



**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

**“DISEÑO Y EJECUCIÓN DE UNA GUIA EDUCATIVA DE
DESARROLLO INFANTIL DIRIGIDO A LAS MADRES CSP
(PROGRAMA DE SUPERVIVENCIA INFANTIL) COMPASSIÓN.
RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”**

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

LADY MARIA LOPEZ YAMBAY

RIOBAMBA-ECUADOR

2015

CERTIFICADO

La presente investigación ha sido revisada y se autoriza su presentación.

Dra. Lorena Yaulema.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICADO

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado **“DISEÑO Y EJECUCIÓN DE UNA GUIA EDUCATIVA DE DESARROLLO INFANTIL DIRIGIDO A LAS MADRES CSP (PROGRAMA DE SUPERVIVENCIA INFANTIL) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”** de responsabilidad de la Sra. Lady María López Yambay, ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. Lorena Yaulema

DIRECTOR DE TESIS

Dr. Álvaro Ron

MIEMBRO DE TESIS

Riobamba, Enero del 2015

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a Dios, autor y dador de la vida por fortalecer mi vida, y poner en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía durante todo este tiempo.

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación para la Salud, institución a la cual llegué a considerar como mi segundo hogar.

A todos mis maestros quienes contribuyeron para mi formación profesional, a mis compañeros con quienes compartí momentos de alegrías y tristezas, sus recuerdos permanecerán para siempre en mi mente y en mi corazón.

A mis padres por brindarme la oportunidad de estudiar, aprecio de todo corazón la herencia que me han regalado y más que todo por el apoyo que me brindaron en todo el proceso de mis estudios.

A los miembros del tribunal a la Dra. Lorena Yaulema Directora de Tesis, Dr. Álvaro Ron miembro de mi tesis, sin el apoyo de ustedes no hubiese sido posible la culminación del presente proyecto.

Al personal del Compassion Riobamba, quienes me abrieron las puertas y me ofrecieron su total colaboración para la ejecución de las diversas actividades.

DEDICATORIA

A Dios, quién me dio la fuerza necesaria para seguir adelante y guiarme para poder cumplir este sueño y nunca abandonarme con sus maravillosas bendiciones.

A mis padres que confiaron y nunca me dejaron sola me apoyaron de manera incondicional; por ser un ejemplo de sacrificio y persistencia para seguir adelante.

A mi amado esposo Andrés, por su apoyo incondicional en mi vida, a mi hijo Benjamín, que es mi inspiración para luchar, perseverar y no dejarme vencer.

A toda mi familia en general, gracias por sus consejos y palabras de ánimo, ustedes fueron y serán los pilares que sostienen de pie mis sueños y anhelos de la vida.

A todas aquellas personas que de una y otra manera me respaldaron a seguir adelante y culminar con mis estudios profesionales.

RESUMEN

El presente proyecto se ejecutó con la participación de las madres Programa de Supervivencia Infantil. Compassion Riobambade la Ciudad de Riobamba. El presente proyecto es una investigación de tipo descriptivo, exploratorio, de corte transversal, donde se trabajó con un universo de 40 madres, a quienes se aplicó una encuesta con la finalidad de identificar las características socio – demográficas, el nivel de CAPS sobre desarrollo infantil, alimentación y crecimiento. Mediante el diagnóstico realizado se detectó que el 56% de la población tiene pocos niveles de conocimiento en cuanto al cuidado del desarrollo de los niños menores de 5 años; por lo cual se procedió a diseñar una Guía de Desarrollo Infantil con temas básicos sobre aseo, alimentación y crecimiento de los niños. Además del diseño se ejecutó las actividades de la guía metodológica, socializando a las madres por medio de talleres de capacitación, encuentros culturales participativos; motivando a las madres a que nos cuenten sus experiencias en casa y así poder incrementar sus conocimientos. Al final de las actividades se realizó una evaluación mediante la cual se pudo determinar que las madres incrementaron sus conocimientos, poniendo en práctica todo lo aprendido en sus hogares, formando buenos hábitos de salud y mejorando su estilo de vida familiar. Se recomienda seguir trabajando con las madres de familia, brindando más información, teniendo en cuenta que estos

conocimientos son muy importantes para prevenir muchas enfermedades en sus hijos.

SUMMARY

This Project was carried out with the participation of mothers involved in the Program “SUPERVIVENCIA INFANTIL COMPASION RIOBAMBA” in order to design and set an Educational Guide based on children Growth for the mothers of CSP (Child Survival Program) of Riobamba, Chimborazo province during 2015. This is a cross-sectional, exploratory and descriptive research, with a universe of 40 surveyed mothers in order to identify the socio-demographic characteristics, CAPS (Knowledge attitude and Practices) about children growth. Through de diagnose carried out it was possible to detect that 56% of people have a poor knowledge about growth care of children under 5 years. The guide contains topics about child sanitation, feeding and growth. In addiction some activities proposed in the methodological guide were carried out socializing and having mothers to participle in workshops, participative and cultural events, and encouraging them to share their home experiences for increasing their knowledge. Finally, an evaluation carried out determined that mothers increased their knowledge practicing at home everything they have learnt, setting good health habits and improving their family life style. It is recommended and taking into account that this knowledge is essential for avoiding several diseases on their children.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CERTIFICADO.....	2
CERTIFICADO.....	3
AGRADECIMIENTO.....	3
DEDICATORIA.....	5
RESUMEN.....	5
SUMMARY.....	8
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	9
INDICE DE TABLAS.....	12
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	14
INDICE DE ANEXOS.....	1
I. INTRODUCCIÓN.....	2
II. JUSTIFICACIÓN.....	5
III. OBJETIVOS.....	10
A. OBJETIVO GENERAL.....	10
B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	10
IV. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	11
A. DEFINICIONES GENERALES.....	11
1 Desarrollo Infantil.....	11
2 Para qué nos alimentamos.....	12
1.1. Clasificación de los alimentos por su origen:.....	12
1.2. Clasificación de los alimentos por su descripción.....	13
1.3. ¿Qué son los nutrientes?.....	14

1.4. Tipos de alimentos	15
2.-Aseo e higiene	24
2.1.-ALGUNAS CLASES DE HIGIENE	24
2.1.1HIGIENE PERSONAL	25
2.2.-HIGIENE DEL HOGAR	29
3.- CRECIMIENTO INFANTIL.....	32
3.1.1.-PRIMERA ETAPA.....	32
A.- A la edad de un mes el niño ya puede realizar movimientos como:.....	32
B.-Consejos para las mamitas y personas que están al cuidado de los niños.....	32
C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER EN CUENTA	32
3.1.2.-A LA EDAD SEIS MESES.....	33
a. EL NIÑO ES CAPAZ DE	33
B.- Consejos para las mamitas y personas que están al cuidado de los niños.....	33
C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER ENCUESTA.....	33
3.1.3.-LA EDAD DE DOCE MESES	34
A.-EL NIÑO ES CAPAZ DE	34
B.-CONSEJOS PARA LOS PROGENITORES Y PERSONAS AL CUIDADO DE LOS NIÑOS	34
C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER ENCUESTA.....	35
3.2. SEGUNDA ETAPA.....	35
3.2.1.-DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD	35
3.3.-EL DESARROLLO FÍSICO	37
3.3.1.-LOS NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD.....	37
3.3.2 LOS NIÑOS DE DOS AÑOS.....	38
3.4.-ELDESARROLLO SOCIAL Y EMOTIVO	38
3.4.1 LOS NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD	38
3.4.2.- LOS NIÑOS DE DOS AÑOS	39
3.4.-. EL DESARROLLO INTELECTUAL.....	39
3.4.1 LOS NIÑOS DE DOS AÑOS.....	40
3.5.- ACTIVIDADES A DESARROLLAR	40
3.5.1 LOS NIÑOS DE UN AÑO	41
3.5.2.-LOS NIÑOS DE DOS AÑOS	41

2. METODOLOGÍA.....	43
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN	43
B. VARIABLES	43
1. IDENTIFICACIÓN	43
2. DEFINICIÓN:.....	43
3. OPERACIONALIZACIÓN.....	44
B. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	49
C. UNIVERSO Y MUESTRA.....	49
D. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTOS.....	49
E. ASPECTOS ÉTICOS.....	50
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	50
MI GUÍA DE DESARROLLO INFANTIL, ALIMENTACIÓN Y CRECIMIENTO.	65
INTRODUCCIÓN.....	66
OBJETIVOS.....	68
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	68
EJECUCIÓN DE LA GUÍA	70
Resumen.....	71
Introducción	72
Principios didácticos que se aplicó para la ejecución de la guía y su respectiva educación de las madres sobre desarrollo infantil. Alimentación, y aseo de los niños	73
OBJETIVO GENERAL:.....	73
OBJETIVOS ESPECIFICOS:.....	74
EVALUACIÓN DEL PROCESO	78
VI. CONCLUSIONES	81
VII. RECOMENDACIONES.....	82
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	83

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Edad de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	51
Tabla 2.- Estado civil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	52
Tabla 3.- Religión que pertenecen las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	53
Tabla 4.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP. COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.....	54
Tabla 5.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	55
Tabla 6.- Conocimientos sobre estímulo de un niño en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	56
Tabla 7.- Conocimientos sobre nutrición infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	57
Tabla 8.- Conocimientos sobre la importancia de combinar los alimentos infantiles de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	58
Tabla 9.- Conocimientos de cómo desinfectar frutas y hortalizas en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	59
Tabla 10.- Conocimientos sobre la deshidratación de los niños en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	60
Tabla 11.- Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	61

Tabla 12.- Conocimientos sobre cómo se toma el peso en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	62
Tabla 13.- Conocimientos de cómo tomar la talla en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	63
Tabla 14.- Cuadro comparativo de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención a las madres CSP que son beneficiarias del programa que lleva Compassion.	75
Tabla 15.- Evaluación de proceso.....	79

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Grafico 1.- Edad de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	51
Grafico 2.- Estado civil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	52
Grafico 3.- Religión que pertenecen las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.	53
Grafico 4.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP. COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	54
Grafico 5.- Conocimientos sobre la importancia del desarrollo infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	55
Grafico 6.- Conocimientos sobre estímulo de un niño en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	56
Grafico 7.- Conocimientos sobre nutrición infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	57
Grafico 8.- Conocimientos sobre la importancia de combinar los alimentos infantiles de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	58
Grafico 9.- Conocimientos de cómo deben desinfectar frutas y hortalizas en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	59
Grafico 10.- Conocimientos sobre la deshidratación de los niños en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	60
Grafico 11.- Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”	61

Grafico 12.- Conocimientos sobre cómo se tomar el peso en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.” 62

Grafico 13.- Conocimientos de cómo tomar la talla en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.” 63

Grafico 14.- Gráfico comparativo de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención a las madres SCP que son beneficiarias del programa que lleva Compassion 76

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1.- Encuesta de diagnóstico.....	86
ANEXO 2.- SISTEMA DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESARROLLO INFANTIL Y ALIMENTACIÓN, ASEO Y CRECIMIENTO PARA MADRES CSP DE COMPASSION. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2014.....	91
ANEXO 3.- GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA ELABORAR Y EJECUCIÓN DE UN GUIA EDUCATIVA DE DESARROLLO INFANTIL DIRIGIDO A LAS MADRES CSP COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO.....	92
ANEXO 4.- PRIMERA VERSIÓN DE LA ENCUESTA	93
ANEXO 5.- GUÍA	
ANEXO 6.- FOTOS	¡Error! Marcador no definido.

I. INTRODUCCIÓN

La educación es un regalo y un derecho que la historia en la educación en general ha venido realizando una labor importante en el desarrollo de las niñas y niños, pero tal vez la educación no ha podido cumplir todo su papel como debe, es decir, no ha realizado un desarrollo integral en todos los aspectos de este grupo etario, sean estos aspectos familiares, sociales, afectivos, morales, nutricionales, aseo y crecimiento, la mayoría de las veces se ha concentrado en un determinado aspecto olvidando los otros aspectos que son muy importantes en la educación de las niñas y niños.⁽¹⁾

Es preciso que la educación tenga una innovación en conjunto con la Promoción de la Salud y se vaya totalizando a los otros factores antes indicados para poder obtener el desarrollo integral, nutricional, aseo y crecimiento de las y los niños beneficiarios del Programa de Supervivencia Infantil. Compassion Riobamba aumentando paralelamente sus habilidades, destrezas y satisfaciendo sus necesidades.

La educación es un derecho y privilegio de todas las personas dirigido a todos los niveles y estratos sociales para poder ver crecer a una niña o niño educados, sanos, felices, bien alimentados y desarrollados; ya que ellos serán las nuevas semillas que germinarán para cambiar la sociedad y en consecuencia el desarrollo de la Provincia.⁽²⁾

La República del Ecuador ha tomado financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo para ayudar al desarrollo integral de los niños y niñas menores de

5 años que viven en las parroquias más vulnerables del país, mediante el afianzamiento de un modelo integral de atención con enfoque territorial, intercultural y de género que incluye la provisión coordinada de servicios de salud materno infantil y nutrición, desarrollo infantil temprano, y educación inicial para la población objetivo en el marco de la estrategia de Desarrollo Infantil Integral (EDII) del Ecuador

Las madres colectivamente con la fundación tienen un reto crucial en la educación en salud de las niñas y niños, porque ellos deben ser los agentes para que se logre una educación de calidad a través “ Mi guía de desarrollo infantil” que estén incluidos y desarrollados estos aspectos, porque el ser educador/a no solo es llenar de conocimientos a los padres de familia, sino estar inmersos en su total desarrollo sin descuidar aspectos fundamentales como los mencionados y entre los cuales se encuentra la nutrición infantil, aseo, y crecimiento, los padres y madres de familia deben trabajar y realizar esfuerzos conjuntos con la organización para lograr el éxito de estos objetivos.(3)

Es así, que uno de los aspectos que no está adecuadamente desarrollado es el aspecto de la alimentación y la cual tiene un valor incalculable en el desarrollo integral de las niñas y niños porque más de la mitad de las muertes de todos los niños están relacionadas con la desnutrición, que debilita la resistencia del cuerpo ante la enfermedad.

Diversos factores, como un régimen alimentario deficiente, enfermedades frecuentes y un cuidado de los niños de corta edad poco adecuado o sin la

suficiente atención, pueden causar desnutrición, bajos parámetros en crecimiento.

Si una mujer está desnutrida durante el embarazo, o si su hijo está desnutrido durante los dos primeros años de su vida, es muy viable que la niña o el niño crezcan y se desarrolle física y mentalmente con una mayor lentitud. (4)

Como no se puede recuperar esta insuficiencia cuando el niño es mayor, el problema le perturbará para el resto de su vida.

Las niñas y niños tienen derecho a crecer, asearse y mantener un buen crecimiento en un entorno muy agradable y recibir alimentos nutritivos y atención básica de la salud que les pueda ayudar a prevenir enfermedades y les garantice un crecimiento y desarrollo digno. (5)

La enseñanza de una considerada alimentación, aseo y los parámetros del crecimiento infantil desde la niñez, con el pasar del tiempo forma hábitos alimentarios que siguen al niño o niña durante toda la vida.

Por tal moción se han planteado las siguientes interrogantes.

¿Es importante la elaboración y ejecución de una Guía Educativa sobre Desarrollo infantil para las madres CSP Compassion?

