

CS ED. 50 Tesis Apuntes de salud xiii. d. b. v.

10-2-98

T-253

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACION**



*Emilio Oros  
Mendez*

*[Signature]*  
SUPERINTS

*[Signature]*  
JOSÉ MANUEL REVOLLO LOZA

**LA EDUCACION POR RADIO EN LA FORMACION DE  
HABITOS DE SALUD EN ALUMNOS DEL CICLO BASICO  
EL CASO DE LA ESCUELA "LOS ANDES" DE LA CIUDAD DE EL ALTO**

**TESIS DE GRADO PARA OPTAR EL TITULO  
DE LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION**



10 FEB. 1998

**POSTULANTE : RODOLFO MANUEL REVOLLO LOZA  
PROFESOR GUIA : LIC. EMILIO OROS MENDEZ**

**LA PAZ - BOLIVIA  
1997**

**DEDICADO**

**A mis hijos Erick e Ivón**

## AGRADECIMIENTO

*Mi agradecimiento al Licenciado Emilio Oros Méndez por su preocupación constante y por su valiosa asesoría durante todo el proceso de la investigación presente.*

*También van mis agradecimientos para el licenciado Juan Guzmán por su cooperación, a los profesores Germán Condori, Rosario Vargas y docentes de la escuela "Los Andes" que de una y otra manera colaboraron para hacer posible el presente trabajo.*

*A todos ellos mi sincero reconocimiento.*

# INDICE

	PAGINA
INTRODUCCION.....	I
<b>CAPITULO I.</b>	
<b>DEFINICIONES PRELIMINARES</b>	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	6
2. OBJETIVOS .....	10
3. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION.....	11
4. ALCANCES Y LIMITES .....	17
<b>CAPITULO II</b>	
<b>MARCO TEORICO</b>	
1. MARCO GENERAL DE LA EDUCACION EN BOLIVIA .....	18
2. LA REFORMA EDUCATIVA .....	22
2.1. OBJETIVOS Y POSIBILIDADES DE LA REFORMA .....	25
2.2. EL CICLO BASICO (Programa de mejoramiento de la Reforma Educativa) .....	27
3. LA EDUCACION DESDE EL ENFOQUE DE LA SOCIOLOGIA .....	33
3.1. LA TRANSMISION DE LA CULTURA.....	34
3.2. LA INTEGRACION SOCIAL .....	37
3.3. MEDIOS DE INNOVACION.....	37
3.4. SELECCION Y COLOCACION .....	38
3.5. DESARROLLO PERSONAL (Interes de educar para la salud). .....	38
4. EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE.....	39
4.1. LA EVALUACION COMO PARTE DEL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE.....	42
4.1.1. LA EVALUACION CUALITATIVA .....	44
5. PROBLEMATICA DE LA SALUD EN LATINOAMERICA .....	46
5.1. EL ESTADO DE LA SALUD EN LA REGION .....	50
5.2. COSTO BENEFICIO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA SALUD .....	53
6. PREPARACION Y ADAPTACION DEL CURRICULO DE SALUD .....	55
6.1. PLAN MAESTRO .....	58
6.2. INSTRUMENTOS CURRICULARES.....	59
6.3. FUNDAMENTOS FILOSOFICOS DEL CURRICULO.....	60
6.4. FUNDAMENTOS PSICOLOGICOS DEL CURRICULO.....	62
6.5. FUNDAMENTOS SOCIALES DEL CURRICULO.....	64
7. PRINCIPIO DE LA ENSEÑANZA EFECTIVA .....	64
7.1. CONOCIMIENTO.....	67
7.1.1. CONOCIMIENTO EMPIRICO.....	67
7.1.2. CONOCIMIENTO CIENTIFICO .....	68
8. EL HABITO.....	68
9. CONDUCTA, COSTUMBRE, HABILIDADES Y DESTREZAS .....	75
10. EL HABITO Y LA SALUD PREVENTIVA .....	79
11. LA RADIO COMO MEDIO EDUCATIVO .....	80
11.1. LA RADIO EDUCATIVA EN BOLIVIA .....	82



12.	CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA CIUDAD DE EL ALTO .....	85
	12.1. EDUCACION .....	86
	12.2. ANALFABETISMO EN EL ALTO .....	89
	12.3. ESCOLARIDAD .....	89
	12.4. SALUD .....	89
	12.5. HIGIENE .....	92
	12.6. LOS MEDIOS DE COMUNICACION EN EL ALTO .....	93
13.	EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE POR RADIO INTERACTIVA....	94
	13.1. ¿QUE ES EL PARL.....	94
	13.2. CARACTERISTICAS COMUNICACIONALES DE LA METODOLOGIA INTERACTIVA POR RADIO.....	96
	13.3. OBJETIVOS DEL PARL.....	100
	13.4. EL MAESTRO EN EL SISTEMA EDUCATIVO DEL PARL....	101
	13.4.1. CAPACITACION DEL MAESTRO EN METODOLOGIAS INTERACTIVA.....	103
	13.4.2. LOS MAESTROS DE LA CIUDAD DE EL ALTO Y EL PARL	103
	13.4.3. SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD.....	105
14.	ESTRATEGIA NIÑO A NIÑO.....	107
	14.1. LA ESTRATEGIA NIÑO A NIÑO Y EL PROGRAMA DE SALUD POR RADIO.....	109
	14.2. OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA NIÑO A NIÑO.....	111
	14.3.1 LO QUE PUEDEN HACER LOS NIÑOS POR LOS DEMAS.....	112
15.	EL PROGRAMA DE CUARTO GRADO.....	115
16.	LOS MENSAJES EDUCATIVOS EN SALUD .....	118
17.	LA PLANIFICACION DEL CURRICULO PARA EL PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA.....	122
18.	PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE .....	123

### CAPITULO III

#### FORMULACION DE LA HIPOTESIS Y FORMULACION DE VARIABLES

1.	HIPOTESIS.....	130
2.	DEFINICION DE VARIABLES .....	130
	2.1. CONCEPTUALIZACION DE VARIABLES.....	131

### CAPITULO IV.

#### METODOLOGIA Y VERIFICACION EMPIRICA

1.	CARACTERIZACION DE LA ESCUELA LOS ANDES .....	136
2.	DISEÑO METODOLOGICO .....	139
3.	DETERMINACION DE LA MUESTRA DE ALUMNOS .....	142
4.	SELECCION DE LA MUESTRA DE PROGRAMAS DE RADIO .....	143

### CAPITULO V.

#### RECOLECCION DE DATOS

1.	DISEÑO DEL DISPOSITIVO DE PRUEBA .....	144
2.	PREMISA DE LA EVALUACION .....	145

3.	INSTRUMENTO DE MEDICION CUANTITATIVO .....	146
3.1.	VALIDEZ .....	153
3.2.	CATEGORIAS DE LA EVALUACION CUANTITATIVA.....	154
4.	INDICADOR DE LA EVALUACION CUANTITATIVA .....	155
4.1.	MODELO DE LA EVALUACION CUALITATIVA .....	156
4.2.	DISEÑO DE LA EVALUACION CUALITATIVA .....	161
4.3.	SECUENCIA METODOLOGICA DE LA EVALUACION CUALITATIVA .....	165
4.4.	INSTRUMENTO .....	173
4.5.	FIABILIDAD Y VALIDEZ.....	176
4.6.	CODIFICACION .....	178
5.	ADMINISTRACION DEL INSTRUMENTO .....	179

## CAPITULO VI

### ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

1.	ANALISIS DE DATOS CUANTITATIVOS .....	186
2.	ANALISIS DE DATOS CUALITATIVOS .....	188
3.	TRATAMIENTO DE LOS RESULTADOS .....	191
3.1.	RESULTADOS DE LOS PROCESOS CUANTITATIVOS .....	191
3.2.	RESULTADOS DE LOS PROCESOS CUALITATIVOS, ENTREVISTAS PROFUNDAS .....	192
4.	DEFINICION DE INDICADORES .....	197
4.1.	INDICADORES CUANTITATIVOS .....	197
4.2.	INDICADORES CUALITATIVOS .....	197
4.3.	RESULTADOS DE INDICADORES .....	204

## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1.	CONCLUSIONES .....	205
2.	RECOMENDACIONES .....	209

BIBLIOGRAFIA .....	218
--------------------	-----

INDICE  
DE  
ANEXOS

ANEXO	PÁGINA
1. Plan Maestro .....	1
2. Ejemplo de Libreto de guión para grabación, lección N° 1 Tema: Diarrea/ Cólera y Deshidratación. Sub tema: Escoger donde comer en la calle y Preparar, administrar Suero casero.....	19
3. Ejemplo de Libreto de guión para grabación, lección N° 2 Tema: Prevención de enfermedades transmisibles, Sub tema: Proteger la piel.....	31
4. Ejemplo de Libreto de guión para grabación, lección N° 4 Tema: Prevención de accidentes y Primeros Auxilios, Sub tema: Curar heridas.....	43
5. Guía del Maestro 1995, Cuarto grado, Cuidemos Nuestra Salud.....	54
6. Hoja de observación de una clase de Salud Preventiva.....	125
7. Prueba objetiva de evaluación sumativa, Cuarto grado, Sa- lud Preventiva.....	128
8. Cuadro del cálculo de niveles de dificultad del test .....	134
9. Cuadro del cálculo de la fiabilidad del test .....	136
10. Cálculos estadísticos y gráficos de la evaluación cuantitativa con la prueba objetiva aplicada a los alumnos de la escuela "Los Andes" .....	138
11. Hoja de códigos para la recolección de datos cualitativos....	145
12. Cuadernillo de entrevistas profundas con las preguntas y guías de temas.....	147

13.	Hoja memoria para entrevistas fallidas.....	159
14.	Hojas de centralización de respuestas por cada alumno que se somete a la entrevista profunda y calificación de las respuesta.....	161
14.1	Tema: Diarrea/Cólera .....	162
14.2	Tema: Prevención de enfermedades transmisibles ...	202
14.3.	Tema: prevención de accidentes y primeros auxilios,	222



## INTRODUCCION

La niñez y juventud, se considera como la principal riqueza de una sociedad y depende de su educación para que esta se constituya en el motor esencial que propicia su desarrollo.

Está claro que en cualquier actividad humana el estado de salud es importante, y por estar estrechamente ligada a los aprendizajes no es posible concebir mejoras en el aprovechamiento escolar del alumno cuando se ignora a la salud, y de manera recíproca las intenciones para mejorar la salud son incompletas cuando se ignora a la educación, esto significa que ambos aspectos (salud y educación) unidos, deben fortalecerse para dar respuesta a una amplia gama de problemas y necesidades.

Según publicación de la Organización Panamericana de la Salud: "los participantes reportan dificultades económicas o recortes considerables en salud y educación en los últimos 5 años, junto a esto, no se tiene diseños adecuados de programas de educación en salud en el ámbito escolar, existen esfuerzos programáticos incluyendo la elaboración de objetivos y metas donde la evaluación como el monitoreo son actividades casi ausentes, desprovistas de sistematización, que hacen imposible medir el impacto que puedan tener las acciones" (Organización Panamericana de la Salud, 1995: 73). Estos datos nos indican



que el problema de la ausencia de un programa de salud apto para escolares no solamente es de nuestro país; sino que los que existen están bajo el predominio de los aspectos biológicos, desconociendo cuestiones sociales como las creencias, valores, comportamientos y sistemas de apoyo que son fundamentales para promover la prevención de la salud, estilos de vida saludable y condiciones de subsistencia favorables.

Una educación para la salud en el ámbito escolar, tiene que contribuir a desarrollar la capacidad de los alumnos, a conocer, comprender y adaptar prácticas que logren implantar habilidades y asumir conductas para formar hábitos para la prevención del riesgo de enfermedad en ellos mismos y mejorar la situación de salud en la familia y comunidad a través de la difusión de estos conocimientos.

En esta perspectiva se encuentra el Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva (PARI), que desde 1987, hace que el radiorreceptor ingrese exitosamente en el aula de la escuela en la asignatura de matemática a fin de mejorar la calidad de la educación. Preocupados por el estado de deterioro de la salud en general en sectores empobrecidos del país, que por su gravedad causa estragos en la niñez y al no contar con una curricula educativa que pueda contrarrestar este problema, en 1992 comenzó con una etapa de experimentación piloto en tercer grado básico con el programa de salud preventiva, que es un

esfuerzo de expertos bolivianos en educación y el apoyo de entidades internacionales. En 1994 llegaron a completar la curricula del programa hasta el quinto grado básico, con la expansión y difusión del programa a los 9 departamentos de Bolivia.

La presente investigación, por lo expuesto anteriormente adquiere importancia significativa porque proporciona información acerca de la experiencia del PARI en salud preventiva, y su influencia en los valores, conocimientos, actitudes, prácticas y la formación real de hábitos en los alumnos, con el empleo de la metodología interactiva.

Este estudio por la manera en que se lo presenta supone el desarrollo de instrumentos validos y confiables para abordar cuidadosamente la recolección de datos mediante dos estrategias de evaluación: cuantitativa y cualitativa, cada una con enfoques complementarios. Especialmente la aplicación de evaluación cualitativa opta por una técnica novedosa en el campo educativo, posibilitando al final, establecer una relación crítica entre la postura teórica del programa de salud preventiva expuesta en sus objetivos y su efectividad expresada de manera objetiva en los aprendizajes logrados en la audiencia meta que son los alumnos, en forma de hábitos. Al respecto habrá que decir que la modalidad adoptada permite un estudio completo del fenómeno educativo en salud, puesto que las evaluaciones cuantitativas que

se realizaron hasta ahora, solamente miden el impacto del programa; en cambio con el complemento de la evaluación cualitativa se completa la investigación porque nos revela si el conocimiento en salud se ha convertido en un hábito en los niños, que es realmente lo importante.

El espacio geográfico donde se efectúa la investigación, es la ciudad de El Alto, cuyo crecimiento demográfico es notable con relación a otras ciudades. La mayoría de la población la conforman los niños y jóvenes de acuerdo a informes proporcionados de la Dirección Distrital de Educación de El Alto. Este crecimiento trae al mismo tiempo la dificultad de contar con servicios básicos e infraestructura apropiada para la educación y salud.

Estas características, inclinan a un estudio más interesante, concretamente se elige al azar, el caso de la Escuela Fiscal Mixta "Los Andes", que desde el inicio de actividades del PARI viene participando continuamente en esta experiencia.

En este sentido, en el primer capítulo se encaran las premisas sobre las cuales se decidió la investigación, para posteriormente continuar con el marco teórico que sirve de sustento al estudio. Enseguida, en el capítulo tercero, se señalan las peculiaridades metodológicas que sirvieron a la investigación, para finalmente someter a nuestros instrumentos el objeto de estudio que

concluye con la redacción de las conclusiones respectivas. El presente informe es completado con la inclusión de toda la información anexa pertinente.

- 6 Finalmente , en lo referido a los aspectos formales, adoptamos las referencias de la modalidad autor-fecha, explicada y utilizada en abundante bibliografía (ECO, 1984; TECLA, 1990....).

## **CAPITULO I**

### **DEFINICIONES PRELIMINARES**

#### **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Educar a la niñez en salud en las escuelas es una tarea de vital importancia, con la cual se espera no solamente mejorar la salud sino también establecer una perspectiva destinada a fortalecer la educación en los alumnos. En este sentido el proceso educativo debe buscar la construcción de los conocimientos desarrollando su inteligencia a partir de sus experiencias vividas, más que la mera transmisión de conocimientos.

La educación para la prevención de la salud, en el ámbito escolar, no fue tomada en cuenta por los responsables de área de la salud y de la educación. Ahora que está en aplicación la Reforma Educativa, se alienta la esperanza que se tome como base a la escuela básica y las experiencias existentes sobre esta temática, como es el caso del PARI, que a nivel nacional y desde 1992 difunde el Programa de Salud Preventiva denominada Cuidemos Nuestra Salud, con una estructura conformada de 30 lecciones preparadas para cada uno de los cursos tercero, cuarto y quinto grados del ciclo básico.

Es precisamente, esta experiencia que motiva una serie de interrogantes sobre la efectividad del programa señalado y su



capacidad para formar hábitos que logren prevenir enfermedades cuidando su propia salud y de sus familiares.

La educación sobre salud preventiva tiene como principal objetivo prevenir enfermedades que afectan a la población infantil (diarrea, cólera, enfermedades transmisibles) allí donde las condiciones de salud son precarias, como es el caso de la ciudad de El Alto; por este motivo, es necesario definir la situación problemática relacionada fundamentalmente con las características curriculares del ciclo básico en concordancia con la asignatura de salud específicamente para un cuarto grado del sistema fiscal, los servicios de salud, índices de enfermedades infecciosas, mortalidad infantil y cobertura de campañas de salud, las peculiaridades socioculturales y las características comunicacionales del grupo de estudio.

Obtener conclusiones relevantes solamente va a ser posible si se logra determinar con precisión los alcances y las relaciones de todos los componentes señalados anteriormente, puesto que en base al logro de hábitos, el niño será capaz de construir una cultura preventiva. En ella intervienen factores de diversa índole pudiendo no ser necesariamente la actividad del PARI la responsable de una respuesta favorable o desfavorable.

Por otro lado, la experiencia educativa del PARI mediante la radio tiene como fin consolidar conocimientos y hábitos en salud preventiva en el futuro adulto; pero para tal efecto se

requiere determinar si el proceso de enseñanza aprendizaje puesto en ejecución, por medio de un diseño curricular adecuado para la edad y necesidades del alumno, que se encuentran participando de estas lecciones están cumpliendo con los objetivos propuestos en el grado donde se realiza el estudio. Más específicamente, se realiza un estudio para obtener información de los logros del PARI en salud preventiva, mediante un proceso de valoración y comprensión a través de la evaluación.

Como se puede deducir, por las consideraciones expuestas, el objetivo final es que los conocimientos y acciones relativas a salud preventiva lleguen a ser habituales y cotidianos en la población meta inicialmente, y en toda la comunidad posteriormente. En este sentido, la metodología planteada tiene que permitirnos dilucidar la incógnita de si al final de cuatro años de actividad del PARI se puede hablar de hábitos en salud preventiva en niños que recibieron los contenidos curriculares con apoyo de la radio. Por este motivo la pregunta metodológica es la siguiente:

¿QUE CONOCIMIENTOS Y HABITOS EN SALUD PREVENTIVA SE HAN CONSOLIDADO EN LOS NIÑOS DE QUINTO GRADO DEL CICLO BASICO DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LOS ANDES DE LA CIUDAD DE EL ALTO, QUE RECIBIERON ENSEÑANZA DESDE EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE POR RADIO INTERACTIVA EN 1995?

Resulta interesante como necesario comprobar el desempeño del programa diseñado para el cuarto grado, porque es un punto intermedio, entre el tercer grado y quinto grado donde existe pre requisitos del curso anterior en el aprendizaje de esta asignatura en los alumnos, además necesariamente deben de estar presentes conductas que favorecen la formación de hábitos en concordancia con el enunciado del objetivo general del programa Cuidemos Nuestra Salud, estos antecedentes, nos lleva formular las siguientes interrogantes:

¿Qué conocimientos impartidos por el programa de salud preventiva para el cuarto grado básico permanecen, después de un año, en los alumnos de quinto grado de la escuela Los Andes?

¿Cómo incide los conocimientos adquiridos de salud preventiva de cuarto grado, en los cambios de conducta destinados a la formación de hábitos para la preservación de la salud, después de un año en los alumnos de quinto grado de la escuela Los Andes?

¿Qué efectividad tiene en el proceso enseñanza aprendizaje, la aplicación de la metodología interactiva en el Programa de Salud Preventiva para cuarto grado, en la escuela Los Andes?

¿Qué posibilidades tiene la estrategia educativa niño a niño para generar la formación de hábitos para prevenir enfermedades de otros niños y el de su familia?

¿Con qué instrumentos de evaluación se evidencia la permanencia de aprendizajes y la formación de hábitos en los alumnos de quinto grado de la escuela Los Andes?

2.

## **OBJETIVOS**

### **a) Objetivo General**

Determinar el grado de retención de conocimientos en salud preventiva y los cambios de conducta que permiten la formación de hábitos en los alumnos del quinto grado de la escuela Los Andes, mediante la aplicación de la metodología interactiva

### **b) Objetivos específicos.**

- Determinar la permanencia de los conocimientos adquiridos con la metodología interactiva para prevenir la salud, después de un año, en los alumnos del quinto grado de la escuela Los Andes.
- Demostrar, la existencia de conductas que promuevan la formación de hábitos para preservar la salud en los alumnos de quinto grado, de la escuela Los Andes,

después de un año de haberse aplicado la metodología interactiva en el programa de salud preventiva para cuarto grado.

- Verificar la efectividad de la metodología interactiva en la aplicación del programa de salud preventiva para cuarto grado, después de un año, en los alumnos del quinto grado de la escuela Los Andes.
- Comprobar la eficacia en la aplicación de la estrategia niño a niño, en la prevención de la salud de otros niños, de su familia y de él mismo.
- Diseñar y adaptar, instrumentos estandarizados para evaluar cuantitativamente y cualitativamente la permanencia de aprendizajes y la formación de hábitos en salud preventiva en los alumnos de quinto grado de la escuela Los Andes.

### 3. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

La salud es parte primordial del bienestar de todo ser humano, consiguientemente debe procurarse promoverla en toda la sociedad boliviana. La salud está vinculada directamente con la educación y se ha comprobado que los problemas alimenticios,



nutricionales más los hábitos de salud repercuten claramente en el aprovechamiento y/o fracaso escolar. Por esta razón, construir conocimientos y hábitos sobre la salud en los alumnos adquiere valor ineludible para formar conductas orientadas a una vida sana.

Sin embargo son pocos los niños que tienen acceso a los programas de salud que actualmente son experimentales y no son encarados todavía por la reciente promulgación de la reforma educativa. El año pasado se decretó aquella, y en 1996 se han realizado ya las primeras evaluaciones en este ámbito aunque el gobierno tiene todavía la tarea de mejorarla por ejemplo en lo referido a la educación no formal.

Pero la reforma educativa no incluye sólo los planes y programas, sino que se extiende al conjunto de los elementos del sistema educativo. Este cuenta con instrumentos como el currículo, que está integrado por los contenidos; es decir, que los aprendizajes deben ser apropiados por los alumnos en un determinado nivel o grado de educación.

El currículo oficial boliviano, como elemento clave en el desarrollo de programas educativos es un instrumento mediante el cual el Estado procura definir lo que el hombre y la sociedad deben ser como productos del proceso educativo.

Por otro lado el intento de la reforma de involucrar a toda la sociedad en la tarea educativa se ha planteado como objetivos superar la rutina repetitiva, con abuso de la teoría y contenidos completamente descontextualizados, con excesiva influencia de tendencias pedagógicas extranjeras.

El desarrollo de la educación para la salud, actualmente se encuentra afectada por una falta de coordinación entre las dos instituciones responsables de este problema, cada una por su lado realizan planes y programas, en salud referidas al aspecto **curativo**, en educación con la influencia en la **enseñanza de conocimientos sobre la salud** dentro del ámbito escolar. Una contribución eficaz para el desarrollo de la educación en el ámbito escolar debe partir por la integración de estas instituciones coordinando esfuerzos entre el personal de salud y educación, implementando políticas y programas que permitan dar respuesta a las necesidades de la población infantil, con estrategias para el fortalecimiento de la educación en salud con inclinación a la prevención, este vacío en parte fue llenado por el programa de salud preventiva que auspicia el PARI, cuyos especialistas en educación y salud se preocupan por la construcción más que la transmisión de conocimientos, este cometido necesita del apoyo de las mencionadas instituciones y de otras organizaciones públicas y privadas que garanticen el éxito del enfoque y del programa.

En especial la educación primaria que se encuentra dentro el área formal, requiere mayor sistematización asumiendo las bases científicas para proponer programas educativos. En este sentido, los tres momentos del proceso (planeamiento, ejecución y evaluación) son instrumentos curriculares que no contribuyen a la planificación orientada a la salud preventiva, puesto que se asumen metodologías y técnicas desconocidas o más bien poco afines al campo educativo científico. Por ejemplo en el hasta hace poco programa vigente de Ciencias Naturales destinado para el ciclo básico (según la reforma Programa de Mejoramiento), establece una orientación sobre Anatomía y el funcionamiento, cuidado e higiene de algunos órganos del cuerpo humano, pero nada en absoluto sobre la prevención y acciones prácticas para preservar la salud.

Como si esto fuese poco, algunas ciudades de Bolivia por las condiciones de infraestructura y su alto crecimiento demográfico son peligrosamente insalubres, como es el caso de la joven ciudad de El Alto. En este centro urbano los índices de morbi mortalidad infantil y analfabetismo son alarmantes, por lo que se hace imprescindible impulsar desde el Estado y toda la sociedad civil políticas orientadas a superar este problema.

Por otro lado ya van a ser casi dos décadas desde la implantación de modalidades educativas desde medios masivos de comunicación. La institucionalización de ERBOL (Escuelas Radiofónicas de Bolivia) y ALER (Acción Latinoamericana

Educativa en Radio) es producto de muchos años de experiencia encaminada a hacer de la radio un medio fundamentalmente educativo. Durante la década del '60, como contraposición a las lecturas funcionalistas del fenómeno comunicativo, y producto de la situación política de todo el continente, los teóricos latinoamericanos comenzaron a hacer duros cuestionamientos a esa ciencia que nacía de gabinetes sociométricos y que reflejaba la realidad en simples datos estadísticos. En el campo educativo la filosofía sustentada por algunos estudiosos pioneros (como Paulo Freire) empezaron a criticar el orden establecido, motivando con sus reflexiones un interés en todas las ramas de las ciencias sociales. Este origen político no podía tener otro final que el ejercicio también político de los medios masivos.

Las radioemisoras sindicales y comunitarias del país fueron las pioneras en ir contra la tradición que hacía de la radio un medio de espectáculo y de distracción fundamentalmente. Los programas primordialmente fueron diseñados para superar la realidad de analfabetismo que vivían muchas regiones y para motivar en la población una capacidad organizativa, pues no se debe olvidar que la coyuntura de la que hablamos estaba caracterizada por la inmediatez política.

Superada esta etapa, se dan en Bolivia interesantes experiencias por utilizar la radio como medio educativo en diversos campos, uno de ellos es el Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva

(PARI) que, con el apoyo de varias instituciones, nacionales e internacionales va difundiendo sus mensajes educativos desde 1986, contando con la aceptación de autoridades educativas y conformidad de los maestros de escuelas fiscales e incluso de particulares por su presentación novedosa y más agradable para los alumnos.

Las evaluaciones que se han realizado de su actividad hasta el presente, han tocado diversos aspectos a través de diversas metodologías. Sin embargo, intentar definir si los conocimientos emitidos por radio han conformado hábitos arraigados en la vida cotidiana de los alumnos, después de este tiempo, es un aspecto interesante cuanto importante. También es rescatable establecer, que la educación para la salud en el ámbito escolar contribuye a la formación integral del alumno orientado a la utilización de sus conocimientos y experiencias, construyendo de esta manera una personalidad con énfasis en el cuidado de la salud personal y de la familia, en esta situación representa un alto beneficio cuando los costos que promueven esta acción se justifican. Esta tarea es la que abre un espacio potencial de investigación científica de manera que al final de este trabajo se pueda determinar en qué forma ha influido el programa de salud preventiva con el apoyo de los maestros en la conducta de los alumnos en la formación de hábitos de prevención de salud en el ciclo básico de la escuela Fiscal Mixta Los Andes de la ciudad de El Alto y que permita también mejorar los contenidos, las modalidades y

metodologías para finalmente institucionalizar esta práctica educativa innovadora de manera total.

#### 4. **ALCANCES Y LIMITES**

La presente investigación está referida sólo a la Escuela Fiscal Mixta Los Andes de la ciudad de El Alto y cualquier generalización será posible solamente si se cumple las condiciones previas de investigación. Del mismo modo, la delimitación espacial y temporal son excluyentes, puesto que los programas educativos del PARI han sido planificados y ejecutados con precisiones de contexto socioeducativo particulares. Las características específicas del lugar geográfico donde se realizó el presente trabajo de investigación es la Zona Municipal Villa Los Andes, pero para efectos del Instituto Nacional de Estadística la Zona Villa Los Andes forma parte del Distrito N° 3 y es la Zona Censal 140, sus habitantes representan el 2,08 % de la población total de la ciudad de El Alto, (INE,1994: 17). mayores referencias están explicitadas en el capítulo correspondiente.



## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### I. MARCO GENERAL DE LA EDUCACION EN BOLIVIA

Ya en la era precolombina, se dan en nuestro territorio procesos educativos particulares, en marcados en la organización social y los valores de aquellas culturas. Con la llegada de los españoles la sociedad colonialista se va a reflejar también en una educación selectiva y de élite, que cambiará con la conformación de la república (Cfr. Barragán, 1996). Pero es en la guerra de la independencia cuando las ideas revolucionarias tendrán en don Simón Rodríguez el principal impulsor de una pedagogía liberadora. Posteriormente alrededor de 1910 Daniel Sánchez Bustamante y Felipe Segundo Guzmán, esbozaron las ideas primigéneas de la educación en nuestro país con modelos europeos. En contraposición, sin embargo, aparece la figura de don Franz Tamayo que responde los postulados con su ya famosa Creación de la Pedagogía Nacional en donde expone su visión sobre la educación en Bolivia, con los siguientes argumentos (Barral, 1994: 43):

Se debe proceder estudiando el carácter nacional y alma de la raza antes de adoptar empeñosamente experiencias ajenas en las entrañas de la tierra.

La pedagogía debe preocuparse por la formación de bolivianos y no simios europeos

La instrucción no es eficaz si no se da fuertemente apoyada en la acción educativa.

Sabios como Bacon y Darwin que vengan a Bolivia a crear métodos pero no a enseñar ciencias cultivadas entre hombres de cabellos rubios.

El segundo hito en la historia republicana se da en 1955 cuando el gobierno del MNR promulga el decreto de Reforma de la Educación Boliviana. Desde entonces los principios delineados por especialistas belgas, no rindieron los frutos esperados y por el contrario encaminaron a la educación boliviana hacia un proceso en decadencia permanente, en el cual se hacía más evidente la incompatibilidad entre los postulados y realidad.

