gómez JF, Ramírez H. eds. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 301-318.
- Manrique, T. Entendiendo a tu bebé. Los primeros doce meses. Bogotá. Planeta, 1989.
- Nágera, H. Educación y desarrollo emocional del niño. 2ª ed. México. La Prensa Médica Mexicana, 1982.
- Papalia, DE, Olds, SW. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 5ª. Ed. Santafé de Bogotá, McGraw-Hill, 1992.
- Bastidas M. Puericultura del niño en edad preescolar. En: Posada Á., Gómez, JF, Ramírez, H. *El niño sano*. Medellín, U. de A., 1997, pp. 319-332.
- Gessel A. Los niños de uno a cuatro años. Barcelona, Paidós, 1987.
- García E, Del Rosario J, Pérez J, Unturbe J, Bosch J. V. Biología, psicología y sociología del niño en edad preescolar. 6a. ed., Barcelona, Ceac, 1985.
- GRAW, Gill, (2007) Desarrollo Evolutivo del ser humano –Editorial Mc

- VÁZQUEZ, Valerio Francisco Javier Educación Infantil
- <http://www.diccionarioenlared.com.ar/largo/memorismo.html>
- E, Solano: Consideraciones sobre puericultura.
- MARLOW REDDING (1993): Cuidado y evaluación del niño. El neonato; El neonato, la familia y la enfermería. Enfermería pediátrica. Ed. Panamericana 6ª Edición
- VV.AA (2000): *Cuidados del recién nacido sano*. Cap.12. Cuidados de enfermería en neonatología. Editorial Síntesis.
- Martínez, Carmen Morales (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Ediciones CO-BO.
- Rodríguez; y Rodríguez, Carmen F (de). (s.a). ***Puericultura***. Caracas: Editorial
- Romor.Trevijano, P. (s.a). ***Madurez y sexualidad***. Caracas: Ediciones: SÃagueme
- Arboleda, R. Actividad física en la gestación. En: rev.Kinessis. Santa fe de Bogotá, 1993. ¿?
- Benson, R. *Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos*. México, El manual moderno, 1979.
- Brazelton, TB. Su hijo. Santafé de Bogotá, Norma, 1994.
- Ludington, S. Estimulación sensorial y perinatología. Colombia: E.M.E.F.A.O., 1987. ¿?

2. ANEXOS

Modelo de encuesta a Docentes y Padres de familia

Universidad Técnica de Ambato

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación

Carrera de Parvularia- Modalidad Semipresencial

Encuesta dirigida a Docentes del Centro Infantil “Blanca Martínez Mera”

Objetivo:

- Determinar cómo influye la puericultura en el desarrollo del aprendizaje.

Indicaciones Generales:

- Marque con una X a respuesta de su preferencia
- No se aceptan tachones, borrones o enmendaduras

1.- ¿Cree usted que se utilizan los métodos adecuados para estimular la puericultura?

() Si () No () A veces

2.- ¿Conoce usted cuales son los niveles de aprendizaje de su niño?

() Mucho () Poco () Nada

3.- ¿Usted conoce que es la puericultura?

() Mucho () Poco () Nada

4.- ¿Cree usted que la puericultura es importante para mejorar el aprendizaje?

() Si () No () A veces

5.- ¿Cree usted que exista la suficiente socialización sobre la puericultura y el aprendizaje?

() Mucho () Poco () Nada

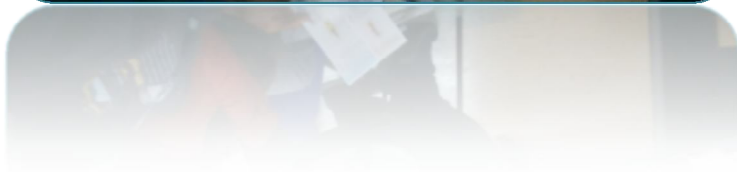
¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!

ANEXOS

FOTOGRAFÍAS

Capacitación con los padres de familia para elaborar los trípticos.









FOTOGRAFÍAS CON LOS NIÑOS REALIZANDO PUERICULTURA

Aplicación de la Guía con los niños