II. JUSTIFICACIÓN

El actual trabajo de investigación sirvió para proponer el diseño y ejecución de una Guía educativa de desarrollo infantil que ayudo a las madres agraciadas de compasión, con el fin de estar al tanto de las técnicas de alimentación correctas, aseo y crecimiento, el poder de los alimentos en prevenir y curar ciertas enfermedades, corrigiendo las carencias nutricionales que hubieron en dicha población en fin a mejorar la calidad de vida de los niños que son parte de la organización y fuera de ella, todos pusieron un granito de arena para que en un futuro no muy lejano nuestro país, no conste en la lista de países mal alimentados, bajos niveles de crecimiento y con altos índices de desnutrición infantil, Y carencia de aseo en las y los niños.

Brindó la seguridad y los recursos necesarios que el niño necesita para su biológicamente, el cuidado y apoyo que le brinden sus padres, como la alimentación y el vestido le permitirán gozar de salud, desarrollarse y aprender habilidades básicas necesarias para su supervivencia.

Brindó la educación, los patrones de conducta y normas que le permitieron desarrollar su inteligencia, autoestima y valores haciéndolo un ser competitivo y capaz de desenvolverse en sociedad. Proporcionaron un ambiente que le permitió al niño fundar aspectos de su personalidad y ampliarse a nivel socioemocional.

Actualmente no hay muchas Guías metodológicos educativas específicamente para madres para tratar problemas de la nutrición, aseo y crecimiento infantil. Los pocos que hay son públicos y estos se encontraban dentro de los Hospitales,

pero no dan servicio a toda la población solamente a pacientes que se hacen ver en dichos centros y se los deriva para que sean evaluados si el caso lo amerita, pero en si no existe un lugar donde se brinde abiertamente la información requerida para comprender el porqué de la alimentación, aseo, y crecimiento infantil.

Creemos firmemente que al realizar la Guía para las madres que son parte de Compassion, se pudo expandir a todas las oficinas del Ecuador y a nivel Regional, se contribuyó a mejorar la calidad de vida de muchos niños, niñas y a mejorar la población infanto-juvenil proyectada para el futuro.

El camino no fue fácil ya que hubo que combatir con muchos mitos y creencias que de generación en generación se han ido popularizando, y lo más difícil fue hacer que la población cambie de actitud con respecto a que en la salud lo más importante no es curar sino prevenir ya que muchísimas enfermedades se pueden prevenir solo con técnicas correctas de alimentación, aseo y crecimiento.

Nuestro modelo para la creación y ejecución de la Guía fue enfocado en dar prioridad a la población infantil, que es la más vulnerable, y se centrara básicamente en atender a niñas y niños desde los 6 meses de edad hasta los 14 años, también fue importante aplicar las medidas de control de peso a estos niños y así empezar a prevenir muchos de los desórdenes alimenticios, ya que justamente se ha determinado que todos los problemas nutricionales son prevenibles durante los primeros meses de vida.

La planeación de la creación de una Guía para madres de Compassion fue de suma importancia tanto a nivel personal así como en lo social. Debido al estudio que muestra el análisis de tamaño y crecimiento de índices de desnutrición, contamos con un tamaño muy grande y a su vez la gran necesidad de la creación de este tipo de Guía debido al porcentaje de niños y adolescentes que lo requieren.

Este porcentaje fue en aumento según las estadísticas y los reportes que se muestran en los periódicos del país. Por estas razones se ejecutó la Guía a las madres que son parte de Compassion, se dará a conocer diferentes menús que ayude a una mejor nutrición de las y los niños, para lograr estos beneficios es importante dar a conocer la importancia del aseo familiar y personal.

La higiene personal en los niños fue importante porque de esta manera van a estar libres de enfermedades y con una salud física y mental sana. También lleva una vida libre de críticas pues cuando uno es aseado no tenemos problemas por molestar a los demás con nuestro mal olor o el desorden en nuestro cuerpo, casa y todo lugar en donde estemos, cuando somos aseados aparte de portar una buena salud tendremos una presentación buena y evitaremos diversas enfermedades.

Ahora bien por el alto nivel de aprendizaje de los niños de transición acerca de la higiene personal fundamentado tanto en la teoría como en las actividades lúdicas recreativas las cuales implicaron en el proceso de desarrollo en el cual

ellos asimilen una completa información y conocimiento acerca de lo que se está hablando. Por otra parte fue importante realizar la investigación puesto que los niños son el presente y el futuro del mundo.

El desarrollo infantil desde sus primeras etapas de formación es fundamental en los primeros tres años de vida, ya que esta es la base para su respuesta en salud y crecimiento físico, biológico, motriz y neurocognitivo.

Durante estos primeros años se aprende rápidamente, y mucho más cuando se recibe amor, afecto, atención, así como una buena nutrición y una buena atención en salud.

Todos los niños desde el momento que nacen tienen derecho a la vida, al buen trato, a la atención en salud, a una buena educación, protección y una buena alimentación; para tal efecto el estado se ha planteado políticas como la ley de infancia, para propiciar espacios institucionales que permitan continuar con el fortalecimiento, y complemento de las necesidades de alimentación y formación de los niños. Con esta idea fue diseñado la Guía que beneficia hoy en día a todas las madres y sus familias que son parte de la organización.

De esa manera ayudó a las mamás de CSP de Compassion mejorar sus estilos de vida para reducir el número de casos de niños y familias que padecen de mal nutrición y mejoren sus estilos de vidas y gocen de una buena salud.

El mismo cual tendrá todos los aspectos legales en orden de las mamás beneficiarias de CSP COMPASSION ya que se les informó en que se basa la

misma guía educativa y de qué forma van a participar y son beneficiadas directamente.

Esta guía educativa sirvió de gran utilidad para las madres CSP Compassion de tal manera que les ayudara a incrementar sus conocimientos y ponerlos en práctica en sus hogares en la vida diaria

III. OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL

Diseñar y ejecutar una Guía Educativa sobre Desarrollo Infantil dirigido a las madres CSP (PROGRAMA DE SUPERVIVENCIA INFANTIL) Compassion. Riobamba. Chimborazo 2015

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres del CSP sobre Desarrollo infantil.
2. Elaborar la Guía Educativa sobre Desarrollo Infantil.
3. Validar la Guía Educativa sobre Desarrollo Infantil.
4. Ejecutar la Guía Educativa sobre Desarrollo Infantil.
5. Evaluar la Guía Educativa sobre Desarrollo Infantil.

IV. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

A. DEFINICIONES GENERALES

1 Desarrollo Infantil

Va a tener una serie de ejemplos que podrán denominarse generales para una cultura y momento socio histórico dado; Según la sociedad en la cual se acomoda un niño y su familia, habrá cierto desarrollo anhelado para un niño de determinada edad.

También dispone de varias teorías que quieren explicar el desarrollo infantil pero esencialmente se puede hablar de una teoría que afronta el desarrollo afectivo como puede ser psicoanálisis, Otra teoría aborda el desarrollo de crecimiento infantil desde una perspectiva cognitiva como ejemplo, la teoría Jean Piaget. Por supuesto que el aspecto biológico es básico y muy importante dentro de la cual juega mucho el componente genético.

Lo verdad en nuestra sociedad es que tanto una como otro materia se pautan en fases por las que el niño va pasando en su vida. En una puede ser criterios afectivos o emocionales y en otra se establecen criterios cognitivos.

Voy a poner un ejemplo para detallar lo que sería un atapa del desarrollo infantil desde el punto de vista afectivo y por otro desde lo cognitivo.

- ✓ *Fases del desarrollo afectivo.*- Complejo de Edipo, desde los 3 hasta 5 años aproximadamente.

- ✓ Otro ejemplo: es la latencia una etapa que va desde los 8-9 hasta 11 años.
- ✓ *Las fases del desarrollo cognitivo.*- es más en casos a mayores niveles de desarrollo progresivo de la inteligencia, por ejemplo mayores niveles de abstracción y de desarrollo lógico matemático.

2 Para qué nos alimentamos

Hay que pensar en todo lo que realizamos durante el día caminamos, corremos, saltamos, pensamos, también en lo que nuestro organismo realiza que es respirar, oír, ver mientras la sangre circula por el cuerpo cumpliendo funciones elementalísimas. Comprendemos que nuestro organismo funciona interminablemente, hasta cuando dormimos. Es esta la razón que el ser vivo, necesita alimentarse para.

Restaurar las pérdidas de materia viva gastadas por la actividad del organismo.
Producir las sustancias necesarias para la formación de nuevos tejidos; favoreciendo el crecimiento. ⁽⁶⁾

Convertir la energía contenida en los alimentos en calor, movimiento y trabajo.

1.1. Clasificación de los alimentos por su origen:

Los alimentos por su origen se clasifican en tres grupos:

Los de origen vegetal.- verduras, frutas, cereales

Los de origen animal.- carnes, leche, huevos

Los de origen mineral.- aguas y sales minerales

Cada uno de estos alimentos provee a nuestro organismo sustancias, que le son precisas para su funcionamiento y desarrollo.

Estas sustancias son:

Los hidratos de carbono pueden ser pan, harinas, azúcares, pastas, y son de alto valor energético.

Las proteínas son carnes, huevos, lácteos, legumbres, entre otros, y son necesarios para el crecimiento y formación de los tejidos.

Los lípidos se refieren a las grasas y aceites, las cuales son productores de energía.

Aguas y sales minerales en proporciones variables para el equilibrio de las funciones del organismo.

Las vitaminas, sustancias químicas complejas en cantidades mínimas, pero indispensables para el buen estado del organismo.

1.2. Clasificación de los alimentos por su descripción

Alimentos lácteos como la leche, caseína, crema, manteca, queso.

Alimentos cárneos y afines como carne, huevos.

Alimentos farináceos como cereales, harinas.

Alimentos vegetales hortalizas, y frutas.

Alimentos azucarados azúcares, miel.

Alimentos grasos (aceites alimenticios, grasa alimenticias, margarina)

Bebidas (bebidas alcohólicas, o sin alcohol, jarabes, jugos vegetales, bebidas

fermentadas, vinos y productos afines, licores) Productos estimulantes y frutivos (cacao y chocolate, café y sucedáneos, té, yerba mate)

Correctivos y coadyuvantes (especias o condimentos vegetales, hongos comestibles, levaduras, fermentos y derivados, sal y sales compuestas, salsas, aderezos o aliños, vinagres)

Una buena alimentación debe ser equilibrada y completa; Es decir deben estar presentes todos los grupos mencionados y cubrir todas las necesidades del individuo.

1.3. ¿Qué son los nutrientes?

Los nutrientes o principios alimenticios son todas las sustancias integrantes normales de los alimentos; Por ejemplo el almidón de los vegetales, la grasa de la leche, etc.

Los nutrientes esenciales o principios nutritivos son sustancias integrantes del organismo, cuya ausencia del régimen o su disminución por debajo de un límite mínimo; Se produce después de un tiempo considerable una enfermedad carencial. Algunos nutrientes son aminoácidos, la vitamina A, el hierro, el calcio, etc.

Pirámide de alimentación:

Para estar sanas, las personas necesitan consumir distintos alimentos y líquidos. La pirámide de alimentos básicos da a conocer la calidad y cantidad de los

alimentos diarios para dar lugar a los nutrientes necesarios los cuales necesitamos en todo el día. (7)

1.4. Tipos de alimentos

Los alimentos se pueden clasificar en: panes y cereales, leguminosas o legumbres, tubérculos y rizomas, frutas y verduras, carne, pescado, huevos; leche y derivados, grasas y aceites, y azúcares, confituras y almíbares.

El grupo de panes y cereales incluye el trigo, arroz, maíz y mijo. Son ricos en almidones y además constituyen una fuente fácil y directa de suministro de calorías. Aunque la proteína no abunda en los cereales integrales, la gran cantidad que se consume aporta cantidades significativas, las cuales, sin embargo, deben complementarse con otros alimentos ricos en proteínas para obtener todos los aminoácidos esenciales. La harina de trigo blanco y el arroz refinado son bajos en nutrientes, pero, como todos los cereales enteros que contienen el germen y la capa exterior de la semilla, el trigo y el arroz aportan fibra al cuerpo: las vitaminas B tiamina, niacina y riboflavina, y los minerales cinc, cobre, manganeso y molibdeno.

Las legumbres o leguminosas abarcan una amplia variedad de frijoles o judías, chícharos o guisantes, lentejas y granos, e incluso el maní. Todos ellos son ricos en almidón, pero aportan bastante más proteína que los cereales o tubérculos. La proporción y el tipo de aminoácidos de las leguminosas es similar a los de la carne. Sus cadenas de aminoácidos a menudo complementan a las del arroz, el maíz y el trigo, que constituyen los alimentos básicos de muchos países.

Los tubérculos incluyen varios tipos de papa. Son ricos en almidón y muy relativamente bajos en proteína, pero aportan gran variedad de vitaminas y minerales.

Las frutas y verduras son una fuente directa de muchos minerales y vitaminas que faltan en las dietas de cereales y en especial la vitamina C de los cítricos y la vitamina A procedente del caroteno de las zanahorias y verduras con hoja. En las verduras están presentes el sodio, cobalto, cloro, cobre, magnesio, manganeso, fósforo y potasio. La celulosa de las verduras, casi imposible de digerir, proporciona el soporte necesario para hacer pasar la comida por el tracto digestivo. Muchas de las vitaminas más frágiles hidrosolubles se encuentran en las frutas y verduras, pero se destruyen con gran facilidad con el exceso de cocción.

La carne, el pescado y los huevos aportan todos los aminoácidos esenciales que el cuerpo necesita para ensamblar sus propias proteínas, la carne contiene un 20% de proteína, 20% de grasa y 60% de agua. Las vísceras son fuentes ricas en vitaminas y minerales. Todos los pescados contienen un alto porcentaje de proteínas, y los aceites de algunos son ricos en vitaminas D y A. La clara del huevo es la forma más concentrada de proteína que existe.

La leche y sus derivados incluyen la leche entera, el queso, el yogur y los helados, todos ellos conocidos por su abundancia en proteína, fósforo y en especial calcio. La leche también es rica en vitaminas pero no contiene hierro y, si es pasteurizada, carece de vitamina C. Aunque la leche es esencial para los

niños, su excesivo consumo por parte de los adultos puede producir ácidos grasos insaturados que se acumulan en el sistema circulatorio.⁽⁸⁾

Las grasas y aceites incluyen la mantequilla, manteca, sebo y aceites vegetales. Todos ellos tienen un alto contenido de calorías, pero, aparte de la mantequilla y algunos aceites vegetales como el de palma, contienen pocos nutrientes. Los azúcares, confituras y almíbares se consumen en grandes cantidades en algunos países, donde constituyen una gran parte del aporte de hidratos de carbono. La miel y el jarabe de arce están compuestos de más de un 75% de azúcar y contienen pocos nutrientes. El consumo excesivo de azúcar provoca caries.

Indicaciones dietéticas

En general, los científicos recomiendan lo siguiente: comer alimentos variados; mantener el peso ideal; evitar el exceso de grasas y aceites, grasas saturadas y colesterol; comer alimentos con suficiente almidón y fibra; evitar el exceso de azúcar y sodio, y, en caso de beber alcohol, hacerlo moderadamente.

Nutrientes esenciales

Los nutrientes se clasifican en cinco grupos principales: proteínas, hidratos de carbono, grasas, vitaminas y minerales. Estos grupos comprenden un total aproximado de entre 45 y 50 sustancias que los científicos consideran esenciales para mantener la salud y un crecimiento normal. Aparte del agua y el oxígeno, incluyen también unos ocho aminoácidos constituyentes de las proteínas, cuatro vitaminas liposolubles y diez hidrosolubles, unos diez minerales y tres

electrólitos. Aunque los hidratos de carbono son una fuente de energía, no se consideran esenciales, ya que para este fin se pueden transformar proteínas. ⁽⁹⁾

Caloría

Es la cantidad de calor necesaria para elevar la temperatura de 1 gramo de agua de 14,5 a 15,5 °C. A veces se especifica otro intervalo de temperaturas. La definición más habitual en termoquímica es que 1 caloría es igual a 4,1840 julios. En ingeniería se emplea una caloría algo diferente, la caloría internacional, que equivale a 1/860 vatios/hora (4,1868 J). Una caloría grande o kilocaloría (Cal), muchas veces denominada también caloría, es igual a 1.000 calorías-gramo, y se emplea en dietética para indicar el valor energético de los alimentos. En el metabolismo energético, la unidad que se utiliza suele ser la kilocaloría, que es la cantidad de energía necesaria para elevar en 1 °C la temperatura de 1 kg de agua. Los hidratos de carbono tienen un contenido medio de 4,1 kilocalorías (17 julios) por gramo; las proteínas de 4,2 (17,5 julios), y las grasas de 9,3 kilocalorías (39 julios).

Los hidratos de carbono son el tipo de alimento más abundante en todo mundo, mientras que las grasas son el combustible más concentrado y más fácil de almacenar. Si nuestro cuerpo agota sus reservas de grasas e hidratos de carbono, puede utilizar directamente las proteínas de la dieta o descomponer su propio tejido proteico para generar combustible. El alcohol es también una fuente de energía que produce calorías por gramo. Las células del cuerpo no pueden oxidar el alcohol, por lo que el hígado tiene que procesarlo para convertirlo en grasa, que luego se almacena en el mismo hígado o en el tejido adiposo.

Proteínas

La función primordial de la proteína es la de producir tejido corporal y sintetizar enzimas, algunas hormonas como la insulina, que regulan la comunicación entre órganos y células, y otras sustancias complejas, que rigen los procesos corporales. Las proteínas animales y vegetales no se utilizan en la misma forma en que son ingeridas, sino que las enzimas digestivas deben descomponerlas en aminoácidos que contienen nitrógeno. Es fácil disponer de proteínas de origen animal o vegetal. De los 20 aminoácidos que componen las proteínas, ocho se consideran esenciales (leucina, isoleucina, lisina, metionina, fenilalanina, treonina, triptófano y valina.), deben ser tomados ya listos a través de los alimentos. Si estos aminoácidos esenciales no están presentes al mismo tiempo y en proporciones específicas, los otros aminoácidos, todos o en parte, no pueden utilizarse para construir las proteínas humanas. Por tanto, para mantener la salud y el crecimiento es muy importante una dieta que contenga estos aminoácidos esenciales. Cuando hay una carencia de alguno de ellos, los demás aminoácidos se convierten en compuestos productores de energía, y se excreta su nitrógeno. Cuando se ingieren proteínas en exceso, lo cual es frecuente en países con dietas ricas en carne, la proteína extra se descompone en compuestos productores de energía. Dado que las proteínas escasean bastante más que los hidratos de carbono aunque producen también 4 calorías por gramo, la ingestión de carne en exceso, cuando no hay demanda de reconstrucción de tejidos en el cuerpo, resulta una forma ineficaz de procurar energía. Los alimentos de origen animal contienen proteínas completas porque incluyen todos los aminoácidos esenciales. En la mayoría de las dietas se recomienda combinar

proteínas de origen animal con proteínas vegetales. Se estima que 0,8 gramos por kilo de peso es la dosis diaria saludable para adultos normales. ⁽¹⁰⁾

Además que interviene en el crecimiento y el mantenimiento celulares, las proteínas son responsables de la contracción muscular. Las enzimas digestivas son proteínas, al igual que la insulina y casi todas las demás hormonas, los anticuerpos del sistema inmunológico y la hemoglobina, que transporta oxígeno en la sangre. Los cromosomas, que transmiten los caracteres hereditarios en forma de genes, están compuestos por ácidos nucleicos y proteínas. Muchas enfermedades e infecciones producen una pérdida continuada de nitrógeno en el cuerpo. Este problema debe ser compensado con un mayor consumo de proteína dietética. Asimismo, los niños también precisan más proteína por kilogramo de peso corporal. Una deficiencia de proteínas acompañada de falta de energía da origen a una forma de malnutrición proteico-energética conocida con el nombre de marasmo, que se caracteriza por pérdida de grasa corporal y desgaste de músculos.

Minerales

Los minerales inorgánicos son necesarios para la reconstrucción estructural de los tejidos corporales además de que participan en procesos tales como la acción de los sistemas enzimáticos, contracción muscular, reacciones nerviosas y coagulación de la sangre. Estos nutrientes minerales, que deben ser suministrados en la dieta, se dividen en dos clases: macro elementos, tales como calcio, fósforo, magnesio, sodio, hierro, yodo y potasio; y microelementos, tales como cobre, cobalto, manganeso, flúor y cinc.

El calcio es necesario para desarrollar los huesos y también conservar su rigidez. La leche y sus derivados son la principal fuente de calcio.

El fósforo, también presente en muchos alimentos y sobre todo en la leche, se combina con el calcio en los huesos y los dientes. Desempeña un papel importante en el metabolismo de energía en las células, afectando a los hidratos de carbono, lípidos y proteínas.

El magnesio, presente en la mayoría de los alimentos, es esencial para el metabolismo humano y muy importante para mantener el potencial eléctrico de las células nerviosas y musculares.

El sodio está presente en pequeñas cantidades en la mayoría de los productos naturales y abunda en las comidas preparadas y en los alimentos salados. Está también presente en el fluido extracelular, donde tiene un papel regulador. El exceso de sodio produce edema, que consiste en una súper acumulación de fluido extracelular. En la actualidad existen pruebas de que el exceso de sal en la dieta contribuye a elevar la tensión arterial.

El hierro es muy necesario para la formación de la hemoglobina, pigmento de los glóbulos rojos de la sangre responsables de transportar el oxígeno. Sin embargo, este mineral no es absorbido con facilidad por el sistema digestivo. En los hombres se encuentra en cantidades suficientes, pero las mujeres en edad menstrual, que necesitan casi dos veces más cantidad de hierro debido a la pérdida que se produce en la menstruación, suelen tener deficiencias y deben tomar hierro fácil de asimilar.

El yodo es imprescindible para la síntesis de las hormonas de la glándula tiroides. Su deficiencia produce bocio, que es una inflamación de esta glándula en la parte inferior del cuello. La ingestión insuficiente de yodo durante el embarazo puede dar lugar a cretinismo o deficiencia mental en los niños.

Los microelementos son otras sustancias inorgánicas que aparecen en nuestro cuerpo en diminutas cantidades, pero que son esenciales para gozar de buena salud. Se sabe poco de su funcionamiento, y casi todo lo que se conoce de ellos se refiere a la forma en que su ausencia, sobre todo en animales, afecta a la salud. Los microelementos aparecen en cantidades suficientes en casi todos los alimentos.

Entre los microelementos más importantes se encuentra el cobre, presente en muchas enzimas y en proteínas, que contiene cobre, de la sangre, el cerebro y el hígado. La insuficiencia de cobre está asociada a la imposibilidad de utilizar el hierro para la formación de la hemoglobina. El cinc también es importante para la formación de enzimas. Se cree que la insuficiencia de cinc impide el crecimiento normal y, en casos extremos, produce enanismo. Se ha descubierto que el flúor, que se deposita sobre todo en los huesos y los dientes, es un elemento necesario para el crecimiento en animales. Entre los demás microelementos podemos citar el cromo, el molibdeno y el selenio. ⁽¹¹⁾

Vitaminas

Cualquiera de los compuestos orgánicos que el cuerpo necesita para el metabolismo, para la protección de la salud y para lograr el crecimiento adecuado en los niños. Las vitaminas participan en la formación de hormonas,

células sanguíneas, sustancias químicas del sistema nervioso y material genético. Las diversas vitaminas no están relacionadas químicamente, y la mayoría de ellas tiene una acción fisiológica distinta. Por lo general actúan como catalizadores, combinándose con las proteínas para crear metabólicamente enzimas activas que a su vez producen importantes reacciones químicas en todo el cuerpo. Sin las vitaminas muchas de estas reacciones tardarían más en producirse o cesarían por completo. Sin embargo, aún falta mucho para tener una idea clara de las intrincadas formas en que las vitaminas actúan en el cuerpo.

Las 13 vitaminas identificadas se clasifican de acuerdo a su contenido de disolución en grasa o en agua. Las vitaminas liposolubles, A, D, E y K, suelen consumirse junto con alimentos que contienen grasa y, debido a que se pueden almacenar en la grasa del cuerpo, no es necesario tomarlas todos los días. Las vitaminas hidrosolubles, las ocho del grupo B y la vitamina C, no se pueden almacenar y por tanto se deben consumir con frecuencia, preferiblemente a diario (a excepción de algunas vitaminas B, como veremos después).⁽¹²⁾

El cuerpo sólo puede producir vitamina D; todas las demás deben ingerirse a través de la dieta. La carencia da origen a una amplia gama de disfunciones metabólicas y de otro tipo. Una dieta bien equilibrada contiene todas las vitaminas necesarias, y la mayor parte de las personas que siguen una dieta así pueden corregir cualquier deficiencia anterior de vitaminas. Sin embargo, las personas que siguen dietas especiales, que sufren de trastornos intestinales que impiden la absorción normal de los nutrientes, o que están embarazadas o dando

de mamar a sus hijos, pueden necesitar suplementos especiales de vitaminas para sostener su metabolismo. Aparte de estas necesidades reales, también existe la creencia popular de que las vitaminas ofrecen remedio para muchas enfermedades, desde resfriados hasta el cáncer; pero en realidad el cuerpo elimina rápidamente casi todos estos preparados sin absorberlos. Además, las vitaminas liposolubles pueden bloquear el efecto de otras vitaminas e incluso causar intoxicación grave si se toman en exceso.

2.-Aseo e higiene

Definición de Higiene es el Conjunto de conocimientos y técnicas que controlan aquellos factores nocivos para nuestra la salud y también decimos higiene cuando nos estamos refiriendo al aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo o el de cualquier otra persona o el de algún ambiente. Algunas enfermedades resultantes de la ausencia de higiene, Enfermedades gastrointestinales Fiebre Tifoidea, cólera, shiguela, etc.

Dermatosis Parásitos del cuero cabelludo Pie de Atleta Parásitos intestinales: amebas, áscaris, solitaria, trichuris, etc. ⁽¹³⁾

2.1.-ALGUNAS CLASES DE HIGIENE

Higiene personal.

Higiene en el hogar.

Higiene alimentaria.

Salud Pública, etc.

2.1.1 HIGIENE PERSONAL.

Son los hábitos que tenemos en cada momento de nuestras vidas, tales como el baño diario, lavado de manos, lavado de los dientes, uso de ropa limpia, cuidado de la piel, cuidado de los pies. Etc.

ASEO DE LA PIEL

La piel es el órgano más grande de nuestro cuerpo, lo cubre completamente, sirve como barrera de protección y es la parte visible del mismo. Requiere un aseo frecuente y cuidadoso, el cual, se puede realizar a través de lo que se conoce como ducha con agua y jabón para eliminar el sudor, polvo e impurezas.

ASEO DE LA PIEL BAÑO DIARIO

Es una tarea simple, pero requiere que lo hagamos todos los días sin descuidar ninguna parte de nuestro cuerpo, porque todas son importantes.

ASEO DE LOS DIENTES

Se debe cepillarse después de cada comida y antes de acostarse. El cepillado debe tardar 2 minutos

Los dientes suelen limpiarse con cepillos dentales usando pastas ricas en flúor. También suelen usarse hilos dentales y enjuagues bucales. Estos productos ayudan a prevenir la caries, placa dental y gingivitis.

Primero Paso Cepillar los dientes en movimientos verticales, empezando por la encía, desde abajo y hacia fuera, como si barriésemos. Tendremos que cepillar la parte de fuera del diente y la parte de dentro

Segundo Paso Cepillar en forma de remolino, las muelas que usamos para masticar. Es necesario que las fibras del cepillo penetren por todos los pliegues que hay en esta zona, para evitar que se queden ahí los restos de los alimentos, y que las bacterias puedan empezar a provocar una caries.

Tercer Paso Para cepillar las caras palatinas (que mira al paladar, hacia adentro) y linguales de sus dientes inferiores, el cepillo debe ubicarse desde la encía realizando un movimiento de una sola intención de barrido que se logra con un giro de la muñeca. ⁽¹⁴⁾

Cuarto Paso Limpiar el cuello del diente y también el espacio entre diente y diente; para hacerlo, a veces es necesario limpiar los espacios interdentes, donde no puede llegar el cepillo. En este caso, tendremos que usar un hilo (seda dental) para pasarlo entre los dientes, o un cepillo interproximal.

Utiliza una pequeña cantidad de pasta dental con flúor. • Visita al odontólogo 2 veces al año en forma preventiva. • Debería cambiarse el cepillo de dientes a cada 3 meses.

No olvides cepillarte la lengua.

ASEO DEL CABELLO El cabello se ensucia con mucha facilidad porque retiene el polvo, las secreciones del cuero cabelludo y su descamación (la caspa). Hay que tomar en cuenta frotar con las yemas de los dedos, y realizar al final un buen enjuagado para no dejar restos de jabón (champú).

Debemos tener un especial cuidado en la limpieza de nuestro cabello, ya que refleja nuestro cuidado personal. Debemos cepillarnos diariamente el cabello

ASEO DE LOS OIDOS. Es importante lavarse diariamente las orejas y el oído externo con agua y jabón, evitando la entrada de agua en el oído medio, esto se consigue inclinando la cabeza hacia el lado que se está limpiando. ⁽¹⁵⁾

ASEO DE LOS OIDOS. Los oídos se limpian con el dedo meñique. Hay que cuidar de no introducir objetos como hisopos u otros objetos porque pueden lesionar el tímpano. Con esto se elimina el cerumen.

ASEO DE LA NARIZ. ASEO DE LOS ORIFICIOS NASALES. En los orificios nasales suele acumularse una sustancia semiblanda conocida como moco. Es necesario limpiarlos. Algunos usan su dedo índice, el meñique o directamente la mano entera, pero es de muy mal gusto, es preferible utilizar pañuelos desechables y luego lavado de las manos. Se recomienda hacerlo al levantarse y antes de ir a la cama.

LAVADO DE MANOS. Las manos son las partes de nuestro cuerpo que tienen contacto con más frecuencia con objetos de nuestro medio ambiente, por lo que están muy contaminadas.

Las palmas de las manos es el área más sucia. **LAVARSE LAS MANOS ES EL ACTO MÁS SIMPLE Y BARATO QUE EVITA ENFERMEDADES**

¿COMO LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE? Lávese las manos con agua. Utilice jabón y frótese las manos vigorosamente de 10 a 15 segundos (no hace falta que utilice jabón anti-bacteriano, cualquier jabón es bueno). Asegúrese de que lava bien el área entre los dedos y debajo de las uñas donde a los gérmenes les encanta esconderse. Enjuáguese las manos y séquelas bien con una toalla limpia y seca.

Establezca el lavado de manos con frecuencia como una regla para todos, especialmente: Antes de comer y cocinar, beber. Siempre lávese las manos antes y después de ir al baño. Después de limpiar la casa. Después de tocar animales, incluyendo mascotas familiares. Después de visitar o cuidar amigos o familiares enfermos. Después de sonarse la nariz, toser o estornudar. Después de estar afuera (jugando, haciendo jardinería, caminando al perro, etc.) ⁽¹⁶⁾

LA HIGIENE DE LOS PIES. La limpieza de los pies es de gran importancia, ya que al estar poco ventilados por la utilización del calzado, es fácil que se acumulen en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y mal olor (HONGOS). Hay que lavarlos diariamente y es fundamental un buen secado, sobre todo entre los dedos, para evitar el desarrollo de posibles enfermedades. No camine descalzo (parásitos)

a. Se debe cambiar de medias o calcetines a diario. Para el mal olor de los pies se puede dar baños con una infusión de té. Se puede utilizar talcos de olor, zinc o lociones especiales para los pies.

ASEO DE LAS UÑAS DE LAS MANOS. Las uñas de las manos tiene más contacto directo con objetos, el suelo, la tierra, casi siempre las uñas estarán más sucias, y mucho más si las tiene muy largas, no dejes que ello pase, siempre lleva contigo toallas húmedas, y limpia continuamente, si las mete a la boca sucias, puede contraer enfermedades, y son de aspecto poco higiénico.

UÑAS DE LOS PIES Uñas de los pies son una de las partes olvidadas de nuestro cuerpo. La naturaleza nos proveyó con pies resistentes y fuertes. La estructura de los pies es tan fuerte que los podemos abusar por años antes de sentir algún

malestar. Las uñas de los pies al igual que las de las manos, se cortarán frecuentemente y en línea recta para evitar encarnaduras. (17)

2.2.-HIGIENE DEL HOGAR

La higiene personal es muy importante y se ve reforzada si cuidamos apropiadamente la limpieza de los ambientes en que nos movemos y, en especial el de nuestra propia casa.

Consejos para el aseo de casa

La cocina es un lugar donde la higiene es indispensable. A fin de realizar una correcta manipulación y conservación de alimentos, se debe aplicar normas higiénicas que impidan su contaminación o descomposición.

-Es importante que todos los utensilios de cocina (platos, tazas, cuchillos, ollas, satenes, entre otros) sean muy bien lavados y conservados limpios.

-Evita que las moscas y cucarachas anden sobre la comida, ya que éstas llevan muchos microbios en sus patas. Para proteger la comida, tápela bien.

-Se recomienda que por lo menos una vez al mes hierva las cucharas, cubiertos, tenedores, cuchillos, espátulas y cucharones.

-La cocina, el baño y áreas externas de la casa, deben mantenerse totalmente limpias. Diariamente limpie y desinfecte el inodoro, el lavabo y el lugar donde nos bañamos, de esta manera se evita la proliferación de enfermedades.

-Sábanas y toallas deben ser cambiadas frecuentemente, y así evitar que lleguen a tener una suciedad visible.

Hierva frecuentemente las toallas.

-Es preferible utilizar diferentes toallas para las distintas partes del cuerpo (cara, manos, cuerpo).

-En general la tapa del inodoro debe mantenerse cerrada, sobre todo al hacer la descarga de agua, ya que al efectuar esta acción los gérmenes pueden dispersarse en el aire contaminando todo el baño por el efecto de la corriente de aire producida

-Lave y asolee frecuentemente las cobijas. Así se evitan la proliferación de chinches, y las pulgas.

-No dejes que los animales como chanchos, vacas, entre otros entren a las casa ni al lugar donde juegan los niños.

CÓMO MANEJAR LA BASURA EN CASA

Una vez por semana lava y desinfecta los tachos que utilizas para colocar la basura.

Antes de utilizar estos tachos, cúbrelos con fundas de plástico, en donde recolectará la basura y te será más fácil sacar, amarrar y botar.

La basura orgánica (Es todo desecho de origen biológico, que alguna vez estuvo vivo o fue parte de un ser vivo, por ejemplo: hojas, ramas, cáscaras y semillas de frutas, huesos y sobras de animales). Funciona como un imán para las moscas. Por ello, es imprescindible tirar a diario toda la basura orgánica; no dejes que ésta se acumule.

Además de sacar la basura orgánica, debes limpiar los tachos de basura, pues la basura orgánica tiende a expedir gases y líquidos que atraen a estos insectos. Así que, al menos una vez a la semana limpia los tachos de basura y echa insecticida en éstos.

Acostúmbrate a sacar la basura a la hora en que el recolector pase por tu casa, de esa manera evitaras la presencia de moscas, cucarachas, roedores y la emanación de malos olores en tu vivienda o cerca de la misma.

Si no circula un recolector de basura en el sector donde vives, quema o entierra la basura. De no hacerlo así, tendrás cerca un criadero de moscas, mosquitos, ratones y cucarachas, los cuales traen enfermedades a la casa.

2.3 2.3 HIGIENE ALIMENTARIA

Recomendaciones para el correcto manejo de los alimentos

1. Proteja los alimentos y la zona de preparación de las comidas de los insectos, roedores y animales (perros, gatos).
2. Utilice trastes distintos para los alimentos crudos y cocinados o lávelos antes de volver a usarlos.
3. No guarde durante mucho tiempo los alimentos. Respete las garantías de conservación de los alimentos.
4. No descongele los alimentos al ambiente, bájalos del congelador a la parte baja de la refrigeradora así se descongelaran sin que gérmenes se introduzcan en ellos
5. Prepare los alimentos asegurándose que estén bien cocinados, en especial huevos, pollo, carnes y pescados.
6. Recaliente completamente los alimentos tanto por dentro como por fuera
7. Compre los alimentos en establecimientos autorizados, con etiquetado y comprobando las fechas de vencimiento.

3.- CRECIMIENTO INFANTIL

3.1.1.-PRIMERA ETAPA

A.-A la edad de un mes el niño ya puede realizar movimientos como:

- Girar la cabeza hacia el lado que le tocan la boca o la mejilla.
- Coger sus manitas y llevárselas a la boca.
- Girar su cabeza antes sonidos familiares o sonidos que le llamen la atención.
- Tomar el seno y agarrarlos con sus manitas.

B.-Consejos para las mamitas y personas que están al cuidado de los niños

- Entrar en relación ya con el niño y alimentar durante la primera hora después del nacimiento.
- Darle masajes y arrullar a menudo al recién nacido.
- Manipular siempre con mucho cuidado al bebé, inclusive cuando la persona encargada esté agotada o mal genio.
- Dar de lactar al recién nacido, por lo menos cada tres horas.
- Cantarle, leer y hablarle al niño cuantas veces se pueda.
- Acudir al sub centro más cercano con el niño cinco semanas después del nacimiento.

C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER EN CUENTA

- Tiene problemas para mamar o se dificulta a hacerlo.
- Mueve muy poco sus extremidades.
- Escasamente reacciona ante los sonidos fuertes y las luces fuertes llora durante un largo tiempo sin razón aparente.

- El vómito y la diarrea pueden causar deshidratación.⁽¹⁸⁾

3.1.2.-A LA EDAD SEIS MESES

a. EL NIÑO ES CAPAZ DE

- Alzar la cabeza y el pecho cuando esté tendido sobre el estómago.
- Tratar de alcanzar objetos que estén alzados.
- Coger y mover objetos.
- Girar hacia ambos lados.
- Sentarse apoyado en algo.
- Examinar objetos con las manos y la boca.
- Intentar imitar sonidos y expresiones faciales.
- Reconocer caras familiares y ante su nombre.

B.- Consejos para las mamitas y personas que están al cuidado de los niños

- Tiene que poner al niño en un lugar limpio, plano y seguro para que pueda moverse con más libertad y así alcanzar objetos.
- Mantenga al niño en una posición que le permita ver lo que ocurre a su alrededor.
- Continúe dándole el seno cuando se lo pida durante el día y la noche, y empiece a incorporar otros alimentos dos comidas diarias a los 6-8 meses, 3-4 comida diaria a los 8-12 meses.
- Hable, lea o cante al niño con la mayor frecuencia posible.⁽¹⁹⁾

C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER ENCUESTA

- Dureza o dificultad para mover las extremidades

- Movimiento inmutable de la cabeza esto puede indicar una infección del oído, que puede originar sordera si no se trata.
- No responde a los sonidos, los rostros familiares o el pecho.
- El niño no quiere tomar el pecho u otros alimentos.

3.1.3-LA EDAD DE DOCE MESES

A.-EL NIÑO ES CAPAZ DE

- Ya sentarse con apoyo
- Gatear apoyándose con las manos y las rodillas.
- Dar algunos pasos apoyándose en algo.
- Comunicarse imitando palabras, sonidos o responder a peticiones simples
- Comienza a jugar ya aplaudiendo.
- Hacer gestos repetitivos para llamar la atención.
- Sostener cosas con el pulgar y otro dedo.
- Comenzar a sostener objetos como una cuchara y una taza e intentar comer por su cuenta.⁽²⁰⁾

B.-CONSEJOS PARA LOS PROGENITORES Y PERSONAS AL CUIDADO DE LOS NIÑOS

- En el momento de jugar señale los objetos y nómbralos para que así vaya conociéndolos.
- En el momento de la comida debemos aprovechar para que se familiarice con los miembros de la familia.
- No hay que dejar al niño en la misma posición durante horas.
- Hay que estar pendiente que el entorno que lo rodea al niño sea lo más seguro posible para evitar cualquier accidente

- Siga alimentando al niño con su leche materna y asegure que dispone de suficientes alimentos y de una variedad de los alimentos que come la familia
- Tenemos que ayudar a comer al niño con su cuchara.
- Asegúrese de que el niño está completamente vacunado y recibe todas las dosis recomendadas de suplementos de micronutrientes.⁽²¹⁾

C.-SEÑALES DE ADVERTENCIA QUE HAY QUE TENER ENCUESTA

- El niño no expresa sonidos en respuesta a otros sonidos
- El niño no sigue la mirada hacia los objetos que están en movimiento.
- El niño es apático y no hay respuesta a los estímulos de la persona que lo cuida.

3.2. SEGUNDA ETAPA

CARACTERÍSTICAS

3.2.1.-DE LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD

Los niños empiezan a caminar después del primer año de haber nacido. Esta es una etapa en el desarrollo de los niños y no llega a una edad específica. Es una etapa importante en la vida de un niño. Es el periodo entre la infancia y la niñez cuando un niño crece y se desarrolla de varias maneras. Cualquier evento en esta etapa de su vida es importante. A medida que el niño domina cada etapa y sus respectivas habilidades, pasa a una nueva etapa en su desarrollo. Este crecimiento es único para cada niño. Los niños crecen a su propio ritmo. Cuando tienen de 1 a 3 años, la mayoría aprenden a caminar, hablar, resolver problemas,

relacionarse con otros, y otras cosas. Uno de los objetivos principales del niño es que aprenda hacer independiente. Por esta razón, a los niños de esta edad les gusta hacer cosas por su cuenta, forman su propias opiniones sobre cómo deben hacerse las cosas, y dicen la palabra NO muchas veces al día. (22)

Esta etapa en el desarrollo de los niños se caracteriza por un crecimiento rápido, cambios de humor, y algunas señales negativas. Los niños de esta edad quieren hacerlo todo pero tienen muy pocas destrezas. Es por esto que se frustran y se portan mal. Hay adultos que consideran esta etapa una de las más difíciles en el desarrollo de los niños. Los niños de esta edad, llenos de energía y de ideas, necesitan explorar el medio ambiente y comenzar a definirse a sí mismos como individuos. Quieren ser independientes y sin embargo son muy dependientes. Uno de los desafíos que debe enfrentar la encargada de una guardería infantil es saber cómo lograr un balance entre las necesidades del niño para la independencia y su necesidad de disciplina. Estos niños se preocupan mucho de sus propias necesidades e ideas. Es por esto que no podemos esperar que ellos compartan.

Los niños de esta edad a veces se frustran porque no tienen las destrezas lingüísticas para expresarse. Algunas veces tienen dificultades para diferenciarse ellos mismos de sus padres y de los demás. Los adultos que trabajan con niños de esta edad encuentran que con frecuencia lo mejor es dejarlos que hagan las cosas a su manera.

Normalmente entre los dos años y medio y los tres años, los niños se interesan en aprender el uso de los inodoros y a la edad de tres años ya se les conoce

como "PRE-escolares". A esta edad la mayoría de los niños han aprendido a usar el baño, han desarrollado sus destrezas verbales, continúan buscando la independencia, y se interesan activamente en el mundo que los rodea.

Esta etapa puede ser difícil tanto para los adultos como para los niños. Una comprensión de esta etapa en el desarrollo de los niños puede ser divertido para todos. Esta hoja informativa contiene una lista de las características de los niños de esta edad. Estas características aparecen listadas en tres áreas principales: físicas (del cuerpo), sociales (las relaciones con los demás), emotivas (los sentimientos), e intelectuales (pensamiento y lenguaje). Acuérdate que todos los niños de esta edad son diferentes y que llegan a las distintas etapas a momentos distintos. (23)

3.3.-EL DESARROLLO FÍSICO

3.3.1.-LOS NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD

- Pueden crecer menos rápidamente que durante la infancia.
- Pueden comer menos, pero con mayor frecuencia durante el día.
- Pueden caminar sin apoyo a los 14 meses.
- Pueden caminar hacia atrás y subir escalones a los 22 meses.
- Aprenden a comer por si solos, aunque hay que esperar que van a derramar su comida.
- Ellos toman de una taza con ayuda.
- Pueden apilar bloques.
- Pueden escribir garabatos.

3.3.2LOS NIÑOS DE DOS AÑOS

- Estos niños son generalmente más activos que en cualquier otro momento de sus vidas.
- Ellos caminan, corren, suben escaleras solas, y escarban.
- Tiran pelotas y las patean hacia delante.
- Ellos saltan con los dos pies juntos.
- Ellos se paran de puntillas.
- Desarman cosas y las vuelven a armar. Les gusta desenroscar y enroscar las tapas de los envases.
- Se sienten incómodos con pañales mojados o sucios. Comienzan a mostrar interés en aprender a usar el baño.⁽²⁴⁾

3.4.-ELDESARROLLO SOCIAL Y EMOTIVO

3.4.1LOS NIÑOS DE UN AÑO DE EDAD

- Quieren hacer las cosas independientemente.
- Son comunes las rabietas.
- Les gusta jugar por si solos o al lado de otros niños.
- Tienen dificultades para compartir los juguetes. Se muestran posesivos.
- No se acuerdan de las reglas.
- Se ven a sí mismos como el centro del universo.
- Cada vez toman más conciencia de sí mismos. Comienzan a expresar nuevas emociones como los celos, el cariño, el orgullo, y la vergüenza.
- Sus temores se incrementan.
- Pueden preguntar por sus padres con frecuencia.

- Cambian de humor rápidamente. Sus emociones usualmente son muy intensas pero de corta duración.
- Las rutinas son muy importantes.

3.4.2.-LOS NIÑOS DE DOS AÑOS

- Comienzan a jugar juegos sencillos en los que representan o se imaginan ser otros. Sus juegos de fantasía son muy cortos y muy sencillos. No involucra a los demás.
- Son generalmente muy egoístas y les es difícil compartir. Les gusta jugar cerca de otros niños.
- Tratan de imponer su voluntad diciendo que no.
- A veces hacen lo opuesto de lo que se les pide
- Les gusta imitar el comportamiento de los adultos y de los demás. Quieren ayudar en las tareas del hogar.
- Se frustran fácilmente.
- No aceptan que los ayuden.
- Todavía necesitan seguridad.
- Están más seguros de sí mismos que los niños de un año.⁽²⁵⁾

3.4.-. EL DESARROLLO INTELECTUAL

LOS NIÑOS DE UN AÑO

- Ellos pueden señalar objetos que quieren.
- Ellos imitan el sonido de animales.
- Ellos le dan nombres a personas y objetos conocidos.
- Pueden combinar dos palabras para formar una oración básica.

- Ellos utilizan los pronombres "yo" y "mío".
- Dicen que no con frecuencia.
- Nombran las partes del cuerpo y los cuadros familiares.
- Comienzan a incluir a una segunda persona en los juegos de fantasía.
- Pueden prestar atención por periodos muy cortos de tiempo.
- Pueden agarrar un lápiz y escribir garabatos.
- Son muy activos.
- Porque están desarrollando su imaginación, tienen dificultad distinguiendo entre la fantasía y la realidad.⁽²⁶⁾

3.4.1 LOS NIÑOS DE DOS AÑOS

- Saben seguir instrucciones simples.
- Usan tres o más palabras en combinaciones.
- Expresan sus sentimientos y deseos.
- Usan objetos para representar a otros objetos.
- Tienen dificultades para prestar atención por larga duración.
- Pueden memorizarse rimas pequeñas.
- Pueden unirse a un grupo para cantar.
- Comienzan a pensar en hacer algo antes de hacerlo.
- Tienen dificultad para tomar decisiones, pero quieren tomar las decisiones.

3.5.- ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1. Tome un poco de tiempo para observar como juegan los niños. Observa las diferencias en su desarrollo físico: altura, peso, como se relacionan contigo y con

los demás, y el nivel de energía que demuestran. Algunos niños nunca pueden estarse quietos, mientras que otros están felices sentados leyendo un libro.

2. Los niños aprenden explorando y experimentando. Les gusta hacer la misma cosa una y otra vez. A continuación aparecen algunas de las actividades que les gustan a los niños de esta edad. (27)

3.5.1 LOS NIÑOS DE UN AÑO

- Rodar una pelota hacia alguien conocido
- Ofrecerles bloques para que construyan alguna cosa.
- Ofrecerles espejos de seguridad para que se miren a sí mismos. Hablarles sobre su propia imagen en el espejo.
- Llenar recipientes con cualquier cosa una y otra vez.
- Escuchar y moverse al compás de la música.
- Jugar a esconderse.
- Empujar su juguete favorito.
- Darle palmotones a un juguete o a una mesa.
- Proporcionarles juguetes sobre ruedas sin pedales.
- Mirar juntos libros con dibujos y hablar de ellos.
- Hablar del tamaño, forma y textura de los objetos cotidianos.
- Hacer comparaciones como: "Esta pelota es más grande que aquella."
- Hablar de relaciones de causa y efecto, tal como "si empujas este bloque, toda esta pila de bloques se vendrá abajo".(28)

3.5.2.-LOS NIÑOS DE DOS AÑOS

- Anima a los niños a correr, saltar, y jugar fuera de la casa.

- Cantales canciones sencillas.
- Cantales y representa canciones especiales.
- Juega a dar palmoteadas.
- Enséñales juegos sencillos con los dedos.
- Cuéntales cuentos sencillos (especialmente sobre ellos mismos u otros niños de la misma edad).
- Déjalos que le den golpes a una mesa de juego.
- Déjalos que jueguen en la arena. Dales agua en envases para que la midan y la viertan.
- Déjalos que apilen bloques y otros objetos.
- Proporcionales cosas que pueden desarmarse y volver a armarse.⁽²⁹⁾
- Pídeles a los niños que nombren los objetos que ven en los dibujos. Dales la palabra correcta si no pueden pensar en ella.
- Dales instrucciones simples para que las sigan.
- Juega con ellos a emparejar cosas y a descifrar adivinanzas sencillas.
- Estimula los juegos de fantasea, dándoles muñecas, juguetes, ropas y teléfonos de juguete.
- Introdúcelos a las actividades artísticas tales como el pintar garabatos o dibujos sencillos con crayones, tiza o pintura.
- Provéeles masa para jugar y pintura a base de agua.
- Comienza a enseñarles a cómo usar el baño cuando estén listos para ello. También enséñales a como lavarse las manos y cepillasen los dientes.
- Acostúmbrales a las rutinas.⁽³⁰⁾

2. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

La presente investigación se desarrolló a las madres CSP beneficiarias de la Organización Compasión, de la ciudad de Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2015

B. VARIABLES

1. IDENTIFICACIÓN

- Características Socio - demográficas edad, estado civil, creencias religiosas.
- Conocimientos, actitudes y prácticas sobre desarrollo infantil, alimentación, aseo y crecimiento infantil.

2. DEFINICIÓN:

Características demográficas:

Dentro de las características demográficas de las madres se identificó la edad, el estado civil, religión, que se consideran en el análisis de la población.

Conocimientos, actitudes y prácticas:

Fue identificado el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres sobre que es el desarrollo infantil, alimentación, aseo, crecimiento infantil.

**3. OPERACIONALIZACIÓN
VARIABLE**

CATEGORÍA/ESCALA

INDICADOR

Edad

15-25 años

26-35 años

36-45 años

46-50 años

Porcentaje de
madres según edad.

CARACTERÍSTICAS

DEMOGRÁFICAS

Creencias religiosas

Católica

Evangélica

Testigo de Jehová

Otras

Porcentaje de
madres según
religión.

Estado Civil

Soltero (a)

Casado (a)

Divorciado(a)

Porcentaje de
madres según su
estado civil

Viudo(a)

Unión Libre

Otro

Que es el desarrollo infantil

Porcentaje de madres según conocimientos sobre desarrollo infantil.

Correcto
Incorrecto

Importancia del desarrollo Infantil

Porcentaje de madres según importancia del desarrollo infantil

Correcto
Incorrecto

Conocimiento sobre estímulos en los niños

Porcentaje de madres según conocimientos para estimular a los niños.

Correcto
Incorrecto

Conocimientos sobre nutrición infantil

Porcentaje de madres según conocimientos en nutrición infantil.

Correcto
Incorrecto

Importancia de la combinación de los alimentos

Correcto
Incorrecto

**CONOCIMIENTOS SOBRE
DESARROLLO INFANTIL**

**Conocimientos para
desinfectar de frutas y
hortalizas**

Correcto
Incorrecto

Porcentaje de
madres según
importancia de la
Combinación de
alimentos.

**Conocimientos en caso de
deshidratación**

Correcto
Incorrecto

**Conocimientos sobre la
importancia de la higiene
personal**

Correcto
Incorrecto

Porcentaje de
madres según
conocimiento para
desinfectar las frutas
y hortalizas

**Conocimientos para medir la
talla a un niño**

Correcto
Incorrecto

Porcentaje de
madres según
conocimientos para la
deshidratación del
niño.

**Conocimientos para pesar a
un niño**

Correcto
Incorrecto

Porcentaje de
madres según
conocimientos de la
higiene personal

**Estímulos al niño con
juguetes y vivencial**

Correcto
Incorrecto

**Se debe realizar una
alimentación variada y
colorida**

Correcto

**ACTITUDES SOBRE
DESARROLLO INFANTIL**

Incorrecto

La nutrición es buena para poder realizar una alimentación saludable

Porcentaje de madres que conocen sobre cómo medir al niño

Si
No

De qué manera hacer los estímulos correcto al niño

Porcentaje de madres según conocimientos como pesar al niño

Si
No

Cuántas veces se alimenta al día

- 1 Veces al día
- 2 Veces al día
- 3 Veces al día
- 4 Veces al día

Lava los alimentos antes de ingerir

Porcentajes de las madres según estímulos en los niños.

Si
No

Ingiere sus alimentación en horarios fijos

Si
No

Porcentajes de las madres según conocimientos recibidos sobre nutrición

Lavas las manos después de salir del baño

Si
No

Porcentaje de madres según las veces que se alimentan.

Realiza los chequeos médicos

- 1 ves al año
- 2 veces al año

3 a 5 años al año

Porcentaje de
madres según
conocimiento recibido
en estimulación.

**PRÁCTICAS DE
DESARROLLO INFANTIL**

Porcentaje de
madres según
cuantas veces se
alimento al día.

Porcentaje de
madres según
lavados de alimentos

Porcentaje de
madres según los
horarios que ingieren
los alimentos

Porcentajes de
madres después de

salir del baño lavan
las manos

Porcentajes de
madres según
realizan chequeos
médicos

B. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño es de tipo:

- Descriptivo, observacional de corte transversal

C. UNIVERSO Y MUESTRA

Para la ejecución la Guía Educativa se trabajó con 40 madres de familia, es decir con todo el universo, ya que es el total de las madres de Compassion.

D. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTOS

La identificación de las características demográficas de las madres de familia se lo realizó con datos estadísticos que constan en la organización. **(ANEXO 1)**

Para Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen las madres de familia sobre la importancia de la alimentación, aseo y crecimiento infantil, se aplicó una encuesta. **(ANEXO 2)**

Para la ejecución la Guía Educativa se realizó una coordinación anticipada con los actores sociales de Compassion, basando en el reglamento institucional del lugar de ejecución.

Al terminar el proyecto se evaluó el nivel de conocimientos a las madres de familia a través de una encuesta estructurada donde se identificó lo aprendido luego del proceso de ejecución del proyecto.

E. ASPECTOS ÉTICOS

El presente trabajo se realizó en beneficio de las madres de familia que son parte del programa de Supervivencia Infantil Compassion Riobamba.

Todos los beneficios fueron para las madres beneficiarias de la Organización y la sociedad en general, para que todos sus hijos gocen de una buena salud.

VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A. CARACTERÍSTICAS SOCIO - DEMOGRÁFICAS

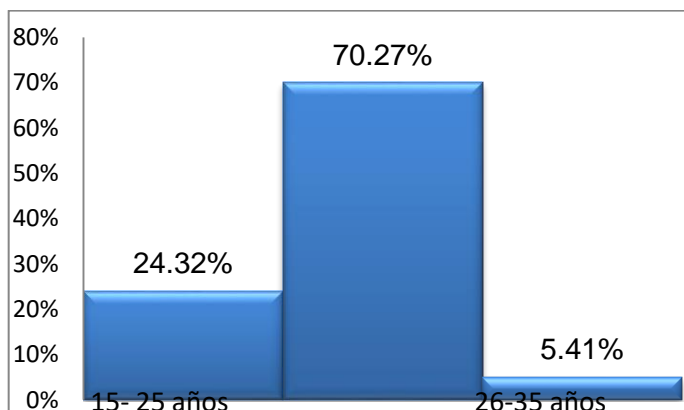
1. Edad

Tabla 1.- Edad de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Edad	Nº	%
15-25	9	24%
26-35	26	70%
36-45	2	6%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 1.- Edad de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.1

Análisis e interpretación:

En la institución se ha identificado al 70% de madres con edades entre 26 a 35 años, 24% en edades entre 15 y 25 años y un 5% de madres con edades entre 36 y 45 años de edad. Según lo obtenido se puede observar madres adolescentes, quienes aún no están en la capacidad de criar adecuadamente a sus hijos debido a la edad y experiencia de corta vida

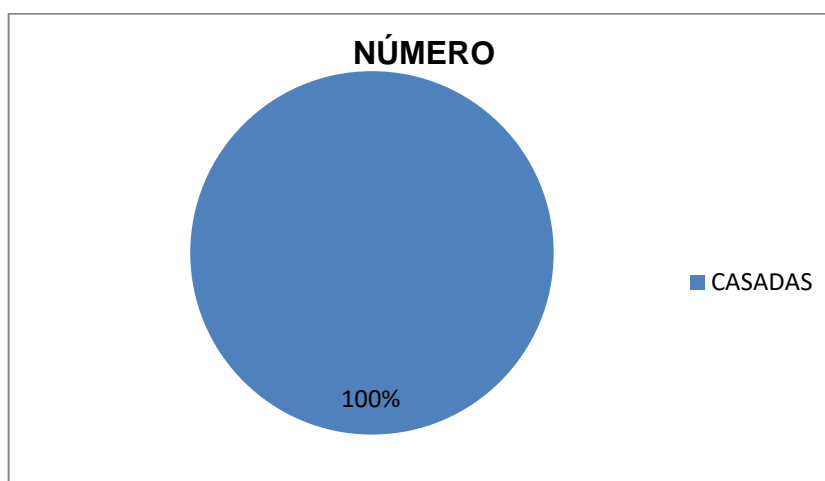
2. Estado Civil.

Tabla 2.- Estado civil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Estado civil	Nº	%
Casadas	37	100
Total	37	100

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Gráfico 2.- Estado civil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla N° 02

Análisis e interpretación:

De acuerdo a los resultados el 100% de las madres son legalmente casadas, estos resultados se han podido confirmar comparando con las nóminas de los niños y las cédulas de sus padres. Comparando con el Gráfico N° 01, donde el 24.32% de las madres estaban dentro del rango de edades de 15 y 25 años, haciendo el análisis podemos decir que existen madres adolescentes y todas con estado civil casadas.

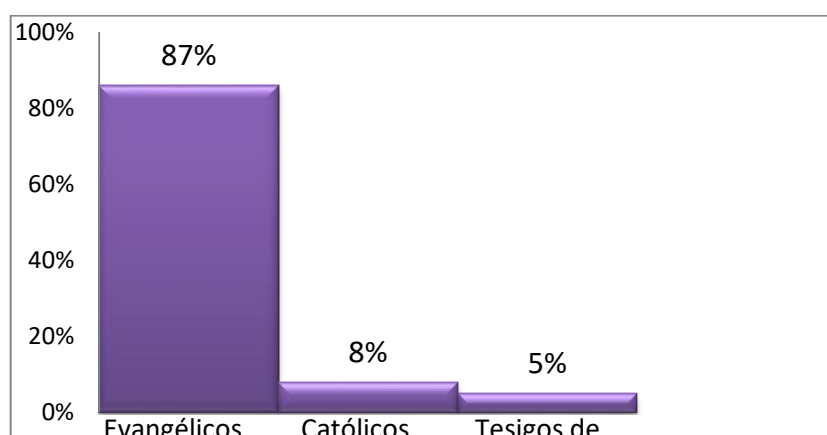
3. Religión

Tabla 3.- Religión que pertenecen las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Religión	Nº	%
Evangélicos	32	87
Católicos	3	8
Testigos de Jehová	2	5
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 3.- Religión que pertenecen las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.



Fuente: Tabla No.3

Análisis e interpretación:

Las madres CSP que pertenecen a la institución como beneficiarias se ve claramente en la gráfica que existe en su mayoría evangélicos representando el 87%, seguidos de la religión católica en un 8% y apenas el 5% de madres pertenecen a la religión Testigos de Jehová, la institución es evangélica pero la ayuda social no diferencia la raza, religión. Al hablar del desarrollo del niño es necesario recalcar que existen mitos y creencias según la religión.

B. CONOCIMIENTOS

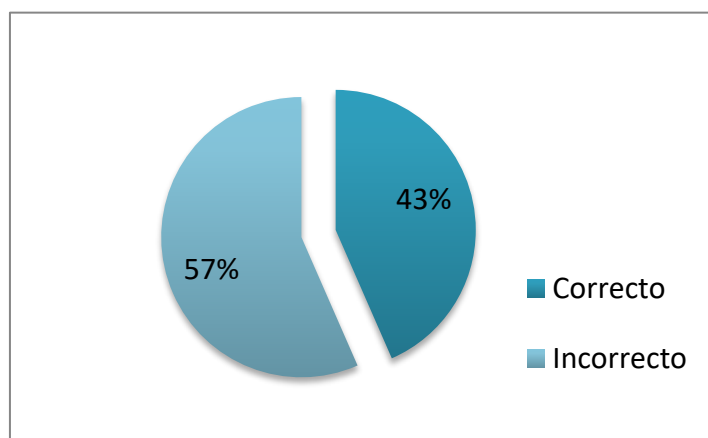
1. 4. Conocimientos sobre desarrollo infantil.

Tabla 4.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP. COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015

Conocimientos sobre desarrollo infantil	Nº	%
Correcto	16	43
Incorrecto	21	57
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 4.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP. COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No 4.

Análisis e interpretación:

Un 57% no tienen conocimientos sobre el concepto de desarrollo infantil, el 43% conocen la temática y responden correctamente, es por eso que se debe hablar de desarrollo infantil ya que consiste en una sucesión de etapas o fases en las que se dan una serie de cambios físicos y psicológicos del niño. El bajo conocimiento también puede ser debido a que algunas madres son primerizas y adolescentes, resultado identificado en el rango de edades del Gráfico N° 01

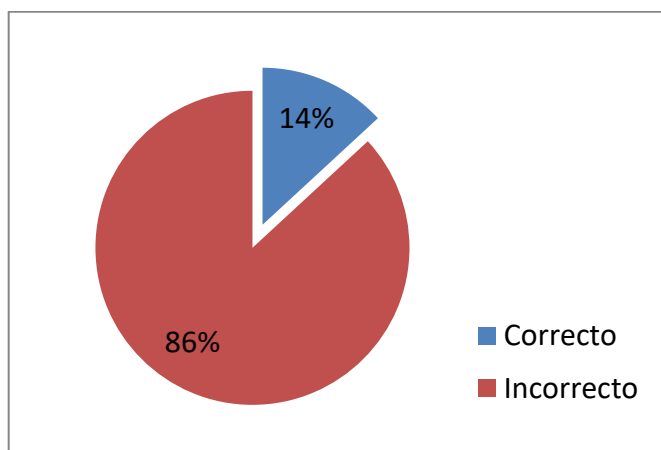
5. Conocimientos sobre la importancia del desarrollo Infantil.

Tabla 5.- Conocimientos sobre el desarrollo infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos sobre la importancia del desarrollo infantil	Nº	%
Correcto	5	14%
Incorrecto	32	86%
Total	37	100%

Fuente: Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 5.- Conocimientos sobre la importancia del desarrollo infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.5

Análisis e interpretación:

Con frecuencia alta de 86% de madres no conocen sobre la importancia del desarrollo infantil, por su parte el 14% conocen la importancia del desarrollo integral del niño. Conocer sobre la importancia que se debe brindar en los primeros años de vida ayuda a la madre a brindar una atención saludable, especialmente a la hora de la alimentación, estímulos de cariño, cuidados, etc.

Los niños y niñas tienen las mismas necesidades físicas, mentales y sociales, no se debe brindar atención diferenciada de ambos sexos.

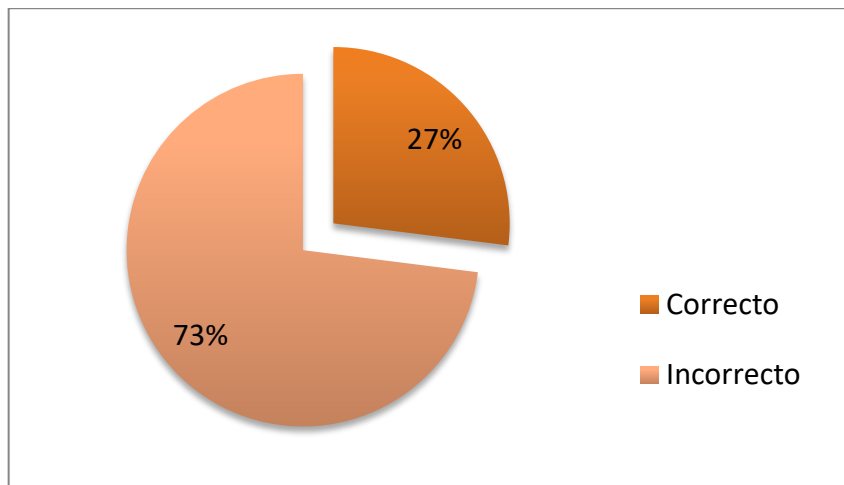
6. Conocimientos sobre estímulo a un niño.

Tabla 6.- Conocimientos sobre estímulo de un niño en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos sobre nutrición	Nº	%
Correcto	10	27
Incorrecto	27	73
Total	37	100%

Fuente: Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 6.- Conocimientos sobre estímulo de un niño en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No 6.

Análisis e interpretación:

El conocimiento de 73% de las madres encuestadas sobre estímulos que se puede realizar a un niño son bajos, no tienen los conocimientos necesarios para poner en prácticas en sus hijos, apenas el 27% si tiene conocimiento básico. Ciertos estímulos ayudan a los niños y niñas a desarrollarse de una manera adecuada, especialmente estimulando sus 5 sentidos.

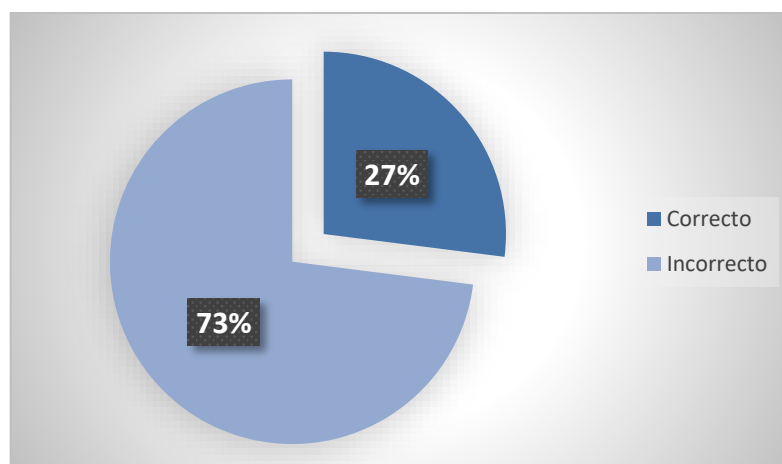
7.-Conocimientos sobre nutrición infantil

Tabla 7.- Conocimientos sobre nutrición infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimiento Nutrición Infantil	Nº	%
Correcto	10	27%
Incorrecto	27	73%
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil

Grafico 7.- Conocimientos sobre nutrición infantil de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: tabla No. 7

Análisis e interpretación:

El 73% de las madres no tienen los conocimientos necesarios sobre la nutrición adecuada de los niños/as, solo el 27% de los participantes contestan correctamente. La alimentación adecuada ayuda a los niños y niñas a un crecimiento más rápido, a reducir el riesgo de enfermedades y a prevenir otros factores influyentes en el desarrollo. Estos resultados se deben en parte por las

madres primerizas y adolescentes, porcentajes que se puede observar en la Gráfico N° 01.

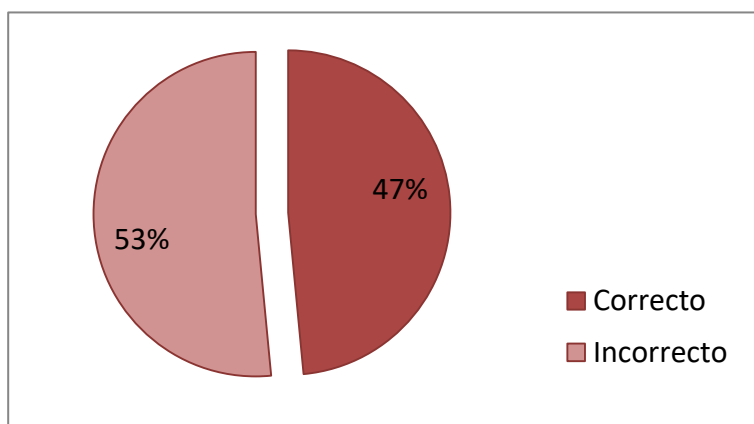
8. Conocimiento sobre la combinación correcta de alimentos para niños

Tabla 8.- Conocimientos sobre la importancia de combinar los alimentos infantiles de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimiento importancia de combinar los alimentos	Nº	%
Correcto	18	47%
Incorrecto	19	53%
Total	37	100

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Gráfico 8.- Conocimientos sobre la importancia de combinar los alimentos infantiles de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.7

Análisis e interpretación:

Los conocimientos sobre la importancia de combinar los alimentos, el 53% de madres responden incorrectamente y un 47% aciertan que la comida juega un papel muy importante en la vida de los niños, ya que estos van a ser de vital importancia para el desarrollo del niño. Estos resultados concuerdan con los

resultados de la Gráfico N° 07 donde el 73% de madres desconocían sobre la nutrición infantil y por lo tanto desconocen la combinación adecuada de alimentos para un niño.

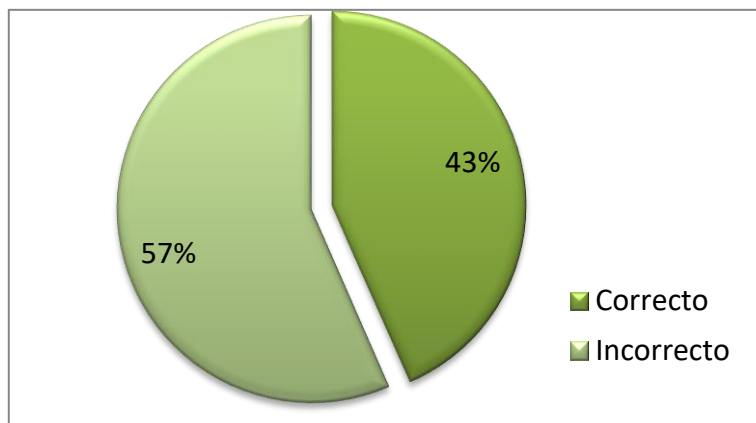
9. Conocimientos sobre cómo desinfectar las frutas y hortalizas.

Tabla 9.- Conocimientos de cómo desinfectar frutas y hortalizas en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimiento de la desinfección de frutas y hortalizas	Nº	%
Correcto	16	43%
Incorrecto	21	57%
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Gráfico 9.- Conocimientos de cómo deben desinfectar frutas y hortalizas en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.9

Análisis e interpretación:

El 57% de madres no saben cómo se debe desinfectar las frutas y hortalizas, el otro 43% responden correctamente. Los niños son propensos a diversas enfermedades, ya que su sistema inmunológico está en fase de desarrollo y por ello es importante la atención que se debe brindar en la higiene de alimentos.

Las enfermedades en los niños pueden prevenirse con correctas formas de manipulación higiénica que garanticen un consumo seguro.

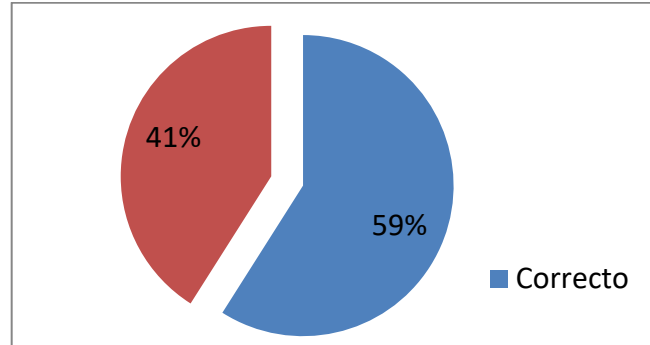
10. Conocimientos sobre la deshidratación de los niños.

Tabla 10.- Conocimientos sobre la deshidratación de los niños en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos sobre la deshidratación	Nº	%
Correcto	22	59%
Incorrecto	15	41%
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil.

Grafico 10.- Conocimientos sobre las deshidratación de los niños en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.10

Análisis e interpretación:

Se observa que el 41% de las respuestas no fueron correctas con relación a la deshidratación, el porcentaje de mayor representación es de 59% respondieron de manera correcta. La mayoría de las madres conocen la importancia de líquidos para los niños y mantenerlos hidratados, pero existen otras causas para

producir la deshidratación, uno de ellos puede ser por la mala higiene de los alimentos. Según los resultados del Gráfico N° 09 el 57% de madres no conocen como desinfectar las hortalizas y verduras, lo cual se convierte en un factor de riesgo para producir enfermedades como la deshidratación en los niños.

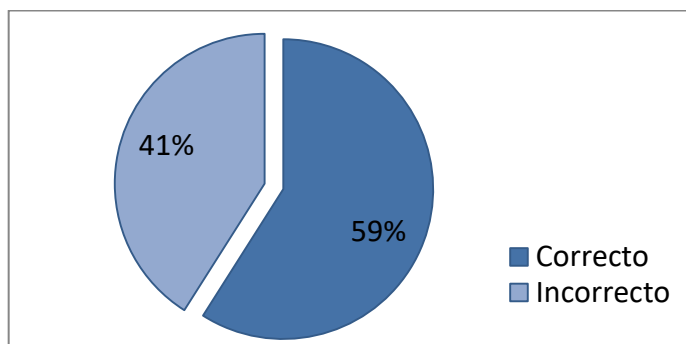
11. Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal.

Tabla 11.- Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos sobre importancia de la higiene	Nº	%
Correcto	22	59%
Incorrecto	15	41%
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil

Gráfico 11.- Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal en las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.1

Análisis e interpretación:

Evidenciamos que el 41% no conocen sobre la importancia de la higiene personal de los niños a la hora de comer, pero el 59% responden correctamente. La limpieza de los niños a la hora de comer y especialmente de las manos es muy importante, porque a través de la suciedad pueden ingresar microorganismos a nuestro cuerpo y causar enfermedad, una de las más frecuentes en los niños/as es la deshidratación. Comparando con el Gráfico N° 10 el 41% de las madres desconocen sobre la deshidratación y por ello no toman

las medidas preventivas, lo cual pone a los niños en riesgo de contraer la enfermedad.

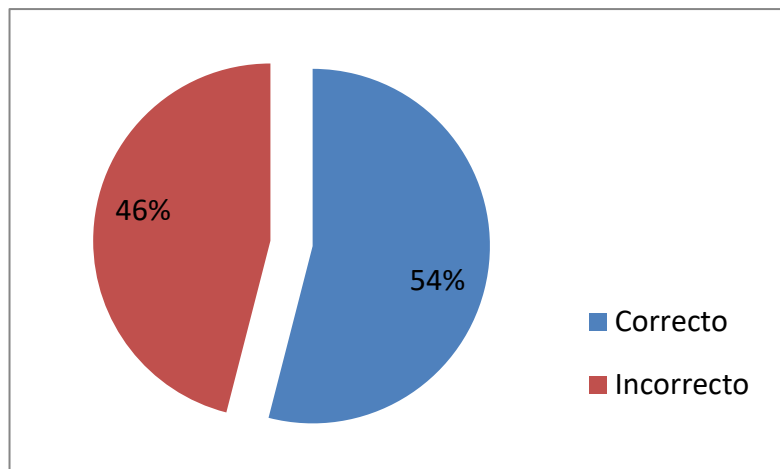
12. Conocimientos sobre como tomar peso en un niño.

Tabla 12.- Conocimientos sobre cómo se toma el peso en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos sobre como tomar el peso de un niño	Nº	%
Correcto	20	54%
Incorrecto	17	46%
Total	37	100%

Encuesta de conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil

Gráfico 12.- Conocimientos sobre cómo se toma el peso en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.12

Análisis e interpretación:

El 54% respondieron correctamente de cómo deben tomar el peso de un niño, el 46% respondieron incorrectamente. Algunas madres saben teóricamente pero no lo han puesto en práctica en sus hijos. De acuerdo al Gráfico N° 04 el 57% de las madres desconocen sobre el desarrollo infantil, en comparación con los resultados del gráfico actual coinciden los datos. Al no conocer sobre desarrollo infantil tampoco no conocen sobre el peso ideal de los niños.

13. Conocimientos de la toma de talla de los niños.

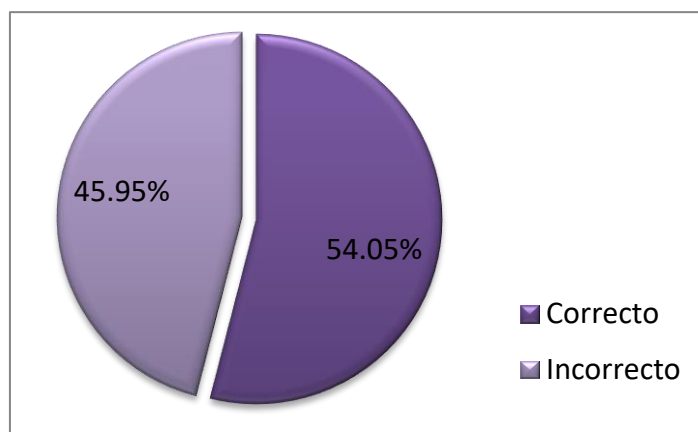
Tabla 13.- Conocimientos de cómo tomar la talla en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”

Conocimientos de cómo medir la talla en un niños desde casa	Nº	%
Correcto	20	54%
Incorrecto	17	46%
Total	37	100%

Encuesta de

conocimientos sobre guía educativa de desarrollo infantil

Gráfico 13.- Conocimientos de cómo tomar la talla en un niño de las madres CSP (Programa de Supervivencia Infantil) COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2015.”



Fuente: Tabla No.13

Análisis e interpretación:

El 54% de madres conocen de cómo se debe controlar y medir la talla de un niño, y el 46% no tienen conocimiento alguno. Observando el Gráfico N° 12 vemos que el 46% de madres tampoco tienen conocimiento sobre cómo controlar el peso de los niños, La talla y el peso va de la mano, de acuerdo a estos dos resultados se puede controlar el desarrollo normal de los niños. Hay

que reforzar los conocimientos ya que esto nos puede ayudar para que las madres estén pendientes del crecimiento y desarrollo de su niño.

MI GUÍA DE DESARROLLO INFANTIL, ALIMENTACIÓN Y CRECIMIENTO.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud reporta la existencia de un alto porcentaje de mortalidad infantil, y más de la mitad estas muertes corresponden a niños menores de cinco años.

Se dice que aproximadamente un 60% de estas muertes ataca a niños y niñas que viven en situación de extrema pobreza. Quienes tienen serias limitaciones para acceder a una adecuada alimentación, a una atención médica que garantice su correcto crecimiento y desarrollo desde temprana edad; sus casas no disponen de servicios básicos elementales como alcantarillado, agua y electricidad.

A lo mencionado, debemos añadir que los padres o cuidadores primarios de estos niños tienen un bajo o escaso nivel de escolaridad, que los pone en desventaja en cuanto a la práctica de conocimientos elementales que les ayudarían a garantizar la supervivencia y desarrollo de sus hijos.

100% de niños beneficiarios del Programa de Supervivencia Infantil en el Ecuador, viven en las condiciones antes mencionadas; limitaciones que los hacen muy vulnerables a enfermedades que podrían causarles hasta la muerte.

El propósito del CSP, es luchar para evitar que este grupo de niños muera y garantizar su adecuado desarrollo mediante la intervención de sus madres, razón por la que continuamente el programa les provee una serie de

conocimientos y prácticas que les ayuden a empoderarse como las principales protagonistas de la supervivencia y desarrollo de sus hijos.

Esta es la razón por la cual ponemos a su disposición el presente el material “**Mi guía de Desarrollo Infantil, Alimentación Y Crecimiento.**”. Cuyo propósito es brindar a las madres y/o cuidadores primarios, una serie de conocimientos útiles y prácticos relacionados con nutrición, higiene y desarrollo de los infantes desde temprana edad; considerados que la información contenida en esta guía es útil y necesaria para luchar y prevenir enfermedades y muertes en los infantes.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Brindar a través de ésta guía, conocimientos útiles y prácticos sobre alimentación, aseo y control del crecimiento infantil a las madres beneficiarias del Programa de Supervivencia, a fin de contribuir al mejoramiento de las condiciones de vida de sus hijos.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Proporcionar conocimientos básicos acerca de una alimentación sana y nutritiva, la correcta manipulación de alimentos y consejos prácticos para mejorar los estilos de vida de las madres beneficiarias.
- Alentar en las madres actitudes y hábitos saludables a través de mantener limpio su cuerpo y hogar.
- Facilitar una guía práctica sobre el control del crecimiento infantil para lograr que los niños crezcan saludables.

Misión

Edificar familias de alcance de madurez en cristo y cumplan con su llamado

Visión

Una familia discipulado en las naciones

1. Resultados de la validación de guía.

Se procedió a entregar la Guía a 40 madres CSP (Programa de supervivencia infantil) Compassion y así como al personal que labora en dicha institución encontrando con los siguientes resultados.

Desarrollo infantil	Respuesta incorrecta	Respuesta correcta
Concepto de desarrollo infantil	15%	85%
Importancia del desarrollo infantil	35%	65%
Estímulo a un niño	25%	75%
Nutrición infantil	20%	80%
Importancia de combinar los alimentos	10%	90%
Cuándo debemos desinfectar las frutas y hortalizas	20%	80%
Concepto de la deshidratación	15%	85%
Importancia de la higiene personal	05%	95%
Medición de peso	20%	80%
Medición de talla	20%	80%

EJECUCIÓN DE LA GUÍA

Resumen

Para la respectiva ejecución de guía se realizó actividades con las madres donde se dio a conocer los contenidos que tienen la guía, los beneficios y también la importancia de esta guía para mantener un buen desarrollo del niño durante sus etapas de la vida.

Se realizó talleres lúdicos y prácticos para identificar la problemática que tenían las madres al hablar de alimentación, nutrición, aseo y control de peso y talla a los niños.

El apoyo del gerente de esta institución fue importante ya que se pudo legalizar la guía y poner en práctica de las madres, y así todos los contenidos fueron parte del POA 2015 para ejecutar no solo en Riobamba sino también en las distintas instituciones que auspicia Compassion.

Cabe mencionar que todo el proceso de capacitación se lo ha realizado en coordinación con el personal de la institución, donde se pudo aplicar la misma encuesta que se realizó para identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre desarrollo infantil.

Introducción

El desarrollo infantil, la alimentación, el aseo y crecimiento infantil es un proceso que nos brinda los nutrientes y la educación desde los padres hacia los hijos, los mismos que participan en el estado de salud de las personas, pero, bajo ciertas circunstancias nuestra alimentación no es la adecuada, y como no satisfacemos nuestras necesidades alimentario nutricionales corremos el riesgo de desnutrirnos, siendo este nuevo estado negativo y peligroso en el crecimiento y desarrollo de los infantes y en el deterioro de la salud de todas las personas, presentándose la desnutrición.

Entonces la pregunta es qué hacemos frente al problema, algunos consideraran atacar al problema mediante programas de alimentación, y en nuestro caso con el diseño y la ejecución de la guía para los padres.

La guía ejecutada se trató de darle el realce pertinente a la Educación Alimentaria Nutricional, aseo y desarrollo infantil pero aplicando las técnicas didácticas como parte de los Principios Didácticos

Que permitan obtener resultados sostenibles y aplicables para el cambio de conducta alimentaria dentro del proceso alimentario que cada uno de los actores sociales practicarán en su cotidiana vivencia para el mejoramiento de su salud.

Principios didácticos que se aplicó para la ejecución de la guía y su respectiva educación de las madres sobre desarrollo infantil. Alimentación, y aseo de los niños

La alimentación y la nutrición es un proceso necesario, obligatorio, diario y justificable; sin embargo, muchos fueron los factores que no permitirían se cumpla esta necesidad humana: la pobreza, el desconocimiento, la baja productividad, etc.; problemas que su persistencia generan la presencia de la desnutrición, que no tiene barreras ni sociales ni políticas ni ecológicas ni geográficas, etc.

Frente al problema de la carencia del desarrollo infantil o falta de conocimiento fue necesario aplicar la guía como una forma de enseñanza a las madres y como alternativa y dirigido a la población adulta e infantil merece su aplicabilidad y la praxis de los principios didácticos con la finalidad de lograr resultados beneficiosos para los grupos vulnerables.

OBJETIVO GENERAL:

Brindar a través de ésta guía, conocimientos útiles y prácticos sobre alimentación, aseo y control del crecimiento infantil a las madres beneficiarias del Programa de Supervivencia, a fin de contribuir al mejoramiento de sus condiciones de vida.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

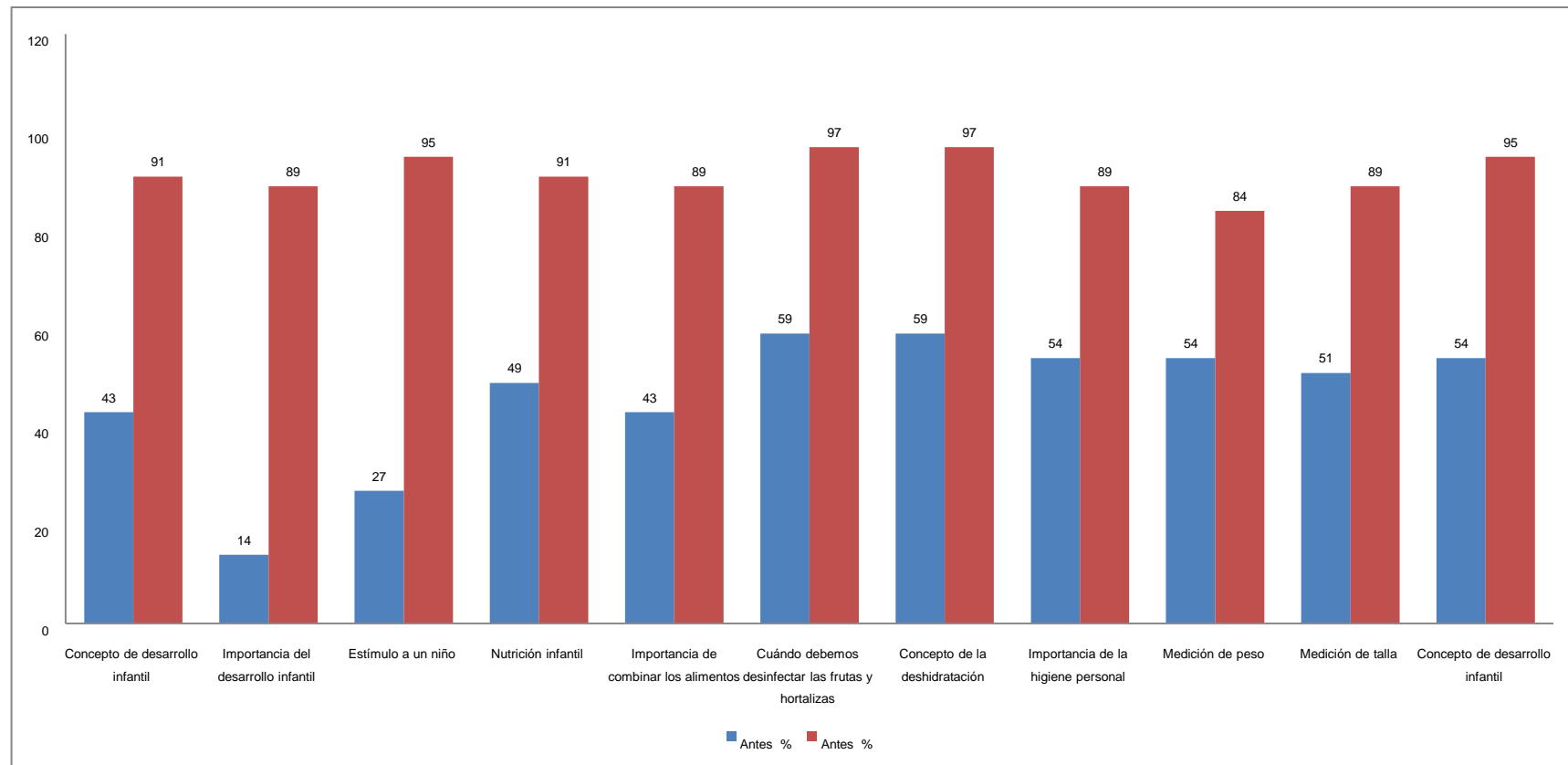
- Proporcionar conocimientos básicos acerca de una alimentación sana y nutritiva, la correcta manipulación de alimentos y consejos prácticos para mejorar los estilos de vida de las madres beneficiarias.
- Alentar en las madres actitudes y hábitos saludables a través de mantener limpio su cuerpo y hogar.
- Facilitar una guía práctica sobre el control del crecimiento infantil para lograr que los niños crezcan saludables.

Tabla 14.- Cuadro comparativo de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención a las madres CSP que son beneficiarias del programa que lleva Compassion.

Fuente: Encuesta aplicada antes y después del proyecto.

Contenido	Antes		Después	
	N°	%	N°	%
Concepto de desarrollo infantil	16	43	34	91
Importancia del desarrollo infantil	5	14	36	89
Estímulo a un niño	10	27	35	95
Nutrición infantil	18	49	34	91
Importancia de combinar los alimentos	16	43	33	89
Cuándo debemos desinfectar las frutas y hortalizas	22	59	36	97
Concepto de la deshidratación	22	59	36	97
Importancia de la higiene personal	20	54	33	89
Medición de peso	20	54	31	84
Medición de talla	19	51	33	89
Concepto de desarrollo infantil	20	54	35	95
TOTAL	37	100	37	100

Grafico 14.- Gráfico comparativo de resultados sobre conocimientos antes y después de la intervención a las madres SCP que son beneficiarias del programa que lleva Compassion



En el gráfico revelan los contenidos de desarrollo infantil y tanto como la alimentación, aseo y crecimiento infantil, es importante recalcar que después de la ejecución del proyecto se ha podido elevar el nivel de conocimientos, se incrementó del 43% al 91%, sobre los conocimientos generales de desarrollo infantil.

Se concluye, que se elevó los niveles de conocimientos en los diferentes temas después del proceso, ya que en las capacitaciones se realizó de forma lúdica y encuentros participativos donde actuaron padres y tutores de los niños y niñas, de esta manera se alcanzó el objetivo propuesto para este Proceso.

EVALUACIÓN DEL PROCESO

Evaluación

- Para la ejecución de la guía educativa se aplicó la siguiente evaluación.
- *Evaluación de proceso:* se realizó para evaluar las actividades al final de cada intervención educativa, a través de preguntas y respuestas conjuntamente con una dinámica.

Tabla 15.- Evaluación de proceso

Criterios	Estándar	Logros
Asistencia	80%	100%
Participación	80%	98%
Capacitaciones y entrega de la Guía	100%	100%
Aplicación de temas de la Guía metodológica	98%	100%
Reuniones con las madres de familia y el personal de la Institución.	100%	100%

- La asistencia se controló en base de las hojas de registros de asistencias al final de cada taller.
- La participación se evaluó a través de la participación, preguntas y respuestas y la práctica de las actividades planificadas, juegos lúdicos.
- Las capacitaciones se realizó a las madres entregando las Guías a cada una de ellas.

- La aplicación de los temas de metodología con contenido claro y sencillo para las madres de familia.
- Evaluación formativa: se realizó al final de todas las capacitaciones para determinar si mejoró sus conocimientos sobre los temas expuesto.

VI. CONCLUSIONES

- Mediante el diagnóstico realizado a las madres CSP Compassion Riobamba, independientemente de la variable socio demográfica, a través de la técnica de encuestas, se determinó que el 56% de las beneficiarias tenían carencia en los conocimientos sobre desarrollo, crianza de los niños y control de crecimiento infantil, alimentación sana, aseo e higiene.
- La elaboración de la Guía Educativa de Desarrollo Infantil a través de su estructura de alimentación saludable, aseo, control y crecimiento infantil; permitió que las 40 madres CSP Compassion Riobamba, conozcan sobre la importancia del desarrollo infantil para mejorar su estilo de vida.
- De acuerdo a lo investigado con el objeto de validar la Guía Educativa para el Desarrollo Infantil fue necesario contar con información de suma importancia relacionada con alimentación saludable, aseo, control y crecimiento infantil, para disminuir la desnutrición y morbilidad infantil específicamente en el presente grupo tema de estudio.
- Mediante la facilitación y entrega de esta Guía, se capacitó a 37 madres CSP Compassion Riobamba, dando a conocer el valor de una alimentación sana, la importancia de practicar una correcta higiene en su vida, hogar y también sobre el control de crecimiento y desarrollo del niño. Mediante la aplicación de los indicadores de esta guía, se visualizó cambios de conducta saludables en las beneficiarias.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al grupo administrativo del proyecto CSP Compassion Riobamba que capaciten permanentemente a las 40 madres acerca de Alimentación saludable, aseo, control y crecimiento infantil; especialmente cuando existan ingreso de nuevas madres en el programa, con el fin de empoderar a las beneficiarias acerca de temas de salud para conseguir objetivos planteados.
- Es imperativo que las madres pongan en práctica los conocimientos adquiridos y apliquen los temas planteados en la Guía Educativa de Desarrollo Infantil, para lograr mantener una adecuada alimentación nutricional, aseo e higiene, logrando un adecuado crecimiento y desarrollo infantil.
- Es necesario que el personal administrativo del proyecto CSP Compassion Riobamba trabaje conjuntamente con las madres y niños sobre los temas detallados en la Guía Educativa de Desarrollo Infantil para seguir empoderando cambios y nuevos estilos de vida.
- Se recomienda dar a conocer esta guía a otras instituciones similares, con el propósito de replicar el proceso y los resultados obtenidos, lo cual beneficiará a otras familias.
- Proponer al personal administrativo del proyecto CSP Compassion Riobamba, la difusión didáctica de la Guía Educativa de Desarrollo Infantil a través de soportes de multimedia para beneficio de las madres que tengan dificultad para leer.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.-Berengust,G. higiene intima femenina. Junio2001.

<http://www.revistadosis.com.ar/pdf/sanofi1.pdf>

2014/05/24

2.-UNICEF. El desarrollo infantil y el aprendizaje temprano. Revista para la vida.

Ginebra:Unicef.

<http://www.unicef.org/spanish/ffl/03/5.htm>

2014/05/23

3.-Andes.Ecuador tiene como objetivo erradicar la desnutrición crónica infantil hasta 2017. Quito 16 de octubre (Andes).

<http://www.andes.info.ec/es/no-pierda-sociedad/ecuador-tiene-objetivo-erradicar-desnutricion-cronica-infantil-hasta-2017.html>

2014/03/25

4.- Innatia. Alimentos para el tratamiento de la desnutrición infantil.

<http://www.innatia.com/s/c-dietas-para-ninos/a-dieta-para-desnutricion.html>

2014/06/16

5.-Organización Mundial de la Salud. Mal nutrición aguda, grave. Ginebra: OMS.

http://www.who.int/nutrition/topics/severe_malnutrition/es/index.html

2014/04/13

6.- Acción contra el hambre. Desnutrición Aguda Infantil nutrir, la mejor inversión del futuro. Francia: Acción contra el hambre.

http://www.generacionnohunger.org/download/folleto_desnutricion.pdf

2014/06/21

7.-Accion contra el hambre. La desnutrición aguda una pandemia inevitable. Francia: Acción contra el hambre.

<http://es.scribd.com/doc/55265623/LA-DESNUTRICION-AGUDA-UNA-EPIDEMIA-EVITABLE>

2014/05/8

8.-UNICEF. Glosario de términos sobre desnutrición. Ginebra: UNICEF.

http://www.unicef.org/lac/glosario_malnutricion.pdf

2014/06/3

9.-Buenas Tareas. Países con mayor índice de desnutrición.

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Paises-Con-Mayor-Indice-De-Desnutricion/687179.html>

2014/5/6

10.-Moguel Parra, G. El Crecimiento y desarrollo infantil. Mexico.

<http://www.mipediatra.com/infantil/crecimiento.htm>

2014/5/28

11.-Guia infantil.com. Como bañar a los bebés paso a paso cuidados de higiene y limpieza en los baños.

<http://guiainfantil.com/salud/higiene/banos.htm>

2014/6/26

12.-Silva, M. La higiene del hogar. La Habana: especialista en medicina General Integral-CNICM. Sábado 26 de octubre del 2014.

<http://www.sld.cu/saludvida/temas.php?idv=4556>

2014/4/18

13.-Practicopedia:la vida mas fácil. Como mantener una correcta higiene bucal. Publicado 28/2/2013.

<http://salud.practicopedia.lainformacion.com/higiene/como-mantener-una-correcta-higiene-bucal-140>

2014/7/16

14.-Stone, L. Church, J. El preescolar de 2 a 5 años.Paidos.

15.-Ediciones Culturales. Pedagogía y Psicología Infantil: La infancia.E. Gustavo Gili.

16.-Studenikin, M.Por la Salud de nuestros Niños.Mir.

ANEXOS

Anexo 1.- Encuesta de diagnóstico.

**ANEXO 1 ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD SALUD PÚBLICA
ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Estimadas madres de familia.

El objetivo de esta encuesta es para medir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas que cuentan ustedes sobre **alimentación, aseo y crecimiento infantil.**

Marque con una X

Edad: 15-25 años 26-35 años 36-45 años 46-55 años

Estado civil: Soltero/a () Casado/a () Divorciado /a () Viudo /a () Unión libre ()

Religión que pertenece

a.- Católica b.- Evangélica

c.- Testigo de Jehová d.- Otras.....

CONOCIMIENTOS SOBRE DESARROLLO INFANTIL

Marque lo correcto

1.-EL Desarrollo infantil es:

a.- Dejar al niño solo que aprenda por su propia manera cayendo y parándose solo

b.-En la alimentación que coma lo que haya y cuando él quiere y lo que él quiera no obligarlo.

c.-Desarrollo Infantil parten desde la pre-concepción, la gestación, El nacimiento, la lactancia, el período pre-escolar y la educación Primaria una adecuada atención a cada una de estas etapas.

d. No se



2.- ¿Por qué es importante el desarrollo infantil?

- a.- Se considera a niños como aprendices activos desde su nacimiento.
- b.- Evitamos incomodidades y molestias a la madre
- c.- Ninguna de las anteriores.
- d.- No se

3.- ¿Qué son estímulos a un niño?

- a.- Estar realizando ejercicios desde su nacimiento y en toda su niñez para que así su cerebro se desarrolle más.
- b.- Dejarlo que aprenda con otros niños de su edad y que se caigan y se levanten como puedan.
- c.- Ninguna de las anteriores
- d.- No se

4.- ¿Qué es la nutrición infantil?

- a.- Es aprovechar los nutrientes manteniendo un equilibrio homeostático en el organismo y gozar de una buena salud.
- b.- Comer lo que haya y lo más rápido posible para que así vaya rápido al estómago.
- c.- Ninguna de las anteriores
- d.-No se

5.- ¿Por qué es importante combinar los alimentos?

- a. Para que el niño se vea gordito y este bonito.
- b.-Para que nuestra alimentación sea equilibrada y lleve todo lo necesario a nuestro organismo.
- c.- Ninguna de las anteriores
- d.No se

6.-¿Cuándo debemos desinfectar frutas y hortalizas?

- a.- Cuando se pueda y tengamos agua hervida.
- B.- Si es de comer con cascara
- c.- Para eliminar cualquier bacteria que se haya acumulado en ella y afecte la salud.
- d.- Ninguna de las anteriores

7.- ¿Qué es la deshidratación?

- a.- Es la alteración de agua y sales minerales en el plasma de un cuerpo
- b.- Falta de ejercicio físico y buena figura.
- c.- Consumo de muchos alimentos
 - a. No se

8.- ¿Conocimientos sobre la importancia de la higiene personal?

- a.-Evitamos muchas enfermedades y gozamos de una buena salud.
- b.- Evitamos incomodidades
- c.- Ninguna de las anteriores
- d.- No se

9.- ¿Cómo realizar la medición del peso de un niño?

- a.- No respirar durante le pesan y que no se saque nada de ropa.
- b.- No comer antes de pesar
- c.- Se coloca al niño sobre la báscula y conviene que precise fracciones de 10 gramos si se trata de niños pequeños.
- d.- No se

10.- ¿Conocimiento para medir la talla de un niño?

- a.- Se debe medir a partir de los 18 años
- b.- Colocar el tallimetro en una superficie plana y acostar al niño estirándole sus piernitas.
- c.-Ninguna de las anteriores
- d. No se

ACTITUDES SOBRE DESARROLLO INFANTIL

11.- ¿Esta consiente que el niño debe recibir estimulación para asi desarrollar su cerebro?

Si.....
No.....

Porque

12.- ¿En casa realiza Menús alimenticios variados y coloridos?

Si.....
No.....

POR QUE.....

13.- ¿La nutrición es importante para realizar una buena alimentación?

Si.....
No.....
POR QUE?

PRÁCTICAS SOBRE DESARROLLO INFANTIL

14.- ¿De qué manera estimulamos al desarrollo infantil?

- a.- Realizando actividades con juguetes, telas pintando dibujos sencillos con crayones.
- b.- Realizando juegos bruscos par que se le endurezcan los huesos y asi puedan andar solos.
- c.- Ninguna de las anteriores.

d.- No se

15.- ¿Cuántas veces se alimenta al día?

- 1 Veces al día.....
- 2 Veces al día.....
- 3 Veces al día.....
- 4 Veces al día.....

16.- ¿Lava los alimentos antes de ingerir?

Si.....
No.....

17.- ¿Ingiere su alimentación en horarios fijos?

Si.....
No.....

18.- ¿Lavas las manos después de salir del baño?

Si.....
No.....

19.- ¿Realiza los chequeos médicos?

- 1 ves al año.....
- 2 veces al año.....
- 3 a 5 años al año.....

Gracias.....

ANEXO 2.- SISTEMA DE CALIFICACIÓN DE LA ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE DESARROLLO INFANTIL Y ALIMENTACIÓN, ASEO Y CRECIMIENTO PARA MADRES CSP DE COMPASSION. RIOBAMBA. CHIMBORAZO 2014.

Para la pregunta número (1) la respuesta es el literal (c)

Para la pregunta número (2) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (3) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (4) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (5) la respuesta es el literal (b)

Para la pregunta número (6) la respuesta es el literal (c)

Para la pregunta número (7) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (8) la respuesta es el literal (a)

Para la pregunta número (9) la respuesta es el literal (c)

Para la pregunta número (10) la respuesta es el literal (b)

Para la pregunta número (14) la respuesta es el literal (a)

ANEXO 3.- GUÍA DE VALIDACIÓN POR EXPERTOS DE LA ENCUESTA ELABORAR Y EJECUCIÓN DE UN GUIA EDUCATIVA DE DESARROLLO INFANTIL DIRIGIDO A LAS MADRES CSP COMPASSIÓN. RIOBAMBA. CHIMBORAZO.

Nombre del experto:.....

Ocupación:.....

Institución:.....

De mi consideración:

Como estudiante de la Escuela de Educación para la Salud, Facultad de Salud Pública de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, pretendo realizar elaborar y ejecución de un guía educativa de Desarrollo infantil dirigido a las madres CSP Compassion. Riobamba. Chimborazo.

Por tal razón como primer paso a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se ve en la necesidad de someterlo a la validación del mismo.

Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en temáticas de Nutrición.

Solicito de la manera más comedida valide el instrumento según su criterio, de esta manera me permitirá hacer el análisis y llegar al buen manejo de este instrumento que me permitirá alcanzar con el objetivo propuesto de esta Guía.

Por la atención que se brinde a la presente le anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente

Lady López

Estudiante de la Carrera de Promoción y Cuidados de la Salud.

Adjunto instructivo, encuesta y formulario de validación.

ANEXO 4.- PRIMERA VERSIÓN DE LA ENCUESTA

El documento que se le envía, es la primera versión de la encuesta, en la cual nos permitirá identificar variables de investigación como características demográficas y conocimientos, actitudes y prácticas sobrealimentación, aseo y crecimiento infantil dirigido a las madres CSP. Compassion. Riobamba. Chimborazo. En la guía de evaluación por expertos, se toma en cuenta las **cuatro propiedades básicas expuestas por Moriyama**, que son muy utilizadas para la valoración de los test:

Claridad en la estructura: Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia

Justificación de la información: Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo o la variable en estudio.

Razonable y comprensible: Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.

Importancia de la información: Si a partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.

La codificación a utilizar puede ser:

BIEN = (3) REGULAR = (2) MAL = (1)

Nota: Si en su criterio se debe realizar algún cambio por favor anotar en la columna de observaciones

4													
5													
6													
7													
8													
9													

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

ANEXO N.-6