Desde entonces son numerosas las observaciones que consideran a la crisis de la educación boliviana como estructural y no coyuntural. Esta constatación parte de los distintos actores sociales de la sociedad boliviana (desde el gobierno hasta los congresos pedagógicos del magisterio). Ramiro Párraga al diagnosticar esta situación señala que "resulta evidente que la educación boliviana ha degenerado hasta el punto de convertirse en un sistema que alienta y entretiene al alumno desnutrido,

mediocre y con futuro de incertidumbres. Tal realidad abre y profundiza vacíos educativos y acentúa la política de derrotismo, el sentimiento de frustración y de abulia, como la incoherencia e ignorancia en el Sistema Educativo, que son características de una realidad inmediata" (Gallo, 1992: 93).

Lo cierto es que la crisis educativa boliviana tiene diversos componentes que hacen de la situación actual un hecho complejo donde intervienen factores relacionados al momento mismo de la incorporación del educando al sistema, la baja cobertura de matriculados, los altos índices de abandono escolar, la repitencia, el analfabetismo, la marginación... en general la deficiente formación de recursos humanos.

Las diversas argumentaciones con relación a estos aspectos sitúan las posibles soluciones en el proceso enseñanza aprendizaje, señalando que se debe hacer énfasis en vincular la teoría con la práctica; en superar los contenidos de los programas; en reducir los años de estudio, debido al promedio de 45 años de vida en el país; en dotar de mayor claridad y objetividad en lo que se pretende con la educación; en asignar mayor responsabilidad a los padres de familia, puesto que ellos serían los culpables principales; en mejorar la administración educativa desde las instituciones gubernamentales; o finalmente en dejar todo como está puesto que el estado actual es producto de la "debilidad e ignorancia secular" del hombre boliviano.

Luego de esta constatación, hay que reconocer que la crisis educativa es también producto de las contradicciones de la sociedad en su conjunto; que el problema educativo es un reflejo de la transformación de la realidad boliviana en sus aspectos económico, político y social. Si bien esto es cierto, resultaría reduccionista creer que como la educación es parte de una estructura social en conflicto, primero se deba resolver el conflicto macro social para que se resuelvan los problemas de la educación.

Inicialmente se debe reconocer que la práctica escolar no ha sido ni es lo suficientemente útil y eficaz, como para justificar la inversión y el tiempo destinado al mismo, por el énfasis exagerado que se ha puesto en los contenidos teóricos, repetitivos, descontextualizados de la realidad del país. Obviamente eso ha promovido un desfase entre la oferta y la demanda de formación, entre las necesidades básicas de aprendizaje del alumno y las competencias, destrezas, actitudes y valores necesarios para enfrentar activa y participativamente los requerimientos de desarrollo, a nivel personal y social. En este sentido, se puede afirmar categóricamente que la educación en Bolivia, no constituye una respuesta pedagógica ajustada a los requerimientos necesidades y prioridades del país, que no contribuye estratégicamente a superar los conflictos y contradicciones macrosociales e históricos de la sociedad.

## 2. LA REFORMA EDUCATIVA

Para colocarse a tono con el proceso histórico y superar las dificultades señaladas, se ha diseñado y viene ejecutándose la Reforma Educativa a nivel nacional.

La directa relación de la crisis educativa con los sectores menos favorecidos de nuestro país y por la experiencia acumulada en la ejecución de nuestras actividades, podemos afirmar que todo proceso educativo y en especial la Reforma Educativa es un hecho de naturaleza social y educativa.

De naturaleza social porque la elaboración y ejecución de la reforma supone necesariamente la plena participación y el compromiso de los miembros de la sociedad, especialmente de educadores, alumnos y padres de familia. Pero, además requiere de una adecuada información, de códigos de comunicación absolutamente claros y sustentos teórico - prácticos definidos con absoluta precisión. Estos hechos rebasan el contexto de la formulación de normas jurídicas y se incorporan a la práctica social y a la voluntad política.

De naturaleza educativa, porque en sí misma la reforma debe educar. Por ejemplo en su fase de formulación en la manera cómo incorporan experiencias, cómo se desarrolla el debate pedagógico, cómo recoge la opinión de la población, etc. En su

fase de aplicación por su claridad científica en los elementos de carácter técnico, por ejemplo, que al leer sus postulados se comprenda inmediatamente el proyecto de educación que logrará la reforma Educativa.

- La Ley de Reforma Educativa (Ley No 1565) fue promulgada el 7 de julio de 1994, y establece que la educación es la más alta función del Estado, reafirmando su condición universal y gratuita, con carácter nacional, democrático, intercultural, científico y revolucionario; además de promotora de la justicia y equidad social y como un elemento esencial para la consolidación de la integración nacional y el logro del desarrollo social de Bolivia.

El propósito de la Reforma Educativa es el mejoramiento de la calidad educativa en todas sus áreas, así como la mayor eficiencia y equidad sociocultural de la educación.

La implementación de la reforma educativa comenzó en la gestión escolar de 1996 con un proyecto inicial para 332 núcleos (escuelas) con 1500 alumnos de primaria y secundaria. El desarrollo de la reforma está pensado para llevarse a cabo gradualmente en un programa de ocho años para que se cumpla en su totalidad.

La idea central es que se realice un cambio curricular y pedagógico junto con un cambio institucional. El principal cambio académico es la reestructuración de los planes de estudio



en todos sus niveles; la nueva pedagogía o filosofía educativa radica básicamente en el cambio de formas y funciones del maestro y de la introducción del asesor pedagógico como figura complementaria dentro del aula, para el seguimiento y evaluación individual. El nuevo método intenta cambiar la concepción educativa tradicional, en la que el niño se adecúa a tiempos fijos de enseñanza en programas anuales, a la educación adaptada al propio ritmo de aprendizaje del educando; esto es la educación centrada en el niño. Este proceso, como se dijo, debe realizarse de acuerdo con las necesidades pedagógicas y psicológicas del niño; es decir, con lo que a él más le gusta: el juego y el canto, de manera muy dinámica.

El proponer una organización pedagógica diferente que genere un cambio de criterios, conceptos y procedimientos evaluativos para que el maestro desarrolle un aprendizaje efectivo y práctico dentro del salón de clases, necesita una transformación profunda del concepto de aprendizaje integral en la que el niño llega a sus metas de conocimiento individualmente, está basado en teorías pedagógicas de educación activa, como la de Freire o Montessori, que sólo han sido aplicadas hasta ahora en la educación privada por la calidad y cantidad de recursos que necesitan, tanto materiales (cuadernos, libros, útiles, juegos didácticos, etc.) como humanos (2 ó más profesores por clase, capacitación, actualización permanente).

Habría que pensar si estos cambios son posibles de realizarse en su totalidad dentro de la educación boliviana, o si las pretensiones del cambio son demasiadas para el sistema educativo actual.

## **2.1. OBJETIVOS Y POSIBILIDADES DE LA REFORMA**

La reforma Educativa plantea que ella llegue a toda la educación nacional como a todos sus niveles de manera paulatina.

La promoción de la Reforma se intenta como global, total, gradual y permanente. Global, porque pretende transformar los aspectos pedagógicos y curriculares, así como los institucionales y administrativos. Total, porque pretende llegar a todos los niveles de educación. Gradual porque pretende cumplir una primera fase de cuatro años y terminar la totalidad de sus planes y proyectos en ocho años. Y permanente por el continuo proceso de transformación del país y la promoción que se ha propuesto de mejoramiento de la calidad educativa y la cobertura general de la educación.

Dentro del proceso gradual de la reforma, se crearon los Programas de Mejoramiento y Transformación para promover paulatina y constantemente los cambios que se proponen. Estos programas se aseguran del equipamiento escolar, capacitación docente y suministro de materiales para el maestro, así como del

fortalecimiento de proyectos educativos y cambios en la mentalidad educativa. Algunas escuelas y colegios estarán en proceso de mejoramiento y otros en proceso de transformación, según sean sus características y requerimientos; para finalmente al cabo de ocho años, ingresar todos a la reforma.

Un punto que resalta es la nueva filosofía que promueve la reforma, donde el alumno aprende con actividades relacionadas a su entorno cultural y a exigencias específicas de su entorno cotidiano. También divide claramente las realidades urbanas rurales para resolver problemas de diversa índole. Así la enseñanza se enfocará a dar un conocimiento práctico para las actividades cotidianas y no un conocimiento teórico aplicable sólo a realidades limitadas.

También pretende generar una comunicación heterogénea para entender la diversidad intercultural como una riqueza y no como una limitación. Valorizando los diferentes contextos culturales para enriquecer al niño en sus experiencias y dando elementos para diversificar las competencias sociales e intelectuales, frente a los problemas del mundo actual.

La figura del maestro cambia de ser un mero instructor de conocimientos teóricos, a la de un motivador e impulsor de la dinámica del aprendizaje. El maestro se vincula con el alumno de manera más estrecha, no sólo impartiendo conocimientos,

sino involucrándose en el proceso de aprendizaje y en la problemática personal del alumno. Viendo al alumno como un ser individual con intereses y necesidades propias y aceptando la diversidad y los diferentes ritmos de aprendizaje en cada alumno.

La nueva filosofía educativa propone un cambio en sus conceptos: de la educación por grados o cursos estructurados, a la de niveles de aprendizaje desgraduados. Cambia también la forma de evaluación: de estructuras de enseñanza por unidades a módulos de aprendizaje. Se prioriza el proceso de aprendizaje y no el contenido de los planes educativos, así la evaluación es por logros individuales cada día y no por medio de exámenes cada dos o tres meses. El cambio de toda la estructura, la administración, la forma de impartir los cursos, la filosofía educativa, el currículo, los grados educativos en niveles de aprendizaje, el triplicar el número de escuelas, el dar tres libros de texto gratuitos por curso y demás proyectos de la reforma, son demasiados puntos para que se puedan implementar de manera efectiva.

## **2.2. EL CICLO BASICO (Programa de mejoramiento de la reforma Educativa).**

En Bolivia, la población en general es joven, paradójicamente no existe un grado de desarrollo industrial capaz de acoger a esa

población satisfactoriamente. Este hecho, que parece arbitrariamente señalado, es esencial en el problema educativo puesto que debido a la necesidad de incorporarse al mercado de trabajo un gran porcentaje de esa población joven solamente accede al ciclo básico produciéndose una gran desproporción entre los que se matricularon en este nivel y los que terminan el bachillerato. Esta situación es aún más alarmante en el caso de las mujeres, quienes se incorporan desde niñas a las labores domésticas y/o productivas, ocasionando que un gran porcentaje ni siquiera aprenda a leer y escribir.

El fundamento educativo de interacción entre maestro-alumno ya lo establecía el Art. 36 del Código de Educación Boliviana; sin embargo nunca se lo tomó en cuenta en el aula donde la educación siempre ha sido alienante, pues los contenidos curriculares son ajenos a la realidad nacional, hecho que obliga al maestro a asumir una pose de instructor. Consecuencia de ello es que los niños en la escuela primaria se ven impedidos de desarrollar todas sus potencialidades y terminan repitiendo valores y razonamientos ajenos a su entorno inmediato. Como si esto fuera poco, los datos estadísticos muestran que una gran mayoría de la población infantil se ve marginada de la escuela, sobretudo en las áreas rurales y los sectores marginales de las ciudades, debido al escaso interés por invertir recursos en la educación.

Esta desproporción se acentúa si se considera el índice de morbi mortalidad infantil; es decir, de niños que de no haber fallecido, seguramente duplicarían la masa de escolares marginales.

- La escuela es para todo niño un hito en su formación personal, su vida diaria adquiere nuevas dimensiones y nuevas expectativas; puesto que sale de una subcultura familiar, centrada básicamente en él mismo, para insertarse en una subcultura escolar. En ella el niño conoce las normas de socialización, que incluyen desde el uso del lenguaje, hasta el reconocimiento de señales y símbolos sociales (señales de tránsito, símbolos de autoridad, etc.). El ambiente escolar en el cual se inicia transcurre en una interacción entre sus condiscípulos y con una persona mayor (el maestro) de quienes va a procurar su afecto al tiempo que respetar su individualidad y las normas sociales.

En la tercera infancia (que -dicho sea de paso- nos interesa en la presente investigación) el desarrollo intelectual aumenta considerablemente en cuanto se refiere a la observación y el razonamiento, haciéndose cada vez más detallístico y relacionador. Aumenta su capacidad crítica y la de contradicción.

En esta etapa del desarrollo (7 a 12 años), el niño va dejando paulatinamente el predominio de la intuición para dar curso a la



actividad del pensar. La particularidad de este razonamiento es que los niños lo hacen manipulando objetos, todavía no logran hacerlo a través de proposiciones verbales, por lo que se dice que a esa edad el niño tiene el pensamiento lógico-concreto.

En el desarrollo personal, las relaciones en la escuela provoca en los niños un notable interés por jugar con sus compañeros. Ello quiere decir que están saliendo del marcado egocentrismo anterior a las formas de comportamiento altruistas: los juegos individuales se transforman en juegos sociales, pues los niños de esta edad toman el camino de la socialización; abandonan el ambiente de las personas adultas para refugiarse entre sus iguales con la misma naturaleza liberal activa que les mueve a un cierto intento de autodeterminación.

La tercera infancia se caracteriza predominantemente por una lenta aparición del pensamiento abstracto, es la maduración del pensamiento lógico, entre los 9 a 10 años permanecen todavía en el estadio de las operaciones concretas, porque a partir de los 11 a 12 años es cuando será capaz de operar con relaciones lógicas expresadas verbalmente para luego acceder por fin al estadio de las operaciones formales, algo muy interesante en relación a la memoria y el aprendizaje sucede y que tiene que ver con el rendimiento cuya intensidad se manifiesta en esta edad, son los factores de retención con los tres tipos de memoria: La memoria sensorial que esta ligada a la percepción, capacidad de retener

las impresiones recibidas; la memoria a corto plazo, que retiene la información temporalmente, para luego disolverla o transmitirla a un sistema más permanente y la memoria a largo plazo, que es el almacén donde se conserva la información y donde hay que acudir para recuperarla con una gran capacidad para concentrarse en los contenidos concretos, varios psicólogos opinan es oportuno en el ámbito escolar, sistematizar las tareas escolares, el alumno tiene gran capacidad imaginativa para utilizar signos y enriquece su lenguaje. (Pedagogía y Psicología Infantil, 1994:99). Al respecto, según Freud, esta es la fase de latencia, y también explicada por Erik Erikson como la cuarta etapa, de la laboriosidad versus inferioridad ( 6 a 11 años) donde la actuación de los padres sirven de ejemplo y también los maestros, hacia el trabajo en combinación con las actividades del niño en la casa y principalmente en la escuela por el factor de imitación. (Elkind, 1978: 4).

Los objetivos generales de la educación en este período son que el niño de 7 a 12 años obtenga una visión panorámica general del mundo y de la vida. Para ello se debe:

- Desarrollar armónicamente las potencialidades intelectivas, afectivas, volitivas y psicomotoras.
- Fomentar el talento creador a través del juego.
- Estimular la comprensión, reflexión y comunicación permanentes.

- Alentar actitudes favorables para progresar en la individualidad y en la socialidad.
- Orientar el natural interés por crear produciendo en el mundo infantil.
- Desarrollar actitudes propedéuticas para el trabajo productivo.
- Intégrar y perfeccionar personalidades humanas capaces de transformar su hábitat.

Ante este contexto, la educación debe echar mano a metodologías y técnicas apropiadas para que la asimilación y aprehensión de conocimientos sea efectiva, puesto que la didáctica es tan fundamental que prácticamente determina si la enseñanza se traduce en un buen aprendizaje o no; es el instrumento imprescindible que permite al maestro desarrollar el proceso educativo eficientemente.

No se trata de llevar la cultura de los adultos al interior de la vida infantil sino desarrollar la propia cultura infantil, de manera que pueda discriminar la idea de su persona y el entorno; es decir poder discernir las demás individualidades.

Algunos autores asignan la misma importancia a las cualidades personales del docente, ya que él debe cumplir el rol de motivador, estimulador y orientador de las actividades escolares.

Este hecho no es incompatible con la didáctica, puesto que ambos componentes del proceso son importantes; es más, uno complementa al otro. El método que asuma la escuela deberá corresponder a una actitud personal de quien lo ejecute, lo lleve a cabo. En el caso del presente estudio, se debe anotar que un gran porcentaje de docentes de la ciudad de El Alto (donde se sitúa la investigación) no es profesional; es decir, que puede significar que el éxito de técnicas y metodologías educativas nuevas puede quedar obstaculizado por este hecho (y con mayor notoriedad en salud); puesto que las asignaturas requieren de personal calificado, que evite toda posibilidad de improvisación.

### **3. LA EDUCACION DESDE EL ENFOQUE DE LA SOCIOLOGIA**

Consideraremos el enfoque que tiene la sociología en relación con la educación, pues ésta otorga una ventaja que aclara mucho más los conceptos, y permite disipar el problema referido al desarrollo del individuo y su entorno, además permite ver con claridad que existe una estrecha vinculación entre la educación y la salud.

- La sociedad admite la existencia de las instituciones, que también educan directa o indirectamente, estas instituciones son de carácter informal y formal. Lo informal considera a la

familia, la vecindad, comunidad, el grupo, la radio, el, periódico, etc., que por su composición infuyen sobre los niños en su comportamiento (para nuestro estudio en los alumnos del quinto grado); de manera formal está la escuela como base del sistema educativo, el colegio y la educación superior. En referencia a los fines y objetivos que persigue el proceso educativo están fijados por las necesidades sociales. Evidentemente, los objetivos planteados por el programa de salud preventiva responden a las necesidad de buscar una solución al grave problema que los niños enfrentan a las enfermedades, que de hecho constituyen una barrera en su normal desarrollo lo cual repercute en su desempeño dentro la realidad social.

La relación entre sociedad y educación, admite que no se educa por educar sino que se lo hace con relación a la consecución de propósitos y objetivos. Estos siempre están relacionados con una sociedad y en función de ella, de tal manera que sus funciones principales tienden al desarrollo del individuo y de la sociedad, estas funciones son:

### **3.1. LA TRANSMISION DE LA CULTURA**

La transmisión de la cultura no es más que, poner los conocimientos ya adquiridos al servicio de las nuevas generaciones bajo principios pedagógicos.

En este sentido es bueno advertir que la cultura tiene sus áreas de acuerdo a la antropología cultural, y son las regiones geográficamente localizadas dentro de las que tiene lugar el proceso de cultura específicamente referida a las regiones limitadas por la naturaleza (Jordán, 1977:145). Este aspecto en nuestro caso es esencial para nuestro estudio el cual se realiza en el área andina, la ciudad de El Alto y específicamente la zona Los Andes, este procedimiento permite realizar un análisis más profundo donde se detecta sus elementos culturales bajo los siguientes criterios:

Las creencias, que es la conformación intelectual o emocional del pasado y presente de una cultura, en la ciudad de El Alto y en la Zona los Andes es un aspecto determinante a la hora de hablar de educación. Su población, aun tiene más confianza en la medicina natural, y gran parte de ella no acepta la presencia del médico en el hogar, este aspecto puede constituir una barrera en contra de la implantación de los hábitos de salud.

Los valores, son criterios que dan sentido y significado a los procesos culturales, en este sentido como fundamento de valor cultural el programa de salud preventiva busca a través del currículo propuesto introducir en el alumno un estilos de vida que prevenga su salud. Las normas de convivencia establecidas, son producto de los sistemas sociales como parte del ordenamiento social y político, afectan directamente a la



educación. Este punto queda plenamente establecido por la Ley de la Reforma Educativa en su artículo 2o, inciso 2 .

Los signos, son símbolos culturales que interpretan valoraciones culturales aceptadas por el consenso colectivo, recreando. Más concretamente, son valores instrumentales que tienden a desarrollar habilidades y destrezas en el campo del pensamiento simbólico y de la comunicación. El alumno que aprende a entender símbolos que se le enseña en el programa de salud preventiva, puede transferir este razonamiento y aplicar a nuevas adquisiciones y conocimientos. Los elementos cognitivos, están representados por las ciencias que muestran las capacidades de la sociedad para enriquecer los conocimientos científicos, éticos y filosóficos. En este sentido los beneficiarios que reciben cada uno de los mensajes de programa de salud preventiva son orientados por una necesidad social de solucionar el problema de salud y sus perjuicios, de tal manera que el grupo mejore. Trata de conscientizar al alumno sobre la importancia que tiene con él mismo y la responsabilidad que tiene de proteger contra enfermedades a sus hermanos menores y familiares.

Igualmente, las formas de conducta observadas, como realidades adecuadas a una forma de vida definitiva. Vale decir, que los alumnos que recibieron enseñanzas orientan su autorrealización, que a su vez van dándole seguridad y autoestima.

Las obras materiales, creadas por los hombres a través de las necesidades. De la manera en que fue concebido todo el programa de salud preventiva responden al momento de dificultades en salud que atraviesa la niñez, y como producto técnico pedagógico es una gran aporte a la educación.

### **3.2. LA INTEGRACION SOCIAL**

Es la función que tiene la educación en la formación de la comunidad, en nuestro caso se refiere a que mediante las clases de salud preventiva se pueda lograr disminuir los graves problemas de salud que confrontan los niños, de tal modo que el desarrollo de la integración social sea menos dificultosa.

### **3.3. MEDIOS DE INNOVACION**

La educación, en la sociedad moderna, es un campo de innovaciones culturales, aportando nuevas ideas y tecnologías que ayuden a la sociedad a solucionar sus problemas. El programa de salud preventiva tiene una base pedagógica y una metodología que proporciona al alumno un proceso de enseñanza aprendizaje acorde con sus necesidades diferenciándose de los actualmente conocidos, en este sentido, constituye un aporte innovador.

### 3.4. SELECCION Y COLOCACION

Esta función de sección y colocación se refiere al papel social y económico que cumple la educación al programar la enseñanza de acuerdo con las necesidades de una nación o de una región. La función que cumple el programa es mejorar el estado de salud de los alumnos, en base a una enseñanza de comportamientos y conocimientos sobre cómo vivir un estilo de vida que prevenga enfermedades. Aquí claramente se nota un contenido de necesidad social; en cuanto a la acción de prevenir enfermedades establece una relación económica, puesto que muchos niños pierden la vida por falta de recursos económicos en la familia que posibiliten la atención de salud. Además la mayoría de las familias de El Alto están desprovistas de seguro social, y una atención privada demanda siempre gastos que la mayoría no puede cubrir.

### 3.5. DESARROLLO PERSONAL (interés de educar para la salud)

La escuela cuando está provista de recursos pedagógicos, promueve el desarrollo personal y la formación del hombre hacia valores y virtudes superiores como la constancia, el carácter, el hábito al trabajo, al estudio, la higiene, protección de la salud, etc. Estos ayudarán al alumno a desarrollarse y a realizarse en su vida personal.

Además de estas referencias, también existen varios componentes, en base a los cuales se adaptan y adoptan técnicas; al mismo tiempo se desarrollan inicialmente instrumentos, que proveen y completan datos referentes al aprendizaje de conocimientos. Posteriormente llegan a constituirse en hábitos, a través de el control de los objetivos que fueron propuestos para el programa de salud preventiva en el cuarto grado.

#### **4. EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE**

Las teorías del aprendizaje recopilaron su arsenal teórico en su intento de conocer las características de cómo aprende el ser humano.

Al indagar sobre la naturaleza del fenómeno educativo, han ido introduciéndose nuevas teorías que intentan ser más objetivas, más generalizables y mejor sistematizadas. Estas teorías, sin embargo, se pueden clasificar de modo general en dos grandes escuelas: la Asociacionista, de la corriente psicológica conductista (Estímulo - Respuesta), y la cognitivista.

"En términos generales, el aprendizaje para los asociacionistas supone un cambio de conducta. Tiene lugar en los estímulos y las respuestas según los principios asociativos. En cambio para los teóricos cognitivistas, es un proceso mediante el cual se

obtienen o cambian los conocimientos, las perspectivas o las formas de pensamiento" (Arancibia, 1976: 3)

Pese a que el origen de la primera corriente radica en la teoría de asociaciones mentales de Hebart, el principal fundamento teórico de ellos radica en el proceso estímulo - respuesta; es decir, que a determinado estímulo exterior, debe existir una determinada respuesta en la conducta del individuo; respuesta que además debe ser fisiológica y medible.

Desde su nacimiento, el conductismo o behaviorismo siente una profunda preocupación por las disfunciones de las personas en sociedad (lo supuestamente anormal). En este sentido comienza a estudiar lo que la gente hace en su diario vivir, no lo que piensa o siente.

En el desarrollo de esta ciencia, se formulan varias leyes de las cuales tomamos en cuenta las dos más importantes para el fin propuesto en esta investigación:

**Ley del ejercicio o repetición.** Mientras mayor número de veces se repitan las respuestas ante un estímulo, mayor será su retención.

**Ley del efecto.** Las conexiones estímulo respuesta dependen de los efectos que siguen a las respuestas. Si estos efectos son satisfactorios (placer) se fortalecerá la conexión; en cambio, si

los efectos son perturbadores (dolor) la conexión (E -R) se debilitará (Arancibia, 1973: 11).

Con base en estas dos leyes, la teoría del aprendizaje de esta corriente se desarrolla fundamentalmente alrededor del concepto de refuerzo. Este es concebido como "cualquier estímulo que aumenta la probabilidad de ocurrencia de una respuesta. Un estímulo puede ser reforzante en una situación y puede no serlo en otra situación en una misma persona. A la vez un estímulo puede ser reforzante para una persona y no para otra" (Arancibia 1971:231).

Como consecuencia de las interpretaciones supuestamente imprecisas, mecánicas e incompletas de los conductistas, se desarrolla en Alemania la corriente Gestaltista, que amplía fundamentalmente aspectos de la percepción humana (estudia "el todo" y no "las partes", como lo hace el conductivismo). Esta teoría ha sido la precursora de la corriente cognotivista contemporánea. En ella se da la construcción de conceptos bastante abstractos y poco claros y se orienta a la percepción, la solución de problemas, insight, toma de decisiones, proceso de información y comprensión. En estos procesos -se dice- la conciencia (o cognición) juega un rol central, por lo que la mayor atención debe referirse a este aspecto.



La escuela basada en un modelo que transmite conocimientos y condiciona la conducta (conductismo) no enseña a pensar, sino a repetir o memorizar mecánicamente. Esta práctica logocéntrica está basada en la transmisión de contenidos verbales que fragmenta arbitrariamente la realidad. Los contenidos son aprendidos memorísticamente por el docente que se los transmite con el mismo fin a los alumnos. Para esa transmisión se vale del "dictado" que es más cómodo para el maestro, pero a la larga más pernicioso para el alumno.

Para llegar a una escuela dialógica y horizontal -decía Paulo Freire- se debe repensar la educación y el rol del educador. Se debe educar para desarrollar la inteligencia, el pensamiento crítico y creativo. Para esto se deben desarrollar los métodos activos.

#### **4.1. LA EVALUACION COMO PARTE DEL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE**

"Por evaluación entendemos, en términos generales, la acción de juzgar, de inferir juicios a partir de cierta información desprendida directa o indirectamente de la realidad evaluada, o bien, atribuir o negar calidades y cualidades al objeto evaluado o, finalmente, establecer reales valoraciones en relación con lo enjuiciado" (Carreño, 1987: 19). En el campo educativo específicamente la evaluación bien puede referirse al sistema

educativo general, a la administración escolar, el personal docente, los procedimientos de enseñanza, la calidad de la educación, en fin cada una de estas categorías además acompañada de una metodología apropiada.

El proceso enseñanza-aprendizaje, se divide en tres grandes momentos: la planeación, la ejecución y la evaluación.

Con relación a los procedimientos asumidos en la ejecución, la evaluación posibilitará:

- Dirigir la atención del alumno hacia los aspectos de mayor importancia
- Conocer el grado de avance y logros del aprendizaje
- Reforzar oportunamente las áreas de estudio en que el aprendizaje sea insuficiente.
- En determinado momento, asignar calificaciones representativas.
- Juzgar la viabilidad de los programas.
- Planificar las subsiguientes direcciones del proceso educativo.

Sin evaluar, jamás se sabrá si estamos empleando los procedimientos más adecuados para el logro de los objetivos en las circunstancias reales de la operación, o si debemos sustituirlos o modificarlos para aumentar los márgenes de aprendizaje. Considerando la naturaleza del fenómeno; es decir,

de los procedimientos empleados, la forma de evaluación ha de corresponder a ellos.

Genéricamente estas "formas" (que correctamente se denominan métodos y técnicas) se clasifican por razones operativas en cualitativos y cuantitativos. Los métodos cuantitativos otorgan gran importancia a las mediciones, que pueden ser directas (cuando se usa un patrón de medida) o indirectas (cuando se usa una medida de probabilidades). Estas mediciones deben ser capaces siempre de ser expresadas en números y cifras. En cambio los métodos cualitativos se desenvuelven naturalmente en base a la observación directa o indirecta del fenómeno educativo. Para la finalidad del presente estudio, implementaremos un conjunto de operaciones que han de permitirnos valorar los logros alcanzados por los alumnos en el proceso enseñanza aprendizaje, con relación a los objetivos del currículo pertinente.

#### **4.1.1. LA EVALUACION CUALITATIVA**

Como apoyo a los datos obtenidos de investigaciones cuantitativas, las ciencias sociales han echado mano a una serie de técnicas que pretenden reforzar las cifras otorgándoles contexto. Estas técnicas tienen su origen en las investigaciones

de mercado, que prioritariamente buscan determinar aspectos subjetivos de su público meta.

Esta especificidad inicial, posteriormente fue generalizada a otras disciplinas con valiosos resultados. La psicología, antropología, educación y sociología asumen actualmente métodos de evaluación cualitativa como fundamentales a la hora de investigar la realidad. Aunque esas funciones de la investigación social se aplican en la evaluación, no se enfatiza en los aspectos teóricos, sino en el estudio de hechos de incumbencia práctica. Los conceptos de los antropólogos sobre cultura , investigación naturalista, planteamiento inductivo y perspectiva totalizante dieron lugar a los métodos cualitativos tradicionales de trabajo de campo, tales como la observación participante, las entrevistas a profundidad (especialmente con informantes claves) y a los estudios de caso que incluyen las historias de vida.

