

ACCIONES EDUCATIVAS PARA FORTALECER LA PROMOCIÓN DE SALUD EN LA ENSEÑANZA PREESCOLAR

EDUCATIVE ACTIONS TO STRENGTHEN THE HEALTH PROMOTION IN THE PRE-SCHOOL TEACHING

MSc Leticia Isabel Vivar Betancor. Profesora Auxiliar.

MSc Rosaida Zaldivar Olamendy. Profesora Asistente

Lic. Daniel Sánchez Guerra. Profesor Asistente.

lvivarb@uho.edu.cu

Centro Universitario Municipal, Banes, Universidad de Holguín, Cuba.

RECIBIDO 22/6/2017 APROBADO 25/9/2018

Palabras clave: Promoción de salud, acciones educativas, familia, enseñanza preescolar

Keywords: Health promotion, educative actions, family, pre-school teaching

Resumen

La investigación se realiza con las estudiantes de la carrera de Licenciatura en Educación Preescolar en el Centro Universitario Municipal de Banes. Según lo establecido en el modelo para la formación de este profesional y teniendo en cuenta que responde al proceso educativo para la atención integral a niños de la primera infancia, se realizó el diagnóstico donde se evidenció insuficiente diseño de acciones educativas en la labor con los niños y la familia, por lo cual se determinó como objetivo: proponer acciones educativas que contribuyan a la promoción de salud de la primera infancia y sus familias. La implementación de las acciones educativas se dirigió a la educación y estimulación del desarrollo y consecuentemente la orientación a la familia, la comunidad y los agentes y agencias educativas del entorno. Como resultado de la presente investigación las estudiantes con creatividad, enfoque desarrollador y lúdico, favorecieron su preparación con prácticas cada vez más inclusivas. Lograron una proyección individual y social hacia los modos de vida saludables, con el compromiso de las familias hacia la institución docente.

Abstract

The research is carried out with the students of the Degree in Preschool Education at the Municipal University Center of Banes. As established in the model for the training of this professional and taking into account that responds to the educational process for comprehensive care for children in early childhood, the diagnosis was made where there was insufficient design of educational actions in the work with children and the family, for which the objective was determined: to propose educational actions that contribute to the promotion of early childhood health and their families. The implementation of educational actions was aimed at education and stimulation of development and consequently the orientation to the family, the community and the agents and educational agencies of the environment. As a result of the present investigation, the students with creativity, developer

and playful approach, favored their preparation with increasingly inclusive practices. They achieved an individual and social projection towards healthy lifestyles, with the commitment of families towards the teaching institution.

INTRODUCCIÓN

Henry Sigerist, padre de la medicina social, planteó en 1945 la Promoción de Salud como uno de los grandes frentes y objetivos de la práctica social en salud. Leavell y Clark en 1965 la caracterizaron inicialmente como un nivel de atención de la medicina preventiva. (Mencionados por HERNÁNDEZ, 1995)

En la actualidad es parte de una concepción amplia del proceso-salud-enfermedad y de sus determinantes, propone la articulación de conocimientos técnicos y populares y la movilización de recursos institucionales y comunitarios para su desafío y resolución. (HERNÁNDEZ, 1995)

El perfeccionamiento de la formación de los profesionales de la educación, es una de las tareas más importantes que enfrentan las Universidades, como una de las vías para dar respuesta a la necesaria elevación de la calidad de la educación. En este empeño el enfoque profesional pedagógico de todas las actividades formativas desarrolladas y el cambio que se requiere en las concepciones teóricas y metodológicas del desempeño del profesional en formación, son aspectos de interés investigativo.

El carácter dialéctico de los procesos sociales ha conllevado a que se generen transformaciones en la educación cubana producto a la nueva visión de la formación integral de la personalidad de los niños y el accionar de la familia en su vinculación con la institución educativa, aspectos que requieren la transformación y el cambio educativo en el perfeccionamiento constante de los procesos educativos que tienen lugar.

Ver al docente en formación como un sujeto más, dentro del ámbito escolar con un pensamiento integrador, que requiere de un proceso pedagógico que lo atempere con la sociedad que vive es tarea del colectivo pedagógico que tiene la responsabilidad de formarlo.

Para continuar promoviendo el cambio educativo de la Educación Infantil en Cuba, se requiere de la preparación integral de los profesionales de la carrera Educación Preescolar. Para ello la promoción de salud mediante acciones educativas en los diversos contextos de actuación constituye un elemento fundamental. El plan de estudios de esta carrera en la Universidad de Holguín incluye como currículo propio el programa: Taller de salud y sexualidad en la primera infancia.

Se considera pertinente iniciar este tema en las primeras edades porque desde este momento de la vida se inicia la curiosidad por los aspectos biológicos de la sexualidad, la cual debe satisfacerse por padres y educadores con toda naturalidad y al hacerlo se deben transmitir las normas racionales y valores morales que correspondan a la expresión de la sexualidad a cada edad; por otra parte este es el periodo más vulnerable para el cuidado de la salud. Sin embargo no siempre la información que llega a los niños y las niñas es la adecuada y necesaria. (DESDÍN, 2016)

Por eso, es importante la preparación de los futuros educadores en este sentido para poder abordar estos contenidos con rigor científico, llevar a cabo una labor educativa, no solamente con los educandos sino también con la familia sobre la base de un clima de comunicación franca y respetuosa, lo cual coadyuvaría a una niñez sana y científicamente formada. La formación de una salud integral y de una sexualidad responsable y feliz desde la primera infancia es tarea primordial de todo colectivo pedagógico que labora en una institución infantil, de todos los miembros de la familia y de la comunidad donde crecen y se desarrollan los niños y las niñas. (GONZÁLEZ, 1997)

A partir de la aplicación de métodos de investigación se determinó que es insuficiente el diseño de acciones educativas en la labor con los niños y la familia, por lo que se planteó como objetivo: proponer acciones educativas que contribuyan a la promoción de salud de la primera infancia y sus familias.

DESARROLLO

La promoción de salud constituye el punto de partida para el desarrollo de estilos de vida sanos y la conformación de una cultura en salud en los hombres y mujeres, si desde las primeras edades se plantea como propósito en los objetivos educativos y se concreta en las diferentes acciones que la sociedad en su conjunto desarrolle para tener una población más sana y activa.

1. Fundamentos teóricos que sustenta la promoción de salud

El programa Director de Promoción para la salud en instituciones educativas en Cuba, sirve de guía a los docentes para desarrollar en los educandos conocimientos, actitudes y prácticas saludables encaminadas a la familia. (TORRES, 2007)

En el año 1986 la Organización Mundial de la Salud (OMS) convoca a una reunión internacional en la ciudad de Ottawa, en Canadá a la que asistieron 38 países y sesionó durante cuatro días. En la misma se discutió y aprobó un documento llamado “Carta de Ottawa”, en la que se plantea entre otros elementos que “la promoción de salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. La salud se percibe pues, no como el objetivo, sino como la fuente de riqueza de la vida cotidiana. Se trata por tanto de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales así como las aptitudes físicas. Por consiguiente, dado que el concepto de salud como bienestar trasciende la idea de formas vidas sanas, la promoción de la salud no concierne exclusivamente al sector sanitario.

El auge de la promoción de salud se produce a partir del mejoramiento de las condiciones y los estilos de vida que eran la causa principal de las enfermedades, por lo que también el sistema educacional se implica desde la educación en las primeras edades.

Es por esta razón que desde los documentos normativos y la política educacional se establece el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación en aras de “... educar a nuestros niños y jóvenes para que sean ciudadanos más sanos, plenos, para que tengan una noción de la vida cualitativamente superior” (TORRES, 2007, pág.5)

Es importante tener en cuenta para realizar la promoción de salud que la misma tiene tres componentes fundamentales:

- Educación para la Salud
 - Comunicación
 - Información
- a) Educación para la Salud: como estrategia en la promoción de salud se ha constituido en una forma de enseñanza que pretende conducir al individuo y a la colectividad a un proceso de cambio de actitud y de conducta, que parte de la detección de sus necesidades y que intenta redundar en el mejoramiento de las condiciones de salud del individuo y de su comunidad.
- b) Comunicación: Es un proceso planificado encaminado a motivar a las personas a adoptar actitudes y comportamientos positivos en relación con la salud o a utilizar los servicios existentes. Tiene como premisa las inquietudes de los individuos, las necesidades que se perciben, las creencias y las prácticas actuales; promueve el diálogo (también llamado comunicación en 2 sentidos), el intercambio de ideas y una mayor comprensión entre los diversos protagonistas. Es un componente importante de todos los servicios y actividades de promoción de salud. Este proceso alcanza su máxima eficacia cuando incluye una combinación estratégica de la comunicación interpersonal, apoyados por la comunicación masiva, medios impresos y otras modalidades audiovisuales.
- c) Información: Incluye la transmisión de contenidos generales y técnicos, hechos y temas para concientizar a los decisores, docentes y población en general acerca de acontecimientos importantes. (CARVAJAL y col., 2000, pág.158)

Todos encierran un elemento fundamental que es la participación social, tanto de la población como del resto de los sectores de la sociedad, es por ello que se asumen estos componentes, teniendo en cuenta que se realizan estas acciones para el trabajo con la familia.

Según las anteriores definiciones la Promoción de Salud compete a toda la sociedad. Los docentes, además de desarrollar estas acciones, también deben orientar a la familia, como componente de la estructura de la sociedad que como tal se encuentra condicionada por el sistema económico y el período histórico-social y cultural en el cual se desarrolla. Asimismo, se inserta en la estructura de clase de la sociedad y refleja su grado de desarrollo socioeconómico. (CASTRO, (2009).

Esta célula básica de la sociedad funciona en forma sistémica como subsistema abierto, en interconexión con la sociedad y los otros subsistemas que la componen. Debe estar integrado al menos por dos personas, que conviven en una vivienda o parte de ella y comparten o no sus recursos o servicios. (DESDIN, 2016)

En la familia cubana actual existe un proceso de contracción a tenor de varios factores: la baja natalidad, el aumento de la esperanza de vida y los costos y cambios cognitivos, de voluntad y conductuales que han ocurrido por décadas en la evolución del país.

Las actividades y relaciones que se producen en el hogar se agrupan en funciones, estas son relativas a la reproducción biológica y material, a la satisfacción de necesidades afectivas y

de socialización, de creación de identidad y pertenencia social, de transmisión de valores y patrones culturales. Se erige en fuente básica de apoyo y solidaridad, particularmente en situaciones de carencias materiales y financieras. Sin embargo, estas funciones se diferencian según el tipo de familia, su historia psicosocial y cultural, la situación económica, la calidad de las relaciones intrafamiliares y por el modo de afrontar las crisis. (CASTRO, 2009)

Además se debe tener en cuenta que la vida familiar es el primer escenario de educación del ser humano, por tanto, todos los que en ella participan, deben sentirse responsables y comprometidos en garantizar las condiciones para un desarrollo pleno. La educación de niños y niñas de la primera infancia constituye un importante deber de toda la sociedad cubana, pero es una responsabilidad, en primer lugar, de su familia. (SILVERIO, 2012)

Es evidente que la promoción de salud desde las primeras edades depende, en esencia, de la acción participativa de la familia. Para lo cual se debe orientar la labor educativa como un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de su descendencia, en coordinación con la escuela.

Como resultado de este análisis se considera la necesidad de preparar a los niños, adolescentes y jóvenes para la construcción de estilos de vida sanos y de una sexualidad responsable y feliz, para lo cual las educadoras de la primera infancia deben lograr en este sentido una verdadera comunicación con niños, niñas y familias, para formar en ellos y ellas desde las primeras edades sentimientos de amor, cortesía, ayuda mutua, colectivismo el hondo sentido de la responsabilidad hacia la salud individual y colectiva, de acuerdo con las características del desarrollo y las exigencias planteadas por la sociedad cubana de estos tiempos.

2. Acciones educativas de promoción de salud en la enseñanza preescolar

La efectividad del proceso de preparación familiar está relacionada con el cumplimiento de sus características esenciales:

- Su carácter permanente, pues debe ser planificada y realizada sistemáticamente
- Cada encuentro debe ser enriquecedor para las familias y todos los participantes, en relación con el bienestar y desarrollo integral de los niños y niñas de las primeras edades. (SILVERIO, 2012)

Las acciones educativas constituyen una sugerencia de actividades docentes y extradocentes, que se ejecutan dentro del contexto del proceso enseñanza-aprendizaje y contribuyen al desarrollo en los estudiantes de su formación integral y a la solución posterior de problemas vinculados con la vida, que requieren de modos de actuación responsables en correlación con el cumplimiento del deber como requerimiento de las características de la sociedad en que se desenvuelve, y donde interviene el docente como orientador. (SILVERIO, 2012)

Toda acción educativa ha de procurar la formación integral de la persona, garantizar el crecimiento y el desarrollo de la misma en todas sus dimensiones, y contribuir a la conformación de la personalidad como manifestación de las propias capacidades.

Se proponen las siguientes acciones educativas teniendo en cuenta que son variadas según los temas seleccionados a tratar con las familias. Estas se diseñaron para la preparación de las profesionales en formación de la Educación Preescolar para la labor de orientación a la familia, para que puedan desarrollarse tanto en las dos vías de atención educativa a la primera infancia: institucional o no institucional (Programa Educa a tu Hijo).

1. Características de la primera infancia

Objetivo: Capacitar a las familias sobre las características fisiológicas y morfológicas de estas edades.

Contenido: Características fisiológicas y morfológicas de la primera infancia. Características psicológicas de niños y niñas en la primera infancia.

Forma organizativa: Charlas educativas para abordar algunas actitudes y estilos de funcionamiento familiar en la orientación sobre el reconocimiento de su cuerpo.

Evaluación: Taller de socialización para exponer las experiencias y mejorar la comunicación intrafamiliar sobre la vida sexual y afectiva de los hijos en un clima de confianza y aceptación humana.

2. Principales enfermedades en la primera infancia.

Objetivo: Actualizar conocimientos a las familias con respecto a las patologías propias en esas edades.

Contenido: Enfermedades más frecuentes en la primera infancia. Sus síntomas. Medidas preventivas ante enfermedades transmisibles.

Forma organizativa: Capacitación sobre las enfermedades más frecuentes en la primera infancia y cuáles son sus síntomas, con la participación del personal de salud del área.

Evaluación: Debate de las medidas preventivas a tener en cuenta para evitar el contagio de estas enfermedades.

3. Consejos útiles para evitar enfermedades en niños(a).

Objetivo: Socializar experiencias acerca de las medidas a adoptar para mantener buen estado de salud

Contenido: Definición de salud, estado saludable. Uso de la medicina natural y tradicional. Medidas higiénico sanitarias en hogares y comunidad.

Forma organizativa: Intercambio sobre el uso de la medicina natural y tradicional con fines terapéuticos y preventivos.

-Creación del jardín medicinal con el aporte de plantas por los niños(a), educadoras y familias

Evaluación: Taller de socialización de las medidas preventivas, así como dar consejos útiles para mantener una salud estable.

4. Educación nutricional.

Objetivo: Capacitar a las familias en la importancia de mantener una correcta nutrición en la primera infancia.

Contenido: Definiciones de alimentación y nutrición. Necesidad de alimentación variada según los grupos básicos de alimentos. Consecuencias de la malnutrición.

Forma organizativa: Conversatorio acerca de las diferencias entre alimentación y nutrición. Importancia de los grupos básicos de alimentos.

-Charla sobre necesidades nutricionales en las diferentes etapas de la vida. Consecuencias de la malnutrición.

-Confección de un mural con mensajes o consejos educativos sobre cadena alimentaria y manipulación higiénica de los alimentos.

Evaluación: Taller de exposición de elementos de una alimentación saludable donde los padres presentarán experiencias que evidencien que comprendieron el contenido abordado.

5. Por una sonrisa saludable y feliz.

Objetivo: Proporcionar a las familias la información necesaria sobre la importancia de mantener una correcta salud bucodental en niños(a).

Contenido: Importancia de la salud bucodental en niños y niñas. Formas correctas y frecuencia del cepillado. Hábitos correctos de salud bucodental.

Forma organizativa: Conversatorio acerca de los métodos para incentivar en el niño el hábito de lavarse la boca después de cada alimento.

-Charla ofrecida por un especialista sobre las formas correctas del cepillado y las consecuencias en el niño(a) del mal cuidado de los dientes.

Evaluación: Taller de socialización de las experiencias para corroborar la implementación de lo aprendido.

6. Higiene personal y colectiva.

Objetivo: Fomentar en la familia una cultura de salud, teniendo en cuenta la importancia de la higiene personal y colectiva desde las primeras edades.

Contenido: Higiene personal y colectiva, su importancia. Higiene ambiental y su influencia en la salud. Correctos hábitos de higiene.

Forma organizativa: Intercambio de experiencias sobre la importancia del saneamiento ambiental y su influencia en la salud y el desarrollo sostenible.

-Conversatorio acerca de los correctos hábitos de higiene personal: aseo, higiene bucodental, alimentación, descanso y sueño; hábitos posturales, práctica sistémica de ejercicios físicos, deporte y gimnasia. Recreación y disfrute del tiempo libre.

-Higienización de los locales y áreas aledañas de la institución educativa con la participación de familiares y docentes.

Evaluación: Taller de socialización de las experiencias para corroborar la implementación de lo aprendido.

3. Principales resultados

En un momento inicial se corroboró que en familias de niños y niñas de la primera infancia, era insuficiente la proyección individual y social hacia modos de vida saludables. Las estudiantes de primer año de la carrera de Licenciatura en Educación Preescolar del Centro Universitario Municipal de Banes desarrollaron estas acciones y, luego de su implementación en la práctica pedagógica, se obtuvieron los siguientes resultados:

- Se perfeccionó el sistema de comunicación e intercambio entre educadores y familia.
- Se confeccionó el Trabajo Extraclase como evaluación final de la asignatura Salud y sexualidad en la primera infancia, dirigido a la elaboración de una estrategia educativa para la preparación de las familias.
- Se logró mejorar la incorporación y acercamiento de las comunidades donde se encuentran las instituciones educativas, logrando alto grado de satisfacción.
- Se logró mayor compromiso de las familias hacia la institución docente, mejorándose el trabajo integrado y cooperativo.

CONCLUSIONES

La revisión bibliográfica permitió profundizar en los fundamentos teóricos metodológicos que sustentan la promoción de salud para la familia en la primera infancia.

La elaboración de acciones educativas de promoción de salud en la enseñanza preescolar y su implementación posibilitaron a las profesionales en formación fortalecer su labor como educadores.

Con la implementación de las acciones educativas se contribuyó a la promoción de salud de la primera infancia y sus familias, además se fortalecieron las relaciones de la familia con la institución educativa, obteniendo criterios positivos.

Se logró que la comunidad se involucrara más en estas acciones y se valore con mayor importancia el tema de promoción de salud en sentido general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- CARVAJAL C.; CASTELLANOS, B.; CORTÉS. A.; GONZÁLEZ, A.; RODRÍGUEZ-MENA, M.; SANABRIA, G.; SÁNCHEZ, M.; VALDESPINO, F.; VALDÉS, A.; ZULUETA, D.; (2000) *Educación para la salud en la escuela*. Editorial pueblo y educación.
- CASTRO, P. L. (2009) *Preparar a la familia para la Educación Sexual y la prevención del VIH SIDA*. Edit. Ministerio de Educación.
- DESDÍN, M. (2016) *Programa de la asignatura del currículo propio: salud y sexualidad en la educación preescolar año: 1ero curso encuentro*.
- GONZÁLEZ, A. M. (1997) *Hacia una sexualidad responsable y feliz*. Edit. Pueblo y Educación.

- HERNÁNDEZ, M.; FRANCO, S y OCHOA, D. (1995) *La promoción de la salud y la seguridad social*. Corporación Salud y Desarrollo. Bogotá, Colombia, 3-30.
- OMS. (1986) *Carta de Ottawa*, disponible en: www.fmed.uba.ar/depto/toxico1/carta.pdf
- SILVERIO, A. M. (2012) *Para que la familia eduque mejor* (T 1) Edit. Pueblo y Educación.
- TORRES, M. A. (2007) *Programa director de promoción y educación para la salud en el Sistema Nacional de Educación*. Ministerio de Educación.