

Centro de Estudios de Educación

Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación

Mención Didáctica de la Educación

Estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en
la Primera Infancia

Autora: Lic. Mirna Simón Calvo

Guantánamo, 2021

Centro de Estudios de Educación

Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación

Mención Didáctica de la Educación

Estrategia metodológica de superación en educación alimentaria
nutricional a los dietistas en la Primera Infancia

Autora: Lic. Mirna Simón Calvo.

Tutora: Dr. C. Carmen del Miagro Odio Brooks. Profesor Titular.

Guantánamo, 2021

“(...) La Educación Alimentaria debe tener como finalidad
el mejoramiento de la conducta alimentaria”.

(Jiménez, 2004)

DEDICATORIA

Con el amor que merecen a:

- Dios que todo lo hizo bueno, que utilizó muchas maneras, dándome su bendición para que yo llegara hasta aquí.
- Mi amada madre, gestora de mi formación y esta presta a mis desvelos
- Mi esposo por su apoyo y constancia.
- Mi familia que los amo.
- Mis muypreciados amigos y mis profesores.
- Los niños que son la razón de mi experiencia.

AGRADECIMIENTOS

Con mucho respeto y admiración a:

- Mi maravillosa tutora Dr. C. Carmen del Milagro Odio Brooks, por su constante preocupación, oportuna revisión, sugerencias, correcciones para la perfección de esta obra científica y por su incondicionalidad.
- Muy especial a la Dr. C. Esther Reyes Rodríguez quien me ofreció su ayuda incondicional, regalándome sin merecerlo su tiempo. A mi profesora la Dr.C Mirian Gainza por sus sabios consejos y preocupación y demás profesores de la Maestría por sus aportes a mi formación académica y científica.
- Mis compañeros del Dpto y amigos, Malvis, Mercedes, Tasmania, Gilberto que siempre aportan algo nuevo a mi saber; a los niños, la razón de ser en esta labor.
- Los que en algún momento me dieron de sus ideas y me alentaron a seguir adelante. A tantos que aunque no está escrito su nombre no dejan de ser importantes para mí y que están también en la obra de mi vida.
- A los que oran por mí. A todo y a todos los motivos y razones que me dieron largas horas de dedicación a esta obra fascinante que es la alimentación y la nutrición.

¡Muchas gracias!

RESUMEN

La educación alimentaria nutricional tiene un impacto importante en los niños de cero a seis años de edad, en la cual el crecimiento y desarrollo ocurre de una manera intensiva y dinámica; razón por la cual los dietistas que se desempeñan en la Primera Infancia, deben tener una preparación que les permita orientar asesorar y controlar científicamente a los directivos y agentes educativos en las instituciones infantiles.

En la Tesis que se presenta, se emplearon en el diagnóstico, los métodos del nivel teórico: el histórico-lógico, análisis-síntesis, analítico-sintético y el enfoque de sistema. Del nivel empírico, se utilizó el estudio documental, la entrevista, la encuesta, la observación, el criterio de especialistas y los talleres de opinión crítica y construcción colectiva. Como métodos del nivel matemático, el análisis porcentual los que permitieron constatar las carencias en la preparación técnico metodológica de los dietistas, en relación con el proceso de educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia, razón por la que se elaboró una estrategia de superación metodológica fundamentada desde la ciencia y estructurada por etapas, en la que se incorporan diversos temas con enfoque teórico práctico para la solución del problema planteado. Dicha estrategia fue sometida a valoración por especialistas, quienes reconocieron su factibilidad, pertinencia y actualidad.

Palabras claves: alimentación, nutrición, educación alimentaria nutricional, dietistas, soberanía alimentaria.

SUMMARY

The alimentary education nutricional has an important impact in the children of zero to six elderly years, in which the growth and development happens of an intensive way and dynamics; Reason which the dieticians that perform in Babyhood, must deem a preparation that permit them as guiding to counsel and controlling the executives and educational agents at the infantile institutions scientifically.

In the Thesis that presents itself, they used themselves in the I diagnose, the methods of the theoretic level: The historic logician, analysis synthesis, analytical synthetic and the focus of system. Of the empiric level, the documentary study, interview, opinion poll, the observation, specialists' opinion and the workshops of critical opinion and collective construction were utilized. Like methods of the mathematical level, the percentage analysis the ones that they allowed verifying the scarcities in the technical metodological preparation of the dieticians, relating to the process of alimentary education nutricional in Babyhood, reason for the one that was elaborated a strategy of overcoming metodologic based from science and structured in stages, the one in which various themes with theoretic practical focus for the solution of the presented problem are incorporated. The aforementioned strategy was submitted to assessment by specialists, that they recognized his feasibility, pertinence and present time.

Key words: Nutrition, nutrition, alimentary education nutricional, dieticians, alimentary sovereignty.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. CONSIDERACIONES TEÓRICAS DE LA SUPERACIÓN EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL A LOS DIETISTAS EN LA PRIMERA INFANCIA	9
1.1. Evolución histórica de la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.	9
1.1. 2. La superación de los dietistas en la Primera Infancia. Consideraciones teóricas.	17
1.2. Referentes teóricos que sustentan la superación en educación alimentaria nutricional a dietistas de la Primera Infancia.	19
1.3. Caracterización del estado inicial de la superación en EAN a los dietistas de la Primera Infancia en el contexto guantanamero.	28
CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO I	35
CAPÍTULO II: LA SUPERACIÓN EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL. UNA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA LA PREPARACIÓN DE LOS DIETISTAS EN LA PRIMERA INFANCIA	36
2.1. Fundamentación de la estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.	36
2.2. Presentación de la estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a dietistas en la Primera Infancia.	47
2.3. Factibilidad de la estrategia metodológica de superación en EAN a los dietistas en la Primera Infancia.	71
CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO II	75
CONCLUSIONES GENERALES	76
RECOMENDACIONES	77
BIBLIOGRAFÍA	
GLOSARIO DE TÉRMINOS	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Es innegable, la importancia que a nivel mundial tiene la Primera Infancia, como etapa determinante de los procesos de formación de los seres humanos, de ahí, que uno de los retos más importantes que tiene la humanidad en el siglo XXI, es asegurar la nutrición y la alimentación como sus derechos elementales. Para su crecimiento y desarrollo, los niños deben recibir una correcta alimentación en cantidad, calidad, adecuación y armonía, además el afecto, estímulos y cuidados.

Estudios realizados en el ámbito internacional, revelan que el desarrollo socioemocional y las habilidades cognitivas están estrechamente relacionadas, y que la salud y la nutrición en la Primera Infancia se vinculan al adecuado desarrollo del niño, lo que justifica, el enfoque integral desde donde garantizar el cumplimiento de los principios básicos de la alimentación; de este modo, quedó establecida en la Conferencia Internacional sobre Nutrición, la necesidad de brindar a la educación alimentaria nutricional una alta prioridad.

Uno de los retos más importantes que tiene la humanidad en el siglo XXI, es asegurar los derechos más elementales a la Primera Infancia, dado su vulnerabilidad a los efectos que ocasionan el cambio climático, las crisis recurrentes como consecuencia de la globalización neoliberal y las guerras, generadoras en su conjunto, de flagelos como el hambre y la malnutrición, lo cual fue reconocido por el líder histórico de la Revolución cubana en la idea siguiente, que aún mantiene su vigencia:

La dolorosa realidad es que el hambre no solo persiste más allá de las metas para erradicarlas, sino que tiende a crecer. Y todo esto ocurre en medio de una carrera armamentista, que es insensata, no solo por su esencia, su peligrosidad y sus dimensiones, sino también por los contrastes que establece entre los colosales recursos invertidos en el desarrollo de los medios de exterminio del hombre y las necesidades vitales y cotidianas de nuestros pueblos (Castro 1983).Citado por (Márquez 1991 p. 1,2)

Se reconoce que el problema planteado mantiene su total vigencia, y más en los momentos actuales, matizado por la pandemia generada por el virus SarCov 2, y miles de personas infectadas con la COVID 19, enfermedad realmente letal que influye negativamente en la economía de todos los países, evidenciando enormes daños al mercado de la producción de alimentos entre otros.

Para los millones de niños que padecen malnutrición crónica, la cual causa retrasos en su crecimiento, un problema irreversible que, literalmente, atrofia el crecimiento físico y cognitivo

de los niños y a otros causa la muerte; por ello, se está de acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) cuando reconoce, que una buena nutrición es la base de la supervivencia, la salud y el desarrollo infantil.

En la Convención de los Derechos de los Niños (1981), se reconoce desde el artículo 24, la necesidad de combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de salud, así como que, la sociedad y en particular los padres, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños; en tanto, en la Conferencia Internacional sobre nutrición desarrollada en diciembre de 1992 con la participación de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y los Alimentación (FAO) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se precisa la necesidad de dar a la educación alimentaria nutricional una alta prioridad.

En Cuba, país firmante desde el mismo año de surgida la Convención de los Derechos de los Niños, se significa como elemento distintivo, que la población infantil constituye prioridad y se les asegura una educación de calidad, con un enfoque intersectorial, cumplimentando como parte de la misma, lo relacionado con la alimentación y la nutrición.

Son varios los programas en el país, que tienen en su actuar, la atención y seguimiento a la población de 0 a 6 años, rectorado por el Ministerio de Educación (MINED), que consta como su primer nivel educativo, la Educación de la Primera Infancia, desde la intersectorialidad como principio, logra la relación y coordinación con organismos y organizaciones desde el nivel de gobierno, para garantizar el máximo desarrollo integral posible de las potencialidades de los niños.

Por otra parte, en el contexto actual, a raíz de la pandemia generada por el Coronavirus, el gobierno de Cuba declaró la producción de alimentos, como una cuestión de seguridad nacional, y en consecuencia, una prioridad para todos, ponderando la agricultura como alternativa; lo cual contribuirá, al abastecimiento de las institucionales infantiles, a lo que estamos llamados todos con el programa nacional de Soberanía Alimentaria.

El desarrollo integral para los niños de la Primera Infancia, se expresa desde la pertinencia del currículo con áreas de desarrollo que contemplan las esferas socio afectivo y moral, la motricidad, lo cognitivo y lo estético; currículo que en la actualidad está perfeccionamiento y permitirá el tránsito paulatino hacia una nueva concepción curricular mediante la educación y desarrollo de las dimensiones social personal, motricidad, comunicación, relaciones con el entorno y la estética.

Se precisa plantear, que la educación alimentaria nutricional también forma parte del currículo en este nivel educativo, desde las formas de organización del proceso educativo en la institución infantil, dígase, los procesos de satisfacción de las necesidades básicas, las actividades programadas, independientes, el juegos de roles, los procesos de recepción y despedida, así como el trabajo con la familia.

Es por ello, que se conceptualiza como un eje transversal, pues no se centra en un área de desarrollo en particular, sino que está presente en todos los momentos de la vida de los niños, con un énfasis esencial en los procesos de satisfacción de las necesidades básicas alimentarias (aseo, meriendas y almuerzo).

Los objetivos y contenidos relacionados con la educación alimentaria nutricional a lograr en cada edad, están definidos por Torres, (1999) en el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud del Sistema Nacional de Educación (PDEPS), dosificados en los programas educativos, con la intención de asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo de los pequeños, en un ambiente sano y armonioso para mantener un estado de salud psíquica y física óptimos.

Con el interés de profundizar acerca del tratamiento a la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia, se realizó una indagación inicial, lo cual evidencia un tema de interés por varios estudiosos e investigadores, como se puede apreciar a continuación.

González (2007), Banet y Suversa (2010), Talavera y Gavidia (2013), García (2015), señalan que la falta de conocimiento por parte del individuo acerca de la nutrición, es uno de los problemas más graves que se afrontan en la actualidad en los países en vía de desarrollo; consideran además, que los más afectados son los niños y jóvenes, y que en los momentos actuales constituye una necesidad incluir a todos los actores sociales de la comunidad en la tarea incluyendo también a niños y jóvenes.

En el ámbito nacional, Sánchez y Jiménez (2004); García (2007); Valmaña (2008); Valdespino (2010), abordan la necesidad de la preparación de los agentes educativos y la familia, respecto a la correcta alimentación y nutrición de los niños, profundizando en su importancia desde el nacimiento y su papel determinante en la educación.

De igual manera Leyva (2016) del Ministerio de Educación, hace referencia a la formación de hábitos alimentarios en los niños de edad preescolar, con un marcado interés en los hábitos nutricionales. En tal sentido, se está de acuerdo con lo referido por Martínez (2016) al plantear que:

Cuando un niño ingiere sus alimentos con satisfacción y en la cantidad necesaria duerme bien y en los períodos establecidos, mantiene un estado de ánimo establemente alegre y activo, participa adecuadamente en el juego y asimila sin dificultad las actividades educativas (p.12).

Se reconocen en Guantánamo los trabajos de Rodríguez (2009), Gamboa (2010) y resultaron igualmente meritorias las investigaciones de Lobato (2011), Martínez (2011), Leguen (2012). Los referidos autores, enriquecieron los estudios sobre la alimentación, sin embargo, persisten insuficiencias en el trabajo desplegado por los dietistas para el cumplimiento de los objetivos propuestos, visto en la sistematicidad de su tratamiento en las demás líneas de la educación alimentaria nutricional, así como la importancia del manejo de términos adecuados, para corregir los frecuentes errores que cometen los adultos en la alimentación de los niños de 0 a 6 años.

En otro orden, es meritorio considerar como parte de las relaciones personales de los niños, la influencia que ejercen los adultos que interactúan con ellos en función del desarrollo integral de los pequeños.

En las instituciones infantiles, participan directamente las educadoras mientras que en los hogares las familias, aunque en el transcurso del día, interactúan otras personas con intereses diversos, como la enfermera, encargada de supervisar la calidad de las actividades que tributan a la salud física y mental de los niños desde la recepción y despedida, el desarrollo de los procesos de satisfacción de las necesidades básicas (baño, aseo, alimentación y sueño) y otras actividades; también el personal encargado de la preparación y servicio de los alimentos.

También se ha de considerar, la influencia de personal externo que participa sistemáticamente en las instituciones infantiles, como son los dietistas, los cuales realizan funciones inherentes a una metodología, por cuanto asesoran metodológicamente y controlan los procesos de educación alimentaria nutricional, según el nivel estructural al que pertenece: Resolución Ministerial(RM)200/2014. Los mismos son formados por el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) con un perfil amplio que le permite un desempeño eficiente en otros organismos con actividades afines, como el caso del Ministerio de Educación, (MINED).

En ese sentido, se reconoce la importancia de estos profesionales en las acciones de preparación, supervisión y control de los agentes educativos que en la institución infantil,

trabajan en el desarrollo de la educación alimentaria nutricional de los niños, dígase directivos, educadoras, enfermeras, personal de apoyo a la docencia y familias.

Sin embargo, en la provincia Guantánamo con diez municipios, solo nueve cuentan con círculos infantiles y cuatro tienen en su haber, dietistas para la Primera Infancia, lo cual constituye un reto, si se tiene en cuenta las exigencias actuales para el desarrollo de la educación alimentaria nutricional en los niños y sus familias, las afectaciones provocadas por diferentes situaciones económicas, climáticas, epidemiológicas y la necesidad de transformar algunos patrones alimentarios arraigados, que no tributan al desarrollo de una alimentación sana en los niños.

En interés de conocer cómo se ha atendido la superación de los dietistas para la Primera Infancia en el decurso, se realizó una revisión bibliográfica y documental, así como se sostuvo intercambios con algunas dietistas ya jubiladas.

Los resultados obtenidos indican la necesidad de profundizar en el tema dada su pertinencia en los momentos actuales y la necesidad de una atención específica por un personal calificado para ello, pues en sus manifestaciones se constató, desde la experiencia de la investigadora con 24 años de desempeño en los niveles municipal y provincial, la revisión de los informes de visitas realizadas por las diferentes estructuras de dirección, el intercambio con personal docente, directivos y de servicio, así como la observación directa de procesos de elaboración, consumo y evaluación posterior de procesos de alimentación, **insuficiencias** relacionadas con:

- La preparación teórico - práctica en educación alimentaria nutricional de los dietistas en la Primera Infancia.
- Identidad y reconocimiento de los dietistas desde su concepción técnico- metodológico en la Primera Infancia.
- Insuficiente el aprovechamiento de las potencialidades que ofrece el manual de alimentación en correspondencia con el contexto actual.

Las citadas insuficiencias revelan una **contradicción** que se manifiesta entre la insuficiente preparación que tienen los dietistas en educación alimentaria nutricional y las exigencias del programa educativo para asegurar una adecuada alimentación en la Primera Infancia; de ahí que se declare como **problema científico**: ¿cómo contribuir a la superación a los dietistas en la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia?

El **objeto de estudio**, la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia, en tanto el **campo de acción** se comprende la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia, definiéndose como el **objetivo** de la investigación, elaborar una estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.

Para el cumplimiento del objetivo propuesto se formularon las **preguntas científicas** siguientes:

1. ¿Cuál ha sido la evolución histórica de la superación a los dietistas en educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia?
2. ¿Cuáles son los referentes teórico-metodológicos que sustentan la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia?
3. ¿Cuál es el estado actual de la superación metodológica en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia de la provincia Guantánamo?
4. ¿Qué vías emplear para la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia?
5. ¿Qué factibilidad tendrá la estrategia metodológica de superación propuesta?

En correspondencia con las preguntas se plantean las **tareas de investigación**:

1. Determinación de la evolución histórica de la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.
2. Sistematización de los referentes teórico-metodológicos que sustentan la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia
3. Diagnóstico del estado inicial de la superación metodológica en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia de la provincia Guantánamo.
4. Elaboración de una estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.
5. Valoración de la factibilidad de la estrategia metodológica de superación propuesta.

Población y Muestra

Se trabajó con una población de seis (6) dietistas que representa el 100% de la muestra, ubicadas en las Direcciones Municipales de Educación en los municipios: Maisí, Baracoa, Imías, San Antonio del Sur, El Salvador y Guantánamo.

La investigación se sustenta en la dialéctica-materialista como método general de la ciencia, que permite estudiar el objeto de investigación en la transformación del conocimiento, que

relaciona lo general y lo singular, lo necesario y lo causal, lo estable y lo transformable, así como los aspectos esenciales y secundarios del objeto, mediante el empleo de **métodos teóricos, empíricos y matemático-estadísticos**.

Del nivel teórico:

- **Histórico-lógico:** para determinar la evolución histórica y las particularidades de la educación alimentaria nutricional en el decurso y las vías utilizadas para su tratamiento en la superación de los dietistas en la Primera Infancia.
- **Análisis-síntesis:** se empleó durante todo el proceso de investigación para comprobar los elementos constituyentes del problema mediante la reflexión crítica a la bibliografía especializada y de referencia para la obra, revelando potencialidades y limitaciones. Posibilitó además analizar las características de cada etapa por las que ha transitado la educación alimentaria nutricional y los referentes teóricos que la sustentan.
- **Inducción-deducción:** permitió, a partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico fáctico, realizar generalizaciones en función de una propuesta objetiva para la superación de los dietistas en la Primera Infancia.
- **Enfoque sistémico:** para conformar el diseño de la superación a los dietistas en la Primera Infancia con un enfoque de sistema, teniendo en cuenta las relaciones de jerarquización y subordinación.

Del nivel empírico:

- **Observación:** se utilizó en la observación de actividades y procesos para constatar el nivel de preparación de los dietistas, así como el resultado de su gestión de asesoría metodológica, mediante el desempeño de los agentes educativos.
- **Encuesta:** se aplicó los dietistas para conocer su estado de opinión y puntos de vista sobre la superación que se realiza para el tratamiento a la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia y la evaluación de la efectividad de los mismos
- **Entrevista:** a directivos para profundizar en aspectos que requieran juicios de valor, a partir del resultado obtenido en las encuestas y otros de interés.
- **Estudio documental:** permitió profundizar en los documentos especializados en función de determinar los fundamentos teóricos que sustentan la superación metodológica en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.

- **Criterio de especialistas:** para someter a valoración la propuesta de diseño de superación a dietistas en la Primera Infancia en la provincia Guantánamo, a partir de los criterios establecidos para tal fin.
- **Talleres metodológicos de reflexión, debate, familiarización y visitas de ayuda metodológica:** se empleó para constatar la factibilidad del sistema de acciones metodológica, a partir del debate colectivo, basado en la crítica, la valoración y la argumentación de la propuesta.

Del nivel matemático - estadístico:

- **Análisis porcentual:** se utilizó para procesar los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados en todo el proceso de investigación durante la conformación de la obra.

El **aporte práctico** de la investigación, está centrado en la estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia, así como los medios, materiales metodológicos y didácticos elaborados para tal fin.

La **novedad científica** radica en dos elementos esenciales para la Primera Infancia, el primero, la elaboración de una estrategia metodológica de superación a los dietistas, formados por el MINSAP, con carencias en el orden cognitivo, metodológico, práctico y el segundo, la propuesta de criterios (funciones) características de la Primera Infancia.

La tesis se **estructura** en: Introducción, dos capítulos conclusiones parciales y generales, recomendaciones, bibliografía, glosario de términos y anexos.

En el **primer capítulo** se aborda la evolución histórica de la superación en educación alimentaria nutrición a los dietistas en la Primera Infancia, se sistematizan los referentes teóricos y se caracteriza el estado inicial de la superación a los dietistas, en el contexto guantanamero.

El **segundo capítulo** presenta tres epígrafes, el primero muestra la fundamentación de la estrategia metodológica, en el segundo se revela la propuesta y el tercero, manifiesta la valoración de la efectividad de la misma a partir del criterio de especialistas y los talleres metodológicos de reflexión, debate y familiarización.

CAPÍTULO I. CONSIDERACIONES TEÓRICAS DE LA SUPERACIÓN EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL A LOS DIETISTAS EN LA PRIMERA INFANCIA

En el capítulo, se aborda la evolución histórica del objeto y los principales referentes teóricos que lo sustentan, así como la caracterización del estado inicial de la superación en educación alimentaria nutricional a dietistas en la Primera Infancia. Proceso en el cual se analizaron diferentes documentos normativos, metodológicos y de investigación.

1.1. Evolución histórica de la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia

Para el análisis histórico de la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia, se realiza una periodización sustentada en las realizadas por Siverio (2000), Benavides y Carvajal (2006), Ríos (2008), Franco (2012) y Mengana (2016); en las que se coincide con la definición de los hitos que marcaron los procesos de transformación y perfeccionamiento del nivel educativo de la Educación de la Primera Infancia en el decurso.

Precisa Franco (2003), que en los niños hay diferencias individuales y estas hay que tenerlas en consideración. Las que se refieren al ritmo de desarrollo de cada niño, sus intereses, necesidades, particularidades del carácter, entre otras.

Ella refiere además que estas diferencias se deben a particularidades naturales, como son: la actividad nerviosa superior, el sistema nervioso, el temperamento, las estructuras biológicas, defectos en el Sistema Nervioso Central (SNC) y a las condiciones de vida y educación, tales como la nutrición, alimentación, el medio familiar, las relaciones familiares y el proceso de enseñanza

En este orden se asume la periodización que ofrece la investigadora Mengana (2016), por considerarla factible de aplicar de acuerdo con las particularidad desde la Educación Alimentaria Nutricional (EAN) en los diferentes planes de estudio de la Primera Infancia.

En tal sentido, se definen tres etapas para el análisis histórico de la educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia.

Primera etapa (1961-1980) Surgimiento de los círculos infantiles y regulación de las normativas de alimentación por parte del personal de salud.

Segunda etapa (1981-1995).Perfeccionamiento del sistema educacional e inclusión del programa de educación nutricional.

Tercera etapa (1996-2020) Desarrollo continuo del sistema educacional encaminado a la educación alimentaria nutricional de la Primera Infancia.

Para el análisis de las etapas propuestas se consideran tres criterios fundamentales:

- Documentos normativos que rigen la educación alimentaria nutricional.
- Personal encargado de la educación alimentaria nutricional en las instituciones infantiles.
- Superación de los dietistas en la educación alimentaria nutricional.

Primera etapa (1961-1980) Surgimiento de los círculos infantiles y regulación de las normativas de alimentación por parte del personal de salud.

Desde sus inicios, el Ministerio de Salud Pública(MINSAP) tuvo la responsabilidad de la atención a las instituciones infantiles y reguló las normas de salud, alimentación, higiene y epidemiología, mediante el Reglamento de Salud, editado en el año 1974, en el cual se dispuso la ubicación de una enfermera en cada centro y un médico, que entre sus funciones debían garantizar los aspectos necesarios e historia clínica para el ingreso al círculo infantil, así como, la orientación a la familia.

Al crearse la Dirección Nacional de Círculos Infantiles, también se conformaron los Departamentos de Alimentación y de Salud, se confecciona el primer “Manual de dietas” y otros documentos normativos, supervisados y asesorados por el Ministerios de Salud Pública y el Instituto de Nutrición, Higiene y Epidemiología. Franco y Pacheco (2012).

Acerca de la alimentación y la nutrición, se carecía de documentos técnicos metodológicos, las orientaciones se recibían por parte del personal de salud, a través de charlas, momentos alimentarios con la familia y las revistas Simientes, de estudio mensual, editadas por el MINED.

Justamente el material Lecturas para educadores preescolares I selección de artículos (Franco,2003),señala que desde el primer momento (1961-1970) el carácter de las instituciones preescolares (Círculos Infantiles) era, prioritariamente, asistencial, a finales del 60 se crean también los Jardines Infantiles y los hogares, todos con ese mismo carácter asistencial, por tanto, el programa respondía a estos propósitos asistenciales.

Junto con el Departamento de alimentación y de salud, existe un cargo de asesoría para atender estos procesos en los Círculos Infantiles, se crea la cocina general y la de lactantes y queda instituida la cocina docente. La elaboración del menú prescrito en el Manual de Dietas, se elaboró diariamente en una comisión integrada por la directora, la administradora, la cocinera y el personal de enfermería y se colocaba en el Mural de Padres.

Un tiempo después se crean los departamentos provinciales y regionales para dirigir, orientar y supervisar la alimentación en los diferentes niveles, estos asesores eran empíricos, por los que fueron capacitados y entrenados mediante seminarios y cursos, posteriormente fueron graduados como técnicos medios en dietética y continuaban recibiendo anualmente cursos de actualización.

Entre sus funciones estaba la preparación a las directoras de Círculos Infantiles y a las enfermeras sobre los aspectos metodológicos y técnicos de la alimentación y la nutrición para la capacitación a los manipuladores y asistentes.

Cesa en 1971 en sus funciones la Dirección Nacional de Círculos Infantiles (DINCI) y surge el Instituto de la Infancia, lo que marca una nueva etapa en la atención y educación de los niños de edad preescolar, y se reforzaba la idea de seguir elevando el nivel científico de los trabajadores de las instituciones infantiles. Se logra un realce importante en el trabajo con la familia mediante la labor pedagógica y divulgativa, como charlas educativas, charlas conjuntas o veladas educativas artísticas, los comités de padres entre otras.

La atención a los pequeños era preponderantemente asistencial. El horario de atención a los niños no sufrió cambios y la organización continuó siendo en grupos de lactantes, parvulitos, párvulos y preescolar. El trabajo educativo estaba en un proceso de investigación que permitiría el tránsito de lo asistencial a lo pedagógico, para lo que se elaboró un proyecto de programa con experiencias latino europeas que no logró los resultados esperados.

El servicio de alimentación en los Círculos Infantiles se ofrecía completo (desayuno, merienda, almuerzo, merienda y comida) sin embargo en 1976 se demostró mediante encuestas que solo el 18% no desayunaba en el hogar, por lo que se elimina este servicio, en tanto en las instituciones infantiles con régimen internos se mantiene el 100% del servicio de alimentación y en los mixto se alterna el servicio.

Se precisa los fundamentos del proceso de alimentación, dirigido a satisfacer las necesidades fisiológicas de alimentación que el niño necesita, asegurar una actitud positiva ante este proceso, así como, la formación de hábitos higiénicos culturales y nutricionales en los niños.

Entre las principales características de la primera etapa se encontraron:

- Creación de un Departamento de alimentación y de salud desde el surgimiento de los Círculos Infantiles en la estructura de dirección de la DINCI y su continuidad en el Instituto de la Infancia.

- Se realizó la confección del primer Manual de dietas, como la vía más directa de orientar y ejecutar el menú que debían consumir los niños según las edades y las necesidades nutricionales, así como, la confección del menú diario y su divulgación en el mural de padres.
- Ubicación, capacitación y graduación de las primeras dietistas en las estructuras provincias y regiones, egresadas del nivel técnico.
- El desarrollo de hábitos de mesa y la labor de educación familiar para su sistematización en el hogar.

Segunda etapa (1981-1995) Perfeccionamiento del sistema educacional e inclusión del programa de educación nutricional.

Se determina en esta etapa el desarrollo y generalización de los resultados de más de 20 investigaciones desarrolladas por el departamento de Preescolar del Instituto Central de Ciencias Pedagógicas (ICCP) y el acompañamiento de especialistas europeos, entre las que se encuentra “La formación de hábitos culturales en niños del tercer al sexto año de vida” desarrollada por Garbey (1983).

Constituye este, el inicio del primer perfeccionamiento de la Educación de la Primera Infancia, entonces Educación Preescolar. Desaparece el Instituto de la Infancia en 1981 y surge el Subsistema de Educación Preescolar, que atiende a los niños que asisten a Círculos Infantiles regulares y especiales.

Se cuenta con programas educativos que constituyen el documento rector para la labor educativa a partir del currículo diseñado con enfoque integral y sustentado en la Teoría Histórico Cultural; la organización de los niños se estructura en ciclos, lactantes; edad temprana; edad preescolar y grado preescolar.

Relacionado con el Manual de Dietas, es editado en los años 80 y se hace la propuesta del Proyecto de Programa de Educación nutricional; desde el punto de vista educativo se continúa trabajando con los niños la familiarización con los alimentos, diferencias y características, propiedades, así como la formación de hábitos de mesa, de socialización y de trabajo, realizaban sencillas encomiendas de cultivos y cosechas de sus propios frutos.

En el año 1986, se sustituye la comida que se ofrece en la institución por una merienda en la tarde, con todos los requerimientos nutricionales evaluados para la edad y el horario, con sus líneas dietéticas, que se fue enriqueciendo con nuevas ofertas al inicio del periodo especial.

Hasta ese momento la educación nutricional estaba conformada por distintas actividades que se desarrollaban aisladamente, pero no respondía a los objetivos específicos de un programa. En el año 1987 se edita el Proyecto Programa de Educación Nutricional con propuesta de métodos más acertados para el desarrollo, aprovechando desde los primeros años de vida del niño desde el punto de vista nutricional.

El programa fue adecuado a los propósitos que se debían cumplir en las distintas actividades que se realizaban en el Círculo Infantil y entre sus objetivos tenía:

- Contribuir al logro de correcto estado nutricional con la creación y formación de hábitos correctos.
- Dar a conocer al personal del Círculo Infantil dentro del campo de la alimentación, la importancia de la nutrición y la dietética y su influencia en la adecuada utilización de los alimentos.
- Propiciar discusiones científicas sobre los principales problemas de alimentación en las instituciones.
- Capacitar a los trabajadores del Círculo Infantil y padres para que cumplan con el programa de acuerdo a las orientaciones.
- Orientar los métodos correctos de almacenamiento, conservación, manipulación de alimentos y cantidades a servir.

La educación nutricional con los niños se desarrolla mediante actividades programadas e independientes como visitas a huertos, áreas exteriores y otros. Estos se realizaban utilizando medios didácticos para hacerlos comprensibles los conocimientos a los niños en la confección de los cuales es importante la creatividad del docente.

Con la realización de talleres y capacitaciones teórico-prácticos a los manipuladores de alimentos se preparan materiales que anteceden la actualización del manual de alimentación y las orientaciones actualizadas a todos los agentes educativos, incluyendo la familia.

En esta etapa, a partir de los años 90, con la caída del campo socialista, surge el llamado Período Especial con una intensa afectación económica al país, lo cual constituyó un verdadero reto, mantener las instituciones educacionales prestando servicio; era una gran preocupación, el abastecimiento material y particularmente alimentario a las instituciones educacionales y particularmente los Círculos Infantiles, y aunque no cerró ninguna institución infantil, se paralizó el programa de construcción de nuevas instituciones infantiles.

Este subsistema en 1992 amplía su área de desempeño hacia la atención comunitaria, de ahí que se instituye la atención institucional para niños que asisten a Círculos Infantiles y grado Preescolar en la Escuela Primaria y la atención no institucional, al generalizarse la experiencia de atención social educativa mediante el Programa Educa tu Hijo.

En tales circunstancias se continúa el desarrollo de la introducción de los resultados científicos que contribuyeron a elevar la calidad educativa en la Primera Infancia. Se eleva el nivel de creatividad de las dietistas en la adecuación de recetas del Manual de dietas y la creación de platos diversos para la sostenibilidad de la alimentación de los niños y los trabajadores en las instituciones infantiles. Surgen así nuevos materiales que enriquecen el Manual de Dietas.

Como características más sobresalientes de esta etapa se encuentran la:

- Unificación de las ideas educativas en la atención de los niños de la Primera Infancia.
- Introducción de resultados de investigaciones para elevar la calidad del proceso educativo desde un enfoque integral, a partir de la aplicación de la Teoría Histórico Cultural, premisas del Primer Perfeccionamiento en la Primera Infancia.
- Creatividad en la elaboración del menú y la ampliación del Manual de Dietas, a partir de las exigencias planteadas a las dietistas y manipuladores de alimentos por el Período Especial.
- Se perfecciona el trabajo con los hábitos culturales en los niños, incluidos los higiénicos, de cortesía y mesa.

Tercera etapa (1996-2020) Desarrollo continuo del sistema educacional encaminado a la educación alimentaria nutricional de la Primera Infancia.

En esta etapa se continúa recibiendo los impactos de la caída del campo socialista y en tales condiciones, emerge la Tercera Revolución Educacional, como parte de la Batalla de Ideas.

Se aprecia un mayor desarrollo de la educación para la salud, aunque hay que señalar que era insuficiente el tratamiento de los contenidos que potencian la educación nutricional, se logran transformaciones significativas en las orientaciones sobre la alimentación, partiendo del perfeccionamiento continuo de las normativas y programas, como la actualización de los programas y nuevas orientaciones metodológicas en las diferentes áreas de desarrollo y actividades que actualizan la educación alimentaria nutricional.

En el curso 1999/2000 se emite la Resolución Ministerial 1 MINED – MINSAP y se elabora el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud (PDPEPS); se determinaron los objetivos y contenidos a impartir en el programa en el que se concretan los diferentes ejes temáticos, dentro del que se encuentra la Educación Alimentaria Nutricional.

Con la creación del Centro Latinoamericano para la Educación Inicial y Preescolar (CELEP) que reúne cada dos años a personalidades e investigadores, que muestran sus experiencias en la atención a la Primera Infancia en el mundo, también en esta etapa se perfeccionan los niveles académicos de los docentes con trabajos de maestría y doctorados con temas que se generalizan de forma práctica en las diferentes modalidades este nivel educativo.

Entre los otros documentos normativos que también tienen su salida en el Programa Director utilizado para la preparación en educación alimentaria nutricional, se encuentra la edición en el año 2000 del folleto: la formación de hábitos en los niños y niñas de 0 a 6 años, así como los folletos para ejecutores y familia del Programa Educa a tu Hijo (1993), con contenidos de certeras orientaciones acerca de la educación y cuidados que requiere el niño entre otros.

Se fortalecen en esta etapa los vínculos con agencias de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), con intervenciones de la (UNICEF) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA).

En este sentido, el Manual de Capacitación en Educación Alimentaria Nutricional e Higiene de los Alimentos se edita en el año 2004. Otro elemento valioso y necesario lo constituyó la elaboración de las Guías Alimentarias para la población cubana, la Guías alimentaria para la población cubana mayor de dos (2) años de edad en (2009) y la Guías Alimentarias para niñas y niños cubanos hasta dos (2) años de edad en (2011), editadas por el Instituto Nacional de Nutrición e Higiene de los Alimentos (INHA) de la dirección del MINSAP.

Estos instrumentos educativos, adaptan los conocimientos científicos sobre los requerimientos nutricionales y composición química de los alimentos y constituye una herramienta práctica que facilita a diferentes personas la selección de una alimentación saludable.

En el año 2007, se crea un grupo de trabajo con dietistas del MINED y el INHA para actualizar las normas y orientaciones de alimentación existentes hasta ese momento, nuevo manual de alimentación que comienza a implementarse en el 2016 aprobado por la Resolución Ministerial (RM 58/16), el cual cuenta con características técnicas muy diferentes al anterior.

El nuevo Manual de Alimentación que se diseñó consta de tres folletos, el primero expone los fundamentos técnico-metodológicos para la adecuada alimentación en la Primera Infancia, para la orientación de los agentes educativos y los dos restantes contienen las normativas, patrones, requerimientos y recetas evaluadas de la alimentación para los niños de cero (0) a seis (6) años y se utilizan como instrumentos en el Tercer perfeccionamiento educacional. Leyva (2015).

A partir del año 2017, comienza la elaboración del cuarto folleto del Manual de Alimentación, que contiene disposiciones para el trabajo en las cocinas docentes para el personal que manipula los alimentos, orientaciones para el trabajo de salud y nuevas recetas surgidas de los intercambios de platos típicos de cada región del país como cierre de este documento normativo.

En esta etapa además, se desarrollan nuevas investigaciones que evidencian la necesidad de iniciar un nuevo proceso de perfeccionamiento, puesto que los niveles de desarrollo de la sociedad y las exigencias de los programas educativos no se correspondían. Así se inicia desde 2016 las modificaciones del currículo con transformaciones significativas en la concepción del proceso educativo en las instituciones infantiles, en las formas de organización del proceso y el cambio en las áreas del desarrollo por Dimensiones.

Se trabaja en la ampliación de capacidades de Círculos Infantiles con la creación o adaptación de nuevas instituciones, lo que requiere la ubicación de un personal calificado para atender los procesos de Educación Nutricional, particularmente en los municipios que no contaban anteriormente con estas instituciones.

Esta etapa se caracteriza por:

- La masividad en las investigaciones, la actualización y consolidación de los programas educativos.
- El fortalecimiento de los programas educativos que incluyen actualización de las normativas para la alimentación del MINED de conjunto con el MINSAP y la intervención de agencias que potencian el trabajo de educación para la salud.
- Inicio del tercer perfeccionamiento de la educación.
- Comienza un mayor desarrollo de la educación para la salud, aunque se señala que era insuficiente el tratamiento a los contenidos que potencian la educación nutricional como eje temático de gran importancia para la preparación.

- Se mantiene la figura de la dietista para la asesoría de los procesos de educación alimentaria nutricional en la Primera Infancia y se amplían las instituciones infantiles.

1.1.2. La superación a los dietistas en la Primera Infancia. Consideraciones teóricas.

En los primeros años fue significativa la carencia de personal calificado para llevar a cabo la superación metodológica que necesitaba el docente para realizar con calidad la atención de los niños, en las direcciones municipales y provinciales se incluye a la especialista de alimentación (dietista) que anualmente recibía la preparación por los especialistas del organismo central (departamento de Salud del MINED) que realizaban la proyección y orientación de las diferentes actividades de superación.

Con la creación de la DINCI, se conformaron los departamentos de Alimentación y de salud, en los cuales se centraron los procesos de asesoramiento en esta área del desarrollo infantil. Igarza (2020), señala que en sus inicios la superación se realizaba a distancia, el departamento de salud del MINED enviaba los diferentes temas y luego se realizaba una reunión nacional, donde se discutían y evaluaban los mismos.

Afirma que la institución, llamada Escuela de Docencia Médica, graduaba a dietistas en cursos de nivel medio de tres años de duración, que eran ubicadas posteriormente, unas en las dependencias de salud pública y otras, en las direcciones provinciales y municipales de educación, en el departamento de Educación Preescolar.(Comunicación personal, 2020).

En sus inicios, las dietistas eran empíricas, Soler y López (2020) plantean, que recibían la preparación en la provincia Santiago de Cuba, en la escuela de docencia médica del MINSAP. Allí se preparaban para las del MINSAP y las que se ubicarían en las direcciones de educación, concuerdan que en el año 1974, la preparación desde el MINED se realizaba con el objetivo de orientar a las cocineras y las pantristas de las salas lactantes.

Entre los temas básicos que se abordaban, se relacionan la elaboración y la manipulación de los alimentos, la organización de la cocina general y el pantri, además la prioridad en el cumplimiento de la guía de ablactación por medio de fórum anuales y folletos; en la preparación de los metodólogos se incluían temáticas, que permitían de conjunto con las dietistas ejercer el control de su cumplimiento en las instituciones infantiles, todo este trabajo era asesorado y controlado por el personal de salud, lo cual se mantiene hasta la fecha.

La superación y auto superación de los dietistas fue rectorado por el departamento de salud del MINED, formados por especialistas en bioquímica, nutrición, que impartían temas de alimentación como la introducción de alimentos, organización del proceso de alimentación en

los diferentes grupos y la orientación a los padres con prioridad a los de lactantes, estos eran controlados a través de visitas y preparaciones que se realizaban en la base. (Comunicación personal 2020)

Para esta superación se contaba entre los materiales de consulta para los temas las revistas simientes, folletos como: Manual de administración de Círculos Infantiles (1977), aspectos esenciales de la organización del Círculo Infantil (1978), Reglamento higiénico sanitario de la alimentación en el Círculo Infantil (1979), entre otros. Los temas abordados por el MINED en las reuniones anuales se encontraban, entre otros:

- La evaluación nutricional de los niños que asisten a los círculos infantiles.
- Causas y factores condicionales en la obesidad infantil.
- Educación nutricional. Vías y métodos.
- Estudio de algunos factores que propician la malnutrición por exceso.
- Influencia del medio social en el desarrollo de hábitos nutricionales en los niño de edad preescolar.

Vale la pena señalar que en la provincia Guantánamo, se contaba con dietistas en la estructura provincial y en los municipios Maisí, Baracoa y Guantánamo, y que solo contaban con Círculos Infantiles seis municipios distribuidos de la forma siguiente: Maisí (cinco), Baracoa (cuatro), Caimanera (dos), Niceto Pérez (uno), Guantánamo 22 y El Salvador (tres). Los restantes municipios eran atendidos directamente por la dietista provincial.

A partir del curso 2003-2004, se introduce la concepción del Proyecto de Universalización de la Enseñanza, que en sus inicios significó una nueva transformación en el modelo de formación para el dietista, donde los estudiantes del curso regular realizaban al menos un año de preparación intensiva en la sede central de los institutos, que los habilitaba para insertarse en el curso siguiente en las instituciones. Es justamente en el 2003 cuando surge la carrera de Tecnología de la Salud con el perfil de Nutrición.

Los graduados de nivel medio, bajo el concepto de micro universidad tienen la oportunidad de insertarse (en curso para trabajadores) en la superación profesional y continuaban su formación universitaria ampliando su perfil como Licenciados en Nutrición.

En acuerdos entre el MINED y MINSAP de la provincia se insertan el curso 2007-2008 los dietistas del sector educacional en la Filial de Ciencias Médicas de Guantánamo, de los seis dietistas con que se cuenta, dos culminan sus estudios en el año 2011, evaluándose el “Desempeño profesional” y la formación técnica a partir de la “práctica educativa”.

Ello permitió garantizar el continuo perfeccionamiento según las necesarias transformaciones que fueron aconteciendo en el país y por consiguiente el sistema educativo, a partir de la experiencia histórica y las nuevas condiciones en que se desarrolla la educación el sistema de conocimientos prácticos reconoce la necesidad de incorporar aspectos relacionados con el manejo nutricional desde el embarazo hasta la ancianidad desde la comunidad.

En la revisión del modelo profesional del dietista para Primera Infancia, en relación a lo observado durante la investigación, en los instrumentos aplicados facilitaron obtener puntos de vistas más amplios acerca de las carencias reales en su preparación para la solución de los problemas de la práctica pedagógica con un alto sentido de responsabilidad social que le permita alcanzar la adecuada preparación de los agentes educativo y estimular el desarrollo integral de los niños.

Desde esa perspectiva se favorece el ejercicio de la profesión y se integran estos contenidos desde lo teórico, lo metodológico, práctico e investigativo y contribuir a fomentar una cultura en salud que se refleje en estilos de vida más sanos, garantizando con ello el máximo desarrollo integral del niño que es el fin de la Primera Infancia.

Se realizaron intercambios con los agentes educativos durante las sesiones de trabajo que mostraron los intercambios, el debate, reflexión y presentación de platos, el cambio de actitud en el desarrollo de los contenidos referentes a la EAN, todas las actividades realizadas permitieron evaluar cómo los dietistas se apropiaban de las herramientas para materializar el trabajo con un enfoque creativo y un marcado carácter pedagógico, corroborándose científicamente el problema planteado por la autora, la que considera la puesta en práctica de una estrategia que garantice desde la superación un accionar a favor de las dificultades encontradas.

1.2.- Referentes teórico – metodológicos que sustentan la educación nutricional alimentaria en la Primera Infancia.

Para el desarrollo de los referentes teóricos de la educación alimentaria nutricional se considera necesario realizar un análisis conceptual de determinados términos que la sustentan, entre ellos se encuentran: salud, educación para la salud, educación alimentaria nutricional, educación nutricional, alimentación, nutrición, dieta.

Como resultado de la revisión bibliográfica, se analizaron varios conceptos de **salud** dados por diferentes autores como fueron: Galeno, Platón, Caselles y otros (1946), Lloret, (1990).

Para la investigación se asume el de Caselles y Cámara, (1987) que los define como “el

logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social y de capacidad de funcionamiento que permitan los factores sociales en los que vive inmerso el individuo y la colectividad".

Aunque la anterior definición, resulta interesantes para la investigadora, porque ve la importancia del elemento social, aspecto determinante, y que junto a otros como la fisiología humana, el medio ambiente y los estilos de vida, son importantes; además de tener elementos esenciales para desarrollar una adecuada educación en materia de salud en las instituciones infantiles, al tener en cuenta el alto nivel de bienestar físico, mental y social para lograr el máximo desarrollo integral de los niños, que es el fin de la Primera Infancia.

No obstante la posición asumida, es importante destacar que no se pueden ver por separado los aspectos físicos, mental y social para determinar el estado de salud de una persona, estos tres elementos están interrelacionados.

Para esta tesis se asume la definición de **educación para la salud** dada por Borrero (2001):

Procesos educativos que preparan gradualmente a la persona en la autogestión de su bienestar físico, psíquico y social, en correspondencia con sus necesidades personales y a la situación de salud del contexto social donde se desarrolla y la capacita para deducir flexible y responsablemente las alternativas que potencian la práctica de un modo de vida sano (p. 18).

El citado autor, declara elementos muy importantes relacionados con el carácter dialéctico del proceso, la esencia educativa del fenómeno, un concepto amplio de la salud humana, y su basamento humanista, aclarando el carácter integral de la preparación.

Por otro lado, Piédrola (1988) consideran que cuando se educa para la salud se "cambia o refuerza un pensamiento, una actitud, un valor o comportamiento, para proporcionar y mantener un estado de salud del individuo, grupo o comunidad" ayudando a crear una actitud consciente y responsable ante el fomento, conservación y restablecimiento de la salud.

La educación para la salud debe ser permanente sistemática y contextualizada, debe preparar para la vida, respetar lo adquirido en la familia, las instituciones y la comunidad, siempre problematizando situaciones de salud de la vida cotidiana, que posibiliten la reflexión, el respeto de los estilos de vida y que seleccionen las alternativas para transformarlos en beneficio de su salud. Esta ejerce su influencia sobre los conocimientos, motivos y actitudes del hombre relacionado con la salud y la enfermedad, es al mismo tiempo un componente de la formación y educación general y del sistema específico de la protección de la salud particular.

Mientras Valdespino (2010) considera la **educación alimentaria nutricional** como una estrategia transformadora en cuanto está destinada a integrar conocimientos, desarrollar habilidades, modificar actitudes y comportamientos para mejorar los hábitos y prácticas de alimentación para lograr una mejor nutrición (p. 26)

La **educación nutricional** como la vía mediante la cual se prepara a la persona para la vida futura en plena correspondencia con el ambiente que le rodea. Consiste en darle instrumentos que le permitirán con posterioridad, hacer la autovaloración y determinación de la conducta que debe asumir en la conservación de la salud en relación con la alimentación. Algo semejante ocurre con los conceptos de nutrición y alimentación, que por sus características e importancia, se asumen los siguientes:

La **nutrición** es el conjunto de procesos por los cuales el cuerpo humano digiere, absorbe, transforma, utiliza y elimina las sustancias nutritivas contenidas en los alimentos con el fin de obtener energía, construir y reparar las estructuras corporales y regular el metabolismo. Este es un proceso metabólico involuntario, y por lo tanto no es educable. Se necesita un buen estado de salud para que el ser humano pueda utilizar adecuadamente todo lo que se come. Sánchez y Jiménez (2004, p.7); en tanto.

La **alimentación** es el proceso por el cual nos procuramos los alimentos necesarios para mantener la vida, los seleccionamos según las disponibilidades, los preparamos según los usos y costumbres y terminamos por ingerirlos, es por tanto un proceso voluntario, educable y muy influenciable por factores económicos y sociales Sánchez y Jiménez (2004, p.7).

Se puede apreciar en ambos conceptos, una intercomunicación que se justifica porque en el hombre los alimentos que ingiere posibilitan el adecuado funcionamiento del organismo, lo cual solo es posible con una acertada educación nutricional. De ahí que se esté de acuerdo al considerar,

Consecuentemente, la premisa para conservar la salud y la vida es alimentarse, si los seres vivos no se alimentan, lo hacen de manera insuficiente o con alimentos no aptos para el consumo, pueden perder su estado de salud y, en muchos casos, la gravedad de la dolencia es tal que puede ocasionar la muerte.

Lo antes planteado expresa la importancia de la alimentación, según el Manual de Educación para la Salud, al afirmar que la alimentación constituye una necesidad vital de los seres vivos para su sostén, crecimiento y desarrollo y que un buen estado nutricional fomenta un

buen estado de salud; razón por lo que se constituye en una necesidad imperiosa, introducir los conocimientos necesarios desde la más tierna infancia para que se formen los hábitos correctos, pues las respuestas convenientes no tienen lugar de forma inmediata.

Se reafirma entonces, que la alimentación adecuada y balanceada es aquella que ofrece la calidad de nutrientes y las calorías necesarias al organismo para su buen funcionamiento a través de los alimentos, o sea, la que constituye parte activa de un buen estado nutricional y de salud

De ahí que sea preciso insistir en que ningún alimento por sí solo, aporta al organismo todos los nutrientes necesarios para su desarrollo y funcionamiento, por ello, para mantener la salud se necesita consumir más de 40 nutrientes diferentes, fibras dietéticas y otros compuestos, que solo es posible con una alimentación variada.

Una **dieta**, según el sitio Definición en Google, es un conjunto de alimentos que además de llenar los requisitos organolépticos, contribuye con los nutrientes necesarios para que el ser humano pueda cumplir sus funciones fisiológicas y de crecimiento y desarrollo.

Varios autores entre los que se encuentra Carvajal (2000), han demostrado en sus investigaciones que la dieta tiene efectos sobre la salud, tanto a corto como a largo plazo, de forma tal que la alimentación es considerada como uno de los factores principales en la prevención de enfermedades crónicas.

Para educar en materia de nutrición es necesario que el dietista vincule su trabajo a los objetivos de la educación nutricional, mediante la utilización de elementos o hechos de la vida cotidiana relacionados con la experiencia de los niños. Por ello, entre los objetivos de la educación alimentaria y nutricional se encuentran el transformar conocimientos, hábitos y actitudes, reforzar conductas positivas, cambiar actitudes hacia la salud y la enfermedad, provocar cambios de comportamientos y educar para cambiar sobre la base de los problemas y los recursos existentes. Valdespino, Zulueta y Selva (2010, p. 26).

En síntesis se puede plantear que la educación nutricional no debe ser puramente conceptual ni teórica, por el contrario el éxito radica en la aplicación oportuna.

Para los fundamentos **filosóficos** reconocemos que la EAN desde las instituciones educativas, en Cuba, se sustenta en la concepción marxista leninista y como base metodológica se asume el método dialéctico materialista, lo que permite analizar el objeto de estudio en su desarrollo y en sus múltiples relaciones, las contradicciones de su esencia y el efecto transformador que provoca en la realidad. En este sentido, en la investigación se

asume la teoría del conocimiento ofrecida por Lenin (1979,p. 128) al plantear: “que el conocimiento va de la contemplación viva al pensamiento abstracto y de éste a la práctica”.

Esta teoría es esencial para analizar los fenómenos pedagógicos y particularmente el proceso de enseñanza-aprendizaje también en la EAN, ya que permite explicar las regularidades del proceso del conocimiento, la naturaleza de los métodos y procesos generales para conocer y transformar el mundo, y revelar la esencia del conocimiento y el proceso de su adquisición en dos contextos claves: en la actividad y en la comunicación.

Uno de los principios que sustenta la formación de los dietistas de la Primera Infancia es la vinculación teoría-práctica, categorías que conforman una unidad dialéctica que se concretan a través de la actividad y la comunicación, categorías básicas para el conocimiento humano, que sólo se dan en la práctica social, donde tiene lugar el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Desde el punto de vista **sociológico** se asumen los argumentos de Blanco (2001), cuando refirió que “el desarrollo del individuo, bajo la influencia de la educación y el medio social, tiene lugar como unidad dialéctica de la asimilación y objetivación de los contenidos socialmente válidos”. Estos elementos serán la guía para el desarrollo de las habilidades que le permitan a los dietistas actuar en función de la adquisición de los patrones adecuados en EAN desde las estructuras hasta llegar al niño como parte de su práctica laboral y como fin de la educación.

Según Sánchez y Jiménez (2004), Junto a la familia, los Círculos Infantiles son un marco propicio para llevar a cabo un programa de EAN como parte de los objetivos y empeños a lograr una cultura general integral, que conduzca a mejorar la conducta alimentaria, la salud y la calidad de vida de toda la población, haciéndose más evidente la necesidad de incrementar y perfeccionar las acciones educativas sobre Nutrición, Higiene y Salud en los programas de estudio de todos los niveles educativos, y considera también que a través de la relación con los adultos es que los niños se apropien de la experiencia histórico-social.

A partir de estas consideraciones, se debe tener en cuenta la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, porque para el fortalecimiento de la misma se deben ofrecer conocimientos sobre diversos temas de alimentación y salud, pero también hay que disciplinar cualidades de la personalidad, hábitos, habilidades, costumbres, motivaciones y convicciones que reflejen la personalización de la realidad en que se desempeñan los agentes educativos y su influencia en el niño y la familia.

En consecuencia, se alude la teoría Histórico cultural de Vigotski L. S (1987), el cual expuso que la fuente principal del desarrollo psíquico lo constituye la interiorización de elementos culturales, por lo que en el proceso de apropiación de la experiencia histórica, el sujeto deviene personalidad.

Precisamente el mecanismo **psicológico** a través del cual se propicia la apropiación de conocimientos, desarrollo de habilidades y la formación de hábitos y valores, lo constituye la actividad que el sujeto realiza y la comunicación que en la misma establece con otras personas.

La coincidencia de esta teoría con la presente propuesta, radica precisamente en la eficacia de las acciones del dietista y la necesidad que realice una correcta selección de los métodos para potenciar la educación nutricional en la Primera Infancia, con lo cual se debe lograr que el niño interiorice la significación y valor de cada una de las actividades que realiza con el fin reforzar la formación de hábitos desde las edades tempranas y que perduraran para toda su vida.

En este sentido, para las referencias **fisiológicas** se considera que en la formación de hábitos higiénicos culturales, se insertan en los llamados procesos satisfacción de necesidades básicas; que según Garbey (1989), son aquellas formas organizativas, dirigidas por una parte, a garantizar la cumplimentación de los requerimientos fisiológicos de la actividad del organismo: sueño, alimentación, aseo e higiene, entre otros, y por la otra, a coadyuvar la organización racional de la vida del niño.

Por tanto, se está de acuerdo con Hurtado (2008) al afirmar que los errores cometidos en estas edades son acumulativos e irreversibles, idea consensuada por especialistas e investigadores dedicados al estudio de esta franja atáreas, la que se asumen esta obra.

En este sentido se considera que para alcanzar los objetivos de la educación en la Primera Infancia es necesario ajustar los métodos educativos a las características de cada uno de los momentos del desarrollo, el conocimiento de las etapas por las que transita el desarrollo físico desde el nacimiento hasta los seis años de edad resulta de gran utilidad a todas las personas que se relaciona con el niño.

Todas las funciones biológicas se van haciendo cada vez más eficientes a consecuencia del desarrollo de las diferentes estructuras, lo que ocurre con mayor velocidad mientras más pequeño es el niño y siempre en interacción directa con las condiciones en que vive.

La periodización del desarrollo es un instrumento de análisis que permite conocer las particularidades anatomofisiológicas por edades y la determinación de los períodos críticos o sensitivos del desarrollo, es importante entonces para el educador dirigir el proceso educativo sobre esta base y facilitar el tránsito de los niños de un periodo a otro del desarrollo lo que permite preservar y cuidar la salud del niño, ubicados por ciclos y años de vida como corresponde la tabla 1 Periodización del desarrollo.

Tabla1. Periodización del desarrollo

Ciclo	Año de vida	Período	Edad
1ro	1ro	Lactante	0-1 año
2do	2do y 3ro	Infancia temprana	1-3 años
3ro	4to y 5to	Infancia preescolar	3-5 años
4to	6to	Infancia preescolar	5-6 años

(Tomado de fundamentos anatomía, fisiología e higiene de la Primera Infancia, p.12)

En tal sentido, se reconoce en el folleto de formación de hábitos, Colectivo de autores(2016), los objetivos dirigidos a la alimentación del niño de la Primera Infancia, la satisfacción de las necesidades fisiológicas de alimentación que tiene el organismo, asegurar una actitud positiva hacia este proceso, así como la formación de hábitos higiénico-culturales y nutricionales del niño. En tal sentido se concuerda con la idea siguiente:

Una buena alimentación durante la infancia y la edad preescolar es esencial para asegurar una nutrición compatible con un estado duradero de salud y con un crecimiento y desarrollos adecuados, donde se toma en consideración las recomendaciones para este periodo específico, así en aspectos fisiológicos como la maduración de las estructuras digestivas, renales, nerviosas e inmunológicas que establecen los alimentos adecuados o inadecuados a distintas edades. García y Rodríguez (2007).

Por ello es tan importante la preparación para evitar los errores más frecuentes de los adultos al alimentar al niño, por la repercusión que tiene para su vida futura. Leyva, Igarza, Simón, Aguilar, Hernández y Adam (2015).

Consecuentemente, se asume que el cerebro de los pequeños de 0 a 6 años de edad no manifiesta un alto nivel de especialización en relación con el desarrollo de las funciones nerviosas superiores, en tanto resulta del crecimiento y desarrollo neural y de aprendizaje en correspondencia con diferentes períodos sensitivos o críticos, lo cual se personaliza de

manera individual según la estimulación y sus propias experiencias. García y Rodríguez (2010)

Se puede resumir entonces, que la infancia es una etapa de la vida en la cual el niño demanda de una atención muy particular por cuanto genera necesidades educativas especiales mediante un proceso continuo y ascendente de estimulación, para lograr un adecuado desarrollo sensoperceptual, cognitivo, motriz y afectivo, procesos que requieren de una correcta nutrición.

Siendo consecuente con lo planteado, la investigadora refiere que al ser la alimentación un proceso voluntario y educable, se requiere de agentes educativos bien preparados que contribuyan a satisfacer las necesidades nutricionales del niño, a través de hábitos y conductas alimentarias saludables, para lograr altos niveles de salud; los mismos son transmitidos a la familia, aprovechando las potencialidades del Círculo Infantil y los diferentes momentos de preparación y orientación a la familia.

Resulta interesante para esta investigación desde lo **pedagógico**, las concepciones de Carvajal (1999) al plantear que la educación nutricional y la salud son dos esferas sociales diferenciadas e íntimamente relacionadas, en las cuales imprescindible integrar acciones en la dinámica educativa y considerar al niño como sujeto protagónico de sus respectivas influencias.

Es por ello que se debe considerar, que la formación del dietista debe responder a las necesidades y demandas de la sociedad a la que pertenece, de manera que se forme, no solo dotado de conocimientos teóricos, sino que sea capaz, además, de transformar esa realidad mediante la práctica desde los agentes educativos hasta llegar al niño, que es el centro de todo el proceso educativo, que es el objetivo final.

En consecuencia, es apreciable el aporte de la educación para la salud, de donde forma parte indisoluble la educación alimentaria nutricional; pues no puede concebirse una sin tener en cuenta la otra; que en su sentido estrecho entre otros elementos se tienen en cuenta:

- La enseñanza, porque aporta material docente que como parte del currículo ha de ser tratado en la actividad con el niño (aprender) bajo la dirección de la actividad del docente (enseñar) lo cual implica la asimilación de conocimientos y propicia el desarrollo de hábitos alimentarios y nutricionales sustentados en la teoría del conocimiento.

- La instrucción, en tanto, expresa el resultado de la asimilación de conocimientos, hábitos y habilidades, relacionados con la educación alimentaria nutricional, potencia el intelecto y la capacidad creadora de los agentes educativos.

Desde otra perspectiva, Domínguez y Martínez (2016) señalan que entre los precursores de la Pedagogía Preescolar los postulados de Comenius (1592-1670), en su libro “Escuela Materna” (1638), primer programa y manual sobre la educación infantil del mundo, se ocupa de la educación de los niños en edad preescolar. En él exhorta a preocuparse por la salud y el desarrollo físico de los niños y ofrece indicaciones sobre el modo de vida de las mujeres embarazadas; propone recomendaciones sobre el cuidado del recién nacido, la alimentación, la ropa del bebe y el régimen de vida.

Ríos (2016), en la actualización de los fundamentos de la Educación de la Primera Infancia, ratifica lo planteado anteriormente y sostiene que el niño de cero (0) a seis(6) años es un ser humano en desarrollo, sustentado en los planteamientos de otro de los precursores Rousseau (1712-1778), por lo que la forma en que se organice el proceso educativo en la institución infantil, debe asegurar el desarrollo integral de la personalidad, en el cual cada actividad tiene su propio valor, como es el caso de los procesos de alimentación y nutrición. Las instituciones educativas son las encargadas de desarrollar la Educación para la Salud en niños, adolescentes y jóvenes; para lograr este objetivo se elaboró el Programa Director de Promoción y Educación para la Salud (PDPEPS) en el Sistema Nacional de Educación que, es una expresión de la voluntad política y la decisión del Ministerio de Educación de que: (...)hay que trabajar para que (...) los problemas de salud estén integrados al proceso pedagógico y que parte de nuestra Pedagogía y Educación sea educar a nuestros niños y jóvenes para que sean ciudadanos más sanos, plenos, para que tengan una noción de la vida cualitativamente superior. Torres y Carvajal (1999).

Dicho programa se fundamenta, en la concepción teórico–metodológica, y está presente en todos los componentes del proceso enseñanza-aprendizaje (objetivos, contenidos, métodos, medios y evaluación).

Justamente el (PDPEPS) tiene como propósito, contribuir a fomentar una cultura en salud que se refleje en estilos de vida más sanos de niños, adolescentes, jóvenes y trabajadores en el Sistema Nacional de Educación. Entre sus objetivos está el desarrollar trabajos e investigaciones científicas que contribuyan al enriquecimiento teórico, práctico y metodológico del trabajo de la Promoción y Educación para la Salud en el ámbito escolar.

Se coincide con Torres y Carvajal (1999) al considerar la importancia de este programa de salud en el ámbito escolar específicamente a través de la nutrición, como la vía principal para la formación de una adecuada cultura en salud en los educandos, sobre la base de los ejes temáticos transversales abordados en la Resolución Ministerial 1/2000 Programa Director de Salud, entre los que se identifican la higiene personal y colectiva; educación sexual; educación nutricional e higiene de los alimentos; educación antitabáquica y antialcohólica; prevención de accidentes y educación vial, así como la medicina natural y tradicional.

Por tanto, la educación, como una de las ramas esenciales que determina el desarrollo de la sociedad, no ha estado ajena a este acelerado movimiento, por el contrario, transita por un proceso de transformaciones sustanciales, dentro del cual constituye una tarea priorizada encontrar las vías, métodos y estrategias a través de las cuales responda a las nuevas exigencias del desarrollo socioeconómico, político y cultural del siglo XXI.

En su contenido este programa tiene entre sus ejes temáticos fundamentales el inciso (c), correspondiente a la Educación Nutricional e Higiene de los alimentos que contiene entre sus aristas: Alimentación y nutrición. Diferencias; Grupos básicos de alimentos. Importancia.; Régimen y frecuencia alimentaria; Necesidades nutricionales en las diferentes etapas de la vida. Consecuencias de la malnutrición; Cadena alimentaria. Manipulación de los alimentos; Enfermedades transmitidas por alimentos; Hábitos alimentarios y de mesa; Vías que contribuyen a mejorar la alimentación y nutrición.

Al realizar el análisis del proceso **pedagógico** desde esta posición, conduce a considerar el desarrollo integral de los dietistas como agentes educativos, con una concepción materialista del mundo, lo que implica también asumir sus principios, leyes, conceptos y categorías fundamentales que faciliten una comprensión de la necesidad de una adecuada Educación Alimentaria Nutricional (EAN) para contribuir a la adecuada preparación del niño de conjunto con la orientación a la familia.

Otros de los fundamentos necesarios para la investigación son los relacionados con la **Didáctica** que es la rama de la Pedagogía que se ocupa de los métodos, medios y procedimientos sobre los que se organiza el proceso de enseñanza y cuya función básica es responder las preguntas ¿qué y cómo enseñar?

La **Didáctica** se nutre de un sistema de principios, que desde los puntos de vista filosófico-ideológico y científico-pedagógico, norman o regulan el desarrollo consecuente del proceso de enseñanza, los cuales se utilizan como referentes en la investigación.

La aplicación racional de los principios didácticos en el campo de la educación nutricional constituye, de hecho y de derecho, una premisa indispensable para el logro de un objetivo esencial de la disciplina que focaliza nuestra atención, prevenir educando

Por tanto los contenidos de la educación alimentaria nutricional, debe ser tratado en todo el proceso educativo que se materializa de manera transversal porque logra un acercamiento de la formación del niño a la realidad social y circundante, se puede lograr un nivel individual de profundidad teórica esencial que permita el desarrollo de cualidades importante de la personalidad.

A la Didáctica y a las metodologías de las diferentes enseñanzas, les he necesario constantemente enriquecer su aparato cognoscitivo y metodológico, de manera tal que se precisen ideas ajustadas a las nuevas exigencias y contexto y que inciten a pensar sobre cómo enseñar y como aprender mejor. Teniendo en cuenta la relación de la enseñanza y del aprendizaje sobre la base del conocimiento de la relación causa – efecto, a la persona que enseña (como lo hace) y a la persona que aprende (como lo obtiene) y en su interacción se infiere la significación del método en el proceso de enseñanza aprendizaje.

En este sentido resulta fundamental profundizar la relación Objetivo – Contenido --Método. La relación de los objetivos con el método encierra, por un lado una aspiración social, y por otro, el modo en que el sujeto, con su propia personalidad, es capaz individualmente de satisfacer sus intereses. De este modo lo que se pretende como aspiración desde los objetivos es que el dietista aprenda, asegurando paso a paso mediante el algoritmo implicado en el método de trabajo que permitan desarrollar aptitudes en los dietistas.

La didáctica en la pedagogía Preescolar estudia como objeto el proceso educativo dirigido a resolver la problemática que se plantea lograr en cada niño, el máximo desarrollo de todas sus posibilidades, de acuerdo con las particularidades propias de cada etapa, y proporcionarles la preparación necesaria para su aprendizaje exitoso independientemente de si asiste o no a la institución. Batista (2010, p.6)

Por lo que se está de acuerdo con esta idea pues el dietista debe estar preparado de manera que sea capaz de llevar los conocimientos a los agentes educativos para que puedan materializarlos en el niño y que pueda lograr a partir de la formación de hábitos su máximo desarrollo, que es el fin de la educación.

En el orden **metodológico** se reconocen los aportes realizados en Cuba por Rodríguez, y Damiani (2016); Leyva, et al(2016); Siverio, (2002 y 2016); Garcíay Rodríguez (2007),

Valdespino (2010) y Sánchez(2004) en lo relativo a la educación alimentaria nutricional a formar en la edad temprana y las exigencias a tener en cuenta para su organización y formación exitosa.

Al respecto, la autora de esta investigación concuerda con Kaplán(1987), quien reconoce que: “Los retrasos en la formación de los hábitos durante los primeros años de la vida son muy difíciles de compensar posteriormente, ya que a cada dirección del mismo corresponde una edad óptima de realización, y pasado ese momento no se presentan de nuevo condiciones iguales”; por ello las capacidades, desempeño y desarrollo de hábitos, deben fomentarse desde edades tempranas, conocidas y tratadas con premura y constancia por los adultos para evitar su repercusión negativa en el niño.

Por tanto no se puede limitar el desarrollo de acciones educativas en las cuales se brinde información para llevar conocimientos sobre la alimentación y la nutrición, pues el fin no es otro que mejorar la conducta alimentaria, adquirir conocimientos y adoptar actitudes positivas constituyen etapas previas pero no un fin en sí misma.

Es indispensable aclarar que aunque la enseñanza de los contenidos de la educación nutricional, trata desde el punto de vista interdisciplinario y multidisciplinario, es en las áreas de desarrollo que de manera transversal manifiesta aspectos de ella, se logra un acercamiento en la formación del niño a la realidad social y circundante, un nivel individual de profundidad teórica esencial que permite el desarrollo de cualidades importantes de la personalidad.

Por otra parte, desde el punto de vista **legal**, se asumen los reglamentos jurídico-normativos: dentro de los que se consideran leyes, decretos, decretos-leyes de los órganos superiores del Estado y el Gobierno, así como las resoluciones ministeriales, cartas circulares, disposiciones e indicaciones del Ministerio de Educación se asumen:

La Convención de los Derechos del Niño, artículo 24 inciso (e) se expresa la necesidad de asegurar que todos los sectores de la sociedad y en particular los padres de niños conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de sus conocimientos, lo cual es refrendado por la UNICEF.

Lo planteado, se suscribe desde la Constitución de la República en Cuba, y se revalida en los Códigos de la Niñez y la Juventud además de la familia, los cuales están actualmente en proceso de revisión; concretado en programas diversos como el Programa Materno Infantil.

Teniendo en cuenta los referentes anteriores se considera que para lograr una adecuada EAN, es necesario el actuar consciente y responsable de los dietistas, de manera que se logre transformar conocimientos, hábitos, comportamientos y actitudes.

La sistematización de los referentes teórico – metodológicos, permitió realizar la caracterización del estado actual de la superación a los dietistas de la primera Infancia.

1.3 Caracterización del estado inicial de la superación en EAN a los dietistas en la Primera Infancia en el contexto guantanamero.

El desarrollo de esta investigación se inició a partir de la experiencia de la autora de la tesis con respecto al objeto de investigación, lo cual permitió describir la situación relacionada con la educación alimentaria nutricional y el tratamiento que recibe la superación de los dietistas de la provincia Guantánamo sobre el tema, teniendo en cuenta las exigencias actuales de la atención a la Primera Infancia.

Para ello se consideró pertinente realizar el diagnóstico de forma intencional con los dietistas de las estructuras municipales de la Primera Infancia. La población estuvo formada por seis(6) dietistas de los municipios: Maisí, Baracoa, Imías, San Antonio, El Salvador y Guantánamo, y siete (7) directivos de las estructuras provinciales y municipales coincidiendo con el 100 % de la muestra.

Para la caracterización de la muestra se tuvo en cuenta que de los 10 municipios de Guantánamo, solo en seis de ellos hay dietistas con más de cinco (5) años de experiencias, lo cual constituye la muestra escogida de modo intencional y el nivel educacional se comporta como se muestra en la tabla 2.

Dietistas	%	Técnicos	%	Licenciados	%
6	100	3	50	3	50

Para evaluar el nivel de preparación teórico-metodológica de los dietistas y las vías que utilizan para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el Proceso Educativo (PE), fueron utilizados diferentes métodos de investigación como: revisión de documentos, entrevistas a directivos, encuestas a dietistas y la observación a actividades y procesos en las instituciones educativas. Para el análisis de los mismos se definió los indicadores siguientes:

- Potencialidades de los programas para contribuir a la EAN.
- Nivel de preparación teórico-metodológica de los dietistas para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo.
- Vías que utilizan para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo.

Revisión y análisis de documentos (**anexo 1**) documentos normativos y otros de trabajo de los directivos y los dietistas.

Entre los documentos normativos revisados se encuentran: los programas educativos de las áreas de conocimiento (Lengua Materna, Conocimiento del Mundo Natural y Social y Socio moral), el Manual de los Fundamentos técnico – metodológicos de la alimentación, una muestra de actas de la preparación metodológica, así como la planificación del Menú de tres (3) meses alternos.

La revisión de los programas educativos y orientaciones metodológicas, evidenció que existen potencialidades necesarias para el tratamiento a la EAN y su materialización en las áreas de conocimiento, sin embargo se pudo comprobar que los fundamentos teórico-metodológico no se contextualizan de manera efectiva.

En las actas de las preparaciones metodológicas desarrolladas, se evidencia igual situación, además que no se precisan suficientes temas relacionados con la EAN desde la planificación, siendo ello una prioridad actualmente. Se observó también desconocimiento en la utilización de conceptos relacionado con la misma, lo cual requiere de solución inmediata como herramienta indispensable para la comprensión de las terminologías básicas tanto para los directivos, los agentes educativos y para el trabajo con la familia.

La evaluación de los menús permitió identificar que se cumple con los requerimientos metodológicos para su elaboración, así como la correspondencia con las facturas de productos en almacén según fechas muestradas; sin embargo se pudo apreciar la falta de creatividad en la propuesta de las formas de elaboración para cumplir los requerimientos nutricionales por grupo de edades

Las encuestas a los dietistas (**anexo 2**), evidenció que el 100% de ellos tiene en cuenta solamente los fundamentos técnico- metodológicos para desarrollar su preparación en EAN, lo que demuestra, que no se utilizan otras fuentes necesarias relacionadas con la organización y dirección del proceso educativo desde el punto de vista psicopedagógico.

El 66.7% coincide en reconocer que la vía para el tratamiento a la EAN es en los procesos de alimentación, por lo que descartan otras posibilidades que ofrece el proceso educativo en la institución y la familia, y la manera en que repercuten en la formación de hábitos alimentarios y nutricionales en ambos contextos.

Con relación a la orientación en EAN a los agentes educativos, solo el 50% utiliza como vía el proceso educativo, por ser donde se sistematiza integralmente la formación de hábitos higiénicos, de cortesía y mesa; en tanto el otro 50% señaló indistintamente alguna forma de organización del proceso educativo.

Los encuestados tienen dificultad en los aspectos técnicos relacionados con los elementos a tener en cuenta para la evaluación nutricional ya que el 66.7% considera que la combinación de los diferentes grupos de alimentos son los únicos elementos de los planteado que propicia información y solo el 33.3% acierta en que todo lo planteado debe tenerse en cuenta para la evaluación del menú, lo que manifiesta que aún es insuficiente la preparación de los dietistas a partir de los fundamentos técnico metodológicos actuales que dan respuesta a esta problemática.

Se constata como una regularidad en los resultado del diagnóstico, la falta de preparación integral de los dietistas, para su eficiente desempeño en la conducción de los procesos de EAN en las instituciones infantiles, evidenciado en: la falta de correspondencia entre el perfil ocupacional tradicional con las exigencias del proceso educativo en la Primera Infancia en el contexto actual, en el dominio de los fundamentos técnicos y metodológicos para la organización del proceso educativo en la Primera Infancia, tanto en la institución como en el hogar, de igual manera el empleo inadecuado de términos técnicos.

De este modo, se evidencia que los dietistas, realizan más funciones, administrativas y de control, que las metodológicas (preparación, superación, capacitación y consejería nutricional a las estructuras y familia), manifestando poco dominio de las vías y formas del trabajo metodológico de la EAN, además de que no se realiza un óptimo aprovechamiento de las actividades del proceso educativo, a pesar de que la totalidad de ellos expone que la superación constituye una herramienta eficaz para elevar su formación integral, la de los agentes educativos y niños de la Primera Infancia.

En la entrevista a directivos, (**anexo 3**) se evidencia que el 85,7% posee conocimientos poco adecuados acerca de las consejerías y necesidades nutricionales del niño de la Primera Infancia, lo cual corrobora la necesidad de autopreparación sobre el tema, teniendo en

cuenta que a pesar de la actualización del manual de alimentación, existen brechas que no han sido abarcada en toda su totalidad.

Al referirse a la inserción de los contenidos de la EAN en todo el proceso educativo aprovechando las potencialidades que esta ofrece el 71,4% de ellos lo consideran poco adecuada, lo cual limita la integración del tema en todos los momentos del proceso.

Por otra parte el 71,4% identifican de poco adecuado la preparación de los dietistas para el tratamiento a la EAN desde las diferentes formas de organización del proceso educativo, evidenciando la falta de atención en los conocimientos de las necesidades de alimentación del niño, las cantidades y los métodos adecuadas de alimentación, así como el correcto manejo de algunos términos propios de la especialidad, en tanto el 28, 6% lo considera adecuado.

De manera general los directivos entrevistados exponen que la superación que se realizan en aras de lograr un adecuado desempeño de los dietistas de estructuras municipales para integrar de modo armónico la EAN en los distintos procesos no resuelven las exigencias actuales y manifiestan carencias para el uso de herramientas que permitan potenciar el trabajo en el contexto actual.

La observación a las actividades durante el proceso educativo (**anexo 4**), permitió constatar que el 75.6%, no aprovechan todo los momentos de las actividades independientes para la preparación de los niños con vista al proceso de alimentación, mediante acciones lúdicas pasivas de acuerdo a su edad.

Se pudo identificar además en el 57.1% de los procesos, no sistematicidad del trabajo para el desarrollo de hábitos de cortesía y mesa, así mismo la relación de los procesos de alimentación con los contenidos que recibieron los niños en las actividades, el empleo de medios de enseñanza para estimular la ingestión de los alimentos menos aceptados por los niños fundamentalmente en los vegetales como la berenjena, los nabos y el quimbombó.

Al evaluar de manera integral los procesos observados se constata que:

- Carencias en el modo de actuación de los agentes educativos para alcanzar los logros propuestos en la educación alimentaria nutricional desde la institución.
- Pobre aprovechamiento de las acciones lúdicas con los niños para la iniciación de hábitos, sistematización en la formación de habilidades, desarrollar competencias (canciones, poesías, adivinanzas, narraciones, títeres, juego de roles y otras), para ver sus resultados en el proceso educativo.

- Poco dominio de los docentes en la instrumentación de los documentos técnico-metodológicos y necesidades nutricionales de los niños.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO I

- El análisis de los antecedentes históricos permitió realizar el estudio en tres etapas, revelando el tránsito del proceso de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas y las vías empleadas.
- La sistematización de los referentes teórico-metodológicos que sustentan la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia, permitió asumir teorías de gran valía para el análisis del tema.
- A partir de los instrumentos de investigación aplicados el diagnóstico, confirmó las carencias de los dietistas en la orientación a los agentes educativos.

CAPITULO II: LA SUPERACIÓN EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA NUTRICIONAL. UNA ESTRATEGIA METODOLÓGICA PARA LA PREPARACIÓN DE LOS DIETISTAS EN LA PRIMERA INFANCIA.

En este capítulo se presenta la fundamentación de la estrategia de superación, se realiza un acercamiento a las conceptualizaciones, se exponen los fundamentos teórico-metodológicos que la sustentan, desde el orden filosófico, sociológico, psicológico, pedagógico y didáctico, así como sus características, componentes estructurales y se valora la factibilidad de la misma, teniendo en cuenta el criterio de especialistas y la entrevista en profundidad; se elaboran las conclusiones del capítulo II, las conclusiones generales y las recomendaciones.

2.1. Fundamentación de la estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.

En la concreción de la estrategia orientada a la superación en educación alimentaria nutricional a dietistas en la Primera Infancia fue necesario analizar el significado del término. Un análisis etimológico permite conocer que proviene de la voz griega *stratégos* (general) y que, aunque en su surgimiento sirvió para designar el arte de dirigir las operaciones militares, luego, por extensión, se ha utilizado para nombrar la habilidad, destreza, pericia para dirigir un asunto. De igual manera el nuevo diccionario básico Grijalbo (2008) define estrategia como la habilidad de conducir un asunto.

El mismo es definido por la real academia española como: "Rama del arte de la guerra que trata de la conducción militar de la guerra", dicho término es introducido en el léxico militar según recoge la literatura en el siglo XVII. Dicha "ciencia" abarcaría dos aspectos, en primer lugar el arte de conducir la guerra y en un segundo lugar la habilidad para estos menesteres. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) define la estrategia en el ámbito educativo como: "La combinación y organización del conjunto de métodos y materiales escogidos para alcanzar ciertos objetivos". Esta comenzó a invadir el ámbito de las Ciencias Pedagógicas aproximadamente en la década de los años 60 del siglo XX, coincidiendo con el comienzo del desarrollo de investigaciones dirigidas a describir indicadores relacionados con la calidad de la educación.

"La estrategia establece la dirección inteligente, y desde una perspectiva amplia y global, de las acciones encaminadas a resolver los problemas detectados en un determinado segmento de la actividad humana (...)" . Se entienden como problemas (...) las contradicciones o discrepancias entre el estado actual y el deseado, entre lo que es y

debería ser, de acuerdo con determinadas expectativas (...) "que dimanan de un proyecto social y/o educativo dado. Su diseño implica la articulación dialéctica entre los objetivos (metas perseguidas) y la metodología (vías instrumentadas para alcanzarlas). (González 1998, p 39-40)

Se precisa entonces que varios autores han asumido diferentes concepciones en lo relacionado a la conceptuación del término, entre ellos se destacan: De Armas, N. (2003); Sierra, R. A. (2004); Rodríguez del Castillo M.A, (2003), Valle Lima (2010) y Addine, F; (1998) quien señala, que, si la enseñanza es concebida como proceso y como producto, entonces a ella está asociado este término.

Y define la estrategia de enseñanza-aprendizaje como la secuencia integrada, más o menos extensa y compleja, de acciones y procedimientos seleccionados y organizados, que, atendiendo a todos los componentes del proceso, persiguen alcanzar los fines educativos propuestos.

En la literatura pedagógica se ha trabajado ampliamente también la definición de estrategia de superación, donde diferentes autores han coincidido con Añorga, J. (1999), quien la define como: "Proceso generado a partir de insuficiencias para el desempeño profesional del docente, conformado por un sistema de acciones y actividades diseñadas, planificadas, organizadas, ejecutadas y controladas, que se rigen por un objetivo concreto previamente establecido y que permite perfeccionar la labor docente". (p. 12)

En la presente investigación se asume la definición de estrategia ofrecida por Valle Lima (2010) quien conceptualiza la **estrategia metodológica** como "un conjunto de acciones secuenciales e interrelacionadas que partiendo de un estado inicial (dados por el diagnóstico) permiten dirigir el paso a un estado ideal consecuencia de la planeación" (p. 197).

En las ideas de investigadores como Ruiz, A. (2001), (citado por Mengana. 2016, p.75) se destaca que "(...) Toda estrategia transita por una fase de obtención de información (puede tener carácter diagnóstico), una fase de utilización de información y una fase de evaluación de esa información, además como su nombre lo indica, debe tener un margen para ir redirigiendo las acciones".

Desde las perspectivas del acto pedagógico, las estrategias metodológicas se usan para dirigir el proceso de enseñanza – aprendizaje de una disciplina determinada, caracterizada por el uso de un sistema de métodos orientados a la asimilación activa, consciente y un aprendizaje significativo en los dietistas.

Una posición integradora de la categoría, estrategia metodológica revela, Velázquez (2014), quien precisa que esta se orienta al proceso de enseñanza-aprendizaje a partir del profesionalismo del docente para conducir el aprendizaje desde un sistema de métodos con la intención de problematizar, dialogar, reflexionar y valorar el contenido de la enseñanza donde los estudiantes son protagonistas conscientes de las transformaciones que alcanzan en las formas de pensar, sentir y hacer.

Por su parte Lamas (2002), expone que " La estrategia, cualquiera que sea su definición, es el producto de un conjunto de acciones lógicas y creativas aplicables que conducen a la formulación de objetivos amplios, de políticas principales y de asignación de recursos para lograr las metas trascendentales de una organización, en la búsqueda de una mejor posición competitiva y una respuesta más coherente ante el entorno actual y futuro."

La autora considera que en una estrategia metodológica hay que crear, organizar y controlar la ejecución de las tareas que tributen a alcanzar una meta y se distingue por tres dimensiones: procesal (delimitación de los componentes y enfoques para adaptarse al cambio educativo), metodológica (concepción, planificación y control de los componentes) y contextual (ajuste de las acciones a los objetivos y necesidades), a ello se agrega que sus límites rebasan la institución escolar y abarcan otros contextos de actuación , como la comunidad.

A fin de determinar los fundamentos teóricos de la estrategia metodológica, se realiza una sistematización de definiciones, posiciones y principios desde diferentes puntos de vista.

Desde el punto de vista **filosófico** la estrategia de superación que se presenta tiene su base metodológica en el método dialéctico materialista, que permite el análisis y la interpretación de la educación alimentaria nutricional como proceso pedagógico, además de que sirve de base al proceso que se estudia (la superación) y la que considera el proceso de formación del hombre en interacción con la naturaleza, la sociedad y el pensamiento, a través de la práctica social.

La teoría del conocimiento marxista-leninista, como sustento de la estrategia metodológica de superación implica revelar el sistema de conocimientos científicos de las Ciencias Pedagógicas para que, a partir de los problemas encontrados en el diagnóstico, los dietistas puedan buscar información, interpretarla, adquirir conocimientos y habilidades que les sean necesarias para utilizarlos en función de las educadoras y los infantes de la primera infancia

como parte de su labor educativa, considerando la práctica como el principio y el fin de la actividad cognoscitiva.

Se consideran, además, los postulados de la filosofía marxista de la educación que revela la naturaleza educable del hombre y el fin último de la educación, que es educar y cómo hacerlo y la concepción de Addine (2002), quien considera que "el contenido es el elemento objetivado del proceso y responde a la pregunta ¿Qué enseñar - aprender? .Es aquella parte de la cultura y experiencia social que debe ser adquirida por los alumnos y se encuentra en dependencia de los objetivos propuestos".

Desde la perspectiva **sociológica** se asume la concepción de la educación como un fenómeno social basado en la preparación del hombre para la vida, para interactuar con el medio, transformándolo y transformándose a sí mismo, de ahí su función social. Además permite la socialización de los dietistas en diferentes contextos de actuación, esto se materializará en la interacción que tengan con las educadoras y éstas a su vez con la familia y la comunidad en la que él debe ser un ente activo.

Asimismo se asumen los aspectos relacionados con la **Sociología** de la Educación, debido a la relación que existe entre la educación y la transformación de la sociedad, el que está dado por el papel protagónico que mediante la superación adquieren los dietistas, en un momento y contexto histórico-concretos, y la necesidad de desarrollar de forma independiente y creativa la educación alimentaria nutricional, para actuar sobre ella, como vía para proporcionar los conocimientos teóricos y las herramientas para lograr su transformación sobre bases científicas.

La estrategia metodológica que se propone se sustenta en el paradigma sociocultural de Vigostky y sus seguidores, cuyas concepciones se evidencian en las acciones, donde se utilizan métodos participativos que llevan a que los dietistas se conviertan en protagonistas e interioricen las influencias educativas y la significación que tienen los conocimientos de la educación alimentaria nutricional en su desempeño profesional; se tiene en cuenta la unidad de lo afectivo y lo cognitivo; pero que, además se educan cualidades de la personalidad, hábitos y costumbres.

Otros de los postulados empleados en la investigación fue la definición de la Zona de Desarrollo Próximo, o sea, partir del nivel de desarrollo actual, el nivel alcanzado por las dietistas (determinación de las necesidades y posibilidades) y su zona de desarrollo próximo, es decir, lo que aún no han logrado, pero está en sus posibilidades alcanzar con la aplicación

de la estrategia. Se ha de considerar, además, la teoría de la actividad de Leontiev y la de la Formación por Etapas de las Acciones Mentales promovidas por Galperín, al referir que el dominio de los conocimientos tiene gran influencia en la actuación del sujeto y que la interacción entre el sujeto y el objeto ocurre en forma de actividad.

Por eso en la medida en que los dietistas participan en las actividades fundamentales del proceso docente-educativo ponen en ejercicio las herramientas que les darán a los infantes una adecuada salud, por lo tanto, para el cumplimiento de las acciones de la estrategia estas deben sentir motivación por no solo por enseñar, sino por aprender.

Desde lo **pedagógico** la metodología, parte de las concepciones pedagógicas marxistas-leninistas y martianas en la que se sustenta la pedagogía cubana, tiene presente que toda actividad programada, organizada y ejecutada en las diferentes modalidades de educación posgraduada, de este modo se establece la vinculación de la teoría con la práctica, de la escuela con la vida que propiciará el desarrollo de la EAN en varios contextos de actuación; hasta lograr la unidad entre lo instructivo, educativo y desarrollador.

Uno de los núcleos conceptuales más referidos en la investigación es la superación, la cual ha sido objeto de estudio por diferentes autores, como: Díaz, M. (1993); Escudero, J. (1998); Bernaza, G. (2004); Añorga, J. (2006), Franco, O. (2008), Bermúdez, B (2009) entre otros.

El diccionario filosófico, considera la superación como aquella que se emplea para describir la sucesión en el desarrollo y caracterizar las conexiones, las relaciones de algún fenómeno inferior respecto a uno superior.

Por su parte, Díaz (1993) expone que se trata de un proceso de formación continua a lo largo de la vida profesional, que produce un cambio y mejora las conductas docentes en las formas de pensar, valorar y actuar (p.7).

Coincidiendo con este criterio se asume entonces, que la superación es un proceso permanente que debe dar respuesta a las necesidades de aprendizaje del dietista donde adquiere nuevos conocimiento, desarrolla habilidades y cambios en su manera de actuación, a partir de sus funciones y experiencia personal y profesional, para lograr un profesional cada vez más preparado para enfrentar los avances del contexto actual en cuanto a la soberanía alimentaria y educación nutricional en niños de la Primera Infancia.

La presente investigación se sustenta en los principios de la educación en la Primera Infancia, perfeccionados, que armónicamente estructurados condicionan el proceso

educativo a las particularidades y características de los niños, con quienes se desarrollará lo aprendido. Se consideran de particular interés los siguientes:

1. El centro de todo el proceso educativo lo constituyen el niño y el adulto: los dietistas en su desempeño deben observar y respetar el papel activo tanto del niño como del adulto, lo que se expresa en las relaciones sujeto- sujeto, que se garantizan solo si se logra una coincidencia entre los intereses y objetivos de las actividades que de conjunto realizan.
2. El adulto como conductor principal del proceso educativo: entiéndase por adulto no solo a la educadora, sino a todos los que interactúan con el niño; de ahí que en el proceso de educación alimentaria nutricional, los adultos son los máximos responsables de organizar, estructurar y orientar el proceso educativo para potenciar su desarrollo, orientado hacia la participación conjunta de adulto-niños.
3. El papel protagónico de la familia en la dirección del proceso educativo: el trabajo de la familia no se concibe como continuador de las acciones educativas con los niños para lograr la educación alimentaria nutricional, sino que se pondera las potencialidades que tienen para ejercer su función educativa en condiciones del hogar, a partir de la preparación que reciben en las actividades conjuntas, dejando de accionar por espontaneidad, sino bajo una orientación educativa para perfeccionar la educación alimentaria nutricional.
4. Enfoque lúdico del proceso educativo: significa que las acciones a desarrollar en la estrategia tiene que estar basado en el carácter lúdico de la enseñanza en estas edades, mientras el dietista enseña, el educador transmite lo aprendido haciendo uso de juegos, cuentos o poesías como forma de motivación.

En ese sentido, los dietistas deben tener claridad de los pasos a desarrollar para garantizar la efectividad de sus funciones, concientizando este proceso, de manera que sienta la necesidad de trabajar en su propia preparación autodidacta, para cumplir éticamente con los fines propuestos, por lo que se requiere de la integración entre los dietistas y los demás factores que participan en el proceso educativo, para garantizar la calidad y coherencia del mismo para tributar al logro del máximo desarrollo integral del niño.

Para concretar las acciones de la estrategia, se requiere del conocimiento profundo de las características del desarrollo de los niños de infancia temprana, donde se integran las tres dimensiones del desarrollo humano: biológico, psicológico y lo social. (p. VII). Dentro de los **fundamentos fisiológicos**, se asume lo planteado por Ríos (2005) al referir, que durante el

proceso de alimentación, se satisfacen necesidades fisiológicas que tiene el organismo, así como la formación de hábitos higiénicos - culturales y nutricionales en los niños; debe realizarse en un ambiente confortable e higiénico y elaborada bajo estrictos requisitos sanitarios.

Asimismo, los estudios sobre el desarrollo físico constituyen indicadores objetivos del nivel de desarrollo biológico de los niños que reflejan la influencia de las condiciones ambientales a que están sometidos; sobre este particular, se reconoce que el proceso educativo está científicamente dirigido, cuando se proporciona al niño las condiciones necesarias para un correcto desarrollo físico, por lo tanto, el conocimiento de las etapas desde el nacimiento hasta los seis años de edad resulta de gran utilidad para todas las personas que se relacionan con el niño. Rodríguez y Damiani (2016, p.13)

Para los niños de la Primera Infancia resulta imprescindible el suministro adecuado de alimentos para satisfacer las demandas de crecimiento y desarrollo que se producen en esta etapa de la vida. La ingesta total de calorías de un adulto normal debe satisfacer los tres componentes siguientes: el metabolismo basal, la actividad física y la acción específica de los alimentos; para los niños, se precisa agregar las necesidades para su crecimiento y desarrollo.

Todas las funciones biológicas se van haciendo cada vez más eficientes a consecuencia del desarrollo de las diferentes estructuras, lo que ocurre con mayor velocidad mientras más pequeño es el niño y siempre en interacción directa con las condiciones en que vive.

Por ejemplo, en los primeros meses el crecimiento del lactante experimenta un crecimiento rápido, alcanzando un incremento de la talla de talla de aproximadamente un 50% al año de edad.

Entre las características de la alimentación de los niños de la Primera Infancia se destacan los requerimientos nutricionales para cada grupo etario. De conjunto con el Instituto de nutrición e higiene de los alimentos del MINSAP se realizaron los estudios correspondientes y teniendo en cuenta los instrumentos elaborados se diseñaron las recomendaciones de energía del día. Se hace necesario plantear también que los requerimientos nutricionales aseguran en la institución el 60% de las necesidades del día y el hogar garantiza el restante 40 % (en el desayuno en la mañana y comida y cena en la noche), según se puede apreciar en la tabla que aparece a continuación.

Tabla No. 2: Recomendaciones nutricionales actuales para la Primera Infancia

Grupos de edades	Recomendación total del día (100%)	Recomendación en el Circulo (60%)	Merienda Mañana (10%)	Almuerzo (35 %)	Merienda Tarde (15%)
1-3 años	1410 (Kcal)	846 (Kcal)	141 (Kcal)	493 (Kcal)	212 (Kcal)
3-6 años	1638 (Kcal)	982 (Kcal)	163 (Kcal)	573 (Kcal)	246 (Kcal)

Fuente: Manual de alimentación. Fundamentos técnico metodológicos de la alimentación del niño de 0 a 6 años

Es importante analizar desde el punto de vista fisiológico estos requerimientos nutricionales por grupos de edades, a partir de las características de la alimentación del niño, la formación de hábitos higiénico culturales (introducción de alimentos y cubiertos) en esta etapa tan importante y con ello la creación de condiciones para el desarrollo de los procesos desde las actividades, horario de vida, así como el tratamiento a las diferencias individuales que garantizan la adecuada alimentación junto a la calidad de la planificación y elaboración de los alimentos que garantizan su estado de salud.

Es por ello que el dietista debe estar preparado técnica y metodológicamente para asegurar las adecuadas y oportunas preparaciones a los agentes educativos que interactúan con el niño y consejerías a la familia que da seguimiento al estado de salud del niño en el hogar hay que el mal manejo de estos elementos afecta la salud del niño y puede tener consecuencias negativas para toda la vida, como es el caso de enfermedades crónicas provocadas por una correcta alimentación entre las que están la diabetes, hipertensión, nefrosis anemia y otras.

El fundamento **didáctico** de la estrategia metodológica de superación se sustenta en la didáctica como ciencia, que estudia el proceso de enseñanza-aprendizaje dirigido a resolver la problemática que se plantea y de convertirse en el instrumento fundamental del proceso docente-educativo, dado su carácter sistemático, que satisface el encargo social, se consideran además, las leyes de la didáctica que rigen el proceso enseñanza-aprendizaje, según Zayas (1999).

Se toman como referentes las leyes exponen, la necesidad de superación permanente del dietista desde el punto de vista metodológico, su mejor desempeño en el tratamiento a los contenidos de los programas educativos en función de la orientación profesional, así como la relación entre los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje y las formas y métodos para desarrollar el proceso educativo.

Por tanto, la estrategia tiene su sustento teórico en las leyes generales postulados en

la didáctica desarrolladora donde el diagnóstico se constituye en punto de partida del accionar pedagógico. Facilita la determinación de objetivos, contenidos y métodos que permitan dar respuesta a las necesidades de los dietistas.

Al asumir los postulados de Vigostki, se concibe en la estrategia que la enseñanza necesita de una dirección y planificación bien ejecutada y la participación activa, independiente, de la persona que aprende y se desarrolla, concebida y prevista por el “otro”, que es portador de este contenido (saber). En esta propuesta se necesita del papel activo del sujeto en el proceso de formación y desarrollo.

La estrategia tiene presente el carácter rector del objetivo (primera ley de la Didáctica), que forma la tríada dialéctica objetivo-contenido-método (segunda ley de la Didáctica) que operan de conjunto para organizar y dirigir el proceso pedagógico que se desarrolla en la superación del dietistas, enriqueciéndolo individual y profesionalmente.

La tercera ley aborda la derivación y la integración del proceso educativo y permite la interrelación de contenidos de diferentes áreas de desarrollo y actividades del proceso educativo para lograr el objetivo que se persigue.

Por consiguiente, la cuarta ley se expresa la relación entre la instrucción y la educación, manifestándose partir de la declaración de los objetivos instructivos y educativos en el programa educativo y deben ser tratadas como una unidad dialéctica que posibilita la materialización del objetivo de la enseñanza y con ello el cumplimiento del encargo social.

En la misma se concibe la interrelación entre las categorías anteriores, teniendo como elemento rector al objetivo: que, determina los contenidos, métodos, medios de enseñanza aprendizaje, evaluación y formas de organización, que a su vez, están en estrecha relación con los hábitos, y elementos formativos a implementar como fundamento de los procesos de enseñanza y el aprendizaje de la estrategia metodológica que se propone.

El contenido: constituye un componente del proceso de enseñanza-aprendizaje, pues resulta de aquella parte de la cultura y la experiencia social que se debe asimilar en correspondencia con los objetivos sociales, por tanto, sufre un proceso de selección. En el Aprendizaje Formativo el contenido del aprendizaje coincide con los resultados directos del mismo, es decir, el dietista aprende aquello que se constituye en resultado directo e inmediato de su aprendizaje.

El método: puede entenderse como sistematización y planificación, en su estructura se encuentran también los conocimientos, las acciones y las valoraciones, predominando las acciones;

éste se refiere al cómo se desarrolla el proceso pedagógico para alcanzar el objetivo, empleando el mínimo de recursos humanos y materiales., junto con la forma, son los componentes didácticos que se refieren a la dinámica, al movimiento del proceso pedagógico.

Los medios de enseñanza-aprendizaje: son el componente material del proceso de enseñanza-aprendizaje portador de contenido, que está indisolublemente ligado al método, La evaluación: es el componente encargado de regular el proceso de enseñanza-aprendizaje. Está compuesto por conocimientos, acciones y valoraciones, predominando esta última. Ella tiene especial importancia en los avances y retrocesos que puedan tener los dietistas en la preparación de las actividades a desarrollar con los agentes educativos.

Por consiguiente, para el desarrollo de la propuesta se toman en cuenta algunos de los principios didácticos planteados por: Álvarez (1999), Castellanos et al (2007), Addine (2013), entre otros.

- Principio de sistematización de contenidos: es el momento en el que se busca el despertar de la curiosidad y es el momento clave de la motivación por el aprendizaje por parte del dietista; el mismo debe ser muy creativo y establecer un clima apropiado con los agentes educativos y los niños.
- Principio de la activación de conocimientos y experiencias previas: se debe activar los conocimientos previos del dietista, el cual debe relacionar su conocimiento anterior con el que recibe, desarrollar la necesidad de aprender y entrenarse en cómo hacerlo. de ahí que se conciban acciones para la búsqueda y exploración del conocimiento, desde posiciones reflexivas que estimule y propicie el desarrollo del pensamiento.
- Principio del contenido aprendido significativamente: la nueva información aprendida por descubrimiento debe ser absorbida de manera eficiente, para que esto permita una aplicación más efectiva en un contexto sociocultural determinado.
- Principio de participación: el dietista debe de incitar siempre a la motivación por el aprendizaje y a la participación de los agentes educativos en todo el proceso.

La estrategia metodológica ofrece herramientas para resolver los problemas en el tratamiento a los contenidos de la educación alimentaria nutricional mediante la aplicación de la ciencia, reflexión práctica, actualización y la contribución al alcance de los objetivos de una educación integral que responda a las necesidades de la Primera Infancia, pero debe poseer los siguientes requerimientos:

- Participación activa y reflexiva del dietista en el proceso de superación.

- Compromiso de los dietistas para su transformación ética, profesional y personal.
- Concebir la superación como un conjunto de actividades diseñadas a corto, mediano y largo plazo.
- Aprovechar las oportunidades educativas del contexto actual para revertirlo en mejor calidad de vida y salud de su entorno profesional.

Las características fundamentales de la estrategia son:

- Existen relaciones de coordinación establecidas por etapas y las acciones concebidas en las que se emiten dos direcciones fundamentales en la superación permanente: la auto superación y la superación las cuales expresan su enfoque de sistema.
- Tiene un carácter dinámico y flexible: lo anterior se manifiesta en el ordenamiento y secuencia del contenido seleccionado para la superación, atendiendo a las particularidades de cada miembro que participa; en su conjunto puede ser adaptada a otros contextos donde se manifiesten las insuficiencias para la cual ha sido confeccionada, lo que le ofrece un carácter referencial.
- Es integral: en tanto atiende a la complementación teórico – práctica del dietista los vincula con los agentes educativos, la familia y la comunidad, es decir, en un proceso de socialización contextual.
- Es desarrolladora: porque direcciona la superación profesional del dietista reafirmando su liderazgo, durante la orientación y conducción de los procesos educativos en el círculo infantil.
- Integradora: por las oportunidades que brinda al dietista, de poner en práctica un trabajo integral, pues favorece el tratamiento metodológico del contenido de EAN y su relación con la salud y otras materias que guarden relación con la misma.
- Cooperativa: al tener presente que los dietistas y los agentes educativos, a partir de sus conocimientos previos, experiencias y creatividad, puedan elaborar sus propias estrategias desarrolladoras, encaminadas a transferirles esos conocimientos a los niños de la Primera Infancia.
- Contextualizada: porque responde al contexto determinado (al círculo infantil y específicamente a niños de la primera infancia) desde su diagnóstico, de ahí la

necesaria preparación del profesor y su materialización sistemática desde el vínculo teoría-práctica; así como atender a las características de los infantes.

- Procesal: para concretarla se proponen etapas encaminadas a contribuir al proceso de EAN a partir de la superación de los dietistas.

2.2 Presentación de la estrategia metodológica de superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas en la Primera Infancia.

En esta tesis se asumen los componentes de la estrategia descritos por Valle Lima (2012), estos son:

- La **misión** como expresión de los fines sociales más generales.
- Los **objetivos**, que desglosan la misión en sus elementos esenciales y como elementos que expresan lo que se debe alcanzar en el desarrollo del trabajo en un determinado período de tiempo. Estos se crean teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico, del pronóstico y del estado ideal alcanzable modelado. Según el diagnóstico realizado, los resultados obtenidos y los problemas detectados, se proponen para esta estrategia varios objetivos; en este caso se concretan uno general y con su correspondiente derivación gradual por plazos.
- Las etapas y las acciones que son aquellas tareas que se deben realizar para dar cumplimiento a los objetivos trazados: en ellas ocupan un lugar destacado el análisis de los métodos y procedimientos, que están vinculados siempre al cómo lograr la realización de las acciones, los responsables, que son aquellas personas que son designadas para dirigirlas o en su defecto realizarlas, las formas de implementación que son aquellas acciones que van dirigidas a poner en práctica la estrategia que se propone y la evaluación la cual es sumamente importante pues se encuentra en todo el proceso y tiene como objetivo emitir juicios de valor sobre el desarrollo de la aplicación y sus resultados.

Teniendo en cuenta la sistematización anterior en la tesis se precisa como:

Misión: generar los conocimientos científico-metodológicos en función del desarrollo de la superación de los dietista mediante las vías del trabajo metodológico para el tratamiento a la EAN en los niños de la Primera Infancia.

Objetivo general: contribuir a la superación en educación alimentaria nutricional a los dietistas para la Primera Infancia.

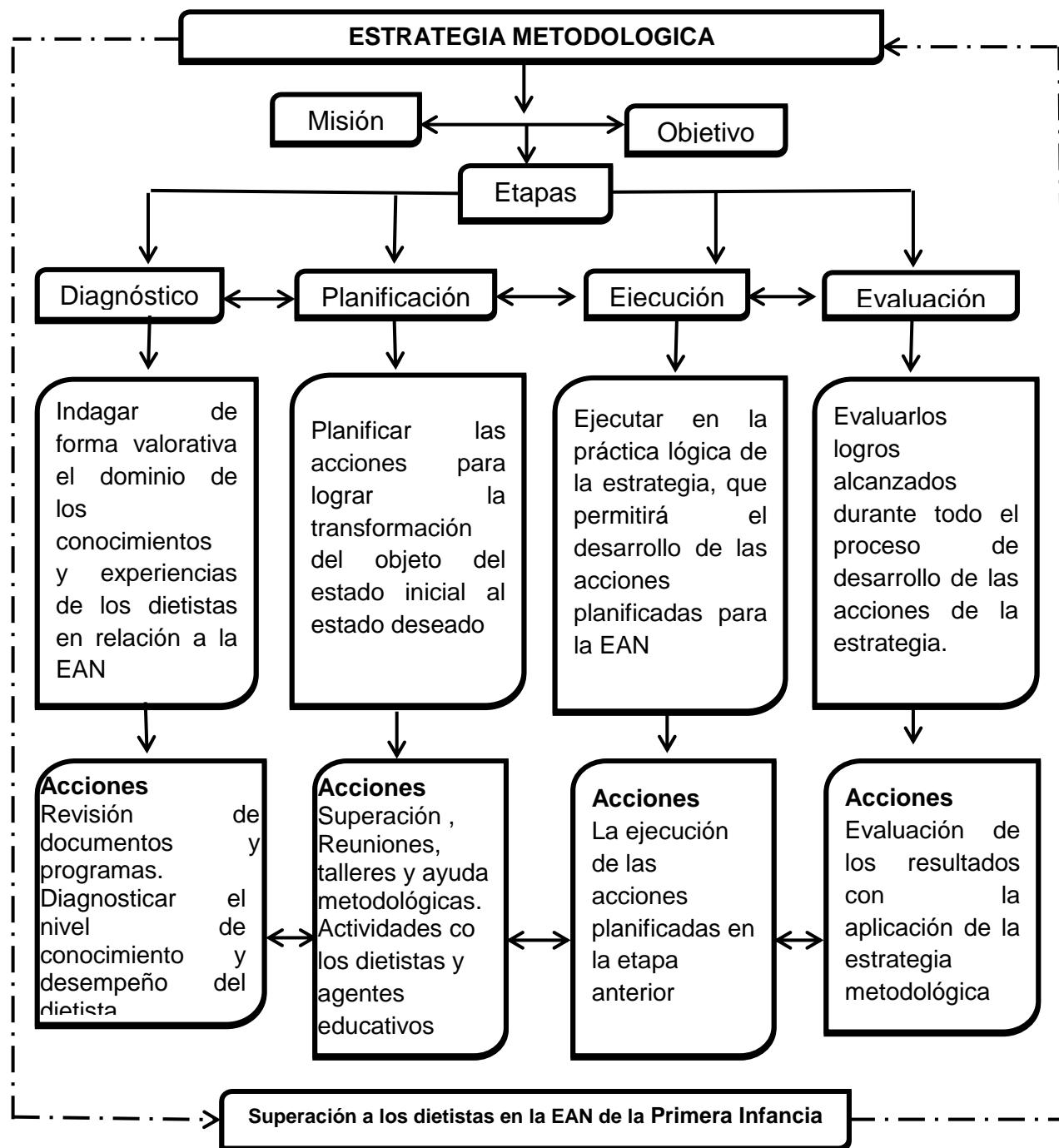


Figura 1. Representación Gráfica de la Estrategia Metodológica.

La estrategia metodológica de superación posee las etapas siguientes:

Etapa I- Diagnóstico.

Objetivo: indagar de forma valorativa del dominio cognoscitivo, práctico y las experiencias de los dietistas de la Primera Infancia en relación al desarrollo de la EAN el Círculo Infantil para detectar sus fortalezas y debilidades para la realización de acciones en función de los

problemas encontrados, así como, el logro de la sensibilización, familiarización, preparación y motivación de los mismos, teniendo en cuenta los objetivos planteados en la estrategia. En esta etapa se realizarán las siguientes acciones:

Acción No1. Revisar el modelo del profesional del dietista y particularmente el PDPES, por ser la EAN uno de los ejes temáticos de este programa para precisar las potencialidades, las debilidades o las brechas que desde el punto de vista teórico metodológica puedan encontrarse al brindarle tratamiento a la EAN.

Objetivo: determinar las fortalezas y debilidades de los diferentes programas donde se aborde la EAN.

Responsable: ejecutor y directivos.

Fecha de cumplimiento: noviembre de 2019.

Orientaciones Metodológicas:

- Se realiza un conversatorio con los directivos para sensibilizarlos con la tarea a realizar, luego se realiza la revisión de documentos y programas para investigar sus potencialidades (PDPES, Manual de Alimentación, así como, el modelo del profesional del dietista para debatir acerca de las normas y recomendaciones nutricionales a tener en cuenta para la proyección de las acciones. Se les ofrece la oportunidad para que hagan sugerencias todos los involucrados.

Acción No 2. Realizar entrevistas a los dietistas y directivos, así como visitas a las instituciones infantiles para observar las actividades del proceso educativo para constatar las principales insuficiencias que presentaban los dietistas y en correspondencia con sus necesidades cognitivas poder proyectar las acciones de EAN hacia los agentes educativos y niños de la Primera Infancia.

Objetivo: diagnosticar el nivel de conocimientos y el desempeño de los dietistas en relación con la EAN.

Responsable: ejecutor, directivos y dietistas.

Fecha de cumplimiento: noviembre de 2019

Orientaciones Metodológicas:

- Se le realizarán encuestas y entrevistas a directivos y dietistas sobre necesidades y conocimiento que poseen acerca de la vía para desarrollar la EAN, además de determinar la dieta nutritiva más adecuada para la época actuales hábitos higiénicos

culturales a formar en los niños. Se realizará una valoración por parte de los dietistas de las formas en que puede realizar la orientación dirigida a la EAN de la familia, concretándose las ideas que aportarán para encarar el proceso y obtener el nivel de participación deseado.

- Sensibilizar a los directivos y dietistas sobre la necesidad de realizar la capacitación, a partir de la experiencia referente al tema que poseen los dietistas para la integración los contenidos y métodos, delimitar las deficiencias y potencialidades para el cumplimiento de los objetivos esperados, teniendo en cuenta que el diagnóstico está presente durante todo el curso de la estrategia (antes, durante y después), al igual que la evaluación.
- Se deben diagnosticar las necesidades de aprendizaje con la participación activa y dinámica de los dietistas que van a recibir la preparación.

Evaluación: PNI.

Acción No3. Determinación de los indicadores concretos que serán diagnosticados. Entre otros pueden medirse: nivel de conocimientos sobre Salud, Alimentación, Nutrición, nivel general de conocimientos teórico-prácticos sobre EAN y nivel de desempeño del dietista, así como de los métodos y técnicas necesarias para caracterizar el objeto en dependencia de los indicadores, estos fueron: observación directa, observación participante y encuestas para luego procesar e interpretar el resultado obtenido.

Objetivo: constatar los conocimientos que poseen los dietistas sobre salud, nutrición y alimentación, así como, su desempeño con los agentes educativos.

Responsable: ejecutor, directivos y dietistas.

Fecha de cumplimiento: diciembre de 2019

Sugerencia Metodológica:

- Se debe efectuar visitas a los círculos infantiles para verificar las condiciones existentes para la formación de hábitos higiénicos, así como, las posibilidades reales de aplicar las acciones teniendo en cuenta la disponibilidad de recursos.
- Efectuar observaciones de actividades conjuntas para constatar las orientaciones que se brinda a la familia en cuanto al tema.
- Sensibilización de los agentes educativos implicados directamente con la EAN que se lleva a cabo en el círculo infantil.
- Una vez diagnosticado el problema, los dietistas les ofrecerán a los agentes educativos: charlas, debates, acerca de los elementos más importantes para potenciar la EAN.

Evaluación: encuestas y observación a los procesos educativos.

Etapa II-Planificación.

Objetivo: planificar y organizar de las acciones de la estrategia para lograr la transformación del objeto de investigación de manera que se garantice el tránsito del estado real al deseado, teniendo en cuenta los resultados del diagnóstico. La planificación es necesaria en cualquier proceso, tiene como misión anticiparse al futuro y facilitar la toma de decisiones. En ésta, se concretaron los objetivos, medios y recursos a utilizar, indicadores de evaluación y sugerencia metodológica.

Para el cumplimiento de la misión, en la estrategia se precisan los objetivos a largo, mediano y corto plazo que permiten la transformación del objeto, desde su estado real al estado deseado; ellos son:

Objetivos a largo plazo (2020).

1. Promover en los dietistas un proceso de búsqueda, descubrimiento y de reflexión sobre la necesidad de su preparación y actualización de la EAN en la Primera Infancia.
2. Originar un proceso que sea integrador y sistemático en las acciones dirigidas a potenciar la EAN en la Primera Infancia.
3. Evaluar los resultados de la implementación de las acciones contenidas en la estrategia.

Objetivos a mediano plazo (2019).

1. Diagnosticar los problemas que afectan el desempeño de los dietistas en relación con la EAN en los círculos infantiles.
2. Propiciar el accionar sistemático de los dietistas y agentes educativos con respecto al desarrollo de la EAN.
3. Evaluar los resultados de la implementación de las acciones contenidas en la estrategia.

Objetivos a corto plazo (2018).

1. Diagnosticar el nivel de conocimiento que tienen los dietistas en relación con la EAN en la Primera Infancia.
2. Preparar a los dietistas mediante diferentes vías que potencien la EAN y la proyecten hacia los agentes educativos.

3. Evaluar los resultados de la implementación de las acciones contenidas en la estrategia.

En esta etapa se realizarán las siguientes acciones:

Acción No 4. Planificación y organización por parte de los directivos de los recursos humanos y materiales con los cuales se concretará la estrategia, así como, del procedimiento para la aplicación de las acciones.

Objetivo: determinar los recursos necesarios para poner en práctica la estrategia metodológica.

Responsable: ejecutor, directivos y dietistas.

Fecha de cumplimiento: diciembre de 2019

Orientaciones Metodológicas

- Se definirán las formas de superación de los dietista en torno a la EAN en la Primera Infancia y los espacios para realizarla. Para el cumplimiento de esta acción se seleccionaron según el Reglamento Metodológico del MINED (RM 200/2014) como vías de superación: reunión metodológica, talleres metodológicos visitas de ayuda metodológica.
- El ejecutor tiene que garantizar que tanto los dietistas como los directivos tengan pleno dominio de los de objetivos de cada acción.

Evaluación: observación.

Las Reunión Metodológica: es la forma de trabajo en la que a partir del análisis y debate de determinados problemas que afectan el PE, se valoran las causas y posibles soluciones desde la teoría y la práctica pedagógica, considerando las potencialidades colectivas e individuales para su mejor desarrollo.

Los Talleres Metodológicos: es la actividad que se realiza en cualquier nivel de dirección con los docentes, funcionarios y cuadros, en el cual de manera cooperada, se elaboran estrategias, alternativas didácticas, se discuten propuestas para el tratamiento de los contenidos, los métodos y se arriban a conclusiones generales.

Para la concepción de los talleres y dirigir el proceso de enseñanza –aprendizaje se tuvo en cuenta la determinación de los componentes didácticos: objetivo, contenido, método, medios de enseñanza, evaluación y formas de organización.

La visita de ayuda metodológica: es la que se realiza en cualquier nivel de dirección para asesorar a los directivos, funcionarios y docentes en los aspectos de la dirección del trabajo

metodológico, el tratamiento particular de los contenidos y su didáctica, así como los otros aspectos del proceso educativo que garanticen su efectividad y calidad de los resultados.

Se tuvo en cuenta la autopreparación como una forma de preparación también se tomó en cuenta como base esencial para lograr calidad en los resultados de la estrategia metodológica. Se realizó de forma diferenciada, teniendo en cuenta que las necesidades de los dietistas están dirigidas a profundizar en aspectos relacionados con los contenidos.

Para realizar esta superación se sugiere utilizar como espacios, las visitas a las instituciones y otras áreas seleccionadas para realizar preparaciones metodológicas, también se planificarán los temas a debatir, tales como:

No	Temas	Horas	Forma Organizativa	Espacio
1	El desempeño de los dietistas. Generalidades y presentación del programa	4	Reunión metodológica	Superación
2	La necesidad de la EAN en la Primera Infancia en el contexto actual	4	Taller metodológico	Superación
3	Potencialidades del proceso educativo para el tratamiento a la EAN	8	Taller metodológico	Círculo Infantil
4	Fundamentos técnico-metodológicos de la alimentación en la Primera Infancia La educación alimentaria nutricional y la Soberanía Alimentaria	12	Taller metodológico, visitas de ayuda metodológicas, talleres y eventos científicos metodológicos	Círculo Infantil, Aulas u otro Espacio seleccionado

Las actividades diseñadas deben ser de conocimiento de toda la estructura de dirección a fin de incluirlas en los planes de trabajo de los implicados, por lo tanto se debe coordinar con las instancias superiores la autorización pertinente para desarrollar las actividades previstas dentro y fuera de la institución infantil, así como gestionar las condiciones materiales y humanas para la ejecución de cada una de las actividades.

Para la ejecución de todas las acciones de la estrategia metodológica de superación se propone realizar una dosificación de estas, de modo que su implementación práctica sea de

forma gradual, respetando los niveles de conocimientos que va alcanzando el dietista en su superación y lo revierta en la preparación de los agentes educativos.

Temas a tratar en la estrategia metodológica de superación a los dietistas:

Mes	Actividades	F/C	Espacio/ participantes
Septiembre	Diagnóstico	4 h	Proceso educativo/
Octubre	Reunión Metodológica	3 h	Preparación metodológica/ Dietistas
	El desempeño de los dietistas desde el punto de vista técnico metodológico en la EAN	2 h	Superación / Dietistas
	Propuesta de funciones del dietista a partir de las necesidades de la educación en la actualidad	3	Superación/ Dietistas
Noviembre	La EAN en el contexto actual para el país y la educación	4 h	Preparación metodológica
Diciembre	“La necesidad de la EAN en la Primera Infancia en el contexto actual”	4 h	Superación
	La EAN en la institución infantil.		Círculo Infantil seleccionado
Enero	“Potencialidades del proceso educativo para darle tratamiento a la EAN”	2 h	Superación/ Dietistas
	Potencialidades del proceso educativo para desarrollar la EAN: actividades, procesos	4 h	Círculo Infantil/ dietistas, niños, docentes, personal.
Febrero	La formación de hábitos a partir de las actividades y procesos	3 h	Preparación metodológica, visitas
	Características del niño de la Primera Infancia	3 h	Superación
	Tratamiento a la EAN en las dietas médicas, el asesoramiento a la familia	2 h	Visitas de ayuda metodológica
Marzo	“Fundamentos técnicos metodológicos de la alimentación en la Primera	2 h	Preparación metodológica

	Infancia”		
	Formas organizativas de la alimentación en las instituciones infantiles	2 h	Superación/ dietistas
Abril	Organización y dirección del proceso de EAN en la institución infantil	4 h	Superación/ dietistas
Mayo	Elaboración de recetas de alimentos para enriquecer la alimentación.	4 h	Taller científico/ dietistas
	Presentación de platos	3 h	Evento científico/ personal seleccionado

Acción No5. Divulgación de las acciones de superación del dietista.

Objetivo: divulgar las acciones que formaran parte de la estrategia.

Responsable: ejecutor, directivos y dietistas.

Fecha de cumplimiento: diciembre de 2019

Orientaciones metodológicas:

- Para el cumplimiento de esta acción se consulta el Reglamento Metodológico del MINED (RM 200/2014) donde se definen la forma en que se divulgaran estas, para que sean del conocimiento de todos, en este caso se selecciona el taller teórico-metodológico ya que se considera que es un espacio donde se construye y se reflexiona colectivamente sobre el tema abordado, que además permite el intercambio, el debate, la discusión colectiva.
- Elaborar trípticos, situar afiches, pancartas y otros medios de propaganda, dirigidos a divulgar las acciones en los diferentes centros de atención a la Primera Infancia.

Evaluación: debate y reflexión.

Etapa III- Ejecución.

Objetivo: ejecutar en la práctica la lógica de la estrategia, lo que permitirá el desarrollo de las acciones para la EAN en los dietistas.

La misma está referida a la aplicación de lo que se ha planteado en las etapas anteriores. Resulta esencial para la dirección y desarrollo del proceso de EAN y permite la aplicación, en los marcos de la actuación profesional del dietista y de los principios que rigen la enseñanza a la Primera Infancia y que los diferencian de otros procesos.

El cumplimiento de este objetivo requiere de acciones como las siguientes:

Acción No 6. Realización de reunión metodológica

Tema: 'El desempeño de los dietistas desde el punto de vista técnico metodológico en la EAN.

Objetivo: analizar los resultados del diagnóstico a los dietistas a partir de la determinación de potencialidades, causas de las deficiencias así como la proyección de los temas, que contribuyan a la calidad de su desempeño en la Primera Infancia.

Responsable: ejecutor.

Fecha de cumplimiento: primera quincena de febrero de 2020

Orientaciones metodológicas

- La reunión comenzará haciendo una revisión cruzada del diagnóstico, analizando cada una de las potencialidades y sobre todo de las deficiencias que se presentaron, se indagará sobre las causas y las posibles formas de solución, entre las que deben predominar los talleres de reflexión, las visitas de ayuda y talleres científico – metodológico.
- Posteriormente se indagará sobre ¿Cuál será la misión del dietista para la conducción acertada de la calidad de la EAN? ¿Cómo debe ser ética profesional que caracterice al dietista de la primera Infancia?, ¿se encuentra preparado para acometer las acciones de EAN?
- Se propone trabajar en dos equipos, uno para estudiar el perfil ocupacional tradicional del dietista dada por el MINED y el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social (anexo 5) y el otro la propuesta de perfil actualizado con la propuesta de funciones(anexo 6) ajustadas a la Primera Infancia en el contexto actual, lo cual puede admitir nuevas propuestas, partiendo de las experiencias del trabajo y en correspondencia con lo que se quiere lograr en la educación a partir del contexto actual, reflejando las causas, consecuencias y búsqueda de soluciones a las problemáticas existentes.
- Luego se presentara para su análisis, como estudio independiente con la pregunta: ¿cómo concibe desde sus funciones el trabajo de la EAN en la Primera Infancia?
- Se propone escuchar el criterio de los dietistas sobre que les falta para alcanzar la efectividad del trabajo a partir de sus funciones y atribuciones, en correspondencias con la ética y las habilidades que le falta y que ha logrado en desde su experiencia en la educación.
- De este modo, se analizará cada opinión y propuesta de manera reflexiva, que les lleve a realizar un análisis crítico de sus funciones y valorar que se quiere de este profesional.

- Para finalizar, se dan a conocer los acuerdos relacionados con los temas de superación que se trabajarán en cada encuentro, el tiempo, actividad y el espacio, (según la tabla de la p.)

Preguntas para la reflexión:

¿Sobre qué base se sustenta el trabajo de la EAN en los momentos actuales en nuestro país? Resoluciones y normativas que rigen la EAN.

¿Consideras la EAN como una necesidad para el país y la educación? Argumente.

Acción No 7. Realización del taller metodológico I.

Tema: La necesidad de la EAN en la Primera Infancia en el contexto actual.

Objetivo: reflexionar sobre la necesidad del desarrollo de la EAN desde la Primera Infancia.

Responsable: ejecutor.

Fecha de cumplimiento: primera quincena de febrero de 2020

Orientaciones metodológicas:

- Se comenzará recordando el tema tratado anteriormente y se retomará la pregunta hecha ¿Consideras la EAN como una necesidad para el país y la educación? Argumente ¿Cómo concibe desde sus funciones el trabajo de la EAN en la Primera Infancia?, ¿por qué? En el taller se indagará sobre ¿qué es nutrición y la alimentación?, ¿qué será la Educación nutricional? Se darán a conocer estas definiciones dadas por investigadores cubanos Sánchez y Jiménez entre otros.
- ¿Será importante la EAN desde la Primera Infancia?, ¿por qué? Se reflexionará sobre necesidad de ella en la formación de hábitos y desarrollo habilidades del niño desde las edades tempranas y su repercusión en la calidad de vida de los niños.
- En la actividad se reflexionará cómo el dietista debe orientar a los agentes educativos para alcanzar el logro de los objetivos de la EAN en cada año de vida desde las diferentes actividades, evidenciando la necesidad del tratamiento a los fundamentos técnico metodológicos de la alimentación actualizados en el nuevo currículo de la educación, que debe acompañar a las diferentes formas de control del trabajo de la EAN en la educación.
- Emitirán su criterio personal de ¿cómo se inserta la EAN en el trabajo con los demás agentes educativos: manipuladores de alimentos, personal de salud y otros agentes?, mostrando cómo realizar este proceso poniendo en función su creatividad y se realizará el debate.

- Al culminar se les pedirá que para el próximo taller analicen las potencialidades que brindan el proceso educativo para darle tratamiento a la EAN, teniendo en cuenta el diagnóstico de los niños.
- Como preguntas para la próxima actividad reflexionaran sobre ¿Cuál será la misión del dietista para la conducción acertada que asegura la calidad de la EAN en la educación?

Acción No 8. Realización del taller metodológico II.

Tema: Potencialidades del proceso educativo para el tratamiento a la EAN en la Primera Infancia.

Objetivo: reflexionar sobre las potencialidades que brinda el proceso educativo en la institución infantil para el tratamiento a la EAN desde las diferentes formas de organización del proceso educativo, su influencia en el contexto familiar y comunitario.

Responsable: ejecutor.

Fecha de cumplimiento: segunda quincena de febrero de 2020

Orientaciones metodológicas

- Se comenzará analizando qué es el proceso educativo, sus características, ¿qué se persigue con la educación del niño en estas edades, cuál es su objetivo fundamental?, ¿qué actividades del proceso educativo permiten el tratamiento a la EAN, considerando las particularidades de cada grupo?
- Se recordará lo analizado en el encuentro anterior con el análisis de la interrogante ¿Cuál será la misión del dietista para la conducción acertada que asegura la calidad de la EAN en la educación?
- Se reflexionará sobre la necesidad que desde las actividades se propicie la creación de condiciones para materializarlos en los procesos de alimentación, poniendo siempre ejemplos de cómo lo verían en dependencia del año de vida y diagnóstico de los niños
- Se insistirá en el valor de la educación familiar, en el contenido de su función educativa y cómo influye la comunidad en los hábitos alimentarios y nutricionales de los niños como forma de la cultura y la tradición. La influencia de los agentes educativos sobre el niño en este aspecto y la integración que debe existir entre la institución la familia, la comunidad y las agencias para dar tratamiento a este proceso que debe funcionar como un todo para lograr la calidad que necesita el proceso educativo y el niño.
- Considerar la necesidad de que los dietistas se incorporen a la superación que se realiza a los docentes para trabajar estos temas.

- Se les pedirá a los dietistas que realicen un análisis exhaustivo de estos contenidos que puedan presentar en la próxima preparación metodológica, así como estudiar las potencialidades de las acciones para dar continuidad en el proceso en EAN.
- Y la pregunta final será: ¿cuáles son los errores más frecuentes que cometen los adultos en la formación de hábitos de los niños?

Evaluación: PNI.

Acción No 9. Realización del Taller Metodológico III.

Tema: Fundamentos técnico metodológicos de la alimentación en la Primera Infancia. La educación alimentaria y nutricional, Soberanía Alimentaria.

Objetivo: analizar los fundamentos técnico-metodológicos de la alimentación como documento rector para tratar la EAN en Primera Infancia, así como la Soberanía Alimentaria.

Responsable: ejecutor.

Fecha de cumplimiento: última semana de febrero de 2020

Orientaciones metodológicas

- Se inicia con el control de la pregunta que se dejó como estudio independiente ¿cuáles son los errores más frecuentes que cometen los adultos en la formación de hábitos de los niños?, luego se realizará la siguiente: ¿Qué opinión tienen del manual de alimentación que se implementa en la actualidad en la Primera Infancia? Argumente.
- Para el desarrollo del temase conformará 3 dúos, y cada uno se le entregará una tarjeta con la misión a desarrollar, en lo cual deberá primar el dominio del contenido, la calidad de la exposición y la creatividad, indicadores por lo que serán evaluados:

Tarjeta 1: Características del niño de la Primera Infancia.

- Características anatomofisiológicas del niño de la Primera Infancia.
- Guías alimentarias y guía de alimentación complementaria.
- Recomendaciones nutricionales. Concepto e importancia
- Las dietas médicas. Consejería nutricional
- La formación de hábitos en la Primera Infancia.
- Los errores más frecuentes en la formación de hábitos alimentarios en los niños

Tarjeta 2. Formas organizativas de la alimentación en las instituciones infantiles.

- Que elementos se debe tener en cuenta para planificar y evaluar un menú. Ejemplifique elaborando uno.

- Quién dirige la planificación del menú, quienes participan y qué función realiza cada uno.
- La creación de condiciones para el desarrollo de los procesos de alimentación.

Tarjeta 3. Organización y dirección del proceso de EAN en la institución infantil.

- Distribución de las áreas de trabajo de la cocina.
- Control del proceso de elaboración de los alimentos.
- Disposiciones higiénico-sanitarias a tener en cuenta.

Un miembro de cada equipo expondrá y otros tendrán la oportunidad de opinar o reforzar las respuestas

Considerar la necesidad de que los dietistas se incorporen a la superación que se realiza a los docentes para trabajar estos temas

Al terminar el análisis se unirán los grupos para conformar una guía para la visita a la institución infantil, a partir de los resultados obtenidos en cada grupo.

Evaluación: PNI

Acción No 10. Realización del Taller metodológico IV.

Tema: Requerimientos dietéticos en el niño de la Primera Infancia. Alimentos saludables.

Responsable: ejecutor.

Fecha de cumplimiento: marzo de 2020.

Orientaciones metodológicas.

- Primeramente se le dará la bienvenida a los participantes.
- Se realizará la técnica de presentación por parejas (en número de tres), las que intercambiarán determinado tipo de información que sea de interés para todos. Ejemplo: nombre de cada grupo de alimento, expectativas actuales sobre la Soberanía Alimentaria y sustitución de ingredientes en alimentos por otros de un mismo grupo.

Luego se realizarán las siguientes actividades.

- Presentación del tema.
- Se sugieren exponer versos o frases que serán previamente elaboradas por los participantes, donde demuestren su creatividad y sirva para la motivación.
- A continuación se debe comparar la información que obtuvieron a través del trabajo en grupo.
- Se realizará intercambio de ideas en torno a la formación de hábitos nutricionales.

- Intercambio de ideas en torno a las definiciones conceptuales de higiene, grupos básicos de alimentos, energía y nutrientes y guías alimentarias.

El ejecutor estimulará al debate con la frase de Hipócrates: Nuestra comida debería ser nuestra medicina y nuestra medicina debería ser nuestra comida.

Se sugieren otras como:

- ✓ Comer bien es una forma de respetarse así mismo.
- ✓ Se debe comer para vivir no vivir para comer.
- ✓ .Desayuna como un rey almuerza como un príncipe y come como un mendigo.
- ✓ Nunca debemos arrepentirnos de haber comido demasiado poco.
- ✓ La nutrición óptima de hoy, es la cura del mañana.
- ✓ La alimentación saludable empobrece al médico.
- ✓ Dime lo que comes y te diré que padeces
- ✓ Comer es una necesidad, pero comer saludable es un arte.

Luego cada integrante del equipo manifestará lo escrito en su tarjeta y lo comparará con el de su compañero. Antes de culminar la actividad se indica la actividad práctica que corresponde en el próximo encuentro y donde se materializará lo aprendido. Se finalizará haciendo énfasis en la importancia de una adecuada nutrición desde las primeras edades, se sugieren frases como estas:

- ✓ Los hábitos deben formarse con la repetición de acciones.
- ✓ Los hábitos alimentarios son muy necesarios para preservar la salud.
- ✓ Es muy importante formar el hábito de lavarse las manos antes de ingerir alimentos.
- ✓ Dar las gracias cuando se ofrecen los alimentos, es una muestra de buena cultura.

Pregunta para reflexionar: cree usted que la alimentación no debe ser dosificada para los niños o para los adultos. Argumente.

Evaluación: PNI.

Actividad No 1. La dosis adecuada.

Título: “La dosis de energía y nutrientes”

Objetivo: argumentar la importancia de la dosis adecuada de energía y nutrientes en educación alimentaria nutricional a partir de las necesidades nutricionales que tienen los niños.

Métodos y/o Técnicas: escenificación, dramatización

Medios: jarras, jarrito; vasos, tazas u ollas y pozuelos pequeños;

Orientaciones metodológicas.

- Se llenan las diferentes vasijas, se invita a dos (2) personas del grupo (representan un niño y un adulto), se le orienta que el niño que ingiera el contenido del envase mayor y el adulto el del envase menor y todos deben observar la escena.
- Luego se les invita a imaginar una carrera deportiva, donde el niño debe correr una distancia en igualdad de condiciones que el adulto
- Luego propicie el comentario de ambos ejemplos. Con las preguntas:
 - ¿Qué observamos en cada caso?
 - ¿Qué opina de las cantidades y las distancias que correspondió a cada uno?
 - Luego del debate argumente, las necesidades nutricionales de las personas dependen de factores tales como la edad, el sexo, la actividad física, su estado de salud y otros, por ello es importante que sepamos que a partir de estos elementos se trazan los requerimientos y con ello las cantidades de alimentos a consumir para cada grupo de edad, que muchas veces no tenemos en cuenta la capacidad gástrica del niño y queremos darle los alimentos en las mismas cantidades que la consumen los adultos, lo que trae daños al organismo que en los pequeños son irreparables.
 - Continúe el conversación exponiendo que en otras ocasiones les damos alimentos que no son saludables pero llamados incorrectamente atractivos o chatarras como las golosinas, alimentos fritos y otros, apareciendo con ello la malnutrición y enfermedades provocadas por una incorrecta alimentación, como a obesidad, hipertensión y otras, que por desconocimiento, siendo creados por nosotros mismos terminan por destruirnos a nosotros y nuestras familias.

Preguntas a reflexionar:

¿Qué elementos tendrás en cuenta desde tu profesión que no debe faltar para dar tratamiento a la EAN?

Desde tu punto de vista como ves materializado en el trabajo metodológico la EAN, explica con ejemplos concretos.

Evaluación: se entrega una hoja a cada participante y se les pide que respondan: A tu juicio, ¿qué enseñanzas vez en el tema para tu superación profesional?

Cierre: ¿Les gustó la actividad? ¿Por qué?

Actividad No 2 . Como caracterizas integralmente un proceso.

Objetivo: Evaluar los pasos para la realización un proceso de alimentación de alimentación.

Métodos y/o Técnicas: observación de un proceso

Medios: jarras, jarrito; vasos, tazas u ollas y pozuelos pequeños (2 piezas 1 grande y otra pequeña.

Orientaciones metodológicas.

- Observar los procesos tomando como punto de partida los resultados del diagnóstico realizado.
- Analizar minuciosamente los procesos a visitar teniendo en cuenta:
 - a) Año de vida del niño.
 - b) La formación de hábitos y habilidades
 - Determinar las potencialidades que brindan los contenidos de la EAN que pueda ser utilizado para desarrollar hábitos y habilidades en el niño.
 - Elaborar desde las actividades a realizar que promuevan la creación de condiciones para el desarrollo de los procesos así como el tratamiento a las diferencias individuales.
 - Garantizar que los procesos se desarrolle de forma paulatina y consecutiva, haciendo cumplir el horario de vida, dada a su importancia en la salud del niño.

Introducción de nuevos roles y argumentos en el juego de roles de los niños que satisfagan la conducción de la EAN.

- a) Analizar contexto comunitario y social del niño.
- b) A través de la observación directa y la conversación con los niños.

Teniendo en cuenta el diagnóstico realizado, invitar a los padres a compartir con los niños sus experiencias laborales en:

- a) Actividades programadas.
- b) Actividades independientes.

Estas se realizarán mediante: reunión metodológica, visita de ayuda metodológica, talleres metodológicos, técnicas educativas y actividades prácticas.

Evaluación: Debate, intercambio.

Actividad No 3. Actividad demostrativa.

Titulo: “Tratamiento a la EAN en las dietas médicas, asesoramiento a la familia”

Objetivo: demostrar a los dietistas la repercusión en la salud de los niños el mal manejo de la alimentación, que contribuya al asesoramiento a las familias.

Métodos y/o técnicas: escenificación.

Medios: medios informáticos.

Orientaciones metodológicas. Análisis de una situación problema en una visita.

Se presenta al grupo la situación para el debate.



Había una familia compuesta por mama, papa, abuela y abuelo de un niño llamado Daniel, este desde pequeño le acostumbraron a sus gustos, nada buenos: con ingestión de golosinas, refrescos industrializados y cuantas cosas se les ocurría a los padres, que tenían sus posibilidades y porque no, al niño de casa había que darle todo lo que ellos consideraban “lo mejor” y con mucho mas deleites delante de la tele.

Sus padres eran los últimos en recogerlo del Círculo Infantil, y cuando de allí salía, con hambre pues merendaba a 3:30 de la tarde y ella no podía recogerlo antes de las 6:00 p.m.

Todo estaba bien para Daniel pues le esperaba con “manjares” en los que la madre llegara a la casa, después de una larga conversación con familias y vecinos antes de la comida, el niño tenía sus golosinas garantizadas (dulces, caramelos y otros depredadores de la salud) para cada media hora y por tanto no se quejaba, las orientaciones sobre la alimentación, según la madre no le aportaban nada mejor a su hijo que los supuestos manjares que le daba a su bebe,! quien como ella para cuidarlo bien!.

Llegadas las horas de la comida ya el niño no comía pues entre “chucherías” y agua ya estaba lleno, la madre le peleaba entonces pero sin mucha preocupación, el niño engordaba, estaba bello, gordito, y eso, era suficiente hasta que al cumplir los 6 años, un ENEMIGO silencioso y peligroso fue tomando lugar en la salud de Daniel.

Comenzó el niño a tener mucha sed, necesidad imperiosa hasta la ansiedad de sus cantidades de dulces, falta de aire y otros síntomas, al acudir al doctor descubrió que además de la obesidad (que provocaba la falta de aire) el niño estaba padeciendo de Diabetes. Recordó entonces la madre lo que orientaba la enfermera sobre los errores más frecuentes que cometemos los adultos en la formación de hábitos de los niños y comprendió cuando tristemente ya no tenía solución, pues lo había dado supuestamente “todo” por su hijo pero lo había hecho mal.

Posteriormente se divide en grupo en dos equipos y se analiza la situación con las **preguntas reflexivas**:

¿Cuáles son los errores que encuentras en esta situación?

¿Qué orientación dar a la familia en estos casos?

¿Cuál es el trabajo de la institución en estos casos?

Evaluación: se entrega una hoja a cada participante y se les pide que respondan: A tu juicio, ¿Te consideras preparado para la consejería en EAN de tu población?

Cierre: ¿Qué aprendió de la actividad? ¿Por qué?

Actividad No 4. Sonríele a la vida.

Título: Características del niño de la Primera Infancia

Objetivo; caracterizar las necesidades del niño de la Primera Infancia. Como elaborar la consejería nutricional

Métodos y/o Técnicas: lectura, debate y reflexión.

Medios. Trípticos.

Orientaciones metodológicas.

- Se sensibiliza al grupo con la pregunta: ¿qué recomiendas a la familia de un niño mal alimentado?
- Se forman los dúos de los 6 dietistas y se entrega 2 trípticos a cada grupo, que lo analizara y luego simulara que aconseja a la familia de un niño mal nutrido, especificando en cada grupo en caso específico.
- Se presentan los trípticos (plegables) de una serie de 6 con mensajes dedicados a la familia, desde el embarazo hasta los 6 años, para el debate con los dietistas en el taller (**anexo 7**).
- Cada tríptico representa una etapa de la vida del niño desde la gestación hasta los 6 años, están elaborados de forma personal y reflexiva para propiciar el debate en cada etapa de la vida, contiene en una de ellas las guías de alimentación complementaria, para la orientación a las madres que lactan en que debe ingerir el niño en cada mes hasta cumplir el año de vida.
- Esta actividad propiciara a los dietistas como dar tratamiento a la formación de hábitos y a corregir los errores que frecuentemente se cometen en la alimentación del niño.
- Este instrumento es aplicable en la preparación de las estructuras, como información a la familia en los murales y espacios de orientación y también para divulgar las acciones

de EAN desde el consultorio u otros lugares de atención y orientación de familias con niños de 0 a 6 años.

Acción No 11. Propuesta de evaluación de recetas.

Actividad No 1. Elaboración de recetas de un menú.

Título: Planificación de menú.

Objetivo: planificar recetas a partir del conocimiento de los requerimientos nutricionales del niño.

Métodos y/o Técnicas: trabajo en grupo.

Medios. Medios informáticos. Programa (CERES)/Sistema de vigilancia alimentaria nutricional (SISVAN), manuales de alimentación, calculadoras.

Orientaciones metodológicas.

- Se invita a los dietistas a elaborar un jugo de frutas, y se observa que a pesar de prepararlo bajo en azúcar estaban insatisfechos del bajo contenido de azúcar que contiene. Se divide el grupo en 2 y se les invita a planificar el menú del día para conocer la cantidad de azúcar que se consume comparado con otros productos más nutritivos y saludables.

Preguntas a evaluar:

- ¿Qué aspectos tener en cuenta para la planificación de un menú?
- Sobre la siguiente tabla planifique el menú de un día y valore los requerimientos nutricionales

Horario	Alimento	Gramos/ niño
Merienda	Leche (Azúcar)	0.7
Almuerzo	Congrí	55
	Pollo asado	115
	Puré de plátano	
	Ensalada de tomate	75
	Dulce de Leche (azúcar)	20
	Pan	
	leche	1.5
Merienda		

	Arroz con leche (Azúcar)	20
	Leche (Azúcar)	2.0
	Pan	
Total		44.2

Al finalizar el ejercicio compare que las cantidades de azúcar y/o grasa del menú con las cantidades de otros nutrientes más importantes, reflexiones entonces en torno a:

- Cantidad y variedad de alimentos que consume el niño de buena calidad nutritiva.
- Correspondencia con sus necesidades y capacidad gástrica.
- Características organolépticas de un plato
- Las interrogantes serán:
 - ¿Cuántos volúmenes de producto nocivos a la salud consumen si lo unimos a lo que les da la familia fuera de la institución (en azúcar, grasas, hidratos de carbono)?
 - ¿Qué sucede con las vitaminas y minerales en la dieta del niño. Que recomendar sobre ello desde los contextos actuales de la EAN?
 - ¿Estaremos contribuyendo a la formación de hábitos de los niños?
 - ¿Qué trabajo realizara para dar solución a estos aspectos desde su desempeño?
 - Se harán las precisiones necesarias al finalizar la exposición de cada equipo y las
 - Recomendar al final de cada encuentro evaluar el desempeño con una presentación de platos con su caracterización, que este caso será la actividad final.

Evaluación: se le entregará una hoja a cada participante y se les pide que respondan: a tu juicio, ¿Qué es para ti la EAN?

Cierre: ¿Les gustó la actividad? ¿Por qué?

Esta actividad puede ser dirigida a cualquiera de los agentes educativos.

Actividad No 2. Evento culinario.

Tema: exposición de platos de alimentos saludables.

Objetivo: realizar la presentación y evaluación de platos de alimentos saludables

Métodos y/o Técnicas: Intercambio, debate y preguntas y respuestas

Medios. Platos con los alimentos elaborados.

Orientaciones metodológicas.

- Se orientara a los dietistas de conjunto con las elaboradoras de alimentos, la preparación de platos para enriquecer los recetarios de alimentación de niños y

trabajadores, teniendo en cuenta los objetivos de la EAN en los momentos actuales a partir de las acciones que se traza la educación en Soberanía Alimentaria Nutricional.

- Cada plato a presentar tendrá la ficha técnica con toda la información (nombre del plato, ingredientes, valor nutricional), en la explicación de cada plato se hará alusión a su utilidad, momento y posible intercambio de ingredientes.
- En el primer momento se realizará una conferencia, donde se invitara a nutrióloga del Centro Provincial de Promoción y Educación para la Salud (CPEPS) del MINSAP, a partir del trabajo conjunto que realiza con la educación.
- Luego se presentarán las recetas con los indicadores antes mencionados para su evaluación y se hará la degustación, luego la intervención de algunos participantes y las palabras de clausura por la autora, quedando el guion del programa conformado de la forma siguiente:

Encuentro de alimentación. 25 personas

- Llegada de los participantes e invitados.
- Organización de los platos
- Presentación de la actividad.
- Participación cultural seleccionada.
- Conferencia.
- Presentación y evaluación de platos.
- Intervención de los participantes
- Degustación
- Conclusiones.

Participantes:

- Dietistas municipales (6)
- Cocineras/ elaboradoras que participaron en la elaboración de platos (6)
- Nutriólogas del CPEPS del MINSAP (3)
- Cocineras jubiladas (3)
- Metodólogas de la Dirección provincial de Educación (DPE) (3)
- Representante del Programa Mundial de Alimentos (PMA) en la provincia (1)
- Logística y salud escolar DPE (2)

Cada dietista con su elaboradora presentara el plato que ha elaborado, dando a conocer su composición química y características del mismo. Se harán las precisiones necesarias al finalizar la exposición de cada plato y las intervenciones del auditorio

Evaluación: El intercambio debe propiciar las preguntas y respuesta de todos los participante y luego la degustación, donde se evaluara el nivel de respuestas técnicas de los dietistas.

Etapa IV- Evaluación.

Objetivo: evaluar los resultados durante la implementación de las acciones metodológicas de superación y el cumplimiento de la estrategia para la retroalimentación.

La evaluación, como componente de todo proceso de ejecución estando presente, de manera sistemática, en cada una de las etapas, permite obtener un nivel de información (cuantitativo y cualitativo) sobre el estado y desarrollo del fenómeno que se estudia, así como, constatar el proceso de cambio personal experimentado en los sujetos a fin de posibilitar su perfeccionamiento asegurando la participación libre y espontánea de todos los involucrados en la estrategia, y permite corregir, reajustar y comprobar el logro de los objetivos y como resultado que ofrece la posibilidad de evaluar el efecto de las acciones.

Se debe tener en cuenta el registro de sistematización de los resultados obtenidos en cada una de las acciones planificadas, en el momento evaluativo de cada una de ellas y permiten la valoración y seguimiento de la transformación del estado inicial del problema, si se avanza en la obtención de los objetivos para alcanzar el estado deseado, por lo que es necesario considerar las siguientes acciones:

Acción No.12. Valoración del efecto de las acciones implementadas en la estrategia metodológica de superación en EAN a los dietistas en la Primera Infancia.

Objetivo: valorar el efecto de las acciones proyectadas en la estrategia metodológica de superación los dietistas.

Métodos: observación de actividades y procesos (anexo 4), entrevista grupaly en los talleres a los dietistas

Medios. Manual de alimentación, documento de contenido de trabajo de los dietistas.

Orientaciones metodológicas

- A partir de los instrumentos de instrumentos aplicados de forma sistemática de cada una de las etapas de la estrategia para su corrección en el momento oportuno tomando en consideración los resultados que se obtienen en cada uno de los instrumentos que

se aplican en cada acción.

- Las actividades contenidas en cada etapa de la estrategia de superación, tendrán que considerar su carácter cualitativo, integrador y debe basarse fundamentalmente en el desempeño creativo de sus orientaciones para que se materialice por los agentes educativos con el niño durante todo el proceso.
- Esta se hará mediante la participación oral en los diferentes talleres que se realicen, para identificar sistemáticamente sus insuficiencias, proyectarse en función de las mismas y lograr transformación deseada.
- Discusión de los resultados con los directivos a distintas instancias, lo que dará la posibilidad de reelaborar acciones o proyectar otras que sean sugeridas para mejorar los resultados en relación a los obtenidos.

Acción No 13. Diagnósticos sistemáticos el nivel de desarrollo alcanzado en la superación del dietista en relación con la EAN y su desempeño con los agentes educativos a los infantes.

Objetivo: evaluar el nivel de desarrollo alcanzado por los dietistas en relación con la EAN y su desempeño profesional.

Orientaciones Metodológicas:

- Precisar el nivel de preparación del dietista mediante la presentación por equipos de diferentes situaciones problemáticas que encuentren durante su desempeño.
- Las acciones de la estrategia (talleres, preparación y ayuda metodológica, entre otras) deberán ser sometidas a la consideración de los dietistas al inicio de su implementación, de manera que puedan tener la posibilidad de opinar acerca de los diferentes aspectos teóricos y prácticos y la evaluación propuesta.
- Durante la superación se debe potenciar la participación de directivos y dietistas mediante el trabajo en grupo y reforzando los valores de responsabilidad, honestidad, humanismo en cada acción que se evalúe.

Acción 14. La elaboración de escalas para la evaluación de resultados sobre la preparación de los dietistas.

Objetivo: Elaborar un plan de acciones personal a partir del diagnóstico inicial donde cada dietista,

Orientaciones Metodológicas:

- Cada dietista evaluará desde un plan de acción que realizara como comenzó y si se

siente preparado, transformado para perfeccionar el trabajo en su territorio.

- Se hará de forma grupal el análisis de las acciones, lo que permitirá incorporar nuevas y más eficaces acciones a sus planes individuales y sus funciones.
- Todas las acciones se consideraran para evidenciar la necesidad de encaminar el trabajo del dietista a las acciones metodológicas, educativas y asistenciales además de las de control a partir del contexto actual.
- Que el diseño de la estrategia se materializa y multiplicada a partir de las necesidades actuales de la educación y el país, realizándose reajustes y correcciones a la implementación de las acciones valorando la contribución de la estrategia, teniendo en cuenta las diferencias individuales de cada dietista y municipio.
- La propuesta debe permitir evaluar los cambios operados por la puesta en práctica de la estrategia.
- Con la observación se valoraran los procedimientos metodológicos en la articulación las potencialidades logradas para el logro del máximo desarrollo integral del niño que es el fin de la educación.
- . Se debe proyectar a evaluar:
 - ✓ Nivel de dominio de conocimientos teóricos, procedimientos y actitud del dietista para conducir el PE
 - ✓ Cumplimiento de las etapas y acciones que integran la estrategia.
 - ✓ Transformaciones en la preparación metodológica del dietista, al implementar la estrategia.
 - ✓ Nivel organizativo alcanzado después de la presentación de la estrategia

Teniendo en cuenta las acciones presentadas, se declaran los resultados de la implementación de la estrategia. En tal sentido, su valoración se realizó mediante el método criterio de especialistas y la sistematización de la experiencia. Los resultados se muestran en el siguiente epígrafe:

2.3. Factibilidad de la estrategia metodológica de superación en EAN a los dietistas en la Primera Infancia.

Para evaluar el nivel de factibilidad de la estrategia metodológica de superación se utilizo el método criterio de especialistas; el mismo nos permite consultar previamente a profesionales de experiencia y conocer su valoración sobre la introducción de la estrategia. Para su

aplicación se elaboró la guía para la selección de los mismos (**anexo 8**), luego de seleccionados se les envió la guía de aceptación (**anexo 9**) consideró pertinente los indicadores siguientes: experiencia profesional e investigaciones realizadas que se vinculen a la temática que se investiga; imparcialidad o escaso nivel de compromiso con el investigador; título académico, grado científico, categoría docente e importancia atribuida al tema para la educación.

Se consultaron 17 especialistas con más de 10 años de experiencia en el sector de salud y educación, cinco licenciados en la especialidad de Nutrición y Dietética (de ellos tres miembros del colectivo de autores del manual de alimentación), seis Máster en ciencias de la educación en la Primera Infancia, dos médicos pediatras que además son Máster en Nutrición, dos Máster especialistas de la Primera Infancia del MINED y dos Doctoras en Ciencias de la UG, que ostentan la condición de Profesor Titular(**anexo 10**).

Para evaluar el nivel de factibilidad de la estrategia metodológica, se les aplicó una encuesta(**anexo 11**), tomando en consideración los rangos, escalas e indicadores siguientes:

-Rango muy de acuerdo (valor 5 puntos), Rango de acuerdo (valor 4 puntos), Rango ni de acuerdo, ni en desacuerdo (valor 3 puntos), Rango en desacuerdo (valor 2 puntos), Rango muy en desacuerdo (valor 1 punto).

Los criterios que se tuvieron en cuenta para la valoración por los especialistas, responden a los siguientes indicadores:

1. Estructuración y utilidad metodológica y didáctica de las acciones contenidas en la estrategia.
2. Nivel de satisfacción y pertinencia de la estrategia metodológica
3. Correspondencia de las acciones de la estrategia con las necesidades de preparación de los dietistas.
4. Posibilidad de aplicación de la estrategia en la práctica educativa.

Resultados según el método de criterio de especialistas.

1. Estructuración y utilidad metodológica y didáctica de las acciones contenidas en la estrategia

Sobre este particular pudo constatarse que el 100 % de los especialistas consultados consideran en el rango de muy de acuerdo que las acciones poseen una concepción sistémica y refieren que muestran una relación entre cada una de ellas, además de que ofrece orientaciones y sugerencias metodológicas para darle tratamiento a la EAN mediante

la superación y desde los diferentes programas, orienta y vincula los contenidos de la EAN mediante el PDPES y otros programas.

2. Nivel de satisfacción de la estrategia metodológica.

El 94,11 expresan estar muy de acuerdo con el nivel de satisfacción amparados por los siguientes criterios:

Los 16 especialistas, respaldan la propuesta, manifestando que la estrategia contribuye a la preparación integral del dietista, permite la proyección de las acciones al fin de los objetivos de la primera infancia: lograr el máximo desarrollo integral del niño.

A partir de la preparación y actualización continua de conocimientos les posibilita a los agentes educativos las herramientas para el adecuado desarrollo de la EAN en el círculo infantil y un desempeño acorde a las exigencias actuales. De igual manera, el 5,8 considera este aspecto en el rango de acuerdo.

3. Correspondencia de las acciones de la estrategia con las necesidades de preparación de los dietistas.

Sobre este particular los especialistas exponen que las acciones están organizadas y se proyectan hacia tres direcciones fundamentales: la preparación a los dietistas, orientación a los agentes educativos y de estos a la familia, lo que queda reflejado en el 94,11 % (rango muy de acuerdo). Consideran además que mediante la estrategia los dietistas adquieren un mejor desempeño profesional al constituir estas acciones instrumentos para que los niños de la Primera Infancia adquieran de hábitos nutricionales que le sirvan para la vida.

4. Posibilidad de aplicación de la estrategia en la práctica educativa.

Se estima como positiva la posibilidad que ofrece la estrategia de ser adaptada, moldeada a cada situación, tomando como criterios los elementos teóricos y metodológicos de partida, en la elaboración y uso de las acciones en diferentes contextos de actuación del dietista, atendiendo a las particularidades de cada territorio, como una necesidad del país en los momentos actuales; lo cual queda reflejado en el 100 % de los encuestados y que se lo consideran en el rango de muy de acuerdo.

Asimismo, consideran que la misma tiene alta aplicabilidad y validez en el desempeño de los dietistas ya que eleva la cultura de salud nutricional y permite una mayor solidez en los conocimientos de los dietistas.

Otra vía que se utilizó para comprobar la factibilidad de la propuesta fue la entrevista a 5 agentes educativos del círculo infantil que participaron indirectamente en el desarrollo de la

estrategia, y la totalidad de ellos plantean que a pesar de existir los documentos normativos y de orientación a la familia, ha sido insuficientemente tratada; de ahí que consideren que las acciones llevadas a cabo por los dietistas resultan óptimas para el desarrollo integral de la EAN en el círculo infantil, por lo que las actividades desarrolladas por el dietista fueron valoradas por ellas como positivas.

Por lo anterior se considera que los resultados obtenidos con el método de criterio de especialistas son satisfactorios y se corresponden con los planteamientos y sugerencias realizadas por directivos y dietistas, que de manera general la consideraron factible, para asegurar la calidad de la labor del dietista en la EAN, además señalan la necesidad de que se ofrezcan posgrados y talleres para garantizar la calidad de la misma.

A partir de estos resultados, es factible la aplicación sistemática de las acciones de la estrategia metodológica de superación en EAN a los dietistas sistema de actividades educativas en la Primera Infancia para contribuir a su preparación y de esta forma a la salud de los infantes.

En resumen se considera que el trabajo realizado puede evaluarse de satisfactorio por las siguientes razones:

- La propuesta constituye un instrumento válido para solucionar las necesidades cognitivas de dietistas y agentes educativos; ofrece las herramientas precisas para el mejoramiento y desarrollo de la formación investigativa no solo del dietista, sino también de los docentes en el desarrollo de la EAN haciendo uso de las diferentes acciones que se proponen en el transcurso de la estrategia.
- Mediante la integralidad de las acciones se logra potenciar la EAN y el modo de actuación del dietista.
- Propicia la integración de cada uno de los participantes para que actúen de forma dinámica y creadora en el PE que conduzcan a la adecuada EAN en los niños.
- Atribuyeron utilidad y pertinencia a la estrategia, como vía para garantizar el tratamiento metodológico a la EAN en el proceso educativo en la Primera Infancia
- Consideraron que la formación investigativa del dietista debe ser concebida y sistematizada por las áreas de conocimiento, actividades y procesos que conforman la Primera Infancia.
- Están de acuerdo con la propuesta de funciones que en la actualidad necesita la Primera Infancia del dietista.

CONCLUSIONES DEL CAPÍTULO II

- La estrategia metodológica para la superación de superación que se propone aporta el aparato instrumental para lo cual fue elaborada: el tratamiento metodológico a la EAN a los dietistas en la Primera Infancia.
- La valoración realizada, a partir del criterio de especialistas y talleres metodológicos, conducen a considerar la estrategia metodológica para la superación propuesta como pertinente, y una vía de solución al problema científico declarado en la investigación.

CONCLUSIONES GENERALES

- El estudio del proceso educativo en la EAN, permitió establecer los antecedentes del objeto de investigación y la necesidad de su perfeccionamiento.
- La sistematización de los referentes teóricos sobre el objeto de investigación posibilitó elaborar una estrategia metodológica para la superación de superación en EAN para el dietista en la Primera Infancia a partir de las necesidades y el contexto actual.
- El diagnóstico realizado permitió comprobar el estado actual que presenta el tratamiento metodológico a la EAN en el proceso educativo en la Primera Infancia, así como la necesidad inmediata de aplicar nuevas vías que contribuyan a perfeccionar el mismo para lograr el deseado desarrollo integral del niño, que es el objetivo de la Primera Infancia.
- La elaboración de la estrategia metodológica para la superación de superación permitió diseñar un instrumento como respuesta de solución al problema de investigación definiendo los pasos a seguir por los dietistas en el tratamiento metodológico de la EAN.
- Los talleres, visitas y demás instrumentos aplicados como el criterio de especialistas valoraron de muy adecuados los procederes metodológicos que se utilizan en la estrategia, recomendando su aplicación en la práctica educativa.

RECOMENDACIONES

- Continuar perfeccionando la obra, a partir de las sugerencias y observaciones realizadas.
- Incorporar al sistema de superación de la DPE, la instrumentación de la estrategia elaborada para dietistas de la Primera Infancia.
- Publicar en revistas de alto impacto los resultados de la tesis y socializarlos en diferentes eventos científicos.

BIBLIOGRAFÍA

- Addine, G. F.; Soca A. M. y Recare, F. S. (2002). *Principios para la dirección del proceso pedagógico*. En Compendio de Pedagogía. La Habana: Pueblo y Educación.
- Alimentación sana. (2019) Recuperado de: <http://www.Alimentacion-sana.com.ar/informaciones/novedosas/cocina%20base.htm>
- Álvarez de Z, CM. (1990). *Hacia un currículo integral y contextualizado*. La Habana: Editorial Academia.
- Álvarez de Z, CM. (1997). *Filosofía de la educación*. ICCP. La Habana: Pueblo y Educación.
- Álvarez de Z, CM. (1999). *La escuela de la vida*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Álvarez de Z, CM. (2001). *El diseño curricular*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Álvarez De Z, CM; Sierra, V. (1997). *Metodología de la investigación científica*. Programa Internacional de Maestría en Educación Superior. Universidad Andina Simón Bolívar. Sucre.
- Alvero F, F. (2010). *Diccionario Manual de la lengua española Cervantes*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Añorga M, J.; Valcárcel I, N.; Ching A y L.; Santiesteban M, L. (2004). *La teoría de los Sistemas de Superación y el Capacitador como gestor del progreso*. La Habana: ISPEJV.
- Añorga, J. (1994). *La educación avanzada, ¿mito o realidad?* Universidad real y pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. Sucre. Bolivia.
- Arias B, G. (2005). *Últimos aportes de la investigación en el conocimiento de los menores y sus familias*. Universidad de La Habana. Facultad de Psicología.
- Banet, L, E y Suversa, F, A (2010). *¿Cómo mejorar el desayuno de los escolares de educación primaria?* Recuperado de CD. Investigación en la Escuela (PP.63-83).
- Barreras H, F. (2003). *Material docente básico del curso modelo pedagógico para la formación y desarrollo de habilidades, hábitos y capacidades*. Tesis de Maestría. La Habana: IPLAC.
- Bell R, R y López M, R. (2002). *Convocados por la diversidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Benavides F, B, (2006). *El Espacio Europeo de Educación Superior, una gran oportunidad para la salud pública*. Gaceta Sanitaria. (PP.15-18).

- Betancourt, J. (1995). *Estrategias para pensar y crear: estrategias, métodos y programas*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Blanco P, A. (2001). *Introducción a la sociología de la educación*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Borrero R, R: (2001). *Estrategia Didáctica para dirigir la Educación para la Salud en Secundaria Básica*. Tesis de doctorado. La Habana: ICCP.
- Carvajal R, C y Torres Cueto M. A (1999). *Programa Director de Educación para la Salud*. LaHabana: Pueblo y Educación.
- Carvajal R, C y Torres M. A (2006). *Promoción de la salud en la escuela cubana. Teoría y Metodología*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Carvajal, R, C. (2000) *Educación para la Salud en la Escuela*. LaHabana: Editorial Pueblo y Educación.
- Caselles, P. JF y Cámara C, ML (1987). La Educación para la Salud y diversas disciplinas de pedagogía implicadas. *Anales de Pedagogía*. No 5. Ed. Compobell S.A. España, p. 219.
- Caselles, P. JF; Cámara C, ML (1987). *La salud en el hombre*. La Habana: Editora Didot.
- Castro, R. F. (marzo de 1983). Discurso de transferencia de presidencia. En I. Gandhi (Presidencia). *VII cumbre del Movimiento de Países No Alineados*. Nueva Delhi. India. Recuperado de: www.fidelcastro.cu
- CELEP. (1999). *Programa Social de Atención Educativa para los niños y niñas de 0 a 6 años que no asisten a instituciones infantiles*. Estudio de Caso. Informe a la OREALC-UNESCO,
- *Código de la Niñez y la Juventud*. (1978). La Habana: Ciencias Sociales.
- Collado L, Miriam. (2008). *Los alimentos y su importancia en la edad escolar*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Ríos, L. I. (2007). Los fundamentos teóricos de la Educación Preescolar. En M. Díaz _Canel (Presidencia). *Ponencia*. Congreso Internacional Pedagogía 2007. La Habana. Palacio de Convenciones.
- *Constitución de la República de Cuba* (2009). La Habana: Editora Política.
- Cruz, C. CL. (2007) *Sistematización histórica de las transformaciones en el desarrollo de la Educación Preescolar después del triunfo de la Revolución en la Provincia de Villa Clara*. Tesis de doctorado. Villa Clara: Universidad Martha Abreu.

- Cuenca D, M. (2010). *El diagnóstico y la valoración del desarrollo como instrumento del educador*. Villa Clara: Universidad Martha Abreu
- De la Cruz V, R; Gay R y J; Padrón H, M (1986.). *Manual de dietas para círculos infantiles*. La Habana.Pueblo y Educación
- Díaz, M de M (1993). *El desarrollo profesional docente y las resistencias a la innovación educativa*. Universidad de Oviedo,
- *Diccionario Básico Escolar Larousse* (1979). La Habana; Editorial Científico Técnico,
- Domínguez P, M. y Martínez M F. (2016). *Principales modelos Pedagógicos de la educación Preescolar*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Franco G, O. (2003). *Lecturas para Educadores Preescolares*. Tomo I. La Habana: Pueblo y Educación.
- Franco G, O; Pacheco A, F; Cruz R, EM; Cruz C, ME. (2012). *Memorias para un aniversario. Creación de los Círculos Infantiles en Cuba*. La Habana: Editorial de la Mujer.
- Galperin P, Ya (1959) Desarrollo de la investigación de las acciones mentales. Colección. Ciencias Psicológicas de la URSS. TIM. Academia de Ciencias Pedagógicas de la RSFSR. PDF.
- Gamboa V, I. (2010). *Alternativa de capacitación a los ejecutores del Programa Educa a tu hijo para contribuir a la formación de una educación nutricional en la familia del niño de dos a tres años*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Garbey A, Sonia y Paz I, C. (1981). Los hábitos culturales en el grupo de segundo, tercero y cuarto años de vida. Influencia de la familia y el círculo infantil en su formación. En *Revista Simientes* No. 2, 4 y 5. La Habana: Pueblo y Educación.
- García B, G. (1999). *Selección de temas de fisiología del desarrollo e higiene escolar*. La Habana: Pueblo y Educación.
- García B, G. (2007). *La formación del profesorado de Educación Infantil*. Ponencia presentada en el XXIII Encuentro de Didáctica de las Ciencias Experimentales. Colombia. Almería.
- García B, G. y Rodríguez B, N. (2007). *Atención educativa temprana y preescolar*. MODULO III. Maestría en Ciencias de la Educación. Cuarta parte Mención en Educación. Preescolar. La Habana: Pueblo y Educación.

- García B. G. y Rodríguez B, N. (2010). *La educación de los niños entre 0 y 6 años: concepciones, fundamentos y particularidades*. Módulo II. Maestría en Ciencias de la Educación. La Habana: Pueblo y Educación.
- Gomero R, N. (2009). *Una alternativa de capacitación a ejecutores del programa Educa a tu hijo para la formación de hábitos alimentarios y de mesa en los niños de tres a cuatro años atendidos por el programa “Educa a tu hijo*, Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Hernández G, M. (2010). *Actividades de preparación a la familia para la formación de hábitos alimentarios y de mesa en niños de 4 años atendidos por el programa Educa a tu hijo*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Hernández T, M; Porrata M, C; Jiménez A, S; Rodríguez S, A; Carrillo G, F.O; y Álvaro U. (2009). *Recomendaciones nutricionales para la población cubana*. Versión resumida. La Habana: Cámara del libro.
- Hurtado L, J. (2004). *Reflexiones sobre la educación del niño de cero a tres años*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Imbert J, BE. (2009). *Actividades metodológicas para la capacitación a las ejecutoras en el tratamiento a los hábitos higiénicos culturales en niños/as de 4 a 5 años atendidos por el Programa Educa a tu hijo*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Infancia. (2019). *La infancia en Cuba*. Recuperado de: <https://wwwecured.cu/Infancia>
- INHA. MINSAP (2009). *Guías alimentarias para niñas y niños cubanos hasta 2 años de edad*. La Habana: MINSAP/UNICEF.
- INHA. MINSAP (2012). *Guías alimentarias para la población cubana mayor de 2 años de edad*. La Habana: Molinos Trade S.A
- Kaplán, L .I. (1987). *Inculcar hábitos es formar el carácter*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Labarrere R, G. (2001). *Pedagogía*. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Leguén S, FJ (2012). *Sistema de actividades docentes para potenciar la educación nutricional, en el programa de Biología 3 en la EIDE“Rafael Freyre Torres”*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Leóntiev A, N (1981). Actividad, conciencia y personalidad. La Habana: Pueblo y Educación

- Leyva L, M; Igarza A, E; Simón C, M; Aguilar M, S. (2015). *Manual de alimentación. Normativas para la planificación de la dieta y la elaboración de los alimentos de los niños de 0 a 6 años*. Vol 3. La Habana: Pueblo y Educación
- Leyva L, M;Igarza A, E; Simón C, M; Aguilar M, S. (2015). *Manual de alimentación. Normativas para la planificación de la dieta y la elaboración de los alimentos de los niños de 0 a 6 años*. Vo 2. La Habana: Pueblo y Educación
- Leyva L, M;Igarza A, E; Simón C, M; Aguilar M, S. (2015). *Manual de alimentación. Fundamentos técnico – Metodológicos*. Vol. 1. La Habana: Pueblo y Educación.
- Lobato M, L. (2011). *Folleto de cuentos y poesías a las educadoras para la formación de hábitos higiénicos y alimentarios de los niños tercer ciclo*. Tesis de Maestría. Guantánamo. UCP RGG.
- López H, J y Siverio G, AM. (2002) *El proceso educativo para el desarrollo integral de la primera infancia*. La Habana: UNICEF
- López H, J.; León, S; Siverio, A. M. (1990). Formación y desarrollo de capacidades intelectuales en niños de edad preescolar. Curso 46. La Habana: .Congreso de Pedagogía.
- López H, J. (2008). *Un nuevo concepto de educación infantil*. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Márquez S, ME; Cruz T, A. (1991). *Nutrición y dietética*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Martínez M, F y León L, S. (2016). *Los niños y las niñas de 0 a 6 años. Su adaptación al medio*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Martínez, L. N. (2011). *Estrategia educativa para el desempeño de los ejecutores en la orientación a la familia en la formación de hábitos higiénicos culturales en niños de 2 a 3 años*. Tesis de Maestría. Guantánamo. UCP RGG
- Mesa C, O. (2007). *Derecho de familia*. La Habana: Félix Varela.
- MINED. (1979). *Reglamento higiénico sanitario de la alimentación en el Círculo Infantil*. La Habana: Instituto de la Infancia.
- MINED. (2000) *Compendio de Pedagogia*. La Habana: Pueblo y Educación.
- MINED. (2016) *Resolución Ministerial 58/2016*. La Habana: Impresiones Gráficas.
- MINED. MINSAP (1998). *Resolución conjunta 1/97*. La Habana: Impresiones Gráficas.

- MINED (2014) *Resolución Ministerial 200/2014 Reglamento del Trabajo Metodológico*. La Habana: Impresiones Gráficas.
- MINED. (1977). *Manual de administración de círculos Infantiles, aspectos elementales*. La Habana: Impresiones Gráficas.
- MINED. (1981) *Programa de Educación para los niños del primero al quinto años de vida en el Círculo Infantil*. La Habana: Pueblo y Educación.
- MINED. (1998). *Educación para la Salud en el Sistema Nacional de Educación*. La Habana, Monografía.
- MINED_ MINSAP. (2000) *Resolución Ministerial 1/2000. Programa Director de Salud*. La Habana. Pueblo y Educación
- MINJUS. (1987). *Código de Familia*. 2da edición, La Habana.
- MINSAP (1991). *Diccionario Terminológico de Educación para la Salud*. La Habana.
- Ochoa S, R. (1997). *Promoción de Salud*. Comp. Centro Nacional de Promoción de Educación para la Salud La Habana: Pueblo y Educación.
- Ojeda del V, M. (1997). *La atención de salud del niño de edad temprana y escolar*. La Habana: Instituto Nacional de Higiene - Epidemiología y Microbiología.
- Percentil. (2019). Disponible en <https://wwwdefinicion>.
- Piédrola Gil, G. (1988). *Medicina Preventiva y Salud Pública*. 8va ed. España, Salvat.
- Rico M, P. (2003). *La Zona de Desarrollo Próximo. Procedimientos y tareas de aprendizaje*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Rigol R, O. (1989). *Medicina General Integral*. T.2. La Habana: Pueblo y Educación.
- Ríos Leonard, I. (2005). *El audiovisual educativo y los derechos de los niños de cero a seis años*. Curso pre-evento, Pedagogía 2005. La Habana: Palacio de Convenciones.
- Rodríguez C, Raúl y Damiáni R, A (2016).Fundamentos de anatomía, fisiología e higiene de la primera infancia. La Habana: Pueblo y Educación.
- Rodríguez G, Ninfa. (2009). *Una alternativa de capacitación a ejecutores del Programa Educa a tu hijo para la formación de hábitos alimentarios y de mesa en los niños de 3 a 4 años*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- Reyes, R. E. (2009). “*Multimedia para la capacitación a promotores sobre estimulación temprana desde el embarazo hasta los 3 años*” Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.

- Sánchez, R R.; Jiménez A. S. y Porrata M C. (2004). *Educación Alimentaria, Nutricional e Higiene de los Alimentos. Manual de Capacitación Ministerio de Salud Pública.* La Habana.
- Simón C, M. (2012) “*Manual de capacitación de alimentación para el Programa Educa a tu Hijo.* Libro: Compendio de trabajos de posgrado. Educación Preescolar. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.
- Simón C, M. (2019) “*Compendio de temas de buenas prácticas de alimentación para el trabajo de las enfermeras en los Círculos Infantiles*”. Tercer taller Nacional para socializar las buenas prácticas de la Estrategia de Educación Alimentaria nutricional en los niños de la Primera Infancia en el marco del Programa País. PMA. Cuba
- Simón C, M; (2010). “*Manual de capacitación de alimentación para el Programa Educa a tu Hijo*”. IX Encuentro Internacional de Educación Inicial y Preescolar. “La atención no institucional a la 1ra Infancia”. CELEP. La Habana. Cuba.
- Simón C, M; (2014). “*Sonríele a la Vida*”. XI Encuentro Internacional de Educación Inicial y Preescolar “De la gestación al futuro”. CELEP. La Habana. Cuba.
- Simón C, M; Odio B, C M y Villalón J, I (2021). “*Las prácticas de educación alimentaria en la Primera Infancia*”. Congreso Internacional Pedagogía 2021. La Habana. Cuba.
- Sin M, Consuelo; González C, MA; Ortega E y Arias A. (1998). *Temas de alimentación.* La Habana: Pueblo y Educación.
- Siverio G, AM.; López H, J; y Burke B, MT (2008). *Estudio sobre las particularidades del desarrollo del niño preescolar cubano.* La Habana: Pueblo y Educación.
- Talavera, M.; Gavidia, V. (2013) *Percepción de la Educación para la Salud en el personal docente y el sanitario.* Didáctica de las Ciencias Experimentales y Sociales.
- Ulianov I, V. (1982). *Cuadernos Filosóficos*, OC. Tomo 29. Moscú: Editorial Progreso,
- Ulianov I, V. (1990). *Materialismo y Empirocriticismo. Notas críticas sobre una filosofía reaccionaria.* La Habana, Pueblo y Educación.
- UNESCO. (2019). *Un mundo preparado para aprender.* Llamamiento conjunto en pro de una educación de calidad en la primera infancia para todos. Recuperado de: <https://wwwes.unesco.org/news/mundo-preparado-aprender-llamamiento-conjunto-pro-educacion-calidad-primer-a-infancia-todos>
- UNESCO. (2019). La atención y desarrollo a la primera infancia. Recuperado de: <https://wwwes.unesco.org/themes/atencion-educacion-primer-a-infancia>

- UNICEF. Nutrición 1999. Recuperado de. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiN5q3y8jiAhUNj1kKHYmeDtkQFjACegQIAhAB&url=https%3A%2F%2Fwww.unicef.org%2Fspanish%2Fnutrition%2Findex_68661.html&usq=AOvVaw0h-YcdXpyAvbL4wNZQO0QC.
- Valdespino B, F. (2010). *Manual de capacitación para agentes educativos*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Valdespino B, F; Zulueta T, D. Selva S, L (2010). *La anemia nutricional. Manual de capacitación para agentes educativos*. La Habana: MINSAP. INHA/PMA/CNPES
- Valle Lima, A. (2012). *La investigación pedagógica. Otra mirada*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Vigotsky, L. S. (1997). *Historia del Desarrollo de las Funciones psíquicas superiores*. Tomo III. O. E. Ed. La Habana: Científico Técnica.
- Where Do I Begin?" *Living With Type Diabetes program*. American Diabetes Association. diabetes. Org/living. NPI-101
- Wilson E, A C. Escobar (2012). *Estrategia metodológica para la elaboración de tareas integradoras en la asignatura Trabajo en la Producción Agropecuaria en la formación del técnico medio en Zootecnia – Veterinaria en el IPA “Manuel Simón Tames Guerra”*. Tesis de Maestría. Guantánamo: UCP RGG.
- XII Congreso Mundial de Educación Comparada (2004). *Estudio de referentes curriculares de países de la región. Un análisis crítico*. Ponencia, Cuba, 2004.
- Zayas, T. GM. (2015). *Manual de Nutrición clínica y Dietoterapia*. La Habana: MINSAP OPS. INHEM.

GLOSARIO DE TERMINOS

Alimentación: es el proceso por el cual nos procuramos los alimentos necesarios para mantener la vida, los seleccionamos según las disponibilidades, los preparamos según los usos y costumbres y terminamos de ingerirlos, es por tanto el proceso voluntario, educable y muy influenciable por los factores sociales, económicos, culturales y otros. Sánchez y Jiménez (2004)

Alimento: se define como toda sustancia sólida o líquida, natural o transformada, que sin producir efectos tóxicos al organismo, suministre los nutrientes que proporcionen energía y materias primas para la formación de otras biomoléculas necesarias para su buen funcionamiento (Márquez y Cruz1991).

Comprende las sustancias que son introducidas al organismo para promover y sustentar el crecimiento, mantener las funciones del cuerpo, reparar o reemplazar los tejidos y suministrar energía. Sánchez y Jiménez (2004)

Es aquella sustancia elaborada, semi elaborada o bruta, que contiene nutrientes y que una vez introducida en el organismo promueve o sustenta el crecimiento, ayuda a mantener las funciones corporales, se utiliza en la formación o reparación de tejidos y pueden, además servir de fuente de energía. Zayas y Coautores (2015).

Cocina sana: arte de preparar los alimentos en forma saludable, minimizando los riesgos para la salud que a veces implica la cocina tradicional. Básicamente se ocupa de cómo evitar los excesos de grasas, colesterol y sal, relacionados con las enfermedades cardíacas, arteriosclerosis, obesidad, hipertensión y ciertos tipos de cáncer. Una de sus pautas más importantes es aumentar las proporciones de alimentos de origen vegetal, como cereales, legumbres, frutas y hortalizas. Alimentación sana (2019)

Comida: alimento. Manjares que se toman a horas señaladas. Diccionario Cervantes (2010).

Delgado: el que presenta un peso corporal por debajo de su percentil, o sea, no está en correspondencia con la talla y la edad. Márquez y Cruz (1991)

Desnutrido: es aquel que además de tener un peso corporal inferior al que corresponde para su edad. También presenta una estatura (talla) o acorde al peso y la edad. Márquez y Cruz (1991).

Dieta: sinónimo de régimen, método o modelo alimenticio conjunto de alimentos que además de llenar los requisitos sensoriales y de satisfacción, debe contribuir con los nutrientes necesarios por el hombre para pueda cumplir sus funciones fisiológicas de crecimiento, desarrollo y mantenimiento de la vida. Zayas y coautores (2015)

Educación: es un proceso natural continuo en todos los seres humanos desde su nacimiento, el cual se va enriqueciendo en la medida que su propio desarrollo y el medio en que vive le va aportando nuevos elementos.

Educación nutricional: conjunto de actividades de comunicación destinadas a mejorar las prácticas alimentarias no deseables, a través de un cambio voluntario de las conductas relacionadas con la alimentación, teniendo como finalidad el mejoramiento del estado nutricional del individuo o grupo poblacional. Sánchez y Jiménez (2004)

Educación Alimentaria Nutricional: una estrategia transformadora en cuanto está destinada a integrar conocimientos, desarrollar habilidades, modificar actitudes y comportamientos para mejorar los hábitos y prácticas de alimentación para lograr una mejor nutrición. Valdespino (2010).

Fibra dietaria, es una sustancia no nutriente con funciones en la motilidad y evacuación del contenido intestinal. También es importante para reducir el riesgo de algunas enfermedades crónicas del adulto como cáncer de intestino, obesidad y enfermedades del corazón. Sánchez y Jiménez (2004)

Guías Alimentarias: es un instrumento educativo que adapta los conocimientos científicos sobre requerimientos nutricionales y composición de alimentos en una herramienta práctica que facilita a diferentes personas la selección de una alimentación saludable, aportando aspectos indispensables sobre los que se pueden desarrollar diferentes actividades educativas ajustadas a las características de los escolares y las diferentes etapas de desarrollo. Sánchez y Jiménez (2004)

Hábitos alimentarios: adaptación de nuestro paladar desde la edad temprana, influido fundamentalmente por las costumbres propias del país y del clima, los cuales forman parte de los pueblos y están profundamente determinados por cuestiones socio-económicas. Márquez y Cruz (1991)

Hábitos alimentarios: costumbres de una comunidad que reflejan la forma en que su cultura traza las normas de conducta del individuo hacia el alimento, lo que trae como resultado que la población en general adquiera un patrón de dietética y conducta correcta común; son además, las prácticas sistemáticas de suministrar al organismo los alimentos que se requieren, teniendo en cuenta determinadas normas de comportamientos establecidas. Mirian Collado Lasonsel (2008)

Hábitos nutricionales y alimentarios: no sólo aparecen por efectos de maduración biológica, sino también de la actividad práctica de los niños en el contexto que le rodea. En el Diccionario Básico Escolar Larousse, se definen los **hábitos** como las costumbres (práctica, rutina, modo, moda, tradición, estilo, conducta, etc)

Hiperfagia: desordenes metabólicos por excesos en la ingestión de alimentos. Márquez y Cruz (1991)

Micronutrientes: conformados por el grupo de las vitaminas y minerales, son indispensables para el buen desarrollo de los procesos metabólicos, el mantenimiento de la integridad celular, la función inmune y el sistema reproductivo. Zayas y Coautores (2015).

Macronutrientes: están conformados por las proteínas, los carbohidratos y las grasas y tienen funciones estructurales y de mantenimiento del organismo. Zayas y Coautores (2015).

Malnutrición: estado de imperfecta capacidad funcional que se caracteriza por un balance entre las necesidades de un individuo y su ingesta de nutrientes. Esta puede detectarse clínicamente o mediante exámenes bioquímicos, fisiológicos o antropométricos. Márquez y Cruz (1991)

Malnutrición por exceso: trastorno que se presenta cuando la ingesta es superior a la demanda o necesidades nutricionales del individuo. Márquez y Cruz (1991)

Malnutrición por defecto: cuando el aporte energético es menor a las necesidades, se dice que el balance energético es negativo y para cubrir ese déficit el organismo moviliza toda la reserva. Márquez y Cruz (1991)

Nutrientes: son todas aquellas sustancias que componen los alimentos y cumplen la función de nutrir al organismo, los nutrientes están constituidos por: hidratos de carbono, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. Zayas y Coautores (2015).

Nutrición: es el conjunto de procesos mediante los cuales el cuerpo humano recibe, transforma y utiliza las sustancias necesarias para el mantenimiento y desarrollo de la vida. Zayas y Coautores (2015).

Es la ciencia que estudia los procedimientos de crecimiento, mantenimiento y reparación del organismo en función de los componentes de los alimentos. Zayas y Coautores (2015).

El conjunto de procesos voluntarios e inconscientes, mediante los cuales el organismo vivo transforma las sustancias sólidas y líquidas exteriores que requiere en el sostenimiento, desarrollo, funcionando orgánico moral y en la producción de energía. Carvajal (2000)

Necesidades de energía: se define como la dosis de ingestión alimentaria que compensa el gasto de energía, cuando el tamaño y la composición del organismo y el grado de actividad física son compatibles con un estado de salud duradero y permite y permite el mantenimiento de la actividad física económicamente necesaria y socialmente deseable. Márquez y Cruz (1991)

Percentiles: medidas que expresan la posición de un individuo en una distribución de referencia dada, es la expresión utilizada en la evaluación del estado nutricional de los niños en la atención primaria de salud. Internet. [2019].

Recomendaciones nutricionales: es la cantidad de un nutriente determinado que en diferentes condiciones ambientales y situaciones de la vida es capaz de facilitar, para casi la totalidad de la población supuestamente sana, un normal funcionamiento metabólico, físico y psíquico del ser humano, promover salud y calidad de vida, prevenir enfermedades carenciales e ingestiones excesivas y garantizar ciertas reservas para situaciones de emergencia. Hernández, Porrata y otros (2009)

Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN): "La disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad por parte de todas las personas, bajo condiciones que permitan su adecuada utilización biológica, para llevar una vida saludable y activa "CONPES (2007)

Soberanía alimentaria: entendida como un derecho de los pueblos, comunidades y países a definir sus propias políticas agropecuarias y alimentarias acordes con sus contextos ecológicos, sociales y culturales. CONPES (2007).

Soberanía alimentaria: es el derecho de los pueblos a producir sus alimentos respetando la identidad cultural y la diversidad de los modos de producción, de consumo y la comercialización agropecuaria (CONPES 113 de 2007)

Tablas de composición de alimentos: son una especie de patrón básico de alimentación, que sirve de guía, que considera los alimentos divididos en grupos de manera que estos estén comprendidos dentro de cada uno de estos grupos, siendo lo suficientemente comparables desde el punto de vista nutricional como para permitir intercambios entre si. Márquez y Cruz (1991).

ANEXOS

LISTADO DE ANEXOS

No	Nombre del anexo
Anexo 1	Guía para el análisis de documentos
Anexo 2	Encuesta a los dietistas
Anexo 3	Entrevista a directivos
Anexo 4	Guía de observación a actividades y procesos
Anexo 5	Funciones de los dietistas. RM 109/2009. MTSS
Anexo 6	Propuesta de funciones de los dietistas para la Primera Infancia.
Anexo 7	Trípticos
Anexo 8	Guía para la selección de los especialistas
Anexo 9	Guía para consulta a especialistas
Anexo 10	Características de los especialistas
Anexo 11	Cuestionario para la valoración de la Estrategia de Superación Por los especialistas
Anexo 12	Resultados del criterio de los especialistas con relación a la validación de la Estrategia elaborada
Anexo 13	Fotos de las actividades y procesos

Anexo No 1. Guía para el análisis de documentos. 6 de abril.

Objetivo: constatar las disposiciones legales para la EAN y su salida en la labor de los dietistas en la institución infantil.

Documentos a analizar:

Fundamentos técnicos metodológicos para la alimentación.

Programas educativos y orientaciones metodológicas

Actas de las reuniones de los órganos de dirección y metodológicos.

Menús confeccionados de tres (3) meses.

Indicadores

- Potencialidades de los programas para contribuir a la EAN.
- Nivel de preparación teórico-metodológica de los dietistas para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo.
- Vías que utilizan para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo.

Resultados del análisis de documentos.

No	Aspectos a Evaluar	Adecuado		Poco Adecuado		Inadecuado	
		Cant.	%	Cant.	%	Cant.	%
1	Potencialidades de los programas para contribuir a la EAN.	8	96	4	33		
2	Nivel de preparación teórico-metodológica de los dietistas para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo.	3	50	3	50		
3	Vías que utilizan para dar tratamiento a la educación alimentaria nutricional en el proceso educativo	5	60	7	40		
4	Cumplimiento de las requerimientos técnicos para la elaboración de los menús	43	65.2	18	27.3	5	7.5

Anexo No 2. Encuesta a Dietistas.

Objetivo: valorar el nivel de preparación técnico-metodológica de los dietistas para el tratamiento a la EAN en la Primera Infancia.

Queridos dietistas, se desarrolla una investigación relacionada con la Educación Alimentaria Nutricional en la Primera Infancia, para lo cual necesitamos de sus criterios, los que deben ser veraces y objetivos. Cuestionario.

Cuestionario:

A continuación aparecen preguntas, las cuales se pueden responder marcando con una cruz (x), la opción que considere:

1- Para desarrollar su preparación en EAN usted se apoya en los siguientes documentos:

- a) Constitución de la República
- b) Programas educativos
- c) Fundamentos técnicos – metodológicos
- d) Derechos de los niños
- e) Revistas Simientes
- f) Otros. _____

2- Entre las vías que usted conoce, cuales utiliza para el tratamiento a la EAN en el proceso educativo en la Primera Infancia:

- a) Los procesos y actividades
- b) Procesos de alimentación
- c) Análisis de los informes de la directora
- d) Muestreo de los niños a la entrada del círculo
- e) Análisis de las muestras testigos

3- Entre las vías de orientación en EAN a los agentes educativos que utilizas están:

- a) Control a los procesos de alimentación
- b) En las actividades
- c) Análisis de los informes de la directora
- d) Actividad conjunta
- e) En todo el proceso educativo

f) Otro. _____

4- Cuando se realiza la evaluación nutricional del menú le propicia información relacionada con:

- a) La combinación de los diferentes grupos de alimentos
- b) El tratamiento a las dietas especiales
- c) La elaboración de los alimentos
- d) Las cantidades a servir por grupo.
- e) Atención a las diferencias individuales
- f) Todos los anteriores

Resultado de la encuesta a los dietistas.

Tabla No. 1. Para desarrollar su preparación en EAN usted se apoya en los siguientes documentos

Documentos	No	%
Constitución de la República		
Programas educativos		
Fundamentos técnicos metodológicos	6	100
Derechos de los niños		
Revistas Simientes		
Otros		

Tabla No 2. Entre las vías que usted conoce, cuales utiliza para el tratamiento a la EAN en el proceso educativo en la Primera Infancia:

Tratamiento	No	%
Los procesos y actividades	2	33.3
Procesos de alimentación	4	66.7
Análisis de los informes de la directora		
Muestreo de los niños a la entrada del círculo		
Análisis de las muestras testigos		

Tabla No 3.Entre las vías de orientación en EAN a los agentes educativos que utilizas están:

Orientación	No	%
Control a los procesos de alimentación	3	50
En las actividades		
Ánalisis de los informes de la directora		
Actividad conjunta		
En todo el proceso educativo	3	50
Otro		

Tabla No 4.Cuando se realiza la evaluación nutricional del menú le propicia información relacionada con:

Menú	No	%
La combinación de los diferentes grupos de alimentos	4	66.7
El tratamiento a las dietas especiales		
La elaboración de los alimentos		
Las cantidades a servir por grupo.		
Atención a las diferencias individuales		
Todos los anteriores	2	33.3

Anexo No 3. Entrevista a directivos

Objetivo: conocer su opinión acerca de cómo se desarrolla el trabajo metodológico para potenciar la EAN en el proceso educativo.

Cuestionario.

Evalúe cada pregunta colocando una cruz (x) en la opción que considere, a continuación justifique su selección.

1. ¿Cómo considera que son sus conocimientos acerca de las consejerías y necesidades nutricionales del niño de la primera infancia?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
2. Teniendo en cuenta las potencialidades de la EAN y los fundamentos técnicos metodológicos de la alimentación ¿De qué forma considera que se insertan estas dentro del proceso educativo?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
3. ¿Cómo cree que es la preparación de las dietistas para el tratamiento a la EAN como parte de las actividades que forman parte del proceso educativo?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
4. ¿Cómo valora la superación que en la actualidad reciben la dietistas sobre EAN?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
5. Teniendo en cuenta el trabajo de las dietistas en las instituciones educativas ¿Cómo valora usted el desempeño de las mismas en la formación y el control de hábitos alimentarios y nutricionales en los niños?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
6. Haciendo una valoración de los diferentes Programas que se llevan a cabo como parte de los contenidos para desarrollar la EAN diga: ¿De qué forma considera usted que los dietistas logran su integración dentro del proceso educativo?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()
7. A partir del Plan anual que desarrolla la estructura provincial y según su criterio ¿Cómo considera que son las actividades de superación que se planifican para los dietistas de estructuras municipales?
Adecuado () Poco Adecuado () Inadecuados ()

Resultados de la Entrevista a Directivos

Se le asignará valores de 3 a 1. De ese modo: adecuado (3), poco adecuado (2), inadecuado (1).

Consideraciones	3		2		1	
Conocimientos acerca de las consejerías y necesidades nutricionales del niño de la primera infancia.	No 1	% 14,2	No 6	% 85,7	No	%
Inserción de la EAN y los fundamentos técnicos metodológicos de la alimentación en el proceso educativo.	1	14,2	5	71,4	1	14,2
Preparación de las dietistas para el tratamiento a la EAN como parte de las actividades que forman parte del proceso educativo.	2	28,5	5	71,4		
Consideraciones sobre la superación actual que reciben las dietistas y la introducción de la EAN en la misma.	2	28,5	5	71,4		
Valoración del desempeño de las dietistas en la formación y el control de hábitos alimentarios y nutricionales en los niños.	6	87,5	1	14,2		
Consideraciones acerca de la integración del contenido de la EAN en los Programas que se llevan a cabo dentro del proceso educativo.	1	14,2	2	28,5	4	57,2
Valoraciones acerca de los requerimientos para la elaboración del menú.	5	71,4	2	28,5		

Anexo No 4. Guía de observación a actividades y procesos.

Objetivo: constatar el tratamiento a la EAN en la Primera Infancia desde las actividades y procesos.

Día: _____ Fecha: _____

Actividad _____ o Proceso _____

Aspectos a evaluar

1. Creación de condiciones para su realización.
2. Contribución al estado emocional positivo de los niños.
3. Tratamiento que se ofrece a la EAN.
4. Cuáles hábitos y habilidades de estimularon.
5. Atención a las diferencias individuales.
6. Estimulación y establecimiento de una relación afectiva con los niños.
7. Estimulación de un ambiente adecuado para realizar el proceso.

Resultados de la observación a los distintos procesos.

No	Aspectos observados	Resultados					
		Adecuada		Poco adecuada		Inadecuada	
		No	%	No	%	No	%
1	Creación de condiciones para realizar el proceso.	6	42.9	8	57.1		
2	Contribución al estado emocional positivo de los niños	8	57.1				
3	Promoción de hábitos y habilidades necesarias para el proceso	6	42.9	8	57.1		
4	Estimulación de la actividad independiente del niño.	5	35.7	9	64.3		
5	Atención a las diferencias individuales	7	50	7	50		
6	Estimulación y establecimiento de una relación afectiva con los niños	6	42.9	8	57.1		
7	Comunicación verbal del adulto con el niño	6	42.9	8	57.1		
8	Estimulación de un ambiente adecuado para realizar el proceso.	7	50	7	50		

Anexo No 5. Funciones de los dietistas.RM 109/2009. MTSS

Calificadores. GRUPO XI ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN, HIGIÉNE Y A. SOCIAL.

Orienta, asesora y supervisa a nivel de los organismos centrales que presten servicios de Alimentación Social y de las Direcciones Provinciales del Poder Popular, las metodologías, normas e instrucciones relacionadas con la actividad, participa en las reuniones metodológicas correspondientes, supervisa y controla mediante chequeos periódicos a las instancias inferiores, el cumplimiento de la legislación sobre la alimentación social, participa en los estudios sobre el comportamiento de los índices de consumo de los alimentos que se ofertan, orienta, asesora y controla las disposiciones que rigen el cumplimiento de las recomendaciones nutricionales y la educación correcta de la dieta de acuerdo con las características de los grupos poblacionales que atiende: supervisa y orienta el establecimiento de los patrones de menús y las recetas para la confección de los mismos: participa en las pruebas necesarias para las nuevas preparaciones y fórmulas en busca de satisfacer o crear nuevos hábitos de consumo; realiza evaluaciones de dietas, elabora la documentación interna necesaria que facilite la implementación de las normas, instrucciones y metodología emitidas por el organismo Rector relacionadas con la Alimentación Social en la esfera de su competencia; conoce y mantiene actualizados los indicadores que muestran el diagnóstico de Alimentación Social en los niveles que asesora, orienta y supervisa la aplicación de procedimientos para la organización y desarrollo del servicio de alimentación en las instalaciones que atiende; cumple y hace cumplir a todas las instancias la reglamentación higiénico-sanitaria inherente a la alimentación social, distada por el ministerio de salud pública; implanta las normas para evaluar y controlar la calidad de los alimentos en los procesos de elaboración y servicio de los mismos; orienta y participa en los planes de reposición de insumos, equipos, montaje de nuevos centros de la Alimentación social y utensilios, entre otros, que conlleven a la prestación de un mejor servicio; participa en la elaboración de planes de estudio, programas y materiales para la capacitación de técnicos, dirigentes y manipuladores de alimentos; promueve e imparte clases en los cursos a los cuadros técnicos y de dirección, participa en eventos científicos-técnicos: vela porque la estrategia de desarrollo de la actividad se enmarque dentro de la política alimentaria orientada; asesora técnicamente encuentros sobre la calidad de los alimentos elaborados; realiza otras tareas afines de similar complejidad.

REQUISITOS DE CONOCIMIENTO.

Graduado de Nivel Superior en la especialidad de Licenciatura en alimentos, Ingeniería en Alimentos, Nutriólogo, Nutricionista u otras especialidades afines, tener como mínimo dos años de experiencia en la actividad

Anexo No. 6. Propuesta de funciones de los dietistas para la Primera Infancia.

En él se precisan las aspiraciones de un dietista para la Primera Infancia caracterizado por:

- Ser un educador que por encima de todo, profesional portador de la ética que se precisa en el contexto actual para la Primera Infancia comprometido con los principios de la Revolución y de la Política Educacional Cubana.
- Poseer un elevado sentido humanista, una profunda identidad profesional y por el sentido de la responsabilidad, expresados en el dominio de sus funciones y tareas que le atañe como especialista (evaluar dietas alimentarias, índices de consumo, conocer la consejería nutricional)
- Tener conocimiento de las particularidades fisiológicas y psicológicas que distinguen el proceso de desarrollo de los niños de 0 a 6 años en cada período evolutivo.
- Velar por el cumplimiento de los requerimientos de energía y nutrientes con los involucrados, así como el análisis del mismo e informar a las instancias superiores, planificar y dirigir su acción técnica metodológica en las diferentes formas organizativas de la Primera Infancia, a partir de la concepción actual de la alimentación de los infantes.
- Tener respuestas personalizadas a las necesidades de la Primera Infancia y ofrecer orientaciones a la familia, la comunidad y otros agentes, con el propósito de favorecer su educación y desarrollo de la cultura alimentaria y nutricional que se quiere.
- Realizar la capacitación y/o superación a la estructura y velar porque se cumpla con las indicaciones de los documentos normativos.
- Realizar los análisis técnicos de los indicadores de consumo y los planes de alimentos en correspondencia con las necesidades nutricionales de su población.
- Garantizar la preparación y actualización del personal de salud de las instituciones a fin de disminuir las dietas y mejorar las acciones de salud e higiene de los centros, durante las visitas se controlará la utilización del folleto elaborado por la provincia que precisa las indicaciones para el trabajo de la enfermera en la institución
- Evaluar y priorizar en las visitas especializadas la preparación a las estructuras noveles (directorías, administradoras).
- Evaluar sistemáticamente en la superación metodológica a manipuladores de alimentos, personal de salud y directivos de las instituciones que atiende, según la necesidad

- Evaluar las consultas con la familia de los niños con patologías asociadas a la alimentación a partir de las indicaciones actuales.
- Propiciar los encuentros culinarios como parte de la preparación a los manipuladores de alimentos que propicien la elaboración de nuevas recetas que enriquezcan la alimentación de niños y trabajadores. Dosificar el trabajo de las cocinas docentes.
- Controlar el cumplimiento de las disposiciones higiénico sanitaria para cada área de trabajo y el personal
- Garantizar el impacto de la formación de hábitos y procesos de satisfacción de necesidades básicas del niño desde la creación de condiciones para dichos procesos.
- Revisar y estudiar bien los documentos normativos actuales (manuales de alimentación y libro de organización), para analizar las respuestas concretas que se debe dar a los centros y/o familia y generalizarlo como parte de sus preparaciones.
- Materializar su incidencia en los 3 componentes de la educación.
- Profundizar de manera general en el trabajo técnico dietético en las visitas, así como en los análisis.
- Participar en las diferentes formas de superación profesional.
- Sistematizar los vínculos de trabajo con las áreas de salud escolar, logística, autoabastecimiento y otras que tributan al desarrollo local sostenible, así como de las agencias que se involucran como el PMA y proyectos.

Anexo No 7. Trípticos.

Objetivo: Mostrar la forma de realizar una consejería nutricional a la familia para dar seguimiento al trabajo educativo.

La alimentación en consejería desde el embarazo hasta los 5 años.

1. Alimentación en el embarazo
2. Alimentación del niño de 0 a 1 año
3. Alimentación del niño de 1 a 2 años.
4. Alimentación del niño de 2 a 3 años
5. Alimentación del niño de 3 a 4 años
6. Alimentación del niño de 4 a 5 años

Por ello es importante desearlo, cuidarlo, amarlo, en ello nos va la vida en presente y en el futuro, a corto y a largo plazo, es como quien siembra un árbol y espera sus frutos, del cuidado que se tenga con el recogerás muchos frutos y tendrás grandes beneficios.

HAZ PENSADO QUIEN TE DARÁ LA MANO CUANDO SEAS UNA VIEJESITA

.... De lo que des recibirás

CONSEJOS

Para que tu bebé nazca saludable depende 100 % de ti y de ello un 90 % de tu alimentación en esta etapa.

Hay cosas que no dependen de ti como son las enfermedades, principalmente las hereditarias, pero si la ingestión de bebidas alcohólicas, fumar y otras.

Importante es acudir a tus consultas desde inicios del embarazo, es garantía para conocer como debes conducirte durante esta etapa de la vida, tan delicada, importante y bella para ti y para tu bebé.

LA EDAD

Si eres una adolescente no estás totalmente lista para la maternidad en muchos aspectos, pero si esto sucede, necesitas cuidar tu alimentación, pero también para que el bebé crezca y los dos estén saludables, tendrás que madurar doblemente, físicamente ya que aun no están maduros tus órganos reproductores, tendrás que aprender para cuidar de tu bebé desde que está en tu vientre.

Si serás "madreañosa" (después de los 35 años), también tienen peligro por esta razón tu y el bebe por lo que tendrás que aprender para cuidar de tu bebé desde que está en tu vientre pues es mayor el riesgo de padecer enfermedades como la diabetes o

hipertensión durante el embarazo y tendrás que ser cuidadosa en tu alimentación, con dieta especial y control sistemático del médico y nutricionista.

TU ALIMENTACIÓN.

Para la alimentación en esta etapa es necesario que conozcas todo lo que necesitas para lograr tu embarazo a feliz término para ti y tu bebé.

Alimentarte bien evita poner en riesgo durante el embarazo y el parto al bebé y tu propia vida, evitando enfermedades, que al término del embarazo lo complican. Actualmente en los hospitales ingresan muchas embarazadas con largas estadías por desconocimiento en su alimentación, algunas de estas enfermedades te definiremos a continuación

La Diabetes: enfermedad caracterizada por excesiva secreción de orina, que con frecuencia contiene glucosa. Enfermedad letal en el embarazo.

Hipertensión: tensión (elasticidad o tirantez) excesivamente alta de la sangre en el aparato circulatorio. Es muy riesgosa en el embarazo.

Desnutrición: depauperación (debilidad, enflaquecimiento, inanición, agotamiento) del organismo cuando la desasimilación es mayor que la asimilación (aprovechamiento, digestión, alimentación). Se asocia al bajo peso al nacer del bebé.

Obesidad: se asocia al incremento de la comida grasa, con la Hipertensión Arterial y el sedentarismo. Aparece también cuando la cantidad de energía que consume es mayor que la que gasta. Si en tu embarazo no comes lo suficiente o estás por debajo de peso tu y el bebé tendrán más necesidad de energía y nutrientes, por ello tienes que luchar por mejorar tu alimentación y así tendrás un bebé sano, porque aunque no quieras al final va a nacer y es sufrimiento para ambos y para toda la familia

haberlo evitado durante tu embarazo.

Nunca debes someterte a dietas a no ser que tu médico de conjunto con el nutricionista lo indique debes consumir unas 6 comidas al día, de los 7 grupos básicos de alimentos, con indicadas cantidades de sal, azúcar y grasa.

Te mostramos la pirámide alimentaria del promedio de porciones a consumir de cada grupo de alimentos



Las pirámides no se pueden sostener por el lado más estrecho, o sea, el pico, indica que mientras más se aproxima a la cima menos cantidad debemos comer del grupo. Es importante que comas alimentos de cada grupo porque ninguno substituye la necesidad de otro como los pies no deben suplir las funciones de las manos, no lo haría de igual forma.



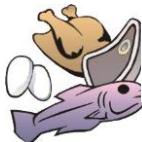
I. Cereales y viandas

Arroz, pastas alimenticias, pan, harinas de maíz y trigo y las viandas....estos nos aportan muchas energías... nos hacen engordar, suben la presión o sudamos mucho cuando por ejemplo nos comemos un plato de harina de maíz o una fritura.



II y III. Vegetales y frutas: en este están todas las ensaladas, son muy saludables.

excelentes fuentes de vitaminas, minerales y de fibras dietéticas al igual que las frutas, que se recomienda comer frescas y así se aprovechar mejor sus vitaminas y minerales, de las ensaladas, hortalizas o verduras, como también se les llama, no desprecies el agua en que las cocinas porque en ellas están disueltas muchos nutrientes, te recomiendo usar esta agua para los caldos, sopas, potajes o para reducir las viandas a puré. Estos dos elementos (vegetales y frutas) son las que regulan o normalizan las funciones del organismo y nos protegen de muchas enfermedades, ejemplo las que contienen vitamina C, como el limón, naranja, ají, evitan muchos procesos infecciosos



IV. Pollo, pescado, carnes, huevo y frijoles

Aquí tenemos también los frijoles, y aunque no creas, son buena fuente de proteínas. Hay personas que no comen carne y sin embargo tienen la hemoglobina muy alta, esto sucede también en muchos niños porque para la hemoglobina no tomamos el hierro de las carnes.

La función de este grupo es de construir y reparar los tejidos, por ello se prioriza con ella a los niños, a los enfermos en nuestros hogares, si combinamos una pequeña porción de estas proteínas con algún vegetal es más aprovechado el hierro que esta aporta, por lo que no es necesario comer gran cantidad de ellas para alimentarse

V. Leche y sus derivados

Este grupo además de proteínas tiene gran cantidad de calcio, por eso no incluyeron junto a las carnes el calcio tan importante para los niños en las primeras edades para sus huesos

y sus dientes por eso mamá también. Es reserva para ti y para tu bebé

Muchas veces los niños tienen los dientecitos frágiles porque nosotras que no consumimos el calcio durante el embarazo, así también pones en peligro su desarrollo físico. Recuerda que el calcio y el fósforo son los más grandes elementos que le dan movilidad a la estructura ósea del cuerpo ayudado por la vitamina D y otros elementos que en las edades avanzadas vamos a necesitar esa reserva de calcio.

VI. Las grasas

Esas que nos hacen tanto daño pero que también son necesarias, mientras se usen con medida.... Sabías que hay grasas visibles e invisibles, pues veras.... Las visibles. Son aquellas que como lo dice la palabra vemos, como el aceite, las mantecas, mantequilla, la invisible es la que está en los músculos de las carnes que a veces no la vemos a simple vista pero ahí están por eso se llaman invisible, quiero decir, la carne de cerdo, al retirarle la piel y la parte grasa con la que hacemos los chicharrones no quiere decir que no tenga grasa.....,

VII. Azucares y dulces



Tanto nos gusta... no podemos prescindir de ella, pero ellos nos miran y no dicen, ven y disfrútame, destrúyeme Que después te destruyo a ti.

Este agraciado y atractivo grupo, en nuestra cocina solo aporta calorías vacías, por eso debe consumirse en poca cantidad, y más en nuestros niños para evitar incorrectos hábitos de altos consumo de azúcar, por ello en la actualidad ya tenemos niños diabéticos, nefríticos, obesos, por el alto consumo de golosinas, dulces y "comida chatarras" ..



ALIMENTACIÓN ENEL EMBARAZO

Cuando pensé en este material, me hice la idea que estaba es tu lugar y por eso lo hice como para mí. No todos tienen la oportunidad de tener la hermosa experiencia de ser madre, por ello te exhorto a que la aproveches y si es el primero disfrútalo, porque no sabes si tendrás otra oportunidad, tristemente no tuve ninguna y por eso quiero ayudarte a pensar.

Consideraremos hacer una pequeña serie de orientaciones para que tu futura madre puedas tener una guía para conducirte y conducir tu alimentación y la del bebé durante tu embarazo y los primeros 5 años de vida de tu niño con consejos que a lo largo de esta etapa te harán reflexionar y alcanzar un estado de salud y calidad de vida optima para el futuro. PENSEMOS.....



EL EMBARAZO

Es algo que podemos definir con muchas palabras, cuando este llega a nuestras vidas debemos pensar bien incluso antes de que se geste, cuantas personas lo desearíamos y no hemos tenido este privilegio, si porque es un privilegio el traer al mundo a otro ser como hicieron contigo.

EL AMOR Y LA REGLA DE ORO.
COMO QUIERES QUE HAGAN CONTIGO HAS CON LOS DEMÁS.... AMA.

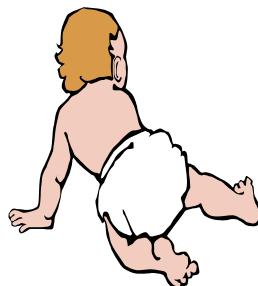
"Sonríe a la Vida"
Lic. Mirna Simon Calvo. DPE

- Es de fácil digestión para el niño y no le causa alergia (pocos son los niños menores de 6 meses que son intolerantes a la leche materna, estos procesos alérgicos empiezan cuando comienzan a tomar leche artificial).
- La lactancia crea un vínculo afectivo entre la madre y el niño que es puro amor entre ambos (el niño cuando tiene hambre sabe sobre los brazos de quien está para alimentarse)
- En las madres facilita que el útero recupere rápidamente su forma después del parto.
- La madre que lacta pierde paulatinamente el peso que adquirió en el embarazo.
- Tiene menos susceptibilidad de padecer tumores malignos de mama
- La madre que logra una lactancia adecuada y mantenida puede espaciar los embarazos sin métodos anticonceptivos.
- No contiene microbios que puedan afectar al niño.

Todas las hembras de los mamíferos dan cada una a sus crias su leche, ninguna utiliza la leche humana, los cuales los protege de muchas enfermedades.

Recuerda que la etapa de mayor crecimiento del ser humano no es la adolescencia, es de 0 a 3 meses, por ello demanda más comida, a veces el niño quiere comer con más, quiere

más, es suya esa comida ya a usted tiene algo que es de él y cuando lo quiere, clama por ella no es suya es del bebé, solo que tú la lleva encima.



DE 6 A 12 MESES.

Es la etapa de comenzar con la alimentación complementaria, donde por meses se hace la introducción paulatina de diferentes alimentos, esta se hace en pequeñas porciones, recuerde que en la digestión del bebé, sus fermentos no están aún maduros para muchas preparaciones, pruebe unas pocas cucharaditas del alimento nuevo y espere su reacción.

No te desesperes si no quiere, ten paciencia, pero no cometas el error de mezclar los sabores (ejemplo dulce con salado), déjalo que comience a degustar por si solo y que aprende a tener sus propios gustos, no le impongas los tuyos.

Guía para la alimentación complementaria de niñas y niños menores de un año.

Edad	Alimentos que se introducirán
0 – 6 meses	Lactancia materna exclusiva (no agua ni jugo)
6 meses	Lactancia materna, jugos de frutas no cítricas o frutas majadas en puré (guayaba, piña, mamey, fruta bomba, plátano, tamarindo, melón y mango) Puré de frutas y vegetales en conservas (Compotas fortificadas) Puré de viandas y vegetales (papa, plátano, malanga, boniato, yuca, zanahoria, calabaza, acelga, habichuela, chayote, carnes de pollo, otras aves)
7 meses	Lactancia materna, cereales fortificados sin gluten; arroz, maíz. Leguminosas, frijoles negros, colorados, bayos, chícharos. Oleaginosas aceites vegetales de maní, soya, girasol. Yema de huevo cocida. Carnes: res, carnero, conejo.

8 meses	Lactancia materna y carnes: pescado, hígado (una vez por semana). Cereales con gluten, trigo (pan, galletas, pastas alimenticias: coditos, espaguetis, fideos). Jugos y purés de piña, tomate, frutas cítricas; naranja, limón, lima, toronja, mandarina.
9 meses	Lactancia materna y otras carnes: cerdo magra. Frutas y vegetales en trocitos. Helado sin clara Arroz con leche, natilla, flan, pudín sin clara de huevo, harina de maíz con dulce (con bajos contenido de azúcar).
10 meses	Lactancia materna, mantequilla, judías y garbanzos.
11 meses	Lactancia materna, queso crema y gelatina.

- Es recomendable que la terminación de la lactancia materna exclusiva sea a los 6 meses y de forma gradual. Reemplazar una comida cada vez. Sustituir las tetadas de forma alternada a fin de que la producción láctea decrezca paulatinamente. **No se la quites de un golpe.**
- No acostumbre a saborizar los alimentos como la leche, con esencias y colorantes, muchos de estos no son los más saludables para la edad del niño y después que quiera quitarle la costumbre no podrá
- Familiarizar a los lactantes con las frutas y vegetales, antes de introducirlos en la dieta, mediante el tacto, la vista y el olfato. Propiciarles para su jugo alimentos bien lavados, como las naranjas, zanahorias, pepinos, etcétera.
- La introducción de otros alimentos distintos a la leche debe ser paulatina, dosificada, escalonada y progresiva. **Enseñe a su bebé a comer nuevos alimentos.**
 - La cantidad de alimento ingerido puede variar de un día a otro, incrementándose en dependencia de la aceptación y la demanda de tu bebé.

ALIMENTACIÓN DE 0 A 1 AÑO



DE 0 A 6 MESES

Algunas oíra especia mamífera alimenta su cría con una leche que no es la suya, por eso son tan saludables. Ejemplo la gata no alimenta a su gatito con leche de la perrita. Solo ofrézcale la lactancia materna como lo indica el médico.. Esto tiene sus ventajas:

- Evita la anemia en el lactante.
- Es la más económica e higiénica (no tiene que prepararla: hervir, conservar, etc, evitando la contaminación de los pomos y los otros enseres utilizados para estos que complican la salud del niño)
- Los niños son más saludables, padecen menos catarros, diarreas frecuentes y si lo tienen se curan más rápidamente que los niños que toma la leche artificial (el ternero jamás se alimenta de leche humana)

“Sonriele a la Vida”

Lic. Mirna Simon Calvo. DPE

- Se recomienda que dejes comer al niño por si solo y tenga su propio plato a esta edad, al inicio es lógico que bote parte de la comida y manche su ropa, pero es parte del aprendizaje y usted debe tener paciencia y enseñarlo a hacerlo bien
- El médico indicara el cumplimiento de la guía alimentaria, y podrá retrasar la ingestión de algún alimento en caso de problemas en el estado de salud del niño.
- Estos hábitos comienzan dando una pequeña porción del alimento nuevo antes la comida que corresponda y se observará si es tolerado. Se irá aumentando la cantidad ofrecida hasta alcanzar la adecuada, según la edad.
- Así dejará un margen de aproximadamente cinco o seis días para introducir otro alimento.
- **Degustar los alimentos.** Hay que enseñar a los niños a degustar cada nuevo sabor, de manera que aprenda a distinguirlo, pero en ningún caso se les debe obligar a comer un determinado alimento.
- Si hay rechazo, se esperará algunos días antes de volver a ofrecérselo.



ERRORES MÁS FRECUENTES QUE COMETEMOS AL ALIMENTAR AL NIÑO.

- Intentamos la alimentación obligada, convirtiéndolo en un castigo
- Poca variabilidad de la comida.
- Desconocimiento del normal rechazo ocasional de algún alimento.
- Rigidez en lo que le brindamos
- Esquemas de alimentación demasiado rígidos y normados más por los hábitos de los adultos que por los gustos y deseos de los niños.
- Premios para que coma o ambientes inadecuados en el momento de la alimentación.
- Horarios de vidas inadecuados
- Exceso en la ingestión de golosinas y dulces antes de las comidas que tienden a la obesidad.
- Tabúes alimentarios (la papa da acidez, el pepino es indigesto, entre otros muchos).
- **. Manejo psicológico inadecuado.**
 - Falta de cariño materno con el niño en un medio familiar de pobre motivación
 - Desunión en los criterios de los adultos para guiar la alimentación del niño.
 - Exigencias exageradas en cuanto a la conducta alimentaria del niño.
 - Madres ansiosas, obsesivas y perfeccionistas.
 - Sobreprotección y temores injustificados.
 - Esquemas demasiado estrictos.
 - Exceso de complacencia de los abuelos y otros adultos.

- Reforzamiento negativo de conductas indeseables surgidas ocasionalmente.
- Poca afectividad de los padres.

En estos aspectos es bueno reflexionar, ya que de ello depende la actitud del niño hacia la familia, en ocasiones les golpean y convierten el momento de alimentar al niño en una tortura para este, llegando el niño a tener sentimientos repulsivos para con su familia.

En otros casos sucede que no les dan la alimentación con las necesidades nutricionales que tiene para la edad, ejemplo sustituir la comida por leche, donde fácilmente el niño está recibiendo una dieta ya deficitaria en nutrientes que ya la leche sola no le proporciona la cantidad que realmente necesita para su edad.

- Nombre los alimentos que le da a comer, así se irá acostumbrando a escucharlos y reconocer la palabra. **Oyendo también aprende.**
- Al hablarle, haga valoraciones positivas de los alimentos, tales como: que rico... que bien come el niño.... como le gusta esta comida... **El niño prefiere oír cosas buenas y estimulantes**
- No mezclar los sabores. En ocasiones se mezcla el sabor dulce con el salado para

que el niño acepte el nuevo alimento; lo único que se logra es que no aprenda a identificar el sabor real de los alimentos ofrecidos. **No lo engañes no lo confundas.**

- No adicionar sal ni azúcar a los alimentos. Esta medida permite que el niño identifique los sabores auténticos. Además tanto la sal como el azúcar crean cierta intolerancia que insensibiliza el paladar. Aunque no lo creas natural es mejor.



- El alto consumo de sal en la infancia, produce mucosidad excesiva, resfriados frecuentes, sinusitis, migrañas, insomnios, irritabilidad y caspa. Esta conducta sienta las bases para padecer de hipertensión arterial en la edad adulta.
- El alto consumo de azúcar (calorías vacías) se relaciona con diversos trastornos de salud: Caries dentales, agotamiento de las vitaminas del Complejo B, aumento del colesterol, obesidad y diabetes mellitus

- La consistencia de los alimentos debe cambiar paulatinamente. Se deben ofrecer primero alimentos molidos, cambiando poco a poco a troceados conforme a la habilidad para masticar del niño y a la presencia de dientes: **Acuérdate, estoy creciendo.**
- Ten especial cuidado con los alimentos de alto potencial alergénico (huevo, pescado, leguminosas). **Muy bueno pero a su tiempo.**
- Un niño sano come sin forzarlo cuando tiene hambre, los más pequeños regulan su apetito y no debe ser motivo de preocupación si en un momento dado no quiere comer. El niño que come bajo presión desarrolla conductas inapropiadas ante los alimentos.
- Logra un ambiente agradable durante la comida, estimula en el niño una actitud favorable ante la alimentación, el ambiente en la mesa debe ser tranquilo y libre de prisa, ansiedad o disgusto. Disfruta de comer juntos y en ambiente grato.
- Los niños prefieren tocar los alimentos con sus manos, por eso las preparaciones deben estar a temperatura moderada, ni muy fríos ni muy calientes.
- Preocúpate por aprender todo lo relacionado con la alimentación de tu bebé, te evitara malas consecuencias para su adecuado crecimiento y desarrollo, que es garantía de su salud.
- Comer delante de la televisión no es un buen ejemplo

ALIMENTACIÓN DE 1 – 2 AÑOS



A los 12 meses se realiza la introducción de los últimos alimentos al niño, no obstante, los granos aún no se les da, se cuelan, no deben ofrecerles jamón por la cantidad de aditivos químicos que contiene, si son productos enlatados o envasados herméticamente, revise las etiquetas para saber si son aptos para el niño, prefiera los productos fortificados para niños que a pesar de que muchos no nos gusta su sabor, son la garantía de salud para el niño porque están preparados con vitaminas y minerales que complementan los que usted le suministra de fuente natural.

La formación de hábitos desde el punto de vista evolutivo.

Primer año de vida: relacionados con la satisfacción de las necesidades básicas.

- La alimentación
- El sueño
- Control esfinteriano
- Baño y aseo.

“Sonríele a la Vida”

Lic. Mirna Simon Calvo. DPE

*En cada comida dale justo lo que necesita.
No exceso ni poco*

Cuida mucho la ingestión de sal y azúcar en exceso, de esta manera no se desarrollan hábitos de altos consumos.

La velocidad del crecimiento en esta etapa es menor por tanto provoca también disminución de las necesidades, lo que explica que los niños en esta etapa puedan disminuir su apetito.

El desconocimiento de esta situación por parte de la familia motiva que esta insista en la alimentación de forma tal que se produzcan conflictos entre el niño y quien lo alimenta. En esta etapa de la vida se desarrolla la independencia del niño quien en ocasiones la pone a prueba mediante la alimentación. Se pueden mostrar negativistas y voluntariosos.

Es frecuente que en esta etapa el niño comience a rechazar algunos alimentos, sobre todo las verduras y otros vegetales crudos. Los colores que combinemos y le presentemos en la alimentación, hará que el niño se alimente mejor si somos sabias al elegir la combinación y obtendremos poder en los colores, ya que por los colores estaremos en presencia de nutrientes (ejemplo, los vegetales de color amarillo, naranja

Es por ello que el hábito de su consumo debe comenzar desde muy temprano.

No utilizar la comida como premio o castigo. No se debe asociar este proceso con otros sentimientos.

Comer es un proceso natural.

Un niño come sin forzarlo cuando tiene hambre, los más pequeños regulan su apetito y no debe ser motivo de preocupación si en un momento dado no quieren comer. El niño que come bajo presión desarrolla conductas inapropiadas ante los alimentos.



Los gustos y las preferencias pueden cambiar con el tiempo:

Los niños cambian el gusto por los alimentos a medida que van creciendo. Algunos alimentos que en algún momento fueron rechazados pueden llegar a ser hasta preferidos o viceversa.

No limite su iniciativa o espontaneidad al querer consumir algo que antes no quería.

. Disfruta comer juntos en un ambiente agradable.

Un ambiente agradable estimula en el niño una actitud favorable ante la alimentación. El ambiente en la mesa debe ser tranquilo y libre de prisa, ansiedad o disgustos.

El poder de los colores y la presencia

Alimentos agradables a la vista, al olfato y al paladar.

Un buen estimulante del apetito es la presentación variada de las comidas, color de los alimentos, combinación de texturas, así como su aroma y su sabor. Trate de evitar la monotonía en la preparación de los alimentos..

Es importante evitar que los niños reciban alimentos en trozos grandes, ásperos, cáscaras, semillas, huesos, espinas o muy viscosos, porque estos pueden ser causa de trastornos o molestias y producir rechazo permanente, y doloroso es cuando se pierden nutrientes importantes en la dieta del niño que no los ingiere por esta causa.

SABIAS!

- Que la etapa de formación de hábitos alimentarios en los niños es de 0 a 5 años, que luego de este tiempo es difícil transformar los patrones de alimentación.
- Que hay una etapa en la vida de tu niño que sin darte cuenta propicias esos hábitos incorrectos dañándolos para toda la vida...me explico:

La anorexia fisiológica o inapetencia es normal en el niño de 2 a 3 y hasta 4 años, porque aunque usted no lo vea es la etapa en que el crecimiento es más lento en el niño, por tanto, su necesidad de alimentarse es menor, pues que hacemos, como vemos que el niño no come, comenzamos a darle las "frituritas", "enamorarlos con los caramelos, las galleticas y otros" para que el niño coma algo y cuando termina este período, el niño no come si no le damos lo que ya le habíamos acostumbrado.

A continuación haremos un breve resumen de los errores más frecuentes que nosotras cometemos en la alimentación del niño:

- Intentamos obligarlos a comer, (castigo)
 - Poca variabilidad de la comida.
 - Desconocimiento del normal rechazo ocasional de algún alimento.
 - Alimentación demasiada rígidos y normados más por los hábitos de los adultos que por los gustos y deseos de los niños.
 - Premios para que coma.
 - Horarios de vidas inadecuados
 - Exceso en la ingestión de golosinas y dulces antes de las comidas que tienden a la obesidad.
 - Cuando desconocemos los buenos hábitos de la alimentación.
- Tabúes alimentarios (la papa da acidez, el pepino es indigesto), entre otros muchos.

Al nacer el niño, lo primero que se hace es alimentarlo, es un acto que va perfeccionándose a medida que transcurre la vida de los seres humanos y en medio de él se logra la primera comunicación del niño con la madre, donde el bebé siempre estará esperando algo de su madre..... démosle lo mejor, que es una necesidad vital de todo ser humano y para ellos tenemos que hacerlo con mucho amor y responsabilidad.

ALIMENTACION DE 2 A 3 AÑOS.



En esta edad ya puedes incorporar al niño a la mesa familiar a la hora de las comidas.

Te recomiendo que cuando el niño sea capaz de comer solo, le dé su propio plato. Al inicio es lógico que derrame parte de la comida, incluso que manche su ropa, pero eso es parte normal del aprendizaje y no debe reprimírselo ni impedirle hacerlo, pues le quita la iniciativa de comer solo.

En su alimentación usa el plato y los cubiertos y no el biberón, el que debe ser eliminado totalmente. En muchas ocasiones provoca que el niño al retirarlo no quiera comer o deje de tomar la leche, dejando de consumir fuentes de calcio, fosforo tan necesario para fortalecer sus huesos y dientes en estas primeras edades de la vida.

"Sonríele a la Vida"

Lic. Mirna Simon Calvo. DPE

Los hábitos de vida sedentarios, cuando haces menos actividades, tales como televisión, computación, juegos electrónicos y todo aquello que no hace gastos físicos y que ocupan gran parte de nuestro tiempo libre.

La obesidad en nuestros niños está aumentando progresivamente y peligrosamente y como mamá tienes que estar al tanto de ella, en otros tiempos ver a un niño "gordito" significaba buena salud, pero erróneamente ya están haciendo su debut enfermedades con la diabetes, deficiencias renales, hipertensión, etc, asociados a los errores en la alimentación de las cuales debes cuidar a tu hijo

Una de las causas de ella también está en los abusos que hacemos en los alimentos que damos al niño entre las 5 y 7 de la noche mientras esperamos la comida que generalmente son muy energéticos como frituras, galletas, helado, dulces, refrescos gaseados, etc, mientras la actividad física en ese horario es menor que en todo el resto del día.



En muchos de estos casos los niños terminan con anemia a pesar de tener elevado peso, ya que después de una gran ingestión de golosinas y otros alimentos ricos en grasas y azúcares, tan dañinos a la salud no consumen los alimentos que realmente suplen sus necesidades nutricionales en vitaminas, minerales, proteínas, etc.

“Las escobas del intestino”

Nombre dado a las fibras dietéticas ya que son encargadas de atrapar las sustancias tóxicas que se forman en el organismo.

Las denominadas fibras dietéticas son la parte no digerible de los alimentos de origen vegetal, que no son trasformadas hasta llegar al intestino, barriendo todo lo perjudicial al cuerpo, entre otras de sus funciones.

El consumo de frutas y vegetales grandes portadoras de fibras dietéticas desde las edades tempranas en tu nene evitarán el estreñimiento, y otras enfermedades futuras como el cáncer de colon, aumentarán el bolo fecal, le permitirán dormir mejor, les protegerá de enfermedades.

Al consumir cantidades suficientes de frutas y verduras fijará algunos micronutrientes como el hierro en la hemoglobina, el calcio y fósforo para sus huesos y dientes. Son muy ricas en vitaminas y minerales que siempre serán de preferencia natural para tu cuerpo más que las de la farmacia.

¡UN ENEMIGO SILENCIOSO!

Sabias que los síntomas de la anemia se enmascara con los de otras enfermedades: cansancio, palidez, dolor de cabeza, sueño, debilidad, desgano malestar general, falta de aire, puede disminuir la capacidad de entender y comprender, falta de deseo y concentración para trabajar, lentitud para hacer las cosas y peligrosamente los niños con anemia se enferman con mayor frecuencia, puede retardar el crecimiento y producir daños en el desarrollo mental y en la capacidad intelectual, afectando su aprendizaje.

Es doloroso en estos casos ocurre que en el tratamiento para ella pueden recuperarse las cifras de hemoglobina pero los problemas de salud antes mencionados no se recuperan.

Un enemigo silencioso va tomando espacio en nuestra vida, la de nuestros hijos, nuestra familia, por aquellas cosas que fueron creadas con nuestras propias manos y que nos destruyen, muchas veces bromeamos con ellas o no le damos importancia y cuando vamos a ver ya no tienen remedio.

DIVIDAMOS EN 2 LA PALABRA DES--- AYUNO.

El desayuno es considerado la comida más importante del día..... No es común que usted coma después de las 8 de la noche (solo una merienda ligera, pero no después de las 10 de la noche) ... ¿si no desayuna en la mañana sabe cuántas horas lleva sin ingerir alimentos? ... Se ha preguntado con qué se sostiene su cuerpo con más de 8 horas sin alimentarlo..... Recuerde **desayune como un Rey**..... No tenemos el café con leche y el pan con mantequilla, pero si podemos dejar parte de los alimentos de la noche para en la mañana no salir a enfrentar el día en ayunas....Causas: úlceras, diabetes, obesidad y otras.

Los hábitos alimentarios se formará en el niño de 0 a 6 años, durante esta etapa debe lograr:

- Masticar despacio y con la boca cerrada
- No mezclar los alimentos con el postre
- Utilizar correctamente los cubiertos y el jarrito
- Utilizar la servilleta

- Lavarse las manos antes y después de ingerir los alimentos.
- Cepillarse los dientes.

Tu niño o niña siempre seguirás tus patrones aunque quieras imponerle otros, ejemplo: alimentos que no te gustan y por ello no lo cocinas ellos tambien lo rechazarán,

Tambien a aquellos a los cuales le pongas "mala cara", tampoco los comerá y muchas veces son tan importantes pero como en el hogar no se comen ellos no lo aprovechan se pierde la posibilidad de que el niño consuma una alimentación sana, saludable, como es el consumo de algunos vegetales



ALIMENTACIÓN DE 3 A 4 AÑOS



En estas edades los niños suelen ser más independientes, pero debemos estar pendientes a sus necesidades nutricionales como en las etapas anteriores.

Existen factores ambientales que se asocian más frecuentemente a la obesidad.

El consumo excesivo de productos elaborados con muchas calorías. Fundamentalmente los llamados alimentos "chatarras" como refrescos gaseados, dulces, frituras, caramelos, etc.

Las reacciones psicológicas donde la falta de cariño por sus seres queridos, el abandono, etc. hacen que el alimento ocupe un lugar placentero

- Compartir lo que come.

De ellos también dependerá el estado de nutrición del niño (obeso, delgado, desnutrido, etc.

Los niños que acuden a las instituciones educacionales (círculos infantiles), dentro de su horario de vida en la institución tiene concebida una merienda en la mañana, el almuerzo y otra merienda a media tarde,

En muchas ocasiones los padres plantean que los niños salen con hambreeso es lógico: si merienda entre las 3 o 4 de la tarde y lo recoges a la 6 de la tarde debe tener hambre, porque solo merendó y luego continúa con una serie de actividades que implican gastos de energía hasta que se retiran al hogar,.

Hemos observado que en este horario de salida hasta el horario de la comida es cuando le damos al niño una sobredosis de alimentos que contienen muchas calorías (frituras, helado, pan, galletas, etc) que lejos de ayudar al niño dañan su salud y es una de las actuales causas del incremento de peso en los niños,

.... La merienda de la tarde del círculo infantil se llama fuerte no porque sea copiosa como una comida, sino porque tenga nutrientes de los diferentes grupos básicos de alimentos.

El impacto de la obesidad tiene una razón, donde la libre consumo de alimentos y la complacencia, unido a los cambios alimentarios, factores psicológicos y sociales como el acceso a determinados alimentos por tener buen poder adquisitivo condicionan más la vulnerabilidad del niño en estas edades donde la velocidad de crecimiento del tejido adiposo es mayor como es el período prenatal y perinatal entre el que está la etapa de 5 a 7 años

Obesidad: es una enfermedad, crónica, compleja, que se caracteriza por una proporción anormalmente elevada de grasa corporal, suele iniciarse en la infancia y en la adolescencia.

Consecuencias de la obesidad en tu niño

- Problemas circulatorios
- Problemas motores
- Deformaciones en los huesos
- Elevados niveles de grasa en el cuerpo

- Riesgos de padecer enfermedades cardiovasculares tempranas.
- Diabetes Mellitus
- Trastornos psicológicos (complejos, timidez, baja autoestima, frustración por las burlas a que son sometidos, etc)



Desnutrición: estado nutricional, caracterizado por el déficit de peso y retraso en el crecimiento, como resultado de una variedad de factores.

Mediante el control médico pediátrico es que se reconocen los primeros signos de la desnutrición infantil y permite su identificación temprana y su pronta recuperación.

La desnutrición es producto de diversos factores como:

- Falta de alimento
- Presencia de enfermedades frecuentes

- Desconocimiento del valor nutritivo de los alimentos que de revela en el consumo de una alimentación inadecuada.
- Creencias erróneas.

Consecuencias de la desnutrición.

- Retardo y detención del crecimiento
- Pelo quebradizo y raro
- Piel reseca.
- Mala distribución dentaria.
- Retraso en el aprendizaje.
- Retardo mental irreversible.



Muchas veces pensamos que alimentamos mejor a nuestros niños con los alimentos artificiales, como golosina, dulces refinados, alimentos fritos o muy azucarados, refrescos gaseados y los privamos de los alimentos naturales que son los que no contienen productos químicos, dañando desde las edades más tempranas la salud y calidad de vida de nuestros niños.

Protege a tu niño de enfermedades enseñándole a comer alimentos naturales sanos y saludables para que le des mejor calidad de vida. Comienza por ingerirlos a gusto, recuerda que ellos observan todo lo que sucede a su alrededor

Con frecuencia no prestamos la debida atención al horario de alimentación del niño, sin saber que en ello repercuten valores, hábitos, aptitudes y actitudes negativas que si no nos damos cuenta repercuten en el niño para toda la vida: como son: el egoísmo, la ambición, la glotonería, etc., que también los reflejará en el juego y otras actividades propias de su edad, sobre la cual en etapas posteriores no tendremos control.

Si te detienes a pensar en el valor de la alimentación esta implica un compromiso al acceso de todos, son el combustible del cuerpo, se convierte en protector las enfermedades, proveedor de la vida, el sustento material más importante aunque a veces no lo recordamos para darle el tiempo y el valor que ella se merece,

Contribuye a tu alimentación con una mejor calidad de vida para ti y la de tu familia

ALIMENTACIÓN DE 4 A 5 AÑOS



Los hábitos de alimentación se deben formar en el niño durante los primeros años (de 0 -6 años) estos te ayudarán a que su estilo de vida desde las edades tempranas sea más saludables y te ayudará a formar valores e tu niño entre ellos

- Masticar despacio y con la boca cerrada.
- No mezclar los alimentos con el postre.
- Utilizar correctamente los cubiertos y el jarrito.
- Utilizar la servilleta.
- Lavarse las manos antes y después de ingerir los alimentos.
- Cepillarse los dientes.
- Brindar los alimentos.

“Sonríe a la Vida”

Lic. Mirna Simon Calvo. DPE

Anexo No 8.Guía para la selección de los especialistas.

Compañera (o):

Después de saludarle, le comunico que se desarrolla una investigación relacionada con la educación alimentaria nutricional en el componente Circulo Infantil, Provincia Guantánamo. Como resultado científico se propone una estrategia de superación para Dietistas que trabajan en la Primera Infancia, la que requiere ser sometido a valoración por especialistas; en tal sentido hemos pensado en usted, para lo cual necesitamos su confirmación.

Le agradecemos de antemano su participación y la información que aparece a continuación:

- Nombre y Apellidos.
- Especialidad:
- Centro de trabajo:
- Años de experiencia:
- Categoría académica:
- Categoría Docente y Científica:

Muchas Gracias

Lic. Mirna Simón Calvo
Aspirante a la Categoría Académica de M.Sc.
Especialista de Nutrición y Dietética DPE. Gtmo

AnexoNo9. Guía para consulta a especialistas.

Compañera (o):

Después de saludarle le informo, que después del proceso de selección de todos los especialistas que conformaron su participación para la valoración de la Estrategia de superación a dietistas que trabajan en la Primera Infancia, usted cumple con los requerimientos instrumentados para tal fin, por lo que constituye un honor para nosotros poner en sus manos la propuesta de resultado científica de esta tesis para su valoración. Le haremos llegar en el menor tiempo posible los materiales para que nos lo envíe con su valoración con igual prontitud, lo que agradecemos de antemano.

Muchas Gracias

Lic. Mirna Simón Calvo
Aspirante a la Categoría AcadémicadeM.Sc.
Especialista de Nutrición y Dietética DPE. Gtmo.

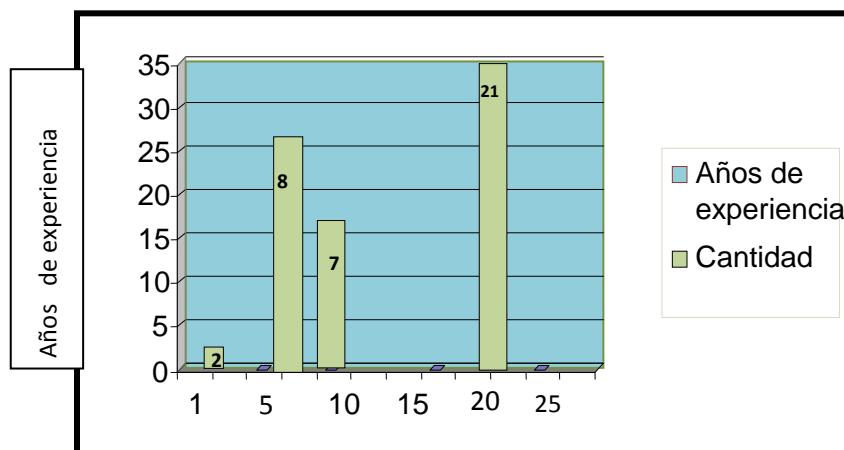
Anexo No 10. Características de los especialistas

Para la selección de los especialistas se tuvieron en cuenta los siguientes criterios:

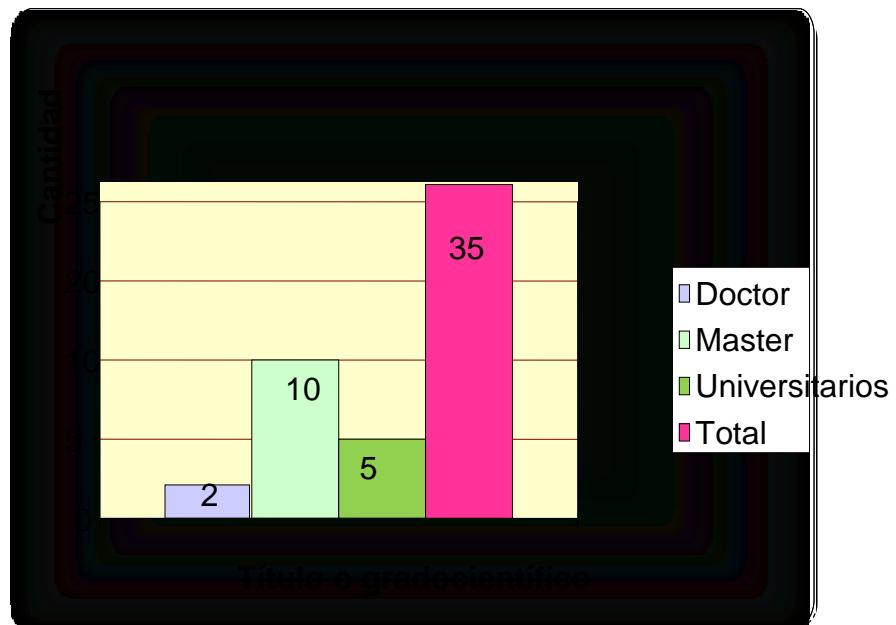
- Años de experiencia
- Título o grado científico
- Categoría docente

Años de experiencia	Cantidad	Título o grado científico	Cantidad	Categoría docente	Cantidad
7 – 15	2	Universitario	5	Instructor	9
16 – 24	8	Máster	10	Asistente	4
Más de 25	7			Auxiliar	2
		Doctor	2	Titular	2
Total	17	Total	17	Total	17

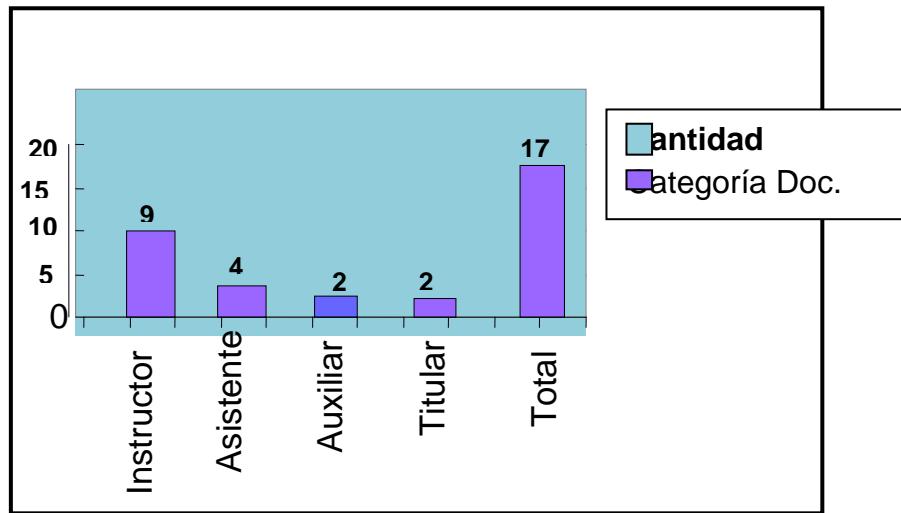
Representación gráfica según años de experiencia



Representación gráfica según Título o grado científico



Representación gráfica, según categoría docente



Anexo No 11.Cuestionario para la valoración de la Estrategia de Superación por los especialistas.

Compañera (o):

Después de saludarle, pongo en sus manos la Estrategia metodológica de Superación para dietistas que se elabora en la Primera Infancia.

El material consta de dos aspectos; el primero, la estrategia en sí y el segundo, la propuesta de perfil ocupacional del deber ser de un (a) dietistas que labora en la Primera Infancia, que aparece a continuación.

Cuestionario para la valoración de la Estrategia de Superación

Para hacer la valoración de la estrategia metodológica de superación propuesta, marque el criterio emitido en cada uno de los casos en una escala cuantitativa del uno (1) al cuatro (4) teniendo en cuenta que:

- (5) Muy de acuerdo: está completamente conforme con los aspectos que se le plantea.
- (4) De acuerdo: está de acuerdo pero considera que hay aspectos que pueden perfeccionarse.
- (3) Ni de acuerdo ni en desacuerdo: es indiferente ante los aspectos planteados, que pueden ser esos u otros.
- (2) En desacuerdo: considera que no aprueba los aspectos propuestos.
- (1) Muy en desacuerdo: no aprueba y considera que no deben ser esos los aspectos.

ASPECTOS 1 2 3 4 5

- 1) Estructuración y utilidad metodológica y didáctica de las acciones contenidas en la estrategia.
- 2) Nivel de satisfacción y pertinencia de la estrategia metodológica Actualidad de los temas que se abordan
- 3) Correspondencia de las acciones de la estrategia con las necesidades de preparación de los dietistas.
- 4) Posibilidad de aplicación de la estrategia en la práctica educativa

¡Muchas gracias por su colaboración!

Anexo No 12.Resultados del criterio de los especialistas con relación a la validación de la Estrategia elaborada

Aspectos a evaluar:

Criterios	Escala valorativa (%)				
	5	4	3	2	1
Estructuración y utilidad metodológica y didáctica de las acciones contenidas en la estrategia	100				
Nivel de satisfacción y pertinencia de la estrategia metodológica Actualidad de los temas que se abordan	94.1	5.9			
Correspondencia de las acciones de la estrategia con las necesidades de preparación de los dietistas.	94.1	5.9			
Posibilidad de aplicación de la estrategia en la práctica educativa	100				

5) Qué aspectos sugeriría para mejorar y/o enriquecer la propuesta.

Anexo No 13. Fotos de las actividades del proceso educativo.

SUPERACIÓN



TALLERES



JUEGOS



PROCESOS