Psicólogos de diferentes especialidades defendieron la necesidad de desarrollar técnicas más naturalistas de recolección de datos que fueran menos manipuladoras de los temas en estudio, por esta razón la presente investigación tiene una relación real con el diseño de investigación propuesto.

Se reconocía la tradición psicológica de la investigación experimental, pero cada vez más autoridades psicológicas

expresaban su creencia de que un concepto pragmático que ha sido positivamente ensayado o probado por una serie de métodos investigativos complementarios, es intrínsecamente más válido que uno que ha sido ensayado por un solo método.

Este modelo no requiere ni prohíbe el empleo de método alguno en particular, sino que permite incorporar cualquier método que resulte apropiado para recoger la información que se identifique como esencial en los procesos de investigación.

En el sentido estricto de la palabra, el concepto de la evaluación, no constituye un modelo teórico, sino más bien una estrategia para la toma de decisiones con respecto a las metas, el contenido y los métodos de la evaluación. Desde las etapas iniciales del proceso, la pregunta fundamental del evaluador debería ser lo siguiente: ¿Cómo se deberían utilizar los resultados de la evaluación?. Las características de una buena evaluación son la aplicabilidad, la exactitud, la minuciosidad y la utilidad.

## **5. PROBLEMATICA DE LA SALUD EN LATINOAMERICA**

El criterio de salud preventiva (al igual que salud y comunicación) es relativamente nuevo, se lo adoptó en un proceso que abarcó a las últimas dos décadas. La bibliografía referida al tema, consecuentemente es bastante escasa; sin embargo los aportes teóricos en este campo, no dejan de ser

referenciales como es el caso del informe de Luis R. Beltrán "La salud y comunicación en Latinoamérica: políticas, estrategias y planes" (1994), del cual obtenemos las principales ideas relacionadas a nuestro objeto de investigación.

En 1974 en Canadá se publicó el documento que puede ser considerado pionero en el debate entorno a comprender la salud en términos no tradicionales. El documento decía concretamente que se debía abandonar la medicina como única fuente de salud e instauró en su reemplazo el concepto de "campo de salud" integrado por la biología humana, el medio ambiente, el estilo de vida y la atención médica. En esta nueva concepción se recomendaba la primacia de lo preventivo sobre lo curativo. (Lalonde, 1974).

Posteriormente en la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud realizada en Alma Ata (Unión Soviética) se proclamó a la salud como un derecho humano universal y fundamental, remarcando: "El pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención en salud" (World Health Organization, 1978).

Luego de la declaración de Alma Ata, fueron varios los simposios y encuentros internacionales en los que se analizó esta problemática bajo el impulso generalmente de la Organización Mundial de la Salud. Una de las reuniones más importantes fue



la Trigésima Cuarta Asamblea Mundial de la Salud de 1981 en la que se aprueba una "Estrategia Mundial de Salud Para Todos en el Año 2000". En esta, se asigna a la información y la educación papeles importantes para el cumplimiento de metas explicitadas en el documento (OMS, 1981). La idea central es sacar la problemática de la salud de los consultorios y llevarla a la población con plena participación comunitaria; puesto que "las condiciones fundamentales para la salud son: la paz, el albergue, la educación, el alimento, el ingreso, un ecosistema estable, recursos sostenibles, justicia social y equidad" (First International Conference On Health Promotion, 1986).

Comenzando los años noventa, esta estrategia llega a Latinoamérica a través nuevamente de iniciativas de alto nivel. En la XXIII Conferencia Sanitaria Panamericana, se trazan inclusive líneas de acción cuando se señalan los instrumentos que harán efectivo este principio filosófico nuevo: es necesario volcarse en mayor grado a las acciones de promoción de la salud y de fomento de estilos de vida saludables.

De esta manera, la educación y la comunicación se convierten en los instrumentos más recomendados para la movilización social con el fin de brindar salud a todos el año 2000, y la promoción de la salud, la estrategia común. Por otra parte, los gobiernos latinoamericanos suscriben políticas especializadas de salud como las del área materno infantil que se acuerdan a escala

mundial por acuerdo de UNICEF. Este organismo internacional auspició en 1990 en NY York una Cumbre Mundial por la Infancia con participación de líderes de 152 países, que representaban el 90 % de la población mundial.

En esta ocasión firmaron una Declaración y un Plan de Acción para el último decenio del presente siglo, por los que se comprometieron a asegurar para los niños la "primera prioridad" sobre los recursos "en buenos, así como en malos tiempos".

Se propusieron siete metas para cumplirse hasta el año 2000:

- Reducir con respecto a 1990 la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años en una tercera parte o a un nivel de 70 por 1000 nacidos vivos, si ello representa una mayor reducción.
- Reducir la tasa de mortalidad materna en un 50 % respecto al nivel de 1990.
- Reducir la tasa de mal nutrición grave y moderada entre los niños menores de 5 años en un 50 % con respecto al nivel de 1990.
- Dar acceso a todos al agua apta para el consumo y a los servicios sanitarios de eliminación de excrementos.
- Lograr que por lo menos el 80 % de los niños en edad de asistir a la escuela primaria tenga acceso a la educación básica y termine la enseñanza primaria.

- Reducir la tasa de analfabetismo de los adultos a por lo menos la mitad del nivel registrado en 1990 (cada país determinará el grupo de edad correspondiente) otorgando particular importancia a la alfabetización de las mujeres.
- Dar protección a los niños en circunstancias especialmente difíciles, sobre todo en situaciones de conflictos armados (UNICEF, 1991: 7).

### 5.1. EL ESTADO DE LA SALUD EN LA REGION

De todos los padecimientos con que el subdesarrollo atormenta a la mayoría de los latinoamericanos la falta de salud y nutrición es el más cruento e injusto. Sometido a extrema privación, el ser humano puede sobrevivir en vivienda precaria y vivir con escasa educación. Pero no puede sobrevivir sin nutrirse siquiera mínimamente ni puede vivir digna y productivamente sin salud. La salud y la nutrición son, por tanto, el requisito sine qua non para el desarrollo económico y social. Y, sin embargo, en Latinoamérica ellas constituyen un privilegio más de exiguas pero poderosas minorías. Al amenazar así la vida de millones de personas - su existencia si es que no su propia subsistencia - esta iniquidad ya no conspira sólo contra el desarrollo de los pueblos latinoamericanos sino acaso contra su porvenir mismo.

Al cabo de tres "décadas de desarrollo" y de la ominosa "década perdida" del 80, la salud pública en Latinoamérica no sólo no ha mejorado significativamente sino que en ciertos aspectos, se ha deteriorado más y se ha hecho más grave y compleja por la insurgencia de nuevas dolencias y por la contracción de los recursos para atenderla. Según los Ministros de Salud reunidos en Bogotá en noviembre de 1992, "...la región presenta una situación epidemiológica caracterizada por la persistencia o el surgimiento de endemias como la malaria, el cólera, la tuberculosis y la desnutrición; por el incremento de problemas como el cáncer y las enfermedades cardiovasculares y por la aparición de nuevas enfermedades como el SIDA o las resultantes del deterioro ambiental" (OPS, 1992). Por otra parte, sólo por cáncer del cuello uterino fallecen entre 20000 y 30000 mujeres en la región cada año. A ello se añaden muchos millares más de muertes de infantes por diarreas, infecciones respiratorias agudas y desnutrición, así como de madres por problemas en el embarazo, por mal parto o por aborto. Según la Organización Panamericana de la Salud (1991: 30), cuando menos 34000 embarazadas mueren cada año en la región por factores que podrían ser neutralizados siquiera en un 90 % de los casos. Y, en cuanto a los niños, el UNICEF (1991: 7) condensa así la situación en Latinoamérica:

De acuerdo con datos disponibles relativos a 1990, cerca de un millón de niños menores de cinco años mueren anualmente por causas en gran parte evitables. Se estima que 6 millones de niños de este mismo grupo de edad sufren desnutrición moderada y un millón desnutrición grave, viendo así socavados su desarrollo físico y mental y su aporte potencial a la comunidad".

Aunque, en el promedio regional, se registra hoy una tendencia decreciente en la fertilidad, la población sigue aumentando a un ritmo acelerado, especialmente en las ciudades; cada año hay más de 13 millones de nacimientos. Y el total para el año 2000 se estima alrededor de 550 millones de habitantes. Se prevé que, para dicho año, más del 80 % del total de esa población será urbano. Y ello aumentará fuertemente la demanda -ya subatendida- por servicios de salud y saneamiento; en cuanto a estos últimos, en efecto, una proporción bien considerable de la población latinoamericana, 88 millones de personas, carece todavía de acceso directo al agua potable y 140 millones de personas, especialmente en las áreas rurales, no gozan de alcantarillado para servicios sanitarios (OPS, UNICEF, 1992).

Por otra parte, habrá un incremento sustantivo de la población adulta. "El crecimiento será mayor en el grupo etario de más de 45 años, edad a partir de la cual aumenta la aparición de enfermedades crónicas, discapacidades y

enfermedades de raíz social, como el tabaquismo, el alcoholismo y la drogadicción" (OPS, 1992: 1). Y todo ello sin olvidar que las enfermedades diarreicas por sí solas cobran anualmente las vidas de 300.000 niños menores de cinco años en las Américas, según la Organización Panamericana de la Salud. "En conjunto en la región se producen anualmente 700.000 muertes que podrían evitarse.

Ya se sabe cómo evitar esas muertes y los fallecimientos por cólera. Lo que se necesita para lograrlo es voluntad política y una reorientación de recursos" (OPS, 1992: 25).

## **5.2. COSTO BENEFICIO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA SALUD.**

Según la publicación de "Reforma Educativa, Propuesta" (ETARE - 1993: 9,11), en los últimos años, del presupuesto general se destina para gastos en educación el 4 %, de este monto su composición no ha variado, se mantiene el 97 % destinado a salarios, quedando prácticamente nulas las pretensiones de cubrir gastos en textos y materiales. Esto sucede actualmente en los grados superiores del nivel primario y en las aulas que no ingresaron en la Reforma Educativa, con el programa de transformación, en consecuencia la inversión en educación es relativamente baja e inequitativa su distribución en relación al gasto público total.



Esta situación determina la ineficiencia del sistema ocasionando altos costos y bajos rendimientos, es decir, no se obtiene beneficios. Aquí se presenta un punto de interés, (A. Stonier - D. Hague, 1970: 333, 335) los beneficios se ganan en educación, como recompensa a la inversión en la innovación de nuevos y mejores enfoques pedagógicos, con alternativas metodológicas que favorecen al educando de acuerdo a sus necesidades biológicas y psicológicas en el aprendizaje científico, generando de este modo el desarrollo del pensamiento crítico, la autonomía de acción, con métodos y técnicas que le permitan interpretar mejor su realidad; pero esto representa cierto riesgo por la naturaleza donde se opera, pues el complicado comportamiento humano puede asimilarlo perfectamente o manifestar deficiencia generalmente en plazo breve, razón por la cual es prudente realizar un seguimiento y ejecutar paulatinamente ajustes y correcciones técnicas, para luego con estos aditamentos a largo plazo se obtenga beneficios

La propuesta involucra, enfrentar al problema del estado de salud del educando que tiene una profunda influencia en el rendimiento escolar y que perjudica su formación integral. En este contexto los programas educativos a ser generados, implícitamente deben buscar la construcción más que la transmisión de conocimientos, en salud especialmente deben tener la capacidad de promover la participación en un marco de efectividad y creatividad, introduciendo valores y prácticas que favorezcan la salud humana y ambiental, logrado esto, se tendrá

un alto beneficio; por otra parte captar y redistribuir los recursos para la educación en la prevención de la salud con un programa único que permita dar respuesta a estas necesidades, necesariamente reduce los costos.

## 6. **PREPARACION Y ADAPTACION DEL CURRICULO DE SALUD**

Existe una necesidad de preservación y de continuidad del saber en la humanidad desde la antigüedad la preocupación del individuo más viejo o sabio era la de transmitir los conocimientos o experiencias a los más jóvenes, esta acción formadora va evolucionando con el transcurso del tiempo, hasta llegar a constituirse en una estructura técnica, donde la enseñanza es un proceso que se desarrolla en función de objetivos concretos, bajo técnicas y métodos, donde los contenidos de aprendizaje son graduados.

Entonces nace inevitablemente la precisión de definir: "qué es lo que debe ser transmitido", y de acuerdo a los objetivos: "a quién debe ser dirigido", de esto surge lo que posteriormente se llamaría "plan de estudios o currículo", es motivo de muchas reflexiones y preocupaciones un claro ejemplo es la actual reforma educativa, la idea central es determinar la formación general o específica que deben poseer los alumnos, como nuevos

elementos que participarán activa y productivamente dentro del grupo social.

El programa "Cuidemos nuestra salud" por radio interactiva tiene como base estimular la participación activa de los alumnos en el aprendizaje y mediante la estimulación hacia el razonamiento antes de emitir una respuesta, pero lo más importante es el planteo de situaciones reales y problemáticas de salud, que hacen necesario en el alumno realizar un proceso de análisis y reflexión que le permite encontrar una solución por sí mismo en base a los conocimientos adquiridos, pero para llegar a esta manera de concebir el currículo se ha tomado en cuenta pasos específicos.

El planteamiento y organización del currículo tomando en cuenta los criterios de selección del contenido.

### **Contenido curricular**

La planificación del currículo plantea problemas relacionados con las experiencias que se ofrece a los alumnos, al no existir una base en salud preventiva, necesariamente se preguntó: ¿Cuánto saben nuestros niños acerca de su propia salud? ¿Qué hacen para cuidarse?, ¿Pueden prevenir o dar solución a ciertos problemas de salud? y para esto fue necesario una encuesta entre alumnos, con lo cual se decidió según sugiere Harold Johnson ( Johnson, 1979: 117)

Lo que debe incluirse en el currículo

Lo que el alumno encontrará en el currículo

El ordenamiento que por cierto es muy importante se lo formuló mediante el PLAN MAESTRO, donde los contenidos se ordenan a través del cumplimiento de pre requisitos para cada estrategia a ser enseñada.

### **El criterio de significación**

Los conocimientos impartidos son altamente significativos porque el método interactivo hace posible que el alumno realice la producción del conocimiento. Para esto se dispone del principio del "ejemplo apropiado" que responde a una planificación cuidadosa, además toma muy en cuenta atributos didácticos como ir de lo concreto a lo abstracto.

### **El criterio de interés**

Según Johnson: "Este criterio implica la selección de aquellos contenidos que se consideran aptos para permitir al alumno resolver sus problemas o alcanzar sus objetivos".

Al desarrollar el Plan Maestro, se tomó en principio decisiones acerca de los mensajes que van a tomar en cuenta, las estrategias pertinentes previo análisis de cada pre requisito y que estos deben ser planificados de acuerdo al interés del

alumno. Aquí entra en juego el principio de participación que utiliza la metodología interactiva.

### **La secuencia del currículo**

En el plan maestro se determina el ordenamiento secuencial de los mensajes o contenidos de acuerdo a grados de dificultad para encausarlos en el proceso enseñanza aprendizaje, se nota claramente este recurso en el principio de la práctica distribuida.

### **El alcance del contenido curricular**

En el programa de salud preventiva para el cuarto grado se tiene presente amplitud y profundidad de los contenidos, mensajes, conceptos y elementos de comprensión que deben incluirse en el currículo cuando se encara cada tema; de ahí que se hace necesaria la segmentación de manera sistemáticamente estructurada.

## **6.1. PLAN MAESTRO**

Plan Maestro es la descripción y dosificación de mensajes, contenidos y ejercicios secuencialmente ordenados tomando en cuenta los pre requisitos en cada nivel de dificultad. El dominio de cada estrategia, habilidad y la implantación de un hábito resulta ser en este caso el cumplimiento de un objetivo propuesto, es decir, que para resolver un determinado

problema que se le presente al alumno, necesariamente se deben dominar determinadas prácticas de salud antes que otras.

Dentro de la elaboración del Plan Maestro, asume una importancia capital el principio de segmentación, no por el simple hecho de dividir su contenido en una cantidad de partes pequeñas, sino por la concatenación o enlace lógico de las destrezas o habilidades debe sustentarse en la prevención cuidadosa de los pre requisitos, habilidades, destrezas o conocimientos que debe tener el alumno antes de conseguir otro (Heredia, 1995).

## **6.2. INSTRUMENTOS CURRICULARES**

Son instrumentos curriculares, todo documento técnico y legal que cooperan con organización, la interpretación y guía del proceso enseñanza aprendizaje hacia la consecución de los objetivos establecidos; entre ellos destacan en el orden técnico:

Planes de estudio u organización de los contenidos.

Plan Maestro, o toma de decisiones acorde a principios de ordenamiento y secuencia del proceso de enseñanza aprendizaje.



Programas de estudio, o la orientación del proceso enseñanza aprendizaje, (guía del maestro, 1995).

Sistema de evaluación, tipos e instrumentos de evaluación

En el orden legal:

Resoluciones

Instructivos.

Ordenes.

### 6.3. **FUNDAMENTOS FILOSOFICOS DEL CURRICULO**

Como base de sustentación, el currículo se legitima con la Filosofía, la Sociología y la Psicología.

En primera instancia, las posturas filosóficas tienen su influencia en la educación. Para educar se elegirán métodos contenidos y estrategias de acuerdo a la visión filosófica que se tenga del mundo; en este elegir va implícita una posición axiológica. Lo axiológico nos lleva a determinar la elección de un mundo de valores considerados imprecendidos o perennizables.

Con relación al currículo, tres corrientes filosóficas son notorias en su influencia:

#### **El idealismo**

Considera que el alumno pueda acercarse al ideal emulando al maestro que lo guía en el análisis de sus ideas. "...otorga gran

importancia a la selección de materiales, que permite ofrecer a los niños los mejores elementos de la cultura; el alumno utiliza luego las ideas que le han sido inculcadas para construir el desarrollo de su propia sociedad" (Johnson, 1979: 56).

### **El realismo**

Los objetivos de la educación consisten en ayudar al alumno a ingresar en el ámbito de la cultura y le permite comprender el orden natural de las cosas. El alumno debe conocer el funcionamiento de las leyes naturales y reaccionar frente a ellas de manera adecuada.

"El realismo entiende que el currículo debe estar integrado esencialmente por las ciencias físicas y sociales. Se atribuye al lenguaje menos importancia que a la matemática, considera un lenguaje simbólico necesario para una adecuada descripción del universo" (Idem: 34-36).

Concibe la realidad como un proceso de cambio permanente, considera que las respuestas del hombre a los diferentes problemas debe provenir del dominio de la ciencia.

"La base del currículo, la constituyen más los intereses de los niños que la tradicional organización de los contenidos. Ello no implica afirmar que la división en temas no tenga cierto lugar en el currículo, pero sí significa que se la subordina a las

necesidades de los intereses del mundo y se la emplea en el momento que resulta eficaz para el desarrollo de la experiencia" (Idem:62).

#### 6.4.- **FUNDAMENTOS PSICOLOGICOS DEL CURRICULO**

En la planificación y el diseño del currículo interviene con más propiedad la Psicología de la educación mediante la cual se toma en cuenta la conducta de los niños en situación de aprendizaje, especialmente si el currículo construido está destinado específicamente a los grados tercero, cuarto y quinto del sistema formal, esto significa que implícitamente se observó el desarrollo fisiológico del alumno en relación con el currículo, determinando en qué medida el sistema nervioso está interrelacionado con el grado de preparación fisiológica típicamente alcanza en esta etapa en que el alumno es inmerso, esto ayuda a determinar el tipo de ejercicio, habilidad y destreza debe incluirse en la curricula.

Un otro aspecto importante que entra en juego es la edad del alumno, siempre pensando que el desarrollo psicológico alcanzado por los alumnos tiene una característica en cada etapa de su vida, sin dejar de lado que también hay diferencias en las que algunos alumnos tienen una capacidad mental que sobrepasa el nivel correspondiente a su edad cronológica, sin embargo la

mayoría mantienen esta característica en un término medio, por tal razón se organizan las experiencias constitutivas de la currícula con esta base.

El "desarrollo mental" del alumno adquiere en el currículo, sumo cuidado para no cometer errores al exigir la comprensión de categorías generales a un niño, que aún no ha alcanzado la etapa en la que es capaz de generalizar, más al contrario, proporciona al alumno tareas que impliquen un desafío a su capacidad mental con probabilidad de tener mayor éxito en la solución de problemas en su aprendizaje y la capacidad, (al tratarse de un alumno del cuarto grado que es objeto de la investigación), de almacenar la información mentalmente mediante la memoria y poder recobrarla más tarde en condiciones de ser usada de manera que se va desarrollando la maduración del pensamiento lógico; es decir, según Piaget, inicialmente el niño sólo puede aplicar su capacidad de razonar a problemas que hagan referencia a operaciones concretas. A la edad de 7 a 10 años va aprendiendo poco a poco dando paso a transformaciones que Piaget denomina "operaciones" donde el pensamiento se hace más lógico, consecuentemente es más favorable para la implantación con mayor intensidad de la técnica niño a niño, como también existe la posibilidad que finalmente se convierten en hábito y costumbre" (Pedagogía y Psicología Infantil, 1994:99 - 161).

## **6.5. FUNDAMENTOS SOCIALES DEL CURRÍCULO**

El currículo en este caso es un instrumento que busca la transformación de la cultura, la sociedad está en constante cambio social y la educación es el medio para ayudar a los alumnos a adaptarse a las nuevas condiciones y hallar formas de resolución de los problemas.

El criterio de modernidad, desde la ilustración va a respaldar una idea de desarrollo de la humanidad en donde el individuo después de nacer debe aprender habilidades con el fin de contribuir a ese desarrollo. Este concepto de educación ha sido la base fundamental para que exista coherencia entre las políticas y la currícula ampliamente difundida en el mundo occidental.

La sociología de Comte, Weber y Durkheim han aportado más favorablemente a esta concepción.

## **7. PRINCIPIOS DE UNA ENSEÑANZA EFECTIVA**

La tímida implementación en nuestro medio de nuevas técnicas y medios didácticos, son actividades que gracias a la reforma tienen mayores posibilidades, como respuesta a los acuciantes problemas de la realidad. Por otra parte, la apertura a nuevas formas y enfoques que piensan la educación a partir del



reconocimiento de las potencialidades y necesidades reales del alumno, convierten a éstos en protagonistas de sus propios aprendizajes.

En todo el continente se han desarrollado a la par del ordenamiento educativo formal, opciones educativas que en general incluyen a nuevas tecnologías como instrumento de apoyo al proceso educativo: aparatos audiovisuales, computadoras, cintas magnetofónicas, radio, cine, carteles, rotafolios, diapositivas...en fin, todos estos nuevos elementos, conocidos como mass-medios, en diversas formas y combinaciones, están colocándose como parte de los hábitos de enseñanza aprendizaje, en un contexto social que de facto los utiliza cotidianamente.

En nuestro país, lamentablemente no existe concordancia entre lo que constitucionalmente se plantea y la realidad. El Código de la Educación Boliviana, por ejemplo "nunca ha podido ser aplicado en su integridad puesto que se la ha visto más como una ley administrativa que como un documento pedagógico" (Gallo, 1992: 12). Por el contrario, las modernas concepciones de lo educativo invariablemente relacionan las necesidades sociales y las nuevas tecnologías. Se han vuelto obsoletos los programas de estudio restringidos a la simple enumeración de rubros y se percibe anticuada la imagen del profesor erudito que, sin detenerse a considerar necesidades, posición e intereses de sus



alumnos, así como las características especiales del curso que imparte, y sin corroborar en momento alguno los reales avances del aprendizaje, predica dogmáticamente su verdad, suponiendo en el alumno una obligada asimilación de conocimientos por el sólo hecho de permanecer escuchando. Si bien el interés y entusiasmo del maestro son imprescindibles, es un hecho que se hacen necesarias las nuevas tecnologías educativas, con las cuales, además, están conviviendo los alumnos todo el día. Esta realidad ha dado origen a una corriente de avanzada que busca sistematizar la enseñanza, haciendo de ella un proceso en el que todos los elementos participantes se articulan bajo los mismos principios, logrando el máximo beneficio. En este punto se requiere que todo docente asuma este cambio de manera activa y con toda su capacidad, en el entendido de que la educación es el hecho de crecer, madurar, desarrollarse de un sujeto inmaduro llamado educando y que debe siempre considerar dos fenómenos totalmente distintos, la educación como acción, que es el conjunto de acciones o actividades que realiza el maestro para colaborar con el educando en la producción y orientación del proceso educativo, este último de mucha importancia, porque el proceso hace que el educando poco a poco madure y cambie en su manera de ser y actuar, es decir, que es un proceso interno inherente al sujeto donde pasa de una forma menos adulta a una más adulta, evitar confusiones de tomar la educación como sinónimo de formación porque específicamente formación se entiende como el crecimiento de las estructuras psicobiológicas

y psicosociales de la persona, que constituyen la base de la manera de ser y de actuar del sujeto, esta más bien indica la relación ético con la acción que nace cuando se utilizan las estructuras de la persona ya formada estableciendo esta ecuación: educación = formación + ética; en ese entendido puede darse la formación sin educación correspondiente, pero no educación sin formación; con este antecedente puede asumir la producción del Fenómeno Educativo, bajo puntos de vista de equilibrio entre la teoría y la práctica, teórico porque ayudará a definir en qué consiste; práctico para orientar su producción con acciones que de alguna manera modifiquen la realidad, propiciando el surgimiento de una situación nueva.

## **7.1. EL CONOCIMIENTO**

El conocimiento es la propiedad teórica de un objeto de estudio producida por la relación de los sentidos con la realidad a base de métodos, técnicas, estrategias e instrumentos de investigación. En términos generales, el conocimiento tienen niveles, y según la complejidad de cada uno de ellos se clasifica en:

### **7.1.1. CONOCIMIENTO EMPIRICO**

Es el conocimiento ametódico y sistemático, adquirido en la práctica cotidiana, por lo tanto, no explica el porqué de los fenómenos, pero tiene cierto grado de eficiencia.

### **7.1.2. CONOCIMIENTO CIENTIFICO**

Es un proceso por medio del cual conocemos las leyes del desarrollo de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento, de acuerdo a una orientación determinada y su descripción alcanza tal nivel, que puede ser incluido en un sistema de conceptos o formar parte de una teoría.

En ciencias de la educación se define, como la memorización de informaciones que se expresan por reconocimiento, recuerdo de hechos específicos, previamente aprendidos por una persona.

### **8. EL HABITO**

El concepto de hábito es de interés para la investigación que se realiza, porque debe quedar claro cómo se reconoce una conducta como habitual, cómo se la adquiere y el proceso que sigue para su implantación definitiva mediante la acción educativa. Para este cometido, se toma en cuenta distintos enfoques:

El enfoque de la salud.

En primera instancia se debe distinguir los términos de puericultura y pediatría de tal manera acercarnos a definir qué es un hábito desde el punto de vista de la salud.

Puericultura viene a ser la ciencia del niño sano, y pediatría la del cuidado del niño enfermo, el encargado de dar instrucciones especialmente a las madres o tutores es el médico especialista en puericultura tratando de inculcar hábitos para conservar la salud de los niños en especial.

Por otro lado, lo que hacemos en la vida depende en gran parte de los hábitos; si esto no fuera cierto, ardua tarea sería siquiera mantener la vida, sin mencionar la posibilidad de hacer cualquier cosa de valor. Si, por ejemplo, al caminar una persona tuviera que pensar en cada paso que da, (qué largo debía tener, cuándo y como levantar el pie, a qué altura levantarlo, cuándo y cómo bajarlo, etc.) no sólo caminaría torpe y lentamente, sino que no podría pensar en otra cosa. Compárese esto con nuestra condición actual al caminar, que enteramente es cuestión de movimientos habituales.

Sin embargo, si todos los hábitos o costumbres fueran provechosos, todos viviríamos felices y alegres. Desgraciadamente, muchos hábitos son perjudiciales, y parece que es más fácil contraer un hábito malo que un hábito bueno. Sin embargo, es posible corregir un hábito malo y suplantarlo por uno bueno mediante una práctica constante.

Para formar un hábito bueno es necesario prestar atención a tres aspectos:

1. Apenas se presente la primera oportunidad, cúmplase el acto deseable con atención y firme decisión.
2. Repítase el acto de igual manera en cada oportunidad, sucesivamente, trazando planes definidos para facilitar la oportunidad; en caso de que el hábito demande acción decisiva, hacerlo en intervalos regulares.
3. No se ceda nunca a la tentación de repetir una vez más el acto que constituye un hábito pernicioso, y que se procura dominar.

Esta instrucción es práctica para la persona que ha llegado a la edad de la razón, pero en cuanto a los niños, hay que procurar que lleguen a tener buen juicio y puedan distinguir el bien y el mal. De esta manera podrán formar hábitos que perduren toda la vida. Al crecer se hace más difícil cambiar de hábitos. Por estas razones, los padres no sólo deben vigilar sus propios hábitos, sino que también deben comenzar desde temprano a ayudar a sus hijos a cultivar buenos hábitos y a evitar los malos (Fernandez, 1975:577).

### **El enfoque psicológico.**

Para esta disciplina es una apariencia general, del cuerpo, considerada como expresión exterior del estado de salud o de

enfermedad del sujeto. De aquí que hay un hábito fisiológico o normal, y muchísimos hábitos mórbicos (Es decir, relativo a las enfermedades mentales), son disposiciones adquiridas por actos reiterados. Puede ser una costumbre o una necesidad (Merani, 1976: 79); (Dollard, Miller, 1981:27 y 106).

### **El enfoque de las ciencias de la educación.**

Es la predisposición a obrar en relación a una realidad específica, es adquirido, tiende a ser más metódico pues como parte de la conducta, procura que haga coincidir los procesos de la formación humana con los del aprendizaje por medio de la potenciación de las facultades del hombre existiendo una experiencia.

Con la palabra "costumbre" se quiere indicar, en cambio, la inclinación a repetir un comportamiento adquirido con anterioridad.

Con la palabra "habilidad" se define una capacidad requerida para afrontar una tarea específica.

Estos tres conceptos están unidos por un nexo lógico unitario que los engloba en un valor único porque todos tienen que ver con la formación de la personalidad integrada en la realidad social. Por su incidencia sobre la conducta orientada, estos tres



conceptos asumen un valor pedagógico y un contenido educativo que se pueda reconducir al sentido y a la dirección de la sociedad que los promueva. El análisis de estas características se cruza, pues, con el programa del desarrollo del individuo y de la sociedad.

### **Relaciones de estos aspectos de la personalidad con la sociedad**

La influencia de la sociedad va más allá de la simple disposición a obrar y favorecer un proceso formativo y coherente con valores asumidos como básicos y con las exigencias concretas y necesidades emergentes.

La modificación de estas referencias implica un cambio de hábito en relación con lo anteriormente adquirido, y por tanto un cambio de costumbres, dado que la estabilidad de la nueva realidad social exige habilidades diferentes. No hay que pensar en un control lineal ni en resultados rigurosamente previstos por parte de la organización social. En una sumaria reconstrucción histórica se puede decir que la inmovilidad de los modelos antiguos, que permitían solamente modificaciones graduales, disfrutaba de una mayor posibilidad de control y, por consiguiente, favorecía un período más largo de estabilidad de ciertos hábitos adquiridos. Estructuras mentales particulares e íntimas, disposiciones afectivas han alcanzado pues (a pesar de los cambios habidos en la superficie), profundos niveles de

estratificación, jugando así un papel de larga duración. El mundo moderno, por el contrario, se distingue por una aceleración de la historia que pone en tela de juicio muchos hábitos mentales.

Aunque ciertas características profundas que constituyen la motivación para actuar permanecen inalteradas, se llega sin embargo, a un supuesto diferente del proceso de formación del hábito. Independientemente de los cambios históricos, cada sociedad pone como condición de la educación la formación de un determinado hábito (por medio de actividades precisas) en lugar de otro porque corresponde a un estado o condición considerados óptimos.

En esta perspectiva, según Dollard y Miller, se realiza con el refuerzo, este es esencial para el aprendizaje de un hábito en el alumno; también es esencial para el mantenimiento del mismo, cuando una respuesta aprendida es repetida sin que le acompañe refuerzo alguno, la fuerza de tendencia a ejecutarla va decreciendo progresivamente.

Dicho decremento se denomina "extinción". Aquí se fortalece la investigación, de hecho se comprobará qué ocurre con los hábitos si estos permanecen o se extinguen, por qué los efectos de la extinción tienden a desaparecer con el paso del tiempo y por el contrario existe el mantenimiento debido a que se va repitiendo una conducta a principio de manera voluntaria para concretarse como habitual pero en un acto siempre consciente.

También existe un proceso de recuperación de un hábito tras un intervalo de tiempo durante el cual no hay un ensayo o recompensa, propia de los hábitos extinguidos, al cual se lo conoce con la denominación de "recuperación espontánea". En este último caso, el hecho de la recuperación demuestra que la extinción no destruye un viejo hábito, sino que simplemente lo inhibe, es decir existe una detención de respuestas por el mecanismo de la represión generado por el sistema nervioso que afectan al pensamiento y razonamiento, en situaciones puede llegar lejos hasta a ser incapaz el alumno de competir tal como la sociedad lo demanda por la evocación a un miedo intenso de dar respuestas no adecuadas (por temor a la crítica). Esto sucede cuando el aprendizaje, que determinan el arribo a un hábito, no fue convenientemente reforzado. Sin embargo, con el paso del tiempo, la fuerza de los factores inhibidores producidos durante la extinción se debilitan más rápidamente que la fuerza de la tendencia original a realizar el hábito, de esta forma se produce un beneficio neto en la fuerza de la tendencia total a realizar el hábito, no debe tampoco quedar de lado la función de la extinción, que es la de forzar al sujeto a llevar a cabo nuevas respuestas. Si alguna de dichas respuestas es gratificada, será fortalecida hasta el punto de que la competición entre ambas pueda eliminar de forma permanente el viejo hábito.

Si ninguna de estas respuestas es gratificada, su extinción unida a la recuperación de la vieja respuesta puede inducir al sujeto a



ejecutar nuevamente la respuesta antigua. La recuperación es adaptativa en aquellas situaciones en las cuales la ausencia de recompensa es sólo temporal (Flores, Gutiérrez, 1990: 1025-1026)

Con relación al sentido del hábito se predispone condiciones favorables adecuadas para formar las costumbres. De ahí la necesidad de dirigir las costumbres negativas de las positivas: La adquisición de estas últimas requiere la repetición correcta de ejercicios y, por tanto el dominio de las habilidades necesarias para realizarlos. Este proceso implica un parámetro de valor que fije un límite seguro entre lo que es útil y lo que es perjudicial.

De ahí la implícita equivalencia, respectivamente, con el bien y con el mal. (Idem.)

## 9. CONDUCTA, COSTUMBRE, HABILIDADES Y DESTREZAS

### a) Conducta.

Resulta oportuno aclarar el concepto de conducta. Este término está muy vinulado con la educación, conducta en su significado técnico educativo se considera a la adquisición de conocimientos, valores, destrezas y hábitos parte del alumno, que repercute en su manera de actuar. Algunos autores utilizan

este concepto como sinónimo de comportamiento, pero esto es incorrecto pues la conducta implica siempre una actividad consciente mientras el comportamiento es más amplio, se refiere a las actividades del organismo pueden ser observadas desde el exterior ( por eso se denomina observable), y no observable es cuando la actividad que genera el organismo no es posible ser vista desde el exterior.

Sin embargo, la conducta tiende a ser normal o desviada cuando se aleja de una curva normal, social o cultural. En estadística se aplica cuando se trata de conductas que se alejan o agrupan de una posición media. En la investigación que se realiza la evaluación cuantitativa recurre a la estadística, como apoyo, para determinar el rendimiento de los alumnos mediante la aplicación del test preparado para tal efecto.

**b) La costumbre**

Es la inclinación a repetir un comportamiento en una persona introducido anteriormente pudiendo ser este a través del hábito. En la formación de la costumbre intervienen dos fuerzas: las virtudes y los vicios, que en su interacción constituyen la estructura particular de un individuo con elementos suministrados por el mundo que le rodea, es entonces la responsabilidad de la costumbre un accionar equilibrado entre el concurso del hombre y de la sociedad.

En definitiva y de manera operativa se convierten en un problema de programación de objetivos didácticos capaces de llevar a la adquisición de habilidades cognitivas. La programación introduce en el sistema formativo un profundo cambio de comportamiento.

El objetivo es realizar concretamente la superación del dualismo formación - información. En esta perspectiva, la construcción del "proyecto hombre" no es ajena al mismo hombre que se quiere proyectar. En él entra como condición necesaria las habilidades para que esta participación no se convierta en una presencia formal, lo que se necesita no son habilidades prefijadas de modo específico según una idea innovadora, sino habilidad plástica, capacidad de responder a las exigencias de la realidad.

### c) **La habilidad**

Cuando se habla de habilidades y destrezas se asume que son solamente físicas: para manejar instrumentos, herramientas y para practicar los deportes. Sin embargo, se pueden desarrollar otra clase de habilidades como:

- Mentales: describir, analizar, sintetizar, evaluar, y generar ideas.
- Manejo del lenguaje: escribir cuentos, hacer poesía, leer con rapidez.



- De carácter social: relacionarse con los demás, hablar en público, coordinar eventos, etc.
- De carácter personal: económicas, afectivas, de salud, etc.

Todo ello hace parte de la formación integral del alumno. Hábito es la costumbre adquirida por la repetición de un acto.

Se define como la capacidad que requiere el alumno para afrontar una tarea o deber práctico de forma específica. De este modo vemos que la habilidad es un elemento del complejo de "aptitud", la habilidad supone una mera adquisición técnica y por consiguiente es más superficial que la aptitud. Sin embargo, hay que tomar en cuenta que las habilidades no se pueden formar una vez y para siempre, y que es posible modificarlas. Para tal efecto, dentro de la propuesta curricular, se ha introducido la noción de "tarea", de cuya descripción surgen las habilidades que se requieren para su cumplimiento.

Por otra parte estos tres conceptos, contribuyen a formar la personalidad integrada en la realidad social, que a su vez repercutirá en la conducta del alumno donde el contenido educativo con sus respectivas variaciones determinaran el sentido y a la dirección de la sociedad que las promueve, Esta perspectiva es de suma importancia en el programa de salud preventiva, depende de la tarea que se realice después de la transmisión radial por parte del alumno con la ayuda de su

maestro, como recomienda la guía del maestro y actividades sugeridas durante la capacitación, tendrán su fruto para perfeccionar la habilidad del alumno y como consecuencia conseguir la apertura o camino hacia la cosección del hábito.

## 10. EL HABITO Y LA SALUD PREVENTIVA

En principio era importante conocer si la escuela es el mejor vehículo para llevar adelante un programa como el propuesto por el PARI con la metodología interactiva, para que no solamente los alumnos tengan conocimientos sobre salud preventiva, cuando reciben mensajes y contenidos durante la transmisión radial y el respectivo trabajo del maestro en ese momento. Lo más provechoso e importante resulta la actividad después de la transmisión radial, donde se ponen de manifiesto las técnicas de la demostración del método, que es una modalidad más usada para dar a los alumnos la oportunidad de tener la experiencia de aprender las actividades de salud preventiva de manera práctica para operar cambios, como fruto de la educación como proceso, que comprenden momentos: de captación del valor, apreciación del valor o elaboración del significado y la decisión, apoyado por el desarrollo de las áreas psicobiológicas y psicosociales que corresponde a la formación, de tal manera que el cambio que produce sea una mejora en sentido humano, cuidando de no llegar a una estructura sin valor donde el alumno no tenga ética.

También la técnica Niño a Niño que se utiliza para practicar en el aula actividades o comportamientos entre los niños para reforzar los conceptos claves de la lección y fomentar la importancia de trabajo en grupo, destinados a acentuar los hábitos y convertirlos en costumbre.

El recurso de dar tareas que debe realizar el alumno en su casa, enseñando a su hermanitos e investigando en su hogar, aprovechando la curiosidad innata del niño con las interrogantes ¿Qué hacen y por qué?.. Esto es para que el alumno investigue las cosas que hacen sus padres, abuelos, vecinos; para vivir una vida sana y que logre difundir a la comunidad estos conocimientos. Para ellos el maestro desempeña un papel de mucha responsabilidad después de la transmisión, señalada con múltiples sugerencias en la guía del maestro.

La metodología interactiva, en el programa de salud preventiva por radio, tiene entre sus principios pedagógicos de refuerzo inmediato, la práctica distribuida, el ejemplo apropiado y la segmentación, como la mejor manera de llevar al alumno a convertir sus aprendizajes en hábitos positivos.

## **11. LA RADIO COMO MEDIO EDUCATIVO**

Cada día es más notorio el papel que juegan los medios masivos de comunicación en la sociedad actual. Sabemos que su función

va más allá de la información. Desde esta perspectiva cabe preguntarse de las potencialidades educativas, informativas y movilizadoras de los medios masivos.

La función educativa de los medios privilegia la capacidad pedagógica de la comunicación, bien sea como mediadora para el intercambio simbólico, como aportadora de insumos útiles a la construcción de nuevos saberes o como portadora de elementos culturales que permitan a los interlocutores trascender de la información a la formación; es decir, a la contextualización.

La radioemisora como medio masivo es quizás la más funcional a la idea educativa si consideramos sus características:

La radio crea imágenes a través de la palabra y los sonidos, a diferencia de la televisión que las reproduce. En este sentido es un aporte valiosísimo al desarrollo de la capacidad imaginativa del ser humano.

El mensaje es efímero, es decir que uno no puede volver atrás o preguntar al locutor ¿qué dijo?, por este motivo quienes utilicen la radioemisora para enviar sus mensajes deben necesariamente planificar los contenidos, escribirlos.

La radio para el receptor es muy cómoda, pues no necesita que sus cinco sentidos estén concentrados en lo que sale por el

aparato; sino que es posible cumplir dos tareas a la vez: una manual a la vez de escuchar radio, por ejemplo.

Al margen de estas consideraciones debemos señalar que la tarea educativa en la actualidad se la asigna exclusivamente a la escuela, cuando de facto los medios masivos también están cumpliendo una labor pseudo-educativa en la sociedad. En un estudio realizado en 1993 por la Universidad Mayor de San Andrés, los niños están expuestos frente al televisor más horas que frente al maestro. Esta situación indudablemente ha motivado que la comunidad educativa fije su atención en este fenómeno y encuentre la manera de utilizarlo en favor del educando, ya que -como lo dijimos anteriormente- nuestro sistema educativo formal utiliza el lenguaje verbal y el método memorístico en la enseñanza.

### **11.1. LA RADIO EDUCATIVA EN BOLIVIA**

Ya a finales del siglo pasado, se dan en nuestro país las primeras experiencias en radio gracias a experimentaciones del Colegio San Calixto. En 1897 el padre Clerc emite señales inalámbricas a Obrajes y Miraflores. A partir de entonces la radiodifusión en Bolivia va a caminar junto al desarrollo de la sociedad al grado de conformar una verdadera cultura radiofónica en nuestro país.



Por su cobertura geográfica las emisoras pueden clasificarse de la siguiente manera:

Locales	54 %
Departamentales	22 %
Nacionales	15 %
Otros	9 %

Las radios de hasta 1000 watos son predominantemente de Frecuencia Modulada (85 %); las emisoras de 1000 a 5000 watos son de mediano y largo alcance.

La mayor parte de las emisoras son pequeñas pobremente equipadas y de baja cobertura en sus emisiones. En total, según un estudio publicado en 1994, existen en el país 137 emisoras, de las cuales el 45 % son de propiedad privada, el 16 % sindicales y las restantes tienen diverso régimen de propiedad (Larrazábal, 1994: 139). Por lo general, las emisoras en Bolivia emiten temas de trascendencia nacional que involucran a tres actores sociales: las organizaciones y partidos políticos dominantes, el poder ejecutivo y, en ocasiones, a las organizaciones populares. En todo caso los mensajes educativos y culturales son escasos.

Las radioemisoras de orientación educativa tienen su origen en Bolivia en la década de 1940 - '50 cuando a la par del ascenso del discurso nacionalista los sectores populares comenzaron a irrumpir en el escenario político nacional. Uno de los síntomas



de esto es la adquisición de equipos de emisión radiofónica y la posterior institucionalización de radios de propiedad de sindicatos y organizaciones de base.

Las radios mineras cuyo origen se remonta a los años 40 (cuando nacieron radio Sucre y Radio Nuevos Horizontes en Tupiza) constituyen uno de los fenómenos más importantes en la historia comunicacional de Bolivia. Estas emisoras son las pioneras en incluir en sus programas diarios temas de alfabetización y formación política sindical.

- La radio como medio educativo, dentro del sistema formal aparece en 1987, gracias a la iniciativa de las instituciones dedicadas a la educación como "Fe y Alegría", el apoyo de E.D.C. (Centro de Desarrollo de la Educación) y el respaldo económico de USAID aplicando una nueva metodología llamada interactiva por radio, en base a un programa desplegado en Nicaragua, donde se realizaba las primeras experiencias, quedando interrumpido en su desarrollo por conflictos internos de ese país, en 1992, por los resultados alentadores obtenidos, el Ministerio de Educación y Cultura, introduce dentro sus planes educativos con su representación denominada "PAIRB" (Proyecto de Aprendizaje Interactivo por Radio en Bolivia) para extender el programa a nivel nacional, además del PER que es una O.N.G. nacional que diseña las lecciones, estas instituciones logran conformar el PARI ( Programa de Aprendizaje por Radio

Interactiva), con el fin de introducir en el aula una alternativa metodológica destinada a mejorar la calidad de la educación en los niños escolares de primaria, dentro de la asignatura de matemática, el programa que se ve fortalecido con las lecciones de salud preventiva a partir de 1992, actualmente esta presente en los 9 departamentos de Bolivia y 30 distintas localidades, participan en él 738 establecimientos educativos y aproximadamente 179.079 niños, según datos estadísticos proporcionados por el PARI.

## **12. CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LA CIUDAD DE EL ALTO**

Situada a 4 mil metros sobre el nivel del mar, y según el censo nacional de población y vivienda de 1992, la ciudad de el Alto tiene una población de 405.492 habitantes. De ellos el 49.9 % son varones y el 50.1 % mujeres. Con relación a la edad promedio se puede decir que la ciudad de el Alto es una ciudad muy joven, ya que el 41.7 % de la población tiene menos de 15 años.

A partir de los años setenta, El Alto tuvo un ritmo de crecimiento mayor (9.1 %). Los movimientos migratorios se originaron fundamentalmente de las zonas rurales del departamento de La Paz (90 %) y de los Departamentos de Oruro y Potosí (6%). Los migrantes llegan a esta ciudad con la finalidad de encontrar mejores oportunidades de trabajo,

principalmente en las áreas de servicios y comercio. Esta población migrante cuenta con una edad promedio de 22 años y una tasa de analfabetismo de 14 %. En esta ciudad, la mayoría de la población es bilingüe (60 %) ya que predominan el Aymara y el castellano como lenguas en uso. La variación de porcentajes de hablantes de estos idiomas varía según la zona. Cabe aclarar también que existe una pequeña parte de la población que habla quechua.

Según un estudio realizado por las Naciones Unidas en 1990 y ratificado por una investigación de SAMAPA el mismo año, el ingreso promedio de una familia alteña es de Bs. 300 (trescientos Bolivianos), de los cuales la mayor parte (63,6 %) se destina a gastos de comida y bebida; siendo el gasto en educación el 3.1 % y los gastos en salud el 1.9 %.

## 12.1. EDUCACION

El Alto es una de las ciudades de Bolivia con más bajos índices de dotación servicios básicos, como lo muestran los cuadros 1, 2 y 3.

CUADRO No 1.  
 LOCAL EDUCATIVO POR ABASTECIMIENTO DE ENERGIA  
 ELECTRICA (Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud. INE 1994)

PROVINCIA	TOTAL	ENERGIA ELECTRICA	
		TIENE	NO TIENE
Murillo	545	416	129
ciudad de La Paz	257	245	12
ciudad de El Alto	146	122	24
resto provincia	142	49	93
demás provincias	2649	433	2345
<b>TOTAL</b>	<b>3194</b>	<b>849</b>	<b>2345</b>

CUADRO 2  
 LOCAL EDUCATIVO POR TIPO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA SEGUN  
 PROVINCIA (Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud. INE 1994)

PROVINCIA	TOTAL	TIPO DE ABASTECIMIENTO DE AGUA					
		CAÑERIA	POZO	NO LLEGA	VERTIENTE	RIO	OTRO
Murillo	545	396	43	59	20	14	13
ciudad de La Paz	257	243	0	12	1	0	1
ciudad de El Alto	146	122	7	13	1	0	3
resto prov. 10	142	31	36	34	18	14	9
Demás prov.	2649	813	805	430	286	242	73
<b>TOTAL</b>	<b>3194</b>	<b>1209</b>	<b>848</b>	<b>489</b>	<b>306</b>	<b>86</b>	<b>86</b>

CUADRO No 3.

LOCAL EDUCATIVO POR TIPO DE ELIMINACION DE ESCRETAS SEGUN  
 PROVINCIAS (Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud. INE 1994)

PROVINCIA	TOTAL	ELIMINACION DE EXCRETAS			
		ALCANTARILLADO	POZO SEPTICO	POZO CIEGO	NO TIENE
Murillo	545	301	75	133	36
ciudad de La Paz	257	229	11	2	15
ciudad de El Alto	146	66	40	31	9
resto prov.	142	6	24	100	12
Demás prov.	2649	126	385	1670	467
<b>TOTAL</b>	<b>3194</b>	<b>428</b>	<b>460</b>	<b>1803</b>	<b>503</b>

Según datos oficiales proporcionados por el Departamento de Estadísticas de la Dirección Distrital de ciudad de El Alto, ésta cuenta con un total de 152 establecimientos educativos del ciclo básico, de los cuales 48 participan en el PARI en la asignatura de salud preventiva. En 1996, la población matriculada en esta ciudad fué de 73.341 niños de los cuales el 50,5 % son varones y el 49,4% mujeres. Ellos cuentan con el apoyo de 2.671 maestros. Los niños que participan en el programa de salud por radio son 11.132, constituyendo el 15 % de la población total. De ellos, 5.604 son varones y 5.528 mujeres.

Según la Dirección Distrital de Educación de El Alto, la zona norte de en cada uno de sus ciclos y turnos requieren de distintas formas de apoyo, sus necesidades van desde material educativo, mobiliario, infraestructura y servicio sanitario por encontrarse en condiciones lamentables.

Por otro lado, la falta de alcantarillado en varias escuelas ha causado el taponamiento de sus cámaras sépticas o el llenando de sus letrinas. Otras escuelas, si cuentan con baños en buenas condiciones aunque éstas se reducen a sectores donde hay agua. En las escuelas donde no se cuenta con baños los alumnos son obligados a buscar baños públicos o en su defecto recurren a utilizar terrenos baldíos para hacer sus necesidades.

## 12.2. ANALFABETISMO EN EL ALTO

La tasa neta del analfabetismo en la población mayor de 6 años, según los datos del censo de 1992, está entre el 10.5 % y el 11.5 %. Sin embargo, en un estudio realizado por la Alcaldía de aquella ciudad, se concluye que este promedio es por lo menos del 13 %, es decir el más alto de todo el país. Las diferencias son más notables si se discriminan varones y mujeres, puesto que en el primer caso es 6 % y el analfabetismo de las mujeres alteñas es del 17 %.

## 12.3. ESCOLARIDAD

Continuando con los datos del último censo nacional (1992), aproximadamente el 56 % de la población mayor de los 20 años ha terminado el ciclo básico, el 50 % el ciclo intermedio y el 33 % el ciclo medio.

Ciclo básico:   47 % hombres   27 % mujeres

Ciclo medio:    16 % hombres   7 % mujeres

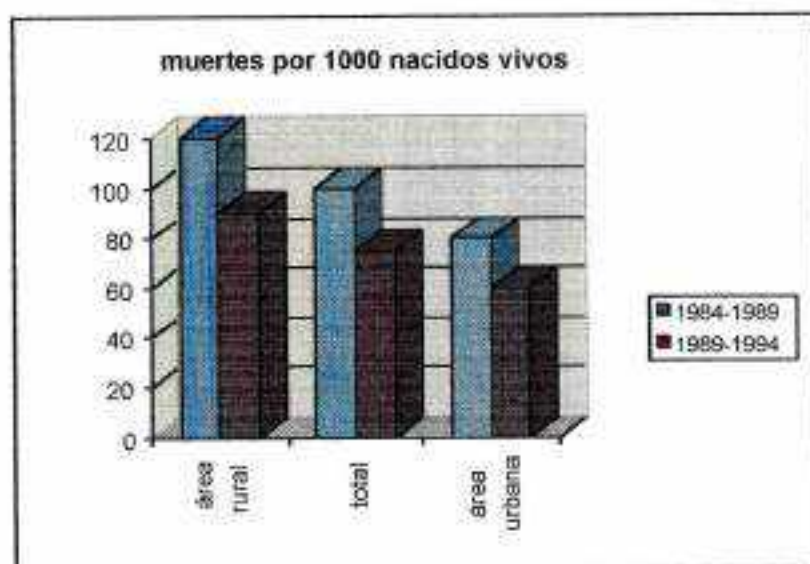
## 12.4. SALUD

Según la Encuesta Nacional de demografía y Salud de 1994, la mortalidad infantil se habría reducido en Bolivia en 24 por ciento en un período de 5 años: de cada 1000 niños que nacieron en Bolivia durante 1989 - 1994, 75 murieron durante el primer



año de vida, en comparación con 99 para el período 1884 - 1989. La disminución de mortalidad infantil ha sido tan importante como la disminución de la mortalidad post infantil (de 1 a 4 años cumplidos) que baja de 57 a 44 por mil. En general la probabilidad de que un niño muera antes de cumplir los 5 años de vida ha disminuido de 150 a 116 por mil entre los dos períodos de referencia como lo muestra el cuadro No 4.

CUADRO No 4  
EVOLUCION DE LA MORTALIDAD INFANTIL



Por otro lado, tres son las afecciones principales en niños bolivianos: la diarrea, la desnutrición y las enfermedades respiratorias. Sobre esta última (especialmente la neumonía) constituye una de las principales causas de mortalidad. Casi uno

de cada 5 niños menores de tres años presenta síntomas de Infección Respiratoria Aguda, según datos de 1994 (INE 1994).

Del mismo modo, el 30 por ciento de los niños menores de 3 años tuvo un episodio de diarrea en las últimas dos semanas y uno de cada 5 de estos casos estuvo acompañado de situaciones más complicadas. A propósito, es bueno señalar que la epidemia del cólera desatada en el país en 1991, motivó una masiva movilización de autoridades y de la población toda, con una intensa campaña de educación sanitaria. Pese a esto se puede verificar en el cuadro No 5, que la prevalencia de la diarrea es importante.

CUADRO No 5

PREVALENCIA DE DIARREA (Fuente: Encuesta Nacional de Demografía y Salud, INE 1994)

característica	todo tipo de diarrea	diarrea con sangre	número de niños
<b>EDAD DEL NINO EN MESES</b>			
0-6	17.3	1.9	527
6-11	33.3	6.9	591
12-23	39.4	8.3	1111
24-35	24.3	4.9	1073
<b>SEXO</b>			
masculino	29.5	5.6	1726
femenino	30.3	6.2	1576
<b>AREA</b>			
urbana	30.9	4.4	1755
rural	28.7	7.7	1547
<b>REGION</b>			
altiplano	30	6.5	1509
valle	28.2	5.6	934
llano	31.4	5.2	859

DEPARTAMENTO			
La Paz	31.5	5.9	1026
Oruro	27.8	8	177
Potosí	26.6	7.9	306
Chuquisaca	30.2	6.7	196
Cochabamba	25.3	5.2	588
Tarija	37	5.7	151
Santa Cruz	31.2	5.2	720
Beni/Pando	32.3	5.1	139

Aunque no se pudo obtener datos actuales precisos referidos a la salud de esta ciudad, se puede mencionar que según la Unidad Sanitaria, las prioridades con relación a los niños son las enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias y las vacunas. Este estudio recomienda que un programa de educación de salud de niños debiera basarse en saneamiento básico, higiene personal, nutrición y las vacunas.

## 12.5. HIGIENE

71.6 % de la población se baña una vez por semana

50.9 % lavan la ropa una vez por semana

61.5 % elimina excretas a la interperie

66 % arroja basura a la calle

El problema de carencia de servicios de saneamiento básico es posiblemente el factor que más incide sobre la salud y el medio ambiente de esta ciudad. En la actualidad la mayoría de las viviendas de El Alto no cuentan con ningún tipo de servicio

higiénico originando que sus pobladores hagan sus necesidades al aire libre, con todas las consecuencias que esto supone. Solamente el 33 % de las viviendas cuenta con servicio sanitario y de ellas sólo el 20 % con alcantarillado; el resto (7 %) tiene pozo séptico o letrina. Por otro lado, el vertido de aguas servidas en forma superficial contribuye a la contaminación de las napas acuíferas y es el origen de una serie de enfermedades infecciosas, particularmente en la población infantil.

## **12.6. LOS MEDIOS DE COMUNICACION EN EL ALTO**

La radio es el medio de comunicación con mayor presencia en la ciudad de El Alto, puesto que un 87 % la escucha, a diferencia de la televisión (59 %) y el bajo porcentaje de lectura de algún periódico (35 %)

La radio como medio educativo se hace presente en la ciudad de El Alto, mediante el PARI, desde 1992 difunde las lecciones de matemática y salud preventiva para los niños de segundo a quinto grado de primaria, en el programa participan 64 establecimientos en los turnos de mañana y tarde, esta cantidad representa el 51 % del total de establecimientos existentes en El Alto, según datos estadísticos extractados del PARI, la población escolar que interviene en el programa es de 19.252 niños, las transmisiones son recepcionadas por los alumnos y maestros

mediante un radio receptor y de acuerdo a un horario específico, para salud preventiva y una sola vez a la semana, para el efecto es contratada una radio emisora, con estas características es la primera vez en el Alto, que la radio esta presente en un aula y que sirve de instrumento de apoyo a la educación de niños escolares.

### **13. EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE POR RADIO INTERACTIVA**

#### **13.1 ¿QUE ES EL PARI?**

El Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva (PARI) es una institución no gubernamental que apoya a la educación del niño en la escuela básica utilizando la radio como medio de interacción. Esta metodología fue experimentada originalmente en el Instituto Para Estudios Matemáticos en Ciencias Sociales de la Universidad de Stanford contando con el apoyo de la Agencia Internacional de Desarrollo de los Estados Unidos, la entidad religiosa "Fe y Alegría" fue la impulsora para la incursión en las escuelas bolivianas.

Los diversos estudios evaluatorios que se hicieron en diferentes países han probado que "la Radio Interactiva es un mecanismo efectivo para mejorar la eficiencia, accesibilidad y calidad de los



sistemas de educación en países en vías de desarrollo" (Gallo, 1992: 92).

Por otro lado, existen pocos estudios sobre los hábitos de los niños con relación a los medios de comunicación, los datos que se ofrecen a continuación pertenecen a una investigación sobre la radio y los niños en las zonas periféricas de la ciudad de La Paz, realizado por el PARI (Fitzgerald, 1994). La preferencia de la Televisión es en más de un 50 % frente a la radio, y en el área de radio, encontramos aspectos de interés. Como emisoras preferidas se encuentran las denominadas "populistas"; es decir, las que emplean un discurso apelativo a las clases empobrecidas de la población. También están las radios en frecuencia modulada; sin embargo ninguna de estas dos incluyen en su programación formatos destinados al público infantil, en la citada investigación, los niños entrevistados individualmente y en grupos focales manifestaron sus preferencias con respecto a la radio; les gusta la música, cuentos, concursos y la participación en los programas. Les disgustan los programas que se parecen a la escuela, este hecho dio origen a que muchos productores de programas infantiles, asumen la postura de maestros en el afán de impartir instrucciones y consejos repetitivos con frases del "se debe" y "no se debe" con lo cual reproducen el autoritarismo de la escuela formal.



La metodología interactiva por radio es diferente de otras alternativas de tecnología educacional pues combina los principios básicos de psicología educacional con las características particulares de radio. En contraste a muchas aplicaciones anteriores de radio en la clase -las cuales eran típicamente para "enriquecer" las clases regulares- la metodología interactiva por radio lleva la enseñanza principal directamente al alumno. La medida en que estos programas sean capaces de envolver activamente a los niños en actividades de aprendizaje ha sido un factor principal para el éxito del modelo.(Idem.)

### **13.2. CARACTERISTICAS COMUNICACIONALES DE LA METODOLOGIA INTERACTIVA POR RADIO.**

La Radio Interactiva supone un proceso en el que participan fundamentalmente dos actores: el maestro y el alumno que, mediatizados por un radioreceptor, reciben mensajes preelaborados, interpretados por locutores que actúan como telemaestros, estableciendo de esta manera una participación activa durante el desarrollo de las lecciones. A esta modalidad se la denomina "Metodología Interactiva" y puede perfectamente acomodarse al modelo lassweliano de comunicación: emisor - mensaje - receptor.

La Radio Interactiva recibió originalmente su nombre del estilo vivido y creativo de sus transmisiones que dan la impresión de un diálogo rápido entre el "tele maestro" y los alumnos. Sin embargo lo más apropiado es indicar como la metodología interactiva por radio, cuando las lecciones requieren que los niños respondan oralmente a las preguntas, canten canciones de aprendizaje, escriban en sus cuadernos, hagan ejercicios mentales, o actividades físicas cada 20 a 30 segundos (Jamison, 1990: 2). Para el programa de salud se pone énfasis en el ahorro de energía y el aprovechamiento del tiempo al máximo por lo que se busca la simplificación y la automatización aproximándose al aprendizaje que se funda en el reflejo condicionado (base de la transferencia de la enseñanza teoría conductista), por esto interesa como algo primordial la formación de hábitos en salud preventiva, de ahí que se insiste que el maestro y alumno realicen la aplicación práctica de los conocimientos cuya base se encuentra en las actividades previstas en el momento de después de la transmisión.

Cada programa incluye repeticiones y práctica intensiva, tanto oral como escrita, donde las respuestas de los alumnos son inmediatamente reforzadas por la respuesta correcta. Esta frecuente respuesta del alumno, implica un principio importante: **El refuerzo inmediato**, de manera que quede claro el concepto y donde el aprendizaje es más efectivo cuando los alumnos están envueltos interactivamente en la actividad y en el proceso de aprendizaje.

Al aliviar la instrucción directa en el aula, la metodología interactiva por radio, le permite al profesor de las escuelas monitorear a los alumnos individualmente sin interrumpir la clase. Los profesores de las escuelas multigrado pueden trabajar con un grupo diferente de alumnos conjuntamente. Una vez que la lección radial termina, los profesores continúan intensificando diferentes temas específicos usando una guía escrita complementaria (Idem: 3).

**La participación** es uno de los principios pedagógicos más importantes de la metodología interactiva de educación. Cuando un alumno participa activamente, está comprobado que es más efectivo el aprendizaje, esta participación en la metodología interactiva se manifiesta a través de:

- Respuestas orales
- Dibujos o gráficos
- Lectura y escritura de ejemplos
- Juegos, canciones, adivinanzas, ejercicios físicos

Dado que los niños no pueden concentrar durante mucho tiempo su atención, especialmente en actividades de instrucción, por este hecho, **la segmentación**, facilita al alumno captar contenidos de aprendizaje, segmentados en pequeñas partes y en tiempos cortos de uno a tres minutos.

El principio de la **práctica distribuida**, consiste en que la práctica es más efectiva, cuando está distribuida en muchas sesiones cortas, que cuando están concentradas en pocas, pero de sesiones largas. Para ello se planifica, selecciona, organiza y se dosifica cuidadosamente el contenido del Currículo en el Plan Maestro; para desarrollar un tema en fragmentos o dosis pequeñas llamadas segmentos, estos pueden ser de instrucción, recreamiento, práctica, todos tienen una graduación de dificultades que van necesariamente de lo **concreto a lo abstracto** principio muy importante donde se respeta el desarrollo evolutivo de los niños, como ejemplo, en el tema de deshidratación en el programa para cuarto grado, la práctica distribuida, esta graduada en orden de dificultad con su consiguiente desarrollo didáctico en las lecciones 6, 12, 26 y 30 logrando de esta manera un mayor y mejor aprendizaje por parte de los alumnos.

La metodología interactiva se resume en lo siguiente:

- Lograr la participación activa del alumno motivando su acción física, intelectual y oral a través de juegos, canciones, preguntas y respuestas.
- Reforzar el aprendizaje de ideas y conceptos ofreciendo respuestas correctas de manera inmediata.
- Aprovechar ejemplos de la vida real como recursos del aprendizaje para el niño, y revalorizar el conocimiento popular en salud.

- Facilitar que el maestro refuerce y realice la fijación del aprendizaje mediante acciones prácticas e investigaciones para la formación de hábitos, después de la transmisión.

Un componente fundamental en el proceso de la metodología interactiva es el maestro. El debe tener una preparación mínima para el uso adecuado de los medios radiofónicos, para utilizarlos eficientemente en la clase. El maestro deberá tener:

- Un conocimiento de la metodología interactiva por radio
- Un conocimiento del rol suyo antes, durante y después de la emisión radial
- Sugerencias para el uso y la obtención de materiales caseros para las prácticas.
- Un conocimiento de cómo utilizar los radioreceptores
- Un uso del lenguaje no verbal durante la transmisión radial
- Un conocimiento de cómo usar los materiales requeridos durante y después de las emisiones ( material de desecho, láminas, afiches...)
- Presenciar una clases de demostración práctica
- Un adecuado uso de la guía del maestro

### **13.3. OBJETIVOS DEL PARI**

Una vez superada la etapa de experimentación, el Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva logró elaborar un proyecto

que abarque las matemáticas y la prevención de la salud. El programa ha sido implementado en Bolivia para poner a prueba la radio comparándola con los métodos tradicionales de instrucción, inicialmente como un medio costeable para enseñar matemáticas y aumentar el aprendizaje de los escolares.

Luego de los resultados exitosos de las evaluaciones se decidió ingresar al campo de la salud preventiva. De esta manera el PARI ha elaborado los siguientes objetivos:

- Mejorar la calidad de la educación básica en las materias de salud y matemáticas a través de Radio Interactiva
- Apoyar a los maestros en la comprensión y manejo de la metodología interactiva del programa de salud preventiva por radio, mediante constantes capacitaciones y asesoramiento.
- Contribuir mediante estudios sistemáticos en materia de educación y salud a la Reforma Educativa Nacional
- Institucionalizar dentro de la Secretaría Nacional de Educación la infraestructura capaz de llevar a cabo estrategias de educación por radio.

#### **13.4. EL MAESTRO EN EL SISTEMA EDUCATIVO DEL PARI**

Tanto la escuela primaria como la secundaria no logran ser educativas porque se preocupan tan sólo por el intelecto y la



memoria. La educación debe ser creativa todo el tiempo, pero todo maestro sabe que su trabajo carece de ella.

El elemento principal de la educación es el juego, puesto que él también es parte importante de la vida del niño, (un niño normal); de igual manera, el elemento principal en la escuela es el maestro para producir la educación, por lo tanto, la escuela debe ser un lugar de recreo tanto en la clase como fuera de ella, por que hay que considerar que el único tiempo que desperdicia un niño es precisamente el que transcurre bajo la prohibición de jugar, entonces el proceso enseñanza aprendizaje debe adecuarse a esta lógica. Por eso es que el programa de salud por radio toma muy en cuenta este aspecto a través de la metodología interactiva, pero a veces aún en la propia aplicación de la metodología y de acuerdo con las hojas de observación de las clases que realizan los supervisores del PARI. en diferentes escuelas donde se encuentra en pleno desarrollo el programa de salud, informan de varios casos de distorsiones por parte de los maestros, quienes convierten la clase en excesivamente seria, sin dinámica, con los segmentos de juegos y recreación encajonados en una disciplina impositiva muy semejante al trabajo que se realiza con la metodología tradicional. Esto quita el valor que tiene el juego para satisfacer las necesidades del niño en su proceso de aprendizaje de manera libre y espontánea.

#### **13.4.1. CAPACITACION DEL MAESTRO EN METODOLOGIAS INTERACTIVA**

En consecuencia, la labor del maestro en el aula resulta determinante para el aprendizaje del alumno y para precautelar el buen desarrollo de la metodología, por lo que el PARI a comienzo de cada gestión escolar fija y planifica una etapa de capacitación a los maestros que van a trabajar con la metodología y los respectivos directores, en estos cursos de capacitación, que por lo general duran dos días, se dá a conocer: los fundamentos de la metodología interactiva; el rol que debe desempeñar el maestro en las diferentes partes de la estructura de la clase, antes de la transmisión, durante la transmisión y despues de la transmisión; los objetivos y currículo de Salud Preventiva en los cursos 3ro, 4to., y 5to. grados; el manejo de la guía del maestro y finalmente presenciar en directo clases demostrativas con alumnos de alguna escuela para ver la parte práctica de la metodología.

#### **13. 4.2. LOS MAESTROS DE LA CIUDAD DE EL ALTO Y EL PARI**

Es importante como interesante los datos proporcionados por el Departamento de Estadística de la Dirección Distrital de Educación de la ciudad de El Alto, indica que en la gestión de

1996, existen 6.650 maestros, de este total el 29,5 % son maestros interinos o improvisados, el 15 % son maestros titulares por antigüedad y el 55,5 % son maestros Normalistas Urbanos. Estos datos muestran un panorama no muy alentador y señalan el nivel de preparación de los profesionales maestros en esta ciudad; en realidad son 1.965 maestros sin formación técnica ni pedagógica alguna en educación que actualmente desempeñan funciones que consideramos muy delicadas. Este hecho constituye un verdadero problema que conspira con la educación, aunque el gobierno a través de la Secretaría Nacional de Educación, dispuso la apertura de una Normal Móvil de Profesionalización Docente que funciona en la Ceja de El Alto tratando de solucionar este problema, aunque los asistentes a esta institución no pasan de 400 alumnos lo que muestra que seguirá por más tiempo este perjuicio, no obstante que también existen maestros normalistas urbanos que se encuentran en provincias solicitando su ingreso a la ciudad de El Alto, sin tener éxito, pese a haber cumplido con los dos años obligatorios que disponía el Ministerio de Educación. (Código de la Educación Boliviana, Art. 101)

Este hecho ocasiona que la capacitación y el trabajo de supervisión continúe y sea más profundo, en el apoyo técnico y el manejo de la metodología interactiva, tanto en Matemática como en Salud Preventiva, a objeto de garantizar el desarrollo normal de las lecciones.

Otra situación que conspira con el programa de salud y que quedó demostrado en la capacitación de maestros, es el desconocimiento de términos y concepto básicos en salud de parte de la mayoría de los maestros. En las dinámicas de grupo se han utilizado temas de discusión relacionadas con:

Epidemiología participativa, Definiendo con el grupo las enfermedades que afectan más a los niños de 1 a 5 años, las conclusiones fueron acertadas.

En deshidratación e hidratación en el niño, muchos maestros desconocían significado exacto de estas palabras y preguntaban reiteradamente a qué se refieren.

En vacunas, casi todos desconocían hasta qué edad debían recibir las vacunas básicas los niños, para prevenir enfermedades qué vacunas se aplican como refuerzo y en qué tiempo; desconocen en muchos casos el nombre de algunas vacuna y qué enfermedad previenen estas. Este hecho se justifica porque en las Normales los maestros no recibieron conocimientos sobre estos temas que para el maestro resultan nuevas.

#### **13.4.3. SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD**

El PARI, cuenta con 25 supervisores a nivel nacional para los programas de matemática y salud preventiva, con ítems de

propiedad de la Secretaría Nacional de Educación, como consecuencia de un convenio entre estas dos instituciones, en la ciudad de el Alto se tiene tres supervisores para asistir a las 64 escuelas que se encuentran dentro del programa de matemática y salud, de ellas 47 se encuentran en el turno de la mañana y 17 en el turno de la tarde, de modo que dos hacen su trabajo en el turno de la mañana y uno en el turno de la tarde.

Su principales funciones son:

1. Visitar en forma diaria de acuerdo a cronograma a las escuelas que están en el programa.
2. Realizar observaciones de las lecciones de salud preventiva y matemáticas en determinadas aulas, con la finalidad de ejecutar la evaluación formativa de las lecciones, dichas observaciones deben ir anotadas en una hoja de observación destacando los siguientes puntos:
  - Datos generales de la escuela, número de lección, número de alumnos, profesor y curso que se observa.
  - Datos del desarrollo de la lección: Actividades antes de la transmisión, uso del radioreceptor, guía del maestro y disposición de los alumnos.
  - Actividades durante la transmisión: Tres aspectos son importantes, la participación del alumno en cada uno de los segmentos de la clase, La calidad de la presentación

de los mensajes y el contenido que desarrolla mediante la transmisión radial, las actitudes y acciones del maestro.

- Actividades después de la transmisión: La más importante de todas, ¿Qué hacen maestro y alumnos para reforzar lo recibido en la transmisión, ¿Qué actividades complementarias realiza el maestro para asegurar la implantación de los hábitos?, ¿Qué tareas encarga para la casa?.

3. En el caso de encontrar dificultades debe realizar acciones persuasivas, ajustes técnico pedagógicos, que mejoren la utilización de la metodología

Este aspecto, es de gran valor para los alumnos porque los profesores se sienten apoyados.

#### **14. ESTRATEGIA NIÑO A NIÑO**

Niño a niño es una estrategia para enseñar sobre la salud, mediante la estimulación a la participación activa de los niños en el proceso de aprendizaje y poner en práctica lo aprendido. Esta modalidad de educación es divulgada por redes internacionales de trabajadores de la salud de varios países.



El Programa de salud básica trata de integrar a la comunidad en la toma de decisiones y en las actividades que mejoran su propia salud. El enfoque niño a niño incorpora estos criterios en el proceso buscando:

La ayuda que puedan prestar a sus hermanas, hermanos y niños menores en el ambiente familiar:

Ayudando a los niños de la misma edad incluso a los que no asisten a la escuela

Trabajando juntos en la tarea de difundir conocimientos sobre salud y mejorando las prácticas de salud en la escuela, el hogar y la comunidad.

A los niños les gusta estar incluidos en toda actividad, esto les ayuda a aprender mejor y hace que el aprendizaje sea más divertido y más efectivo.

Los servicios de salud de ciertos gobiernos y de algunas organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) tienen conceptos bastante claros sobre las causas de la mayoría de las enfermedades y tienen diseñadas estrategias para curarlas. Sin embargo, evitar que las personas se enfermen no es suficiente, también una vida segura y feliz. Para lograr esto, la metodología

niño a niño ayuda a crecer alegres y desarrollar sus cuerpos y sus mentes; es decir, que desarrollan la autoestima del alumno.

Las etapas del proceso educativo se pueden resumir en el diseño de actividades de conocimiento y comprensión (identificar las principales causas de las enfermedades), actividades para investigar (cuántas personas la han padecido en la comunidad), actividades para planificar la acción (qué es lo que "yo" puedo hacer), actividades para hacer la aplicación (tareas concretas) y actividades de discusión sobre resultados (cómo ha reaccionado la comunidad con la acción). Como ya se ha mencionado, la presente investigación pretende indagar mediante la evaluación cualitativa, si estas actividades son o no cumplidas de manera que posibiliten la adopción de hábitos de salud.

#### **14.1. LA ESTRATEGIA "NIÑO A NIÑO" Y EL PROGRAMA DE SALUD POR RADIO**

Tomando en cuenta que Bolivia es un país vulnerable en problemas de salud, y fundamentalmente su población infantil, al igual que muchos países en vías de desarrollo, y que dos son las enfermedades que más afectan a los niños: las diarreas y las broncopulmonares.

El éxito logrado con la metodología de radio interactiva en el programa de matemática, motivó al PARI para planificar y

desarrollar un programa de salud preventiva para niños de tercer grado del ciclo básico, que luego se extenderá al cuarto y quinto grados. Las justificaciones del programa pueden ser resumidos en los siguientes puntos.

1. Los altos índices de morbilidad infantil en Bolivia, a causa de la diarrea y las enfermedades pulmonares.
2. El hecho de que en la currícula escolar del país, no existe la temática de salud como asignatura.
3. El bajo nivel de conocimientos sobre salud preventiva que poseen los niños edad escolar y la mayoría de los maestros.
4. La existencia de un canal natural de comunicación que mantiene la escuela la familia, a través de los niños, y que pueden ser aprovechados como excelentes difusores de mensajes educativos en salud.
5. La metodología de radio interactiva y la temática de salud ofrecen la posibilidad de aplicar la estrategia educativa llamada "niño a niño", que consiste en que un niño puede difundir mensajes y experiencias de salud a otros niños de su entorno cotidiano, como hermanos menores, amigos, vecinos y otros.

## 14.2. OBJETIVOS DE LA ESTRATEGIA "NIÑO A NIÑO"

Los objetivos propuestos son los siguientes:

1. Generar en los alumnos, la responsabilidad de prevenir enfermedades cuidando su salud por sí mismos.
2. Ayudar a comprender que la prevención de enfermedades está en relación directa con factores como la práctica de hábitos de higiene, el comportamiento de la persona y el medio ambiente.
3. Estimular actitudes positivas para que los alumnos sean capaces de acciones por su cuenta, puedan difundir mensajes y acciones sobre otros niños, y principalmente, entre sus hermanos menores.
4. Que los niños se conviertan en buenos difusores de información sobre salud preventiva en sus hogares y comunidades.

La estrategia educativa denominada "niño a niño", es una modalidad para llevar a cabo la educación en salud para niños, que permite la enseñanza de conocimientos y prácticas de la temática, para mejorar los hábitos de higiene y comportamiento con el objeto de prevenir enfermedades y mantener la buena salud del cuerpo humano. El ámbito escolar por sus

características ofrece un espacio ideal para poner en práctica la estrategia indicada.

Esta nueva modalidad de trabajo sirvió para estimular a los niños hacia una participación más activa durante el proceso de aprendizaje y fundamentalmente para lograr que los niños pongan en práctica lo que aprenden en las lecciones, en consecuencia los temas o tópicos que se pretendían enseñar debían ser de vital importancia, de fácil comprensión y de real interés para los niños.

Por otra parte, la estrategia niño a niño, también aprovecha el hecho de que los niños aprenden mejor cuando están involucrados en actividades, además de que el proceso educativo sea más entretenido, este último, elemento indispensable de la radio interactiva.

### **14.3. LO QUE PUEDEN HACER LOS NIÑOS POR LOS DEMAS**

En primer lugar la escuela permite promover el conocimiento sobre los problemas en salud que afectan a los seres que les rodea, y aunque la currícula escolar no incide directamente en el tema, al menos los maestros hacen referencia a algunos tópicos de interés a través de las lecciones de Ciencias Naturales.

Efectuando un simple sondeo en las escuelas sobre quien o quienes son las personas que enseñan higiene, las referencias indican como responsable al profesor de educación física, simplemente porque su especialidad es más próxima al tema salud.

La motivación es de gran importancia para incentivar a los niños en la problemática de salud, los niños a través de las lecciones de salud, han demostrado tener la suficiente capacidad para realizar una amplia variedad de actividades. Por ejemplo los niños pueden participar en:

1. Investigaciones simples, como realizando pequeñas encuestas en comunidad, de manera escrita u oral con un sencillo entrenamiento, de esta manera conocen los problemas de salud que afecta a la gente y lo más importante buscando las causas; como la falta de agua potable, el problema de la basura y la suciedad, las enfermedades más comunes que afectan a los niños y cómo se las cura, etc.
2. Promover, bajo la conducción del profesor, discusiones activas sobre problemas detectados en la escuela, en el barrio o su comunidad. Es, en estos grupos activos donde se pueden intercambiar ideas y proponer posibles soluciones.



3. Asumir roles, cuando los niños por sí mismos resuelven realizar papeles en actividades distintas dentro su entorno social, como : Ayudar a otros niños a cuidar su salud, presentar primeros auxilios, suministrar remedios caseros, participar en campañas en salud, etc. o también desempeñar roles dentro de la ficción, como en representaciones de la actividad escolar, títeres sociodramas y otros.
  
4. Los niños pueden desarrollar con toda destreza y seguridad, diversas prácticas en su hogar, experiencias que el programa "cuidemos nuestra salud" les enseña en sus lecciones, bajo la orientación del profesor de aula, por ejemplo, la preparación del suero casero, cómo limpiar verduras o legumbres con agua de yodo, y otros.
  
5. Una experiencia mayor y de gran valor como estímulo de participación escolar, son las llamadas ferias de salud, donde los niños además de efectuar demostraciones y experiencias, ponen de evidencia su capacidad de buenos difusores de mensajes de salud.

De manera concreta, por otro lado, el PARI se ha propuesto objetivos para cada grado, el correspondiente a la presente investigación (cuarto grado) es el siguiente:

## 15. EL PROGRAMA DE CUARTO GRADO

Las lecciones de salud para tercer grado se iniciaron en 1992 con carácter experimental, y recién al año siguiente, se desarrollaron completamente los grados tercero y cuarto.

Con carácter experimental las lecciones de "Cuidemos nuestra Salud" comenzaron a emitirse en las ciudades de La Paz, El Alto, Cochabamba, Santa Cruz y Sucre, y fueron evaluadas a lo largo del año escolar haciendo uso de las evaluaciones formativa y sumativa.

La duración de una lección radial es de aproximadamente 25 minutos, y la difusión de una sola lección por semana. La serie o paquete del programa por grado, de tercero a quinto, está conformado cada uno de ellos de 30 lecciones.

En cuanto al formato se siguió la línea de las lecciones de matemática, incluyendo la segmentación, aunque más tarde se corrigió la estructura, debido a que la naturaleza de la asignatura no se prestaba para la segmentación de los contenidos de poca duración, sino más bien a la estructura de barras con mayor tiempo.

La curricula del tercer grado, para salud preventiva está organizada en el Plan Maestro en 30 lecciones, considerando los siguientes temas de Conceptos básicos de salud, Higiene

personal, Nutrición y agua, Higiene de la cocina, y Acciones contra la diarrea y pulmonía; estos temas establecen pre requisistos para continuar el programa de cuarto grado facilitando el aprendizaje de conocimientos y comportamientos que contribuyen al cuidado de la salud, frente a enfermedades como el cólera y otras que son transmisibles, también se desarrollan actividades para asistir en casos de accidentes, con primeros auxilios y también para prevenir accidentes cotidianos en la escuela y el hogar.

#### CONTENIDOS

- Diarrea y cólera
  
- Prevención de enfermedades Transmisibles
  
- Prevención de accidentes y primeros auxilios

#### OBJETIVOS

- Profundizar conocimientos y habilidades para y responder en caso de presentarse enfermedad.
  
- Desarrollar hábitos para evitar: Contagio de enfermedades regionales, como mal de Chagas, malaria y otras.
  
- Prevenir accidentes y asistir a los accidentados con primeros auxilios.

Realizando un trabajo de relación secuencial resulta que el programa con la currícula de cuarto grado, son también un pre requisito para el quinto, además, se seleccionaron contenidos a partir de una investigación de base que se efectuó con niños del

mismo grado en las ciudades de La Paz, Cochabamba, Santa Cruz y El Alto, tomando en cuenta además que la mayor parte de ellos ya habían recibido clases de salud del programa en tercero y cuarto grados.

En cuanto a algunos resultados de interés, conseguidos a través de la investigación de base, realiza con entrevistas semiestructuradas a alumnos y maestros, podemos indicar lo siguiente:

Con respecto a la diarrea:

- El bebé que come estando enfermo con diarrea, se enferma más.
- Los que opinan que si el bebé debe comer estando enfermo, indican como alimentos apropiados; sopas y caldos, mates de diferente clase y líquidos en general.

Con respecto a la nutrición:

- El bebé para que crezca sano debe alimentarse de leche materna.
- La idea de la importancia de una buena mezcla de alimentos, casi no existe, por sobre todo prima la cantidad sobre la calidad.
- La mamá embarazada debe comer más, para alimentarse mejor.

Con respecto a la vacunación

- La vacuna protege de las enfermedades.
- El niño vacunado ya no se puede enfermar.
- Para aliviar a un niño vacunado, se le debe alimentar bien.

Las formas en que una escuela se involucra en las vacunaciones es muy débil y la hacen de manera esporádica, principalmente debido a que la vacunación incide más en niños menores de un año. En cambio cuando se efectúan campañas de vacunación para niños en edad escolar, la misma escuela suele constituirse en un centro de vacunación.

El impacto de la acción es mayor en caso de enfermedades endémicas que afectan a la región.

En resumen los contenidos para el quinto grado son: Nutrición, inmunizaciones, conociendo tu cuerpo y auto estima.

## **16. LOS MENSAJES EDUCATIVOS EN SALUD**

Al igual que en las lecciones de tercero y cuarto grados, a partir de los contenidos curriculares se elaboran los mensajes que se integran a cada una de las lecciones.

Se considera un mensaje de salud, a una idea concreta, breve, explícita y sencilla sobre algún tópico del contenido y que por su

importancia, debe ser transmitida a los niños en las lecciones radiales, así por ejemplo; si el contenido indica que la suciedad de las manos puede ser peligrosa para el contagio de la diarrea, algunos posibles mensajes para ese contenido pueden ser:

- 1.- Lavarse las manos antes de comer.
- 2.- Lavarse las manos después de usar el baño.
- 3.- Lavarse las manos con agua y jabón.

Los mensajes deben integrarse al texto del guión radiofónico y pueden adoptar diferentes formas y formatos: diálogos, canciones, juegos, sociodramas, charlas ilustradas y experiencias prácticas que se desarrollan en el aula con la ayuda del profesor.

Los mensajes deben ser ordenados de una manera lógica y coherente dentro de una lección, y de la misma manera debe existir una dosificación de ellos, no es probable que los niños comprendan muchos mensajes al mismo tiempo, sobre todo, si no existe relación entre ellos. También, depende de la forma que adoptan el lenguaje radiofónico, del formato y de su grado de dificultad.

El papel de los mensajes no es sólo alcanzar al conocimiento del niño, sino fundamentalmente, promover el cambio de su conducta comprendiendo el problema, siempre que las acciones sugeridas para la aplicación sean las positivas para



su salud contando con los elementos que se encuentren a su alcance.

Por otra parte, tomando en cuenta que semanalmente sólo se emite una lección que dura 25 minutos, y que en total son 30 las que componen el grado, no es tiempo suficiente para emplear muchos más mensajes, ni siquiera para reiterarlos, cualidad indispensable en la información radiofónica. De lo anterior se deduce, que en las lecciones debe imponerse la calidad sobre la cantidad de los mensajes.

El programa de salud para niños escolares, fue originalmente producido tomando en cuenta a las escuelas urbanas, aunque en la práctica también se emite en áreas rurales, con resultados positivos, llegando a probarse con carácter experimental, el programa de tercer grado en una versión en quechua, con niños escolares del valle de Cochabamba.

Otro punto importante para destacar, es el hecho de que el programa no sólo es escuchado por niños, sino también por adultos en las áreas rurales, quienes hacen llegar a los maestros sus criterios y opiniones sobre los temas de las lecciones. Por esta razón y por otras de carácter cultural, el programa respeta y considera a la llamada medicina natural, procurando revalorizarla.

Con respecto a la investigación de campo, realizada con el propósito de rescatar información del ámbito escolar; tanto de alumnos como de maestros, antes de la elaboración y selección de contenidos de acuerdo a los objetivos propuestos para quinto grado, se hicieron algunos hallazgos de interés; así por ejemplo, se encontró de manera muy preocupante la casi absoluta ausencia de autoestima en los niños, también una escasa o nula comunicación con sus padres y otros miembros de la familia y una carencia de estímulos afectivos en general. (Fitzgerald, 1994)

Por las razones indicadas anteriormente, se consideró la necesidad de incluir en la dramatización de las lecciones y en los personajes participantes, mensajes que ponen en relieve valores como; solidaridad, justicia y autoestima.

Es necesario indicar que el programa; "Cuidemos Nuestra Salud" pretende ser preventivo y no curativo, para su planificación y producción no se tomó ningún modelo o experiencia anterior existentes, y se puede asegurar que Bolivia resulta ser pionero en esta clase de programas dentro de la educación formal.

Hasta el presente más de 60.000 niños escolares participan en el programa "Cuidemos Nuestra Salud".

## 17. LA PLANIFICACION DEL CURRÍCULO PARA EL PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA

Tomando en cuenta el sistema de elaboración curricular para el programa de matemática, se adoptó la misma forma de sistematización; pero tomando en cuenta la naturaleza de la asignatura.

No teniendo referencia de ninguna otra experiencia que pueda ofrecer pautas para el tratamiento de salud preventiva por radio interactiva, se tuvo que comenzar de cero y hacer valer la experiencia de matemática y sus resultados de evaluación formativa. Las principales etapas de su elaboración fueron las siguientes:

1. Revisión y selección de la información.
2. Análisis de temas seleccionados de acuerdo a los objetivos propuestos
3. Revisión de los contenidos curriculares del programa escolar oficial en higiene y ciencias naturales.
4. Diseño de los sistemas de evaluación.
5. Diseño de objetivos de aprendizaje, con énfasis en el comportamiento de los niños, dando importancia más al carácter práctico que al teórico, de acuerdo a la capacidad de los alumnos.
6. Diseño de contenidos y división de ellos en barras.

7. Para cada una de las lecciones y temas, definición de los mensajes educativos y sus propósitos (conocimiento, actitud o comportamiento).
8. Desarrollo del bosquejo de las lecciones.
9. Elaboración de los libretos técnicos para las lecciones.
10. Grabación de las lecciones.
11. Paralelamente a la elaboración y grabación de la lección, producción de la guía del maestro y su hoja de observación para la evaluación.
12. Realización de la pre-prueba de la lección grabada en un aula escolar.
13. Después de la pre-prueba, correcciones y ajustes en el libreto y grabación de la lección, como didáctica del lenguaje, sonido, audibilidad y otros.
14. Distribución de las lecciones.
15. El proceso de las evaluaciones, tanto sumativa como formativa.

## **18. PROCESO DE ENSEÑANZA - APRENDIZAJE**

De acuerdo con el esquema, los alumnos de la escuela Los Andes, del ciclo básico, que se encuentran en el quinto grado, son quienes desarrollaron un proceso de aprendizaje, el pasado año, beneficiándose con el programa de salud preventiva para cuarto grado de manera sistemática. Se destacaron los siguientes fundamentos:

1. El planeamiento, donde están incorporados los siguientes elementos:

La determinación de los objetivos terminal y específicos que propone el Programa de cuarto grado, para saber **qué** hará el alumno para alcanzar los objetivos.

• **Objetivo terminales:**

Al finalizar el programa, los alumnos de cuarto grado estarán capacitados para saber cómo prevenir enfermedades transmisibles e infectocontagiosas.

Los alumnos adquirirán conocimientos básicos de primeros auxilios y de como evitar accidentes.

Profundizar los conocimientos sobre el cólera y desarrollar su habilidad de prevenir y responder a un caso de cólera y deshidratación por causa de diarrea.

Desarrollar en el alumno hábitos de prevención para evitar enfermedades transmisibles de su zona, específicamente, prevenir el mal de chagas, malaria, fiebre amarilla y enfermedades de la piel.

Desarrollar habilidades para responder ante casos de accidentes que necesiten primeros auxilios y desarrollar hábitos para la prevención de accidentes.

✱ **Objetivos específicos:**

Tema: Diarrea y cólera:

- El alumno explicará tres cosas que hay que hacer para prevenir el cólera.
- Lavarse las manos antes de comer, después de ir al baño, usar el baño o letrina, escoger con cuidado dónde comer en la calle.
- El alumno hará un listado de cuatro situaciones, por las cuales no debe comer comida en la calle.
- Manos sucias de la vendedora, agua sucia para lavar, platos y cubiertos sucios, tierra de la calle.
- El alumno demostrará cómo cuidar a un enfermo con diarrea o deshidratación.
- El alumno podrá realizar acciones que prevengan la deshidratación de un enfermo con diarrea.
- El alumno demostrará como preparar el suero con el sobre URO.

Tema: Prevenir enfermedades transmisibles.



- El alumno explicará qué se debe hacer con los animales domésticos para evitar que transmitan algunas enfermedades.
- El alumno escribirá en su cuaderno, dos maneras de evitar que los mosquitos le piquen.
- Dormir con mosquitero, no dejar agua estancada.
- El alumno introducirá dos actividades nuevas a sus hábitos para proteger su piel.
- Se lava la piel con agua y jabón a diario o regularmente.
- No compartir ropa íntima sin lavarla previamente.
- Cambiarse ropa limpia regularmente.
- No usar ropa ajena.
- El alumno explicará dos cosas que se deben hacer en la casa para protegerse contra las enfermedades de la piel.

#### Tema Prevenir accidentes y primeros auxilios.

- El alumno identificará tres maneras de bajar la fiebre o calentura del cuerpo.
- El alumno demostrará qué se debe hacer para detener la hemorragia de la nariz.
- El alumno demostrará qué hacer en caso de heridas.
- El alumno demostrará qué hacer en caso de quemaduras.
- En una lista, el alumno identificará tres formas de prevenir accidentes.

- El alumno demostrará correctamente qué hacer en caso de que se produzca alguna picadura, golpe o herida, para prevenir problemas.

2. La determinación y selección de sus contenidos, metodología, técnicas de enseñanza y medios auxiliares con que el alumno efectuará sus aprendizajes (los mismos que se divide en tres temas, como vimos en el punto anterior: diarrea cólera, prevenir enfermedades transmisibles, prevenir accidentes y primeros auxilios), son definidos por el PARI. La metodología adoptada es la Interactiva, las técnicas aplicadas son: de niño a niño; demostración metódico práctica, el juego de palabras. Los medios auxiliares para apoyar y facilitar el desenvolvimiento del programa, son el radioreceptor la guía de maestro y las capacitaciones.

3. Selección y organización de instrumentos de evaluación; si bien el programa tiene instrumentos de evaluación, estos fueron elaborados para validar el programa; varios de ellos son adaptados para la presente evaluación, y servirán para emitir un juicio, sin embargo para los maestros que trabajan con el PARI. El programa dispone y entrega a la finalización de las transmisiones un banco de ítemes (únicamente de sugerencia), que no están validados. En consecuencia, estos test sólo lograrán obtener una opinión y no un juicio de valor.

De esta descripción sacamos una conclusión resumida del programa de salud preventiva que responde al esquema propuesto: el alumno de cuarto grado logra vencer objetivos, con el proceso enseñanza aprendizaje, mediante la metodología interactiva por radio que son comprobados por los resultados obtenidos con la evaluación cuantitativa y cualitativa.

La conclusión anterior posibilitará obtener un modelo de evaluación, que parte del proceso enseñanza aprendizaje el mismo que es sistemático y cuya evaluación constituye la parte importante, definida como un subsistema cuyas partes captamos mejor en el presente diagrama:



Explicamos el modelo de evaluación en cada una de sus partes:

1. El grupo seleccionado al azar que se somete a la evaluación, son los alumnos de la escuela Los Andes de la ciudad de El Alto, y su correspondiente estudio sociológico y educativo de su situación que constituye una variable de la investigación.

2. El programa de salud preventiva de cuarto grado, conocido como sistemático en su construcción, tiene también su influencia como variable.
3. La evaluación como tal, con dos tipos de procedimientos, cuantitativo y cualitativo con sus respectivos instrumentos plenamente válidos que comprueban la efectividad del programa a través de sus objetivos que se propuso el programa de Salud Preventiva para cuarto grado y en función de la variable de investigación.
4. El resultado de la evaluación, con procedimiento tanto cuantitativo como cualitativo, con sus respectivas categorías, etc. nos conducirán después del análisis de los datos, a determinar la presencia o extinción de los hábitos, especificando si estos se mantienen o se extinguieron después de un año en la manera de prevenir su salud, lo que nos lleva a su vez a confirmar o negar la hipótesis de la investigación.

## CAPITULO III

### FORMULACION DE LA HIPOTESIS Y DEFINICION DE VARIABLES

#### 1. HIPOTESIS

La hipótesis que orienta la investigación es la siguiente:

LA METODOLOGÍA INTERACTIVA POR RADIO, CON EL PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA PARA CUARTO GRADO EN 1995, HA CONSOLIDADO CONOCIMIENTOS Y FORMADO HÁBITOS COHERENTES Y PERMANENTES CON UNA EFECTIVIDAD MAYOR AL 50 %, EN LOS ALUMNOS DEL CICLO BÁSICO DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA LOS ANDES DE LA CIUDAD DE EL ALTO.

#### 2. DEFINICION DE VARIABLES

Tenemos nuestra VARIABLE INDEPENDIENTE: Metodología interactiva, y la VARIABLE DEPENDIENTE: consolidación de conocimientos y formación de hábitos, las cuales en su interacción han de permitirnos saber qué sucede con la metodología interactiva en relación a los conocimientos y la formación de hábitos después de un año de haber recibido las lecciones de salud preventiva para cuarto grado, en los alumnos que ahora se encuentran en el quinto grado.

## 2.1. CONCEPTUALIZACION DE VARIABLES

Las definiciones de variables de la hipótesis responden a la siguiente conceptualización:

VARIABLE INDEPENDIENTE: X.- Metodología Interactiva por radio.

CONCEPTUALIZACIÓN	HIPOTESIS DE TRABAJO	INDICADORES
<p>Metodología pedagógica.- Es el discurso concerniente a los procedimientos (El camino que hay que recorrer) que lleva a cabo la educación para alcanzar sus objetivos pedagógicos o como objetivos didácticos.</p> <p>Interactiva.- Es un tipo de clase donde el maestro consigue más eficazmente no solo objetivos específicamente didácticos, sino objetivos más amplios, que afectan el área afectiva de la personalidad orientando también el comportamiento personal del alumno.</p> <p>Metodología Interactiva por</p>	<p>Los alumnos de la escuela Los Andes tienen mejor aprendizaje de salud preventiva con la metodología interactiva.</p>	<p>X1. La <b>planificación pedagógica y didáctica</b> de cada una de las lecciones, para que el maestro provoque la puesta en marcha de proceso educativo antes de la transmisión.</p> <p>X2. Desarrolla <b>participativamente</b> la educación como acción con el telemaestro y maestro logrando la producción y orientación de la educación como proceso, en el alumno durante la transmisión.</p> <p>X3- Después de la transmisión el maestro <b>refuerza</b> convenientemente los conocimientos aclarando confusiones y</p>



<p>radio.- Llámase al procedimiento donde el binomio maestro alumno es mediado por un radioreceptor recibiendo mensajes educativos preelaborados e interpretados por telemaestros, generando una participación activa, para después realizar acciones complementarias destinadas a alcanzar sus objetivos.</p>		<p>dudas surgidas durante la transmisión en el aprendizaje del alumno.</p> <p>X4.- Después de la transmisión el maestro en base a una guía e iniciativa propia <b>produce el fenómeno educativo</b> donde los conocimientos teóricos son orientados a la <b>práctica</b>, estableciendo una coherencia lógica y ética en la <b>formación de hábitos</b> para proteger la salud del alumno.</p> <p>X5.-El alumnos al concluir las 30 lecciones del curso, desarrolla <b>estructuras personales y forma valores</b>, en función de las cuales aprende a proteger su salud y tiene la <b>capacidad para difundir sus conocimientos</b> a sus allegados.</p>
--	--	--

VARIABLE DEPENDIENTE: Y: Consolidación de conocimientos y  
formación de hábitos

CONCEPTUALIZACIÓN	HIPOTESIS DE TRABAJO	INDICADOR
<p>Consolidación.- Es una acción y efectos que da firmeza a los aprendizajes.</p> <p>Formación.- Enseñanza gradual, lenta dirigida a dar orientación particular al que aprende y a encuadrar sus conocimientos según directivas bien definidas conformes con las exigencias científicas.</p> <p>Conocimiento.- Es la posesión de datos confirmados y orientados a la protección de salud, cuya descripción alcanza eficacia si en base a ellos el alumno esta en condiciones de resolver los problemas que afronta.</p> <p>Hábito.- Disposición adquirida, por el proceso enseñanza aprendizaje, que afecta nuestro modo de vivir, puede existir disminución o</p>	<p>Los conocimientos y hábitos formados en salud preventiva tienen efectividad mayor al 50 % en los alumnos de la escuela Los Andes.</p>	<p>Y1.-Los conocimientos adquiridos en el curso anterior en salud preventiva, los reproduce con eficiencia el alumno antes de la transmisión los organiza y utiliza como pre requisitos para ampliarlos y aplicarlos produciendo cambios y consolidando hábitos.</p> <p>Y2.- Los conocimientos asimilados y comprendidos durante la transmisión determinan cambios y desarrollan acciones habituales para la protección de salud en los alumnos.</p> <p>Y3.-Para asegurar la eficacia en el aprendizaje en más de un 50%, el alumno realiza actividades didáctica y de práctica con las cuales fija sus conocimientos.</p>

<p>extensión de lo aprendido y recuperarse con la práctica, cuanto más frecuente sea esta, más rápido se forma el hábito.</p>		<p>Y4.-Los alumnos después de fijar sus conocimientos, realiza actividades de <b>aplicación y práctica</b> formando sus <b>estructuras psicobiológicas y psicosociales</b> que determinan la consolidación efectiva de <b>hábitos</b> que ayuda a proteger su salud.</p> <p>Y5.-Sus conocimientos y hábitos fortalecen la <b>capacidad</b> del alumno para con seguridad y coherencia <b>difunda</b> sus aprendizajes en beneficio de otros niños y personas que le rodean.</p>
---	--	---

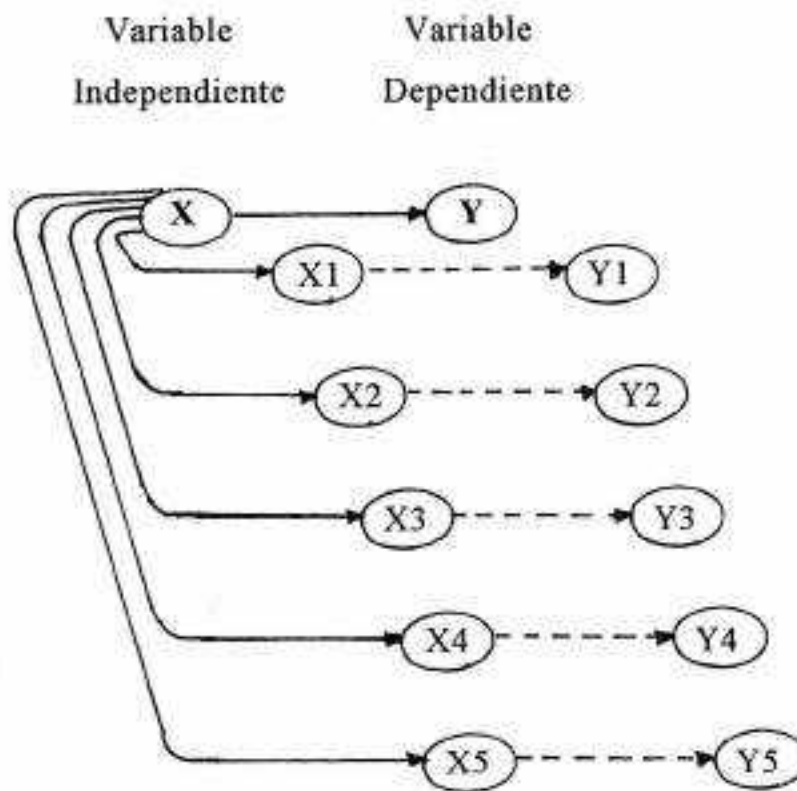
La conceptualización y operacionalización de las variables nos permite evidenciar, que la hipótesis de la investigación es descriptiva en términos de dependencia, donde la variable X es independiente y la Y dependiente y condicionada por X.

Para determinar los indicadores se realizó la formulación de hipotética de trabajo, de cada variable, de ésta, nacen las preguntas indispensables de la investigación, las respuestas

tienen la finalidad de que no se deje de lado indicadores importantes.

Una vez que cada variable se desglosa en indicadores que representan ámbitos específicos de estudio, estos deben establecer un cruce de variables, cuyas preguntas sobre el problema de investigación, están probando parte de la relación entre variables, al probarse esta relación automáticamente se probará la hipótesis conceptual. (Torrez, 1992: 147 a 150).

#### DIAGRAMA DEL CRUCE DE VARIABLES



## CAPITULO IV.

### METODOLOGIA Y VERIFICACION EMPIRICA

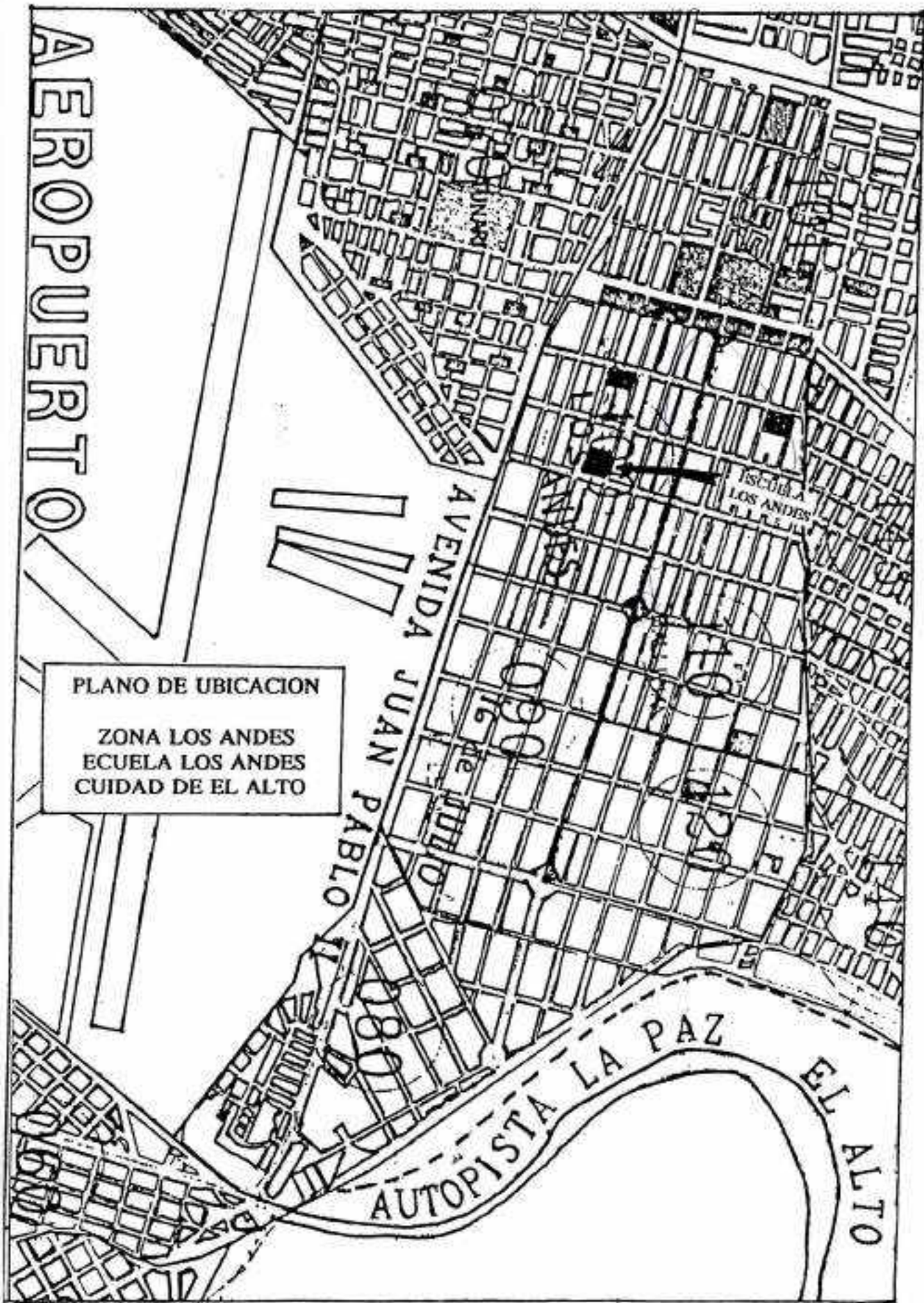
#### 1. CARACTERIZACION DE LA ESCUELA "LOS ANDES"

La escuela Mixta Los Andes ha sido escogida al azar entre los demás establecimientos del El Alto. Por otra parte, es un caso que tipifica a las demás escuelas que están incluidas en el Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva: ella trabaja, al igual que la mayoría de los establecimientos, desde 1992; del mismo modo, esta escuela ya ha sido sometida a evaluaciones de tipo cuantitativo por parte del equipo de investigadores del PARI; finalmente, las características social-educativas no son especialmente diferentes de las demás escuelas. Por estas razones su elección está plenamente justificada.

La escuela Los Andes fue creada en 1980, está ubicada en el distrito 3 de El Alto, en Villa Los Andes, en el sector norte de la ciudad, como lo muestra el mapa de ubicación (fig. 7).

Según datos del censo de 1992, la Villa Los Andes tiene 2019 viviendas y una población total de 8446 habitantes, lo que representa un 2,08 % de la población total de El Alto. La





PLANO DE UBICACION

ZONA LOS ANDES  
ECUELA LOS ANDES  
CUIDAD DE EL ALTO



escuela Los Andes es dependiente del municipio alteño (fiscal) cuenta con agua y alcantarillado (gracias a reciente ebovedamiento del río Hernani que pasa por el lado sur de la escuela) tiene sus baños en estado de deterioro, una pileta pública sin lavamanos y se encuentra sobre la avenida La Paz.

Las labores educativas se realizan en el turno de la mañana y la tarde, y comprende a los niveles básico, intermedio y medio. El personal docente, administrativo suma 34 personas. La población escolar total del ciclo básico es de 856 alumnos, correspondiendo al quinto grado 149 inscritos y 124 alumnos efectivos, repartidos en tres cursos paralelos: quinto "A", quinto "B" y quinto "C". De ellos 71 son mujeres y 53, varones. El plantel docente está conformado por maestros profesionales normalistas en un 70 por ciento y empíricos o interinos en un 30 por ciento. Los profesores de quinto básico son dos varones (titulados) y una mujer como interina. Ellos tienen experiencia en educación por radio puesto que se encuentran incluidos en el Programa de Aprendizaje por Radio desde 1992. Recibieron capacitación a cada comienzo de gestión. La procedencia de los niños es en general la clase media baja alteña que tiene sus viviendas en las cercanías de la escuela.

Esta escuela ubicada en la Av. La Paz de la zona Los Andes, tenía hasta hace un año atrás muchas dificultades con el río Herani, que pasa justo al lado de la escuela. Su cauce estaba

expuesto a los niños quienes corrían peligro de infecciones, puesto que este río fue utilizado para depositar desechos sólidos (basura). Recién en 1996 se logró conseguir el embovedado del río que significaba un foco infeccioso en toda la zona.

Sin embargo, aún el problema de la probable contaminación subsiste, puesto que en el frontis de la escuela el río no está embovedado totalmente, con promontorios de tierra que realmente son un peligro para los alumnos y transeúntes que pasan por la Av. La Paz, habiéndose cortado por este motivo el paso de vehículos motorizados.

Por otro lado, cabe señalar que en el mismo barrio se encuentra el Colegio Gran Bretaña (en sus ciclos intermedio y medio), además que en las inmediaciones también se encuentra la casa comunal, que cuenta con una posta sanitaria y ambientes para el funcionamiento de la junta de vecinos. Se encuentran instaladas también clínicas privadas que brindan servicios básicos. En la zona existe una sola farmacia.

## 2. DISEÑO METODOLOGICO

Nuestro diseño metodológico tiene como característica fundamental el **estudio de caso** "que es una estrategia

sistematizada utilizada para seleccionar la unidad de análisis y definir el tamaño de la muestra con la finalidad de dar coherencia y estructura lógica a las actividades que realiza el responsable de la ejecución del proyecto de investigación, en previsión a dotar de factibilidad al estudio, en vista de la disposición y limitación de recursos financieros, humanos, de tiempo y de materiales que posibiliten obtener datos y resultados confiables, que a la vez determinan los alcances de la investigación” (Hernández, 1996: 210); (Torrez, 1992: 81). Es decir, que nos proponemos por razones meramente presupuestarias, analizar en profundidad de acuerdo a los objetivos de la investigación, la formación de hábitos en niños que recibieron las lecciones de salud mediante la metodología interactiva por radio en una sola escuela, (Escuela Fiscal Mixta Los Andes) que es una de 48 que trabajan únicamente con salud preventiva y vinculadas al PARI.

Esta modalidad de investigación ha de permitirnos obtener una información básica en una unidad estudiada, en la cual algunos elementos pueden ser considerados comunes a todo el universo y a la vez, se podrán captar las diferencias específicas y no extrapolables con los demás casos y con el todo. No está demás decir que para investigaciones de mayor cobertura, el estudio de este caso nos está proporcionando la posibilidad de seleccionar las variables apropiadas refinando las hipótesis, de manera que los resultados obtenidos sean fiables.

Dada la naturaleza de nuestra investigación, asumiremos el diseño **transeccional descriptivo** que conceptualmente recolecta datos de un solo momento de la investigación, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado.

"Los estudios transeccionales descriptivos nos presentan un panorama del estado de una o más variables en uno o más grupos de personas, objetos o indicadores en determinado momento" (Hernández, 1996: 82 -191).

El diseño de la presente investigación establece el marco de referencia para la prueba adecuada, se refiere al plan o estrategia concebida para responder a las preguntas de la investigación y consecuentemente a la hipótesis.

La investigación es **transaccional o transversal**, porque pretendemos indagar la incidencia de la variable "mensajes de salud preventiva", después de haber sido recibidos durante un año el programa. No es experimental porque no se ha realizado la manipulación de ninguna variable; es decir, que no se realizó ningún experimento. Por otra parte, la investigación educacional puede dividirse:

-según Hayman- en tres amplias categorías: Histórica, Descriptiva y Experimental.

} Teoría  
superior

La presente investigación, es del **tipo descriptivo**, pues para responder a la formulación de la hipótesis evaluamos ciertas características de una situación particular, sin indagar las causas. Para este cometido nos valemos de tres momentos metodológicos: El primero, la aplicación de una prueba objetiva a los alumnos que constituyen nuestro objeto de estudio; <sup>2º</sup> luego un cuaderno de entrevista profunda aplicada a 20 alumnos del mismo grado y de ~~la misma~~ <sup>3º</sup> escuela. Finalmente una hoja de entrevista a los tutores o padres, hermanos y amigos de los niños, además del llenado de hojas de observación de la casa y escuela, con intención de recolectar datos cualitativos.

### 3. DETERMINACION DE LA MUESTRA DE ALUMNOS

Hecha la anterior puntualización se debe señalar que la población total o universo del objeto de estudio son 149 inscritos alumnos de 5to básico, los cuales están divididos en tres cursos paralelos. De los tres quintos, hemos seleccionado al 5to grado "C", porque es un curso cuyos alumnos y docente ha participado activamente en la planificación, ejecución y evaluación del Programa desde su <sup>implementación</sup> implantación.

El 5to "C" tiene 37 alumnos regulares, de ellos 22 son varones y 15 mujeres, las edades ofrecen estas frecuencias: 16 niños con 10 años, 14 niños con 11 años y 7 tienen 12 años, todos ellos

intervienen en la evaluación cuantitativa, sin embargo para la evaluación cualitativa sólo intervienen 20 alumnos, 6 mujeres y 14 varones elegidos al azar. Todos ellos constituyen la muestra del estudio.

#### 4. SELECCION DE LA MUESTRA DE PROGRAMAS DE RADIO

En total contiene 30 lecciones cada uno de los grados tercero, cuarto y quinto básico sobre salud. Vale decir, treinta corresponden al cuarto grado constituyendo nuestra muestra la totalidad de lecciones.

Todos los programas que se han emitido con mensajes referidas a prevención de diarrea (cólera), enfermedades transmisibles, accidentes y primeros auxilios, suman, por tanto 30. En anexos se puede verificar los contenidos de todo el universo.



## CAPITULO V.

### RECOLECCION DE DATOS

#### I. DISEÑO DEL DISPOSITIVO DE PRUEBA

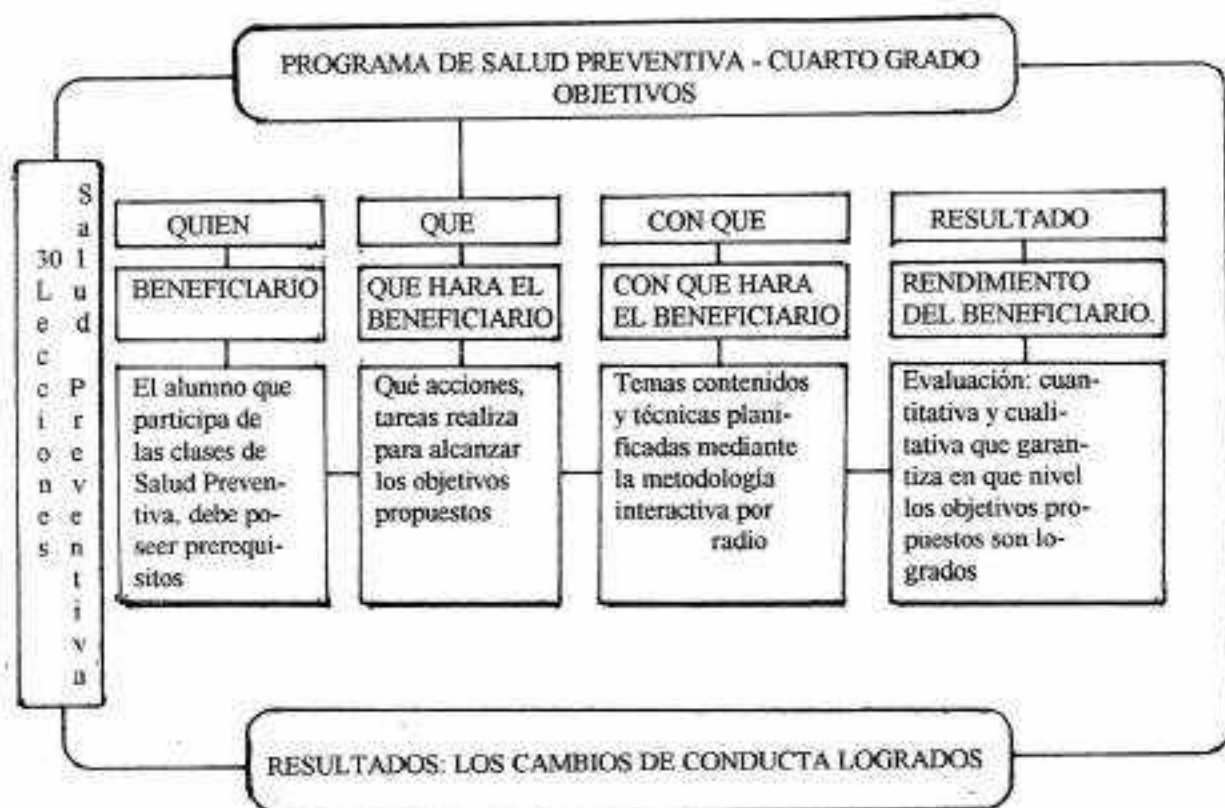
En la verificación de la hipótesis se recurrió inicialmente a la aplicación de una prueba de selección múltiple de conocimientos aplicada a todos los alumnos del quito "C", cuyos resultados se somete a procedimientos estadísticos utilizando la media aritmética por ofrecer mayor estabilidad, a partir de ésta, ordenar los puntajes de los alumnos que se encuentran distribuidos a su alrededor, encontrando la Desviación estándar y varianza con los cuales se comprueba el aprendizaje de los conocimientos más en plano teóricos, (Garrett, 1979, 57,58) para posteriormente ser completados y verificar los datos obtenidos mediante la realización de la evaluación cualitativa, determinando de esta manera la aplicación de los conocimientos adquiridos en salud preventiva en el plano de la realidad de parte del niño, para lo cual se toma a el 54 % de los alumnos del quinto "C", quienes participan en las entrevistas profundas imputadas al propio alumno, a los tutores hermanos y amigos con la correspondientes observaciones del entorno familiar del niño .

## 2. PREMISA DE LA EVALUACION

De lo expuesto anteriormente necesariamente nace una premisa de la evaluación que posteriormente da lugar al diseño de la evaluación, en el siguiente sentido:

$$A. I. x \neq A. F. x.$$

El alumno <sup>v</sup>y inicial ( A.I. ) que el pasado año se encontraba en el cuarto grado contaba con pre requisitos que le habilitaban iniciar el proceso enseñanza aprendizaje del programa de Salud Preventiva (x); al concluir este proceso ya no es igual (  $\neq$  ) por los cambios operados en su condición de alumno final ( A.F. ), consecuentemente lo anteriormente referido puede interpretarse en el siguiente esquema:



### 3. INSTRUMENTO DE MEDICION CUANTITATIVO

Los propósitos y objetivos que se tienen planificados, constituyen la orientación de la enseñanza; sin embargo, no todas se van a convertir íntegramente en conductas logradas, por lo mismo, no todos los resultados obtenidos coincidirán en calidad y número, de manera que los procesos de asimilación de los alumnos con precisión y exactitud absoluta, no podrán ser apreciados por los procedimientos de medición a emplearse. Esto puede superarse para acercarse a la evidencia, tomando previsiones relacionadas con los instrumentos a ser utilizados.

#### a) La estructura del test.

Los objetivos son la base para seleccionar la forma del test. La tabla de especificaciones o el esquema de la prueba constituyen el modelo sobre el cual se construye el test, por lo que se tomó muy en cuenta los siguientes principios (Green, 1980: 46-51):

- Un test debe ser suficientemente largo como para ser válido y confiable, pero lo suficientemente corto como para utilizar; la validez indica que la prueba ofrece una medida verdadera de lo que se intenta medir, mientras la confiabilidad se refiere a la consistencia del test para medir, la extensión necesaria para asegurar una medición válida depende del número y la complejidad de los objetivos que se miden, bajo este

principio, la primera precaución que se tomó era la de determinar exactamente "que es lo que el test intentaría medir", y para lograr esto se examinó los objetivos y contenidos del programa de Salud Preventiva elaborados para el cuarto grado básico, preparando un cuadro donde se detalla los contenidos de las 30 lecciones y las conductas que se esperan observar de manera prioritaria en los alumnos, esto ayudo también a seleccionar un instrumento adecuado y la construcción de la llamada tabla de especificaciones.

La confiabilidad esta directamente relacionada con la extensión del test, aumentando la extensión del mismo se aumenta su confiabilidad siempre y cuando los ítemes incrementados sean de la misma calidad o mejor conseguidos por que los mal elaborados pueden producir un efecto contrario, como también el exceder el test aun con excelentes ítemes pueden disminuir la confiabilidad debido a la fatiga que esta pueda producir en los examinados por lo tanto esta debe ser razonablemente dispuesta en función del tiempo buscando un equilibrio entre las consideraciones de validez, confiabilidad y aplicabilidad. En ese entendido La tabla de especificaciones, permitio por otra parte formular 31 ítemes con alternativas donde varios ítemes median la misma conducta.

- Un test, de medición o discriminación debe ser una posibilidad, en la cual todos los alumnos puedan responder con facilidad unos pocos ítemes primero, con los cual se brinda seguridad al alumno y buena predisposición para continuar.
- El test debe ser diseñado de tal manera que la velocidad de lectura y comprensión no influya en las respuestas que den los alumnos.
- Una prueba generalmente debe consistir en lo posible en no más de dos tipos de ítemes, porque el cambio de ítemes ocasiona forzar al alumno a que cambie también de posición mental en una sola situación.
- Los ítemes del test deben ser claros y concisos, sin la interferencia de palabras innecesarias o vocabulario poco común de manera que no impida al alumno entender las preguntas formuladas.
- Las instrucciones del test deben ser claras y explícitas para cuando lea el alumno no tenga dudas con respecto a las respuestas.
- El test debe ser apropiado para la habilidad y nivel de edad de los alumnos.



**b) la tabla de especificaciones**

La tabla de especificaciones ayuda en el control de la introducción de los contenidos o mensajes en relación con los objetivos estructurados en el Plan Maestro sin dejar de lado ninguno de tal manera que se cumpla con la validez de contenido (Idem).

**TABLA DE ESPECIFICACIONES  
PARA LA PRUEBA DE SALUD PREVENTIVA  
CUARTO GRADO BASICO**

AREA DE CONTENIDOS					
Nro. de ítemes	DIARREA Y COLERA	Nro. de ítemes	PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Nro. de ítemes	PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS
	CONTIENE 5 OBJETIVOS		CONTIENE 5 OBJETIVOS		CONTIENE 7 OBJETIVOS
Prg. 1	Acción, Cuidar donde comer en la calle	Prg. 3	Por que nos salen la enfermedades en la piel	Prg. 4	Acciones para parar la sangre de la nariz
Prg. 2	Información, Microbios que causan el Cólera	Prg. 7	Conocimiento de donde sale la sarna en el cuerpo	Prg. 6	Acciones para bajar la fiebre del cuerpo
Prg. 5	Acciones que prevengan la deshidratación de un enfermo con diarrea	Prg. 11	Hay dos regla para prevenir los piojos	Prg. 8	Acción, que hacer cuando la fiebre no baja despues de prestarle ayuda
Prg. 9	Acciones que prevengan la diarrea del Cólera	Prg. 12	Información, La fiebre no es una enfermedad, si no una señal de la presencia de enfermedades	Prg. 10	Acción, formas de prevenir accidentes
Prg. 13	Acción en cuanto empieza la diarrea.	Prg. 14	Introducir habitos para proteger la piel	Prg. 19	Información, guardar la cosas venenosas en lugar seguros
Prg. 16	Acción, como debe preparar el suero con el sobre URO	Prg. 15	Prevenir la enfermedad del Mal de Chagas	Prg. 20	Acción, que hacer en caso de quemaduras con ampollas
Prg. 23	Acción, de curar una diarrea común	Prg. 17	La vinchuca transmite la enfermedad del Chagas	Prg. 21	Información, el peligro de una herida de objeto metálico
		Prg. 18	Prevenir picaduras de mosquitos	Prg. 22	Acción, de cuidar una herida pequeña
		Prg. 24	Algunas enfermedades se transmiten mediante insectos	Prg. 25	Acción, vacunarse contra el Tétano
Total=7	Contenidos considerados	Total=9	Contenidos considerados	Total=9	Contenidos considerados

**c) prueba de campo**



El siguiente paso fue de probar el test en el campo para posibilitar el análisis de cada ítem, se seleccionó la escuela, Club de Leones 2, que no tiene el programa de salud preventiva, de La ciudad de La Paz situada en la zona periférica de La Portada y con 38 niños pertenecientes al cuarto grado.

Los datos fueron sometidos primeramente al cálculo del Índice de discriminación  $P_i$ , en base al desarrollo propuesto por James Pophan (1981) donde:

$$P_i = \frac{R}{n} \quad (0 - 1,00)$$

$P_i$  = Índice de discriminación de ítemes

$R$  = Sumatoria de respuestas correctas de un solo ítem.

$n$  = Número total de alumnos que responden al ítem

\* (Ver tabla de prueba de campo en anexo)

De acuerdo con Pophan y Laforcade (1973: 210-211), los ítemes deben considerarse de acuerdo a su dificultad:

De 0,0 a 0,20 se lo considera muy difíciles.(deficientes)

De 0,21 a 0,29 se considera regulares deben mejorarse

De 0,30 a 0,39 Razonablemente buenos, pero sujetos a mejoramiento

De 0,40 a 0,60 muy buenos ítems.

De 0,70 a 1,00 deficiente, muy fáciles

De manera que fueron rechazados los ítem 25 que se encuentra con índice de discriminación de 0,21 por difícil al igual que el ítem 23, que se encuentra cercano al límite de difícil, los ítems 17 con  $P_i = 0,26$  y 14 con  $P_i = 0,28$  fueron susceptibles a revisión y nuevamente confeccionados con lo cual el test quedó con 25 ítems.

#### d) confiabilidad

"Un test será confiable cuando, aplicando a una misma muestra en distintas ocasiones, obtendremos resultados equivalentes" (Lafourcade, 1973: 182).

Para el cálculo de la confiabilidad se recurre al método de mitades partidas, si el instrumento es confiable las puntuaciones de ambas mitades deben estar fuertemente correlacionadas, por la cantidad de ítems que es de 27, es más apropiado someterlo a la prueba del Coeficiente de correlación de Pearson tomado para este fin la siguiente fórmula:

$$r = \frac{\sum X Y}{\sqrt{(\sum X^2) (\sum Y^2)}}$$

Es decir:

X = Es la suma de la desviación cuadrada de puntuaciones por la variable

$Y =$  La suma de la desviación cuadrada de puntuaciones por la variable  $Y$

Interpretación:

El coeficiente de correlación puede variar

de - 1,00 a + 1,00 donde:

- 0,90 = Correlación negativa muy fuerte

- 0,75 = Correlación negativa considerable

- 0,50 = Correlación negativa media

- 0,10 = Correlación negativa débil

0,00 = No existe correlación

+ 0,10 = Correlación positiva débil

+ 0,50 = Correlación positiva media

+ 0,75 = Correlación positiva considerable

+ 0,90 = Correlación positiva muy fuerte

### **c) Cálculo de la correlación por el método de división en mitades**

Para obtener la correlación de la prueba subdividida para determinar la confiabilidad, los puntajes en los ítems pares se correlacionan con sus puntajes obtenidos en los ítems impares, esta técnica en realidad determina un coeficiente de consistencia interna en tanto compara la ubicación y el puntaje de los alumnos de una mitad de la prueba con la ubicación y el puntaje

de la otra y se utilizó la fórmula de Pearson en el siguiente orden:

El instrumento de medición es aplicado a un grupo

Los ítems se dividen en dos mitades, impares y pares

Al dividir los ítems se emparejan en contenido y dificultad cada mitad se califica independientemente

Se correlacionan las puntuaciones y se determina la confiabilidad.

(0 - 1) (Ver el cálculo de consistencia interna en Anexo).

#### f) Resultados del cálculo del coeficiente de correlación

$$r = \frac{1,127}{\sqrt{(1,283)(1,155)}} \quad r = 0,925$$

Tomando en cuenta el rango de 0 a 1, y al haber obtenido los resultados del cálculo de la correlación de  $r = 0,925$ ; se concluye que "es una correlación positiva muy fuerte, por lo tanto es altamente confiable el test".

### 3.1. VALIDEZ

La validez de constructo de la prueba se justifica porque:

- a) Establece y especifica la relación teórica entre los conceptos.
- b) Analiza, los conceptos y contenidos para ser sometidos luego a una correlación.

c) Interpreta sus resultados mediante una medición en particular.

Los detalles de esta validación se encuentran en anexos.

### 3.2. CATEGORIAS DE LA EVALUACION CUANTITATIVA

Con el fin de situar correctamente las puntuaciones obtenidas en la aplicación del test estandarizado, recurrimos previamente a la construcción de una **escala estimativa del tipo descriptivo** o llamado también de nivel nominal, que permite disminuir el problema de la subjetividad en la evaluación asegurando un mejor control en la apreciación de los puntajes con nivel de calidad. ( García José, 1980: 312 ), Hernández, 1996: 257 ). Para tal efecto seguimos tres pasos en el procedimiento:

- 1.- Requerir los cálculos de la media aritmética y la desviación estándar de los puntajes del test.
- 2.- Utilizar estas medidas y mediante cálculos determinar los límites inferiores y superiores de las calificaciones estableciendo cada clase de la escala.
- 3.- Asignar dichas calificaciones de acuerdo al nivel o clase que forman la categoría en las que deben ser insertadas y compendidas las distintas puntuaciones de los alumnos, ( Hurtado, 1980: 110 ).



Este procedimiento origina las categorías de la evaluación cuantitativa las que se conforman de la manera siguiente:

De 6 a 10	respuestas en la categoría	pésimo
De 11 a 14	respuestas en la categoría	malo
De 15 a 16	respuestas en la categoría	deficiente
De 17 a 19	respuestas en la categoría	regular
De 20 a 21	respuestas en la categoría	bueno
De 22 a 23	respuestas en la categoría	muy bueno

Asimismo, facilita el análisis e interpretación de los datos cuantitativos, que en su sistematización se convertirá en un indicador destinado a determinar la permanencia de los conocimientos a nivel teórico en los alumnos en cumplimiento de los objetivos de la investigación.

( Ver anexos N° 10 )

#### 4. INDICADOR DE LA EVALUCION CUANTITATIVA

Como se requiere una indicador que nos de referencia clara del grado de retención de conocimiento de los alumnos sometidos a la evaluación cuantitativa, este lo obtenemos mediante el cálculo del porcentaje tomando en cuenta la respuestas de las calificaciones ubicadas en las categorías regular a muy bueno determinando la permanencia de los conocimientos y por el contrario de deficiente a pésimo las respuestas sin Patron de rendimiento mínimo aceptable ( SIN PREMA), que determinan la



pérdida de los conocimientos sobre salud preventiva.( Poma, 1991: 92).

#### INDICADOR CUANTITATIVO

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Permanencia de conocimientos		
Sin PREMA		

#### 4.1. MODELO DE LA EVALUACION CUALITATIVA

El modelo de la ejecución de la evaluación cualitativa, tomó en cuenta la presencia de alumnos que debían reunir características particulares para controlar posibles dificultades en el desarrollo de la investigación, entre estas características anotamos:

1. Que tengan experiencia con la metodología interactiva y haber participado del programa de salud preventiva por lo menos en dos años anteriores, vale decir, tercero y cuarto grado en forma consecutiva.
2. Que no tengan dentro su entorno familiar problemas de separación de padres u otro similar que pueda influir en forma negativa en el desarrollo del aprendizajes.
3. Asistencia regular a clases.

4. Que sea alumno permante en el establecimiento, sin cambios de escuela en el período de duración de las clases de salud preventiva.
5. Contar con un maestro normalista, capacitado en la metodología interactiva.

El criterio de elección del entrevistado responde a las siguientes características:

- Deberá haber formado parte de la última investigación evaluatoria del PARI.
- Deberá mantener las características fundamentales de su elección anterior.
- Deberá estar cursando el quinto grado en la misma u otra escuela.

En este sentido, de los 37 alumnos que participan en la evaluación cuantitativa, son 20, (45 %) alumnos del quinto "C" que fueron entrevistados y que recibieron educación de salud preventiva por radio interactiva.

El método de selección de los alumnos se realizó al azar y sin reemplazo; es decir que se confeccionó una lista de alumnos del grado y se los seleccionó indistintamente.

Sin embargo, está claro que para el objetivo de la investigación presente interesa averiguar más allá de los conocimientos teóricos que posee el alumno; es decir, busca confirmar la actuación del alumno en el plano de la realidad, de ahí que la evaluación cualitativa nos proporciona una herramienta adecuada, puesto que analiza no solo los conocimientos, y de acuerdo a las taxonomías educativas, permite un análisis más real de la relación entre el tipo de conducta que pide el instrumento del alumno y el que establece el objetivo del programa de Salud Preventiva. Por esta razón, se considera más adecuado tomar como base de análisis, las taxonomías de los objetivos educacionales propuestos por Bloom, Krathwohl y colaboradores (García José, 1972: 273-275), quienes desarrollaron una clasificación regida por criterios lógicos, psicológicos y pedagógicos y que permite ubicar las conductas implicadas en los instrumentos de evaluación, en un área y con un nivel de complejidad determinado, para confrontarlos con los objetivos e hipótesis.

En este marco de referencia, consideramos las tres grandes áreas, desde luego, con algunas adecuaciones para efectos de la investigación que se realiza, sin afectar de ninguna manera el fundamento de los mismos; es decir, que se realizó una

adaptación. Apoyándonos en las sugerencias que se indica, es posible realizar una simplificación u otra consideración de acuerdo a una necesidad concreta, destacamos los niveles principales que han establecido los autores.

#### **- Dominio Cognoscitivo.**

Se agrupa aquí los objetivos que se refieren a procesos intelectuales fundamentalmente, ordenándolos de acuerdo a su complejidad, en orden decreciente, de modo que la primera categoría son funciones intelectuales más simples y la última los procesos más elaborados. Tienen mayor tendencia a la memoria o evocación de los conocimientos y el desarrollo de la habilidades y capacidades teóricas, donde las conductas responden a procesos mentales de quien aprende.

En este sentido, las categorías son seis:

Conocimiento

Comprensión

Aplicación

Análisis

Síntesis

Evaluación

Tomando en cuenta la sugerencia de los autores mencionados, consideramos adecuado para nuestro estudio asumir el conocimiento, comprensión y aplicación. Esto se justifica por la edad del alumno, la complejidad del tema y más que todo por los

objetivos planteados por el programa de salud preventiva. En este sentido asumimos como una categoría muy importante la aplicación, pues a través de este nivel los conocimientos arriban a la formación de hábitos.

Conocimientos -ya descritos anteriormente- pero dentro de la taxonomía se entiende: como la memorización de informaciones que se expresa por reconocimiento, recuerdo, de hechos específicos aislados que el alumno posee.

Comprensión: habilidad para comprender el significado de una comunicación. Al lograrla, el alumno puede cambiar la comunicación para darle una significación mejor para él.

Aplicación: Consiste en reconocer y recordar hechos que se aprendió en un momento dado, para resolver una situación diferente de la original.

Para explorar, los hábitos, recurrimos a una adaptación de las taxonomías de los objetivos en sus dominios afectivo y psicomotriz, porque en ambas definiciones se encuentra incluido el hábito, puesto que el dominio afectivo parte de la manifestación exterior de la conducta afectiva determinada por los intereses, actitudes, hábitos valores, apreciaciones y los modos de adaptación de una persona.

Estos se gerarquizan en orden de interiorización; por consiguiente, se acomoda al proceso que sigue la adquisición de un hábito; además de manera conjunta el "dominio psicomotriz", que son aquellas conductas que se refieren a la coordinación neuro muscular y donde se agrupan las habilidades, determinan el "mantenimiento y extinsión" (Flores, Gutiérrez, 1990: 1023-1026); (Swartout, 1943:); (Dollard, Miller, 1981: 35-56).

#### CATEGORIAS DE LA EVALUACION CUALITATIVA

COGNOSCITIVA						HABITOS			
Conocimiento		Comprensión		Aplicación		Mantenimiento		Extinsión	
si	no	si	no	si	no	si	no	si	no

#### 4.2. DISEÑO DE LA EVALUACION CUALITATIVA

La evaluación cuantitativa y cualitativa en realidad son parte de un proceso continuo y se completan para dar una información más veraz a cerca del fenómeno que se estudia, se utiliza para ilustrar la información cuantitativa y la cualitativa para validar la información cuantitativa. (Shedlin, 1993: 18 - 22)

En nuestro caso, la evaluación cualitativa por el tema delicado que aborda, no ayuda a esclarecer los detalles más intrincados y comprender mejor los aprendizajes adquiridos por los alumnos, el aprendizaje de conductas y prácticas que derivan en la



formación de hábitos y su difusión fuera del aula para lograr mejorar y mantener una vida sana; que con métodos cuantitativos son casi imposibles ser examinados obteniendo resultados donde no se utiliza procedimientos estadísticos.

La evaluación cualitativa, utiliza diferentes métodos al mismo tiempo para obtener información cualitativa con lo cual se incrementa la validez de los resultados. Los principales métodos para la recolección de información son: La observación, la entrevista, la encuesta y los grupos focales

Admite además la presencia de dos técnicas: Las entrevistas individuales a fondo y los debates en grupos focales

Dentro de la entrevistas a fondo, que además es de interés de nuestra investigación, existe una tipología, que para su aplicación se basa en la calidad de control impuesta sobre las respuestas de los informantes

- a) Entrevista informal, es decir, desprovista de estructura y control, procura fomentar buenas relaciones, para identificar tópicos para estudios más rigurosos.
- b) Entrevista sin estructura, se basa en un plan distinto y bien pensado, caracterizado en un control mínimo sobre el entrevistado, su estrategia es de dar al informante la

oportunidad de expresarse libremente en sus propios términos, y a su velocidad, requiere de bastante tiempo

- c) Entrevista semi-estructurada, se utiliza cuando hay una sola oportunidad para hacer la entrevista, se caracteriza porque utiliza una guía y una lista de preguntas y temas para cubrir la información en cierto orden y secuencia. El entrevistador tiene todavía la opción de seguir otra vías para arribar al objetivo
  
- d) Entrevista estructurada, cuando todas las entrevistas responden a un cuestionario con instrucciones explícitas.

Por los propósitos de la investigación, se adopta el método de la entrevista, con la técnica de Entrevista Individual a Fondo y la tipología más empleada es la semi-estructurada, las razones para el uso de esta evaluación se fundamentan en:

Por el tema delicado que aborda y los objetivos del programa referido a la formación de hábitos en salud preventiva en el cuarto grado del ciclo básico.

- Por el elevado, costo que demanda en relación al tiempo empleado que es de 25 días a razón de una entrevista por día tomando en cuenta que se presenta la dificultad de ubicar a los informantes claves, como el tutor, hermanos y amigos, aspecto que determinó tomar la decisión presente, que es admitida para este tipo de evaluaciones de recurrir a realizar una selección aleatoria simple pero al azar en la población que se estudia.
- Flexibilidad, por que el diseño permite realizar la introducción de algunas modificaciones no estructurales durante la investigación.
- El acceso directo y por una sola oportunidad con la audiencia meta, las técnicas y tipos de evaluación cualitativa que dan la opción al trabajo con los alumnos de la escuela y de compartir sus experiencias.

La Entrevista individual a fondo, se caracteriza por su extensa indagación y una serie de preguntas abiertas pero que se realizan individualmente entre la persona entrevistada y un entrevistador altamente calificado

En el procedimiento, la evaluación cualitativa busca entender al programa de salud preventiva como un todo, teniendo en cuenta la totalidad de sus características, mediante un proceso

inductivo, trata de dar sentido a la situación sin imponer preconcepciones durante la investigación evitando toda manipulación. Empieza con observaciones específicas y se mueve hacia un patrón general, está claro que la decisión de entrar activamente en el mundo de los individuos es con un manejo adecuado del autoestima, se debe tener cuidado en no confundir la evaluación cualitativa de la evaluación cuantitativa:

### DIFERENCIAS

CUALITATIVA	CUANTITATIVA
Profundidad de comprensión	Nivel de frecuencia
“por qué”	“¿cuántos?”
	“¿con qué frecuencia?, etc.
Motivaciones	Acciones
Subjetiva	Objetiva
Descubrimiento	Pruebas
Explicativa	Definitiva
Adquirir mejor comprensión	Mediciones a nivel de:
Interpretativa	Descriptiva

#### 4.3. SECUENCIA METODOLOGICA DE LA EVALUACION CUALITATIVA

De acuerdo con los expertos de esta evaluación entre los que anotamos a Patton (1980), el acercamiento cualitativo no es para todo el mundo. sobre todo requiere tiempo, paciencia, sensibilidad, fortaleza física y el deseo y la capacidad para comunicarse con la gente de diferentes niveles sociales.

- Un primer paso es seleccionar a los investigadores para realizar el estudio cualitativo, que cuenten con antecedentes para llevar adelante este estudio, además de realizar ensayos en el uso de instrumentos y entrar en reconocer el área donde se ejecutará la investigación.
- Un segundo paso antes de iniciar el trabajo de campo es revisar la bibliografía y material de apoyo sobre el tema a investigar, necesariamente tomar una sesión de capacitación para el uso de instrumentos a aplicarse.
- Un tercer paso es incorporar al componente cualitativo los datos cuantitativos para tener una referencia de lo que hace la gente, y facilita la información cualitativa que permite un acercamiento al por qué de sus acciones
- Un cuarto paso anuncia al investigador que deberá utilizar, en circunstancias, una combinación de las técnicas como entrevistas a fondo, entrevistas con informantes claves y la observación participante.

La evaluación efectuada es sumativa (de impacto), y de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación examinamos el aprendizaje de los alumnos al cabo de un año y verificamos la formación de hábitos y la efectividad de la metodología empleada con sus respectivas estrategias utilizadas.

Para el diseño de evaluación cualitativa se plantean preguntas que tienen que ser respondidas claramente de manera ordenada metódicamente con los pasos a seguir:

- ¿Para qué necesitamos la información?

Para completar la investigación que posibilite junto a la evaluación cuantitativa, determinar si se cumplen los objetivos de la investigación y consecuentemente aceptar o rechazar la hipótesis. ( Debus, 1995: 5); (Shedlin, 1993: 25 - 31)

- ¿Cuáles son los objetivos del programa que estamos evaluando?

Definimos en una tabla de especificaciones centrado en los objetivos y también los contenidos de la curricula del programa de cuarto grado de salud preventiva divididos en temas y subtemas en orden secuencial que señala el Plan Maestro

- ¿Cuáles son la preguntas que se necesitan obtener para evaluar cualitativamente y de acuerdo a la investigación?

### **1. Demográfica**

Preguntas usadas para identificar las características del entrevistado, edad, vivienda, número de hermanos.



## **2. Conocimientos**

Preguntas para descubrir qué informaciones poseen sobre el programa y sobre los contenidos los entrevistados.

## **3. Conductas y hábitos**

Preguntas sobre lo que la persona hace o ha hecho. Conductas que podríamos haber observado si pudiéramos haber estado presentes.

## **4. Opiniones o valores**

Preguntas para entender los procesos cognocitivos de las personas, lo que las personas piensan sobre un tema, sus metas, intenciones, deseos y valores.

## **5. Sensorial**

Preguntas que intentan captar las experiencias sensoriales que tienen a cerca del tema o que pasaron anteriormente.

## **6. Sentimientos**

Preguntas que buscan documentar las emociones de las personas, distinto de la opiniones o valores, tratando de sondear lo que ocurre con la estrategia niño a niño.

- ¿Dónde se obtiene la información?

De acuerdo a la selección de la muestra que establece nuestra investigación, con la respectiva delimitación de la población que recurre el estudio de caso.

- ¿Cuáles son las limitantes?

Específicamente, los costos de una evaluación como la presente, que demanda bastante esfuerzo económico y de tiempo, obliga a tomar un estudio de caso y selección de población cuyos resultados son más particulares que generalizados.

- ¿Cuál es la unidad de análisis?

La unidad de análisis de la evaluación cualitativa, la conforman los veinte alumnos pertenecientes a la escuela Los Andes de la ciudad de El Alto; otras unidades de análisis son los padres de familia, los hermanos y amigos del informante clave; su frecuencia está determinada por el diseño de la investigación que es transeccional descriptivo, porque se realiza la evaluación después de un año de haber transcurrido la recepción de las clases de salud preventiva por los alumnos que se encontraban en el cuarto grado de la escuela, la medición que especifica la unidad de análisis es referida a:

1. Mantenimiento de aprendizajes en el alumno de conocimientos, comprensión y aplicación del dominio cognoscitivo.
2. Cambios de conducta y formación de hábitos, en los alumnos,
3. La difusión de información del alumno hacia su familia y otros niños.
4. La influencia de la metodología interactiva en los maestros y alumnos.

- ¿Qué instrumentos se utilizan?

Los instrumentos que se utilizan para esta investigación son adaptados de los originalmente diseñados por los técnicos y asesores del PARI, con estas características:

Dado que el objetivo del estudio está dirigido a conocer indicadores sobre el conocimiento, comprensión, aplicación de los aprendizajes cognoscitivos que mantienen los alumnos de la escuela Los Andes, y las prácticas que forman los hábitos en los diferentes aspectos de salud preventiva, y está conformado en:

- a) Estructura del instrumento
- b) Fiabilidad y Validez

- ¿Cómo recolectar la información?

En la mayoría de los casos no es posible entrevistar, observar, o encuestar a todas las personas o grupos que nos pudieran dar la información que nos interesa, para hacer un muestreo del universo de posibles personas o grupos, de una manera lógica y de obtener respuestas a las preguntas importantes de la investigación se considera que son veinte alumnos de un total de 37 niños, significan el 54% o sea más de la mitad, de modo que se garantiza la credibilidad en recolección de información.

El muestreo se hizo al azar. Como el alumno es la unidad de análisis para la investigación cualitativa. Padres o madres, hermanos y amigos, son seleccionados en relación al niño o niña elegido previamente. Como ya tenemos en la parte de la evaluación cuantitativa un muestreo al azar, de ninguna manera podemos utilizar otra escuela para nuestro estudio, los alumnos que son sometidos a la evaluación tienen el mismo número de identificación usado en el test de rendimiento cuantitativo para facilitar la comparación de resultados durante el análisis.

La entrevista con los maestros se realizó en número de dos, uno de actual quinto curso y otra del pasado año que regentaba el cuarto grado, con los cuales se valida la información obtenida.

La entrevista es conducida por el propio investigador y la colaboración de dos expertos supervisores de PARI, la recolección se realizó al concluir las emisiones radiales del

programa de salud preventiva, es decir se controló la variable tiempo (un año de transcurso en el aprendizaje recibido por los niños), esta etapa duro 25 días.

- ¿Qué tipo de procesamiento y análisis de datos se efectuó?

El proceso de la información se inició con el llenado de los cuestionarios, mediante la entrevista a los informantes claves que son veinte alumnos del quinto grado de la escuela Los Andes y termina con la obtención de tablas y gráficos; este proceso se realizó manualmente y según las siguientes etapas:

- a) Tabulación de datos
- b) Chequeo de datos
- c) Desarrollo de tablas de frecuencia
- d) Definición de indicadores
- e) Elaboración de gráficas

Desde la recolección de la información se cimentaron las bases para que el investigador, inicie la creación de una explicación lógica del proceso que se está observando y demostrando a través de la respuestas obtenidas en la entrevistas, en vista a que no existen reglas ni fórmulas fijas para el análisis de la información cualitativa, sólo se tomó como base las recomendaciones de Clapp & Mayne Inc (1990: 5).

#### 4.4. INSTRUMENTO

El instrumento de evaluación se centra en un cuestionario dirigido a los objetivos de los temas del programa de salud preventiva de cuarto grado y la verificación de la formación de hábitos en los alumnos.

El instrumento consta de 85 preguntas en total, dividido en cinco módulos, las interrogantes surgen de la tabla de especificaciones y de la unidad de análisis, (ver cuadernillo de entrevistas en anexos N° 12) conformando la entrevista semiestructurada:

Módulo del alumno, con 31 preguntas sus datos y temas son:

- Código, datos generales, del alumno y de los padres
- Cuestionario de preguntas para el alumno, ordenado y por temas:
  - a) Donde comer en la calle
  - b) Rehidratación
  - c) Evitar zancudos
  - d) Proteger la piel
  - e) Bajar la fiebre
  - f) Curar heridas

Módulo del tutor o padres con 20 preguntas, sus temas abarcan:



- a) Donde comer en la calle.
- b) Rehidratación
- c) Proteger la piel
- d) Bajar la fiebre
- e) Curar heridas

Módulo dirigido a los hermanos, suman 7 preguntas, sus temas son:

- a) Estrategia niño a niño
- b) Donde comer en la calle
- c) Rehidratación
- d) Proteger la piel
- e) Evitar zancudos
- f) Bajar la fiebre
- g) Curar heridas

Módulo dirigido a los amigos del alumno con 7 preguntas sus temas son:

- a) Estrategia niño a niño
- b) Donde comer en la calle
- c) Rehidratación
- d) Proteger la piel
- e) Evitar zancudos
- f) Bajar la fiebre
- g) Curar heridas

Módulo de observación de la casa del alumno, con 9 preguntas relacionadas a:

- a) Eliminación de escretas de la casa
- b) Alcantarillado, otros.
- c) Limpieza del cuerpo
- d) Procedencia de agua en la casa
- e) Lava manos de la casa
- f) Resguardo de alimentos
- g) Recipiente para beber agua
- h) Agua para lavado de dientes
- i) Datos complementarios de la casa

Módulo de observación de la escuela, con 4 interrogantes:

- a) Servicios higiénicos
- b) Procedencia del agua
- c) Lugar para lavado de manos
- d) Observaciones generales

Módulo de entrevista al maestro, con 7 preguntas con los siguientes temas:

- a) Formación de hábitos de higiene
- b) Proteger la piel
- c) Uso de materiales didácticos y evaluaciones
- d) Sugerencias para mejorar el programa
- e) Aspectos negativos de la metodología
- f) El currículo de salud preventiva

g) Uso de la guía del maestro.

#### **4.5. FIABILIDAD Y VALIDEZ**

Una vez estructurado y adaptado el instrumento, se buscó la fiabilidad del mismo poniendo en práctica en una muestra pequeña de 4 alumnos que no se encuentran dentro la muestra de investigación pertenecientes a la misma escuela Los Andes, que es el grupo objetivo de estudio a quienes contestaron y comprendieron cada una de las preguntas del cuestionario sin problema, lo que asegura los siguientes aspectos:

- a) Reflejan las preguntas la importancia del concepto en relación a lo que deseamos como repuestas.
- b) Las preguntas no constituyen limitantes en su entendimiento por parte de los entrevistados.
- c) Los instrumentos demostraron ser sensitivos en el momento de la recolección de información, porque captan diferentes variedades en las respuestas que llenan todos los rangos que necesitamos y además de los que no siempre necesitamos.
- d) El sistema de codificación de la información facilita la inmediata construcción de indicadores.

- e) El instrumento demostró que la replicabilidad de las mediciones está presente en todos los entrevistados.

El cumplimiento de estos aspectos, son exigidos para determinar la fiabilidad de los instrumentos destinados a la función de evaluar cualitativamente, porque proporcionan y proporcionarán los mismos resultados que pueden ser utilizados por otros investigadores en condiciones similares.

La fiabilidad y validez son elementos centrales para todo tipo de investigación, estos procesos aseguran la credibilidad y estabilidad de los resultados, la validez progresa en la formación de conceptos hacia el logro de una medida válida del concepto, donde las categorías y variables provienen, en su mayor parte, de la observación y examinación de datos empíricos, no de los conceptos operacionalizados a priori.

Los investigadores de Center for Applied Systems Analysis (1990), Indentifican las siguientes dimensiones de la validez que se controló en nuestro trabajo:

- a) El mundo real y las prácticas diarias de los individuos estudiados.

- b) La perceptiva y conocimiento teórico del evaluador, lo cual constituye una base fundamental para observar el programa.
- c) El proceso no estandarizado por lo cual los evaluadores intentan hacer su propia interpretación de las preguntas.
- d) Establecer un proceso que permita a los evaluadores a transformar los datos en un esquema que no distorsione la realidad del programa.

#### 4.6. CODIFICACION

Las entrevistas fueron anotadas con mucho detalle, no se limitó solamente a las preguntas que se encuentran en la guía, por el contrario, se profundizó y se hizo otras preguntas con lo cual se obtuvo más información respecto a cada tema.

Durante las entrevistas se utilizó las mismas convenciones básicas que se uso durante la prueba de campo:

- “ “ Frases o palabras - transcritas textualmente.
- ! ! La transcripción no textual de una frase.
- ( ) Interpretación de un evento por el entrevistador.

< > Frases o palabras que no son peculiares al vocabulario del entrevistado con la traducción después de la entrevista.

[ ] Sentimiento o supuestos que anota el entrevistador.

Los códigos elegidos son fácilmente memorizados, se usaron códigos formados por un número y tres letras para cada tema, y dos números y una letra para cada pregunta, un código nuevo SIN cuando refiere a la falta de respuesta comprensible. (ver anexo N° 11).

## 5. ADMINISTRACION DEL INSTRUMENTO

La administración de la entrevista profunda conlleva dos problemas, uno el inherente a la técnica misma de la administración y el otro relacionado con la ética.

Entre los problemas técnicos se encuentra “la situación de la entrevista”, el instrumento sólo existe cuando se constituye en un estímulo que provoca una respuesta por parte de la persona que contesta; es decir, el instrumento impreso no es todavía una entrevista válida, porque distintos alumnos, tutores, hermanos y amigos que son objeto de entrevista pueden percibirla y entenderla de distinta manera y alejarse totalmente del objetivo y del tema que nos interesa indagar.



En esta situación interactúan muchos factores, que podemos clasificar de la siguiente manera:

a) Factores del estímulo ( la entrevista profunda impresa)

La construcción del instrumento o entrevista profunda, fué sometido por todos las exigencias que se requieren en su construcción, de manera que cumpla con su finalidad (qué pretende medir) es fiable y válido, por lo tanto mantiene el control de este factor.

a) Factores del entrevistador

La persona encargada de realizar las entrevista para obtener buenos resultados debe considera su trabajo como un arte y no asumir como proceso mecánico, el arte de entrevistar se desarrolla con la práctica, debe ser un experto y capacitado en este trabajo con experiencia y conocimiento amplio en el tema que se aborda, única manera que garantiza su éxito; existen ciertos principios básicos que deben ser seguidos por todo entrevistador:

- La buenas relaciones en la entrevista, la persona que entrevista y la entrevistada son dos personas desconocidas, y una de las tareas principales del entrevistador es, la de

establecer un vínculo. La primera impresión que el entrevistador cause en el alumno, tutor, hermano y amiguito, influenciará con su deseo de cooperar en la respuestas. "Ser neutral durante la entrevista", la mayoría de los entrevistados tienden por amabilidad a dar respuestas que ellos creen que el entrevistador quisiera oír. Es muy importante por lo tanto, permanecer totalmente neutral cuando se formulen las preguntas.

- Si los entrevistados, de acuerdo a la edad, dan una respuesta ambigua, se debe tratar de verificar de una manera neutral, haciendo preguntas tales como:

¿Puede usted explicarse un poco más ?

¿No le escuché bien, podría repetir por favor ?

- Nunca sugerir respuestas al entrevistado, si la respuesta del entrevistado no es relevante no orientar diciéndole algo como "Me imagino que lo que usted quiere decir es.....¿Verdad?".
- No cambiar la construcción o la secuencia de las preguntas, si el entrevistado hubiese entendido mal la pregunta, se debe repetir la pregunta despacio y claramente.
- Manejar con mucho cuidado a los entrevistados que muestren dudas, si el entrevistado está dando respuestas irrelevantes o elaboradas, no interrumpir descortésmente, pero escuchar lo

que está diciendo. Tratar entonces de llevar nuevamente la conversación hacia la pregunta original

Si algún o algunos entrevistados se muestran sin deseos de contestar una pregunta, tratar de resolver esa negativa explicándole una vez más que la misma se ha hecho a otras personas y que todas las respuestas serán mezcladas más tarde. Si aún así hay negativa a contestar, simplemente se anota "se niega a contestar" junto a la pregunta y proceder como si nada hubiese sucedido.

- No crear expectativas falsas, no suponer de antemano que las señoras de pollera o señores que tienen dificultad en expresarse, tienen menor grado de educación, o son analfabetas o que no conocen a cerca de los temas que se está estudiando.
  - No apresurar la entrevista, hacer las preguntas despacio para asegurarse de que el entrevistado las entienda y pueda contestar lo que se le está preguntando.
  - Formulación de la pregunta, es muy importante que se haga las preguntas exactamente como están escritas en el cuestionario. Cuando haga una pregunta, asegúrese de hablar claramente de manera que los entrevistados no tengan dificultad de oír y comprender la pregunta.
- c) Factores del ambiente en que se desarrolla la entrevista

- Causar una buena primera impresión, haciendo que los entrevistados se sientan tranquilos, preferible es mantener la entrevista con una sonrisa y un saludo.
- La entrevista profunda debe realizarse cuando la persona entrevistada esta sola en caso de los informantes claves, porque la presencia de otras personas durante la entrevista puede impedir obtener respuestas francas y honestas.
- Mantener siempre una actitud positiva, No adoptar nunca una actitud de disculpa y no, utilizar palabras como "¿Esta usted demasiado ocupado?" o "¿Le importaría constestar algunas preguntas?". Tales preguntas invitan al rechazo antes que entrevistador inicie la entrevista. Más bien decir, "Me gustaría hacerle algunas preguntas".
- Mantener un ambiente de confidencialidad de la respuesta cuando fuere necesario, si el entrevistado dudara en responder a las preguntas o pidiera que se le informe para qué van a ser usados estos datos, explicar que la información que se recopila será usada confidencialmente, que ningún nombre individual será utilizado para otro propósito.
- Crear un ambiente de franqueza, contestar francamente a cualquier pregunta que hace el entrevistado, podría presentarse preguntas de parte del entrevistado acerca de la encuesta o de la forma cómo el o ella fue seleccionado para

ser entrevistado, decir con cortesía que se tratará de contestar sus preguntas sólo después de que la entrevista haya finalizado.

d) Factores del sujeto que contesta a la entrevista.

- Básicamente se debe tener un respeto y consideración con los entrevistados en cada una de sus acciones y expresiones, no presionar nunca si no existe un ambiente apropiado para desarrollar normalmente la entrevista.
- Practicar el arte de escuchar, para adquirir el arte de escuchar se necesita tiempo y práctica.
  - Escuchar al entrevistado de forma activa crea un ambiente vinculado con la empatía, que es la facultad de identificarse con la otra persona, de sentir lo que ella siente.
  - La forma en que se dicen las cosas los entrevistados puede ayudar a esclarecer más lo que la persona quería decir verdaderamente que las palabras pronunciadas.
  - Saber escuchar bien al entrevistado requiere escuchar lo que quiere decir, no lo que se dice, esto significa captar las indicaciones no verbales: señales de ansiedad y de

incertidumbre., de confianza y de seguridad. También son importantes las dudas del entrevistado, silencios y variaciones de voz.

Sin embargo, como principio general se puede establecer el siguiente:

"Cambiando uno sólo de estos factores varía, varía la situación de la entrevista".

Es evidente que dos situaciones de la entrevista distintas, no son más comparables, con todas la consecuencias que esto acarrea. De ahí la necesidad de controlar, en la medida de lo posible, los factores que forman la "situación de la entrevista" porque la interferencia de estos factores siempre modifica y falsea el resultado.

Esto plantea un difícil problema durante la interpretación de los resultados, que a veces son imposibles de superalos determinando un fracaso en la investigación.



## CAPITULO VI

### ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

#### 1. ANALISIS DE DATOS CUANTITATIVOS

Los datos de las calificaciones obtenidas de los alumnos sometidos a la prueba de selección múltiple, fueron procesados por el Sistema Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) en computadora con los siguientes resultados:

#### MEDIDAS DESCRIPTIVAS

Media Aritmética	=	18,00
Desviación estándar	=	3,92
Varianza	=	15,33

Con estas medidas obtenidas, se establecen en primera instancia el cálculo de la escala para luego diferenciarlas en clases las mismas que dan lugar a las categorías, (HURTADO, 1980: 177) en este procedimiento juegan un papel importante la Media Aritmética obtenida, que es de 18 y la Desviación estándar de 4 (respectivos cálculos ver anexos N° 10) con el objeto de ilustrar mejor la distribución de las frecuencias y dispersión de puntajes de los resultados de la prueba incorporamos el siguiente cuadro con sus respectivas calificaciones ya incertadas:

**FRECUENCIAS DE LAS RESPUESTAS  
DE LOS ALUMNOS DE QUINTO GRADO "C"  
DE LA ESCUELA LOS ANDES**

Categorías	Frecuencia	Calificación	Porcentaje
Pesimo	1	6	8,1 %
	1	9	
	1	10	
Malo	1	13	8,1 %
	2	14	
Deficiente	1	15	8,1 %
	2	16	
Regular	3	17	38 %
	8	18	
	3	19	
Bueno	3	20	13,5 %
	2	21	
Muy bueno	8	22	24,2 %
	1	23	
Sin datos	0	24	0
	0	25	0
Total		37 alumnos	100 %

La interpretación es la siguiente:

9 alumnos lograron puntajes entre 22 y 23	= 34 %
5 alumnos lograron puntajes entre 20 y 21	= 13,5 %
14 alumnos lograron puntajes entre 17 y 19	= 11 %
3 alumnos lograron puntajes entre 15 y 16	= 8,1 %
3 alumnos lograron puntajes entre 13 y 14	= 8,1 %
3 alumnos lograron puntajes entre 6 y 10	= 8,1 %
-----	
37 alumnos sometidos a la prueba	= 100 %

## 2.

**ANALISIS DE DATOS CUALITATIVOS**

## a) Tabulación de datos.

Durante la tabulación se utilizó una tabla apropiada. El tema y la pregunta a ser tabulada, se escribió en la parte superior de la tabla con sus respectivos códigos, la tabla contiene una columna para posibles respuestas y una para marcar las respuestas (palotes) otra columna de frecuencia y una última para porcentajes.

## b) Chequeo de datos

Al final de la tabulación de cada pregunta se controló la existencia de los (palotes) por cada respuesta en todos los cuestionarios.

c) Desarrollo de la tabla de frecuencias

- Leyendo detenidamente las notas, dejando que estos indiquen tendencias, patrones e inquietudes.
- Repasando los objetivos de la evaluación y las cuestiones centrales de la misma.
- Teniendo en cuenta estos objetivos y cuestiones se reviso nuevamente los datos para realizar el análisis de contenido que consiste en:

1. Anotar en el margen unas palabras claves

2. Establecer un código de contenido. Los códigos indican:

Personas

Lugares

Procesos

Actividades

Acciones, eventos

Participación

Actitudes, maneras de pensar

Opciones

Resultados

Impactos

3. Señalar en forma sistemática los códigos de contenido de las notas de campo.

- Se analizó y organizó el contenido en forma inductiva en una tabla general, dejando que los datos "induzcan" o señalen patrones, temas y categorías de análisis, buscando la "variación natural" de estos, los que deben establecer una estrecha relación con las respuesta de los entrevistados para definir relaciones positivas o por el contrario negar la posibilidad de la existencia de relaciones que determinen la definición de categorías primarias (Ver anexo N° 14).
- Se revisó con una lectura, la tabla general, para formar otra tabla de centralización ajustando según se necesite las categorías pre establecidas.

d) Centralización y síntesis de las entrevistas

Las respuestas son transcritas exactamente en la hoja centralizadora cuyos datos contemplan los siguientes detalles:

- Nombres, apellidos y Código del alumno.
- Tema y sub tema, que se centraliza.
- Transcripción de las respuestas del alumno verificando códigos de respuesta y pregunta respectivamente.
- Al extremo derecho de cada respuesta, tanto del alumno, tutor, hermano, amigo y entre paréntesis se anota el puntaje que corresponde, luego de un análisis.

- Posteriormente, se encuentran los datos complementarios de la observación de caso y otras respuesta que sirven de control a las respuesta en el momento de análisis.
- Finalmente se encuentra el siguiente cuadro resumen:

DOMINIO COGNOCITIVO			HABITOS		
Sin PREMA	Conocimiento	Comprensión	Aplicación	Presente	Extensión

En estas categorías se introducen los puntajes finales, previamente transformados en porcentajes.

#### e) Definición de indicadores

Cada uno de los indicadores, se define de acuerdo al cálculo de porcentajes donde el numerador es la sumatoria de las frecuencias de las respuestas de los alumnos y el denominador, son los 20 alumnos que son sometidos a la entrevista:

### 3. TRATAMIENTO DE LOS RESULTADOS

#### 3.1. RESULTADOS DE LOS PROCESOS CUANTITATIVOS.

De acuerdo a los objetivos de la investigación la evaluación cuantitativa determina que permanecen conocimientos adquiridos con la metodología interactiva a nivel teórico, evidenciando además que tiene efectividad en estas circunstancias la metodología, pues el 76 % de los alumnos del quinto grado "C"



de la escuela Los Andes, respondieron satisfactoriamente la prueba objetiva, y tan solo tuvieron dificultades un 24 % de los alumnos.

### 3.2. RESULTADOS DE LOS PROCESOS CUALITATIVOS, ENTREVISTAS PROFUNDAS

Específicamente de la evaluación cualitativa, para encontrar sus resultados requieren de tratamiento con los siguientes pasos:

#### a) Definición de la escala

Un vez realizada la centralización se establece la escala de calificaciones en concordancia con los objetivos y categorías para lo cual observamos en primera instancia la siguiente tabla dipuesta para este fin:

- 3 PUNTOS se otorga a la respuesta que denota la existencia de la habilidad de aplicar un conocimiento, que a su vez implícitamente lleva a concluir en la presencia de un hábito.
- 2 PUNTOS, se concede a las respuestas que revela, comprensión, es decir, ilustración, explicación y entendimiento de un conocimiento.

- 1 PUNTO, cuando la respuesta señala, conocimiento, es decir, reconocimiento o recuerdo del tema que se pregunta.
- 0 PUNTO, cuando la respuesta indica la falta de Patrón de Rendimiento Mínimo Aceptable (Sin PREMA).

Estos puntajes posibilitan la construcción de la escala, para el nivel de aplicación que otorga 3 puntos por respuesta acertada, estas deben multiplicarse por el número de preguntas, obtenido el producto tendremos el rango máximo, de igual manera se calcula para el nivel de comprensión, tomando muy en cuenta el puntaje que en este caso es de 2 puntos por respuesta acertada, a este producto se le añade en forma ascendente 1 número con lo cual se forma el rango mínimo para el nivel de aplicación; de igual manera calculamos, para el nivel conocimientos prestando atención al valor en puntos que esta tiene, estos cálculos para la formación de la escala varían de acuerdo al número de preguntas que tenga cada tema, para ejemplo se presenta a continuación la escala construida para el Tema Deshidratación y Sub tema: Preparar y Administrar Suero Casero. ( Para demás escalas ver anexo ) .

Nivel Aplicación, valor 3 puntos por respuesta correcta.

Número de preguntas que tiene el tema = 10; entonces:

$3 \times 10 = 30$  éste es el límite máximo de esta categoría.

Nivel Comprensión, valor 2 puntos por respuesta correcta.

Número de preguntas que tiene el tema = 10; entonces:

$2 \times 10 = 20$  éste es el límite máximo de esta categoría.

Para encontrar el límite mínimo del Nivel Aplicación, simplemente al límite máximo de Comprensión adicionamos 1 número:  $20 + 1 = 21$ , en consecuencia resulta la escala para la categoría Aplicación de 30 a 21 puntos.

De igual manera calculamos las escalas para las categorías de los Niveles de Comprensión, conocimiento y Sin PREMA, cuyo resultado se los convierte en porcentajes aceptando como numerador al puntaje y como denominador en todos los casos el numeral 30, o sea el puntaje máximo del nivel aplicación, este resultado multiplicado por 100; de tal manera que obtenemos la siguiente conformación de la escala:

De **0** puntos = 0 % a **5** puntos = 17 % **Sin PREMA**

De **6** puntos = 20 % a **10** puntos = 30 % **Conocimiento**

De **12** puntos = 40 % a **20** puntos = 67 % **Comprensión**

De **21** puntos = 70 % a **30** puntos = 100 % **Aplicación**

b) Forma de obtener la calificación.

Realizando la lectura de cada respuesta se toma en cuenta los siguientes criterios:

- Verificar si las respuestas corresponden a las preguntas observando cuidadosamente los códigos.
- Establecer con mucho cuidado, si la respuesta se encuentra en relación con los objetivos y además en relación estrecha con las respuestas del tutor, hermano y amigo.
- Después de lo anterior, definir el puntaje que corresponde a cada respuesta de acuerdo a la escala establecida.

c) Ordenamiento de los puntajes.

En las hojas de respuesta de cada alumno, donde también se encuentran las respuestas del tutor, hermano y amigo, encontramos al lado derecho, la respectiva calificación adjudicado de acuerdo al valor a que establece la tabla de puntajes. (Ver anexo N° 14). Estos puntajes se los tranforma mediante regla de tres en porcentajes con la siguiente formula:

$$C = \frac{\text{Sumatoria de puntajes de obtenidos}}{\text{Número de preguntas}} \times 100$$

Luego, se los compara con la escala, determinando por su cuantificación a que categoría pertenece la calificación

obtenida, para luego ser introducida dentro de la tabla preparada para el efecto, siempre y dentro de la hoja individual de centralización de respuestas del alumno .

d) Datos complementarios.

Los datos complementarios como los de la observación de la casa y los relacionados con los efectos del programa cooperan con la decisión que se toma en el momento de otorgar una calificación a una o varias respuestas, además actúan como controles y verificadores indirectos en las respuestas concediendo un sentido lógico a las mismas.

e) Tabla para el cruce de porcentajes

Una vez concluida las calificaciones de las hojas individuales por temas, estas son centralizadas en el cuadro resumen de respuestas, sus cálculos de porcentajes efectuados al pie de cada categoría de esta tabla facilita el ajuste inmediato del indicador, donde y para encontrar el porcentaje de cada una de las categorías, sumamos las frecuencias de las respuestas de todos los alumnos y estas las dividimos entre el número de alumnos sometidos a entrevista multiplicado por 100 obteniendo un porcentaje con la fórmula siguiente:

$$\text{Ind.} = \frac{\text{Sumatoria de puntajes}}{\text{Número de alumnos}} \times 100$$

La tabla de resumen de respuestas y procedimiento de cálculo se aprecia el punto referente a definición de indicadores.

#### **4. DEFINICION DE INDICADORES**

##### **4.1. INDICADOR CUANTITATIVO**

El indicador, de la evaluación cuantitativa es el resultado de un proceso explicado en el punto 6.5. pag. 149 -150 y 181 de presente capítulo, finalmente dá a conocer que permanecen los conocimientos de alumno después de un año, en función del objetivo de la investigación con el siguiente detalle:

INDICADOR N ° 1

EVALUACION CUANTITATIVA

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Permanencia de conocimientos	28	76 %
Sin PREMA	9	24 %
	37 Alumnos	100 %

##### **4.2. INDICADORES CUALITATIVOS**

Los indicador, cualitativos, estan contruidos en base a los temas y sub temas, su fuente de origen es el cuadro de resumen de respuestas que se presenta a continuación:



**CUADRO RESUMEN DE RESPUESTAS**  
**TEMA: DESHIDRATACION**  
**SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO**

Nº	NOMBRE DEL ALUMNO	RESPUESTAS			Presencia de Hábitos	
		SIN PREMA	NIVEL COGNOSCITIVO		Sí	No
			Conoci-	Compren		
1	Omar Callisaya Morales				x	x
2	Willan Chambilla Segales			x		x
3	Exalta Gurachi Rivas				x	
4	Justina Guarachi Rivas				x	
5	Quiroz Chipana Victor Hugo		x			x
6	Ronal A. Licoña Mamani			x		x
7	Gustavo A. Lima Mamani		x			x
8	Angelica López Nina		x			x
9	Maria E. Coro Alanoca		x			x
10	Efrain R. Nina Maraza				x	
11	Elvis R. Chipana Jujra		x			x
12	Anghela A. Ventura Gerónimo		x			x
13	Santos Primo Estrada Daza		x			x
14	Flora M. Alanoca Flores	x				x
15	Alvaro Callisaya Mamani		x			x
16	Rúben Mamani Cori			x		x
17	Willy Espino Alanoca			x		x
18	Vicente Mamani Nina				x	
19	Alvaro Callisaya Mamani					x
20	Raúl Nina Clasina	x	x			x
<b>Sumatoria de puntajes</b>		<b>2</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b> <b>15</b>
<b>Porcentajes calculados</b>		<b>10 %</b>	<b>45 %</b>	<b>20 %</b>	<b>25 %</b>	<b>75 %</b>

**INDICADOR N° 1**

**TEMA: REHIDRATACION**

**SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO**

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábito	5	25 %
Comprensión	4	20 %
Conocimiento	9	45 %
Sin PREMA	2	10 %

**CUADRO RESUMEN DE RESPUESTAS**  
**TEMA: DIARREA Y COLERA**  
**SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE**

Nº	NOMBRE DEL ALUMNO	RESPUESTAS			Presencia de Hábitos	
		SIN PREMA	NIVEL COGNOSCITIVO		Sí	No
			Conoci-	Compren		
1	Omar Callisaya Morales		X			X
2	Willan Chambilla Segales			X	X	
3	Exalta Gurachi Rivas		X			X
4	Justina Guarachi Rivas		X			X
5	Quiroz Chipana Victor Hugo			X	X	
6	Ronal A. Licoña Mamani			X	X	
7	Gustavo A. Lima Mamani		X			X
8	Angelica López Nina		X			X
9	Maria E. Coro Alanoca			X	X	
10	Efrain R. Nina Maraza			X	X	
11	Elvis R. Chipana Jujra		X			X
12	Anghela A. Ventura Gerónimo			X	X	
13	Santos Primo Estrada Daza		X			X
14	Floca M. Alanoca Flores			X	X	
15	Alvaro Callisaya Mamani		X			X
16	Rúben Mamani Cori		X			X
17	Willy Espino Alanoca			X	X	
18	Vicente Mamani Nina			X	X	
19	Alvaro Callisaya Manani			X	X	
20	Raúl Nina Clasina			X	X	
<b>Sumatoria de puntajes</b>		<b>0</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>9</b>
<b>Porcentajes calculados</b>		<b>0 %</b>	<b>45 %</b>	<b>55 %</b>	<b>55 %</b>	<b>45 %</b>

**INDICADOR Nº 2**

**TEMA : DIARREA Y COLERA**

**SUB TEMA : ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE**

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábito	11	55 %
Comprensión	9	45 %
Conocimiento	0	0
Sin PREMA	0	0

**CUADRO RESUMEN DE RESPUESTAS**  
**TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**  
**SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL**

Nº	NOMBRE DEL ALUMNO	RESPUESTAS				Presencia de Hábitos	
		SIN PREMA	NIVEL COGNOSCITIVO			Sí	No
			Conocimiento	Comprensión	Aplicación		
1	Omar Callisaya Morales			X			X
2	Willan Chambilla Segales			X			X
3	Exalta Guarachi Rivas				X		
4	Justina Guarachi Rivas			X			X
5	Quiroz Chipana Victor Hugo		X				X
6	Ronal A. Licofa Mamani				X	X	
7	Gustavo A. Lima Mamani				X	X	
8	Angelica López Nina				X	X	
9	Maria E. Coro Alanoca			X			X
10	Efrain R. Nina Maraza				X	X	
11	Elvis R. Chipana Juja				X	X	
12	Anghela A. Ventura Gerónimo			X			X
13	Santos Primo Estrada Daza				X	X	
14	Flora M. Alanoca Flores			X			X
15	Alvaro Callisaya Mamani		X				X
16	Róben Mamani Cori			X			X
17	Willy Espino Alanoca			X			X
18	Vicente Mamani Nina				X	X	
19	Alvaro Callisaya Mamani				X	X	
20	Raúl Nina Clasina				X	X	
<b>Sumatoria de puntajes</b>		0	2	8	10	10	10
<b>Porcentajes calculados</b>		0 %	10 %	40 %	50 %	50 %	50 %

**INDICADOR Nº 3**

**TEMA : PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**  
**SUB TEMA : PROTEGER LA PIEL**

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábito	10	50 %
Comprensión	8	40 %
Conocimiento	2	10 %
Sin PREMA	0	0

**CUADRO RESUMEN DE RESPUESTAS**  
**TEMA: PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIO**  
**SUB TEMA: BAJAR FIEBRE**

Nº	MOMBRE DEL ALUMNO	RESPUESTAS			Presencia de Hábitos	
		SIN PREMA	NIVEL COGNOSCITIVO		Sí	No
			Conoci-	Compren		
1	Omar Callisaya Morales			X	X	
2	Willan Chambilla Segales			X		X
3	Exalta Gurachi Rivas			X	X	
4	Justina Guarachi Rivas			X	X	
5	Quiroz Chipana Victor Hugo			X	X	
6	Ronal A. Licoña Mamani		X			X
7	Gustavo A. Lima Mamani			X		X
8	Angelica López Nina		X			X
9	María E. Coro Alanoca	X				X
10	Efraín R. Nina Maraza		X			X
11	Elvis R. Chipana Juja		X			X
12	Anghela A. Ventura Gerónimo			X	X	
13	Santos Primo Estrada Daza			X		X
14	Flora M. Alanoca Flores			X		X
15	Alvaro Callisaya Mamani		X			X
16	Rúben Mamani Cori			X		X
17	Willy Espino Alanoca			X		X
18	Vicente Mamani Nina			X	X	
19	Alvaro Callisaya Manani		X			X
20	Raúl Nina Clasina	X				X
<b>Sumatoria de puntajes</b>		<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>14</b>
<b>Porcentajes calculados</b>		<b>10 %</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>	<b>30 %</b>	<b>70 %</b>

## INDICADOR Nº 4

**TEMA: PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS**  
**SUB TEMA : BAJAR FIEBRE**

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábito	6	30 %
Comprensión	6	30 %
Conocimiento	6	30 %
Sin PREMA	2	10 %

**CUADRO RESUMEN DE RESPUESTAS**  
**TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**  
**SUB TEMA: CURAR HERIDAS**

Nº	NOMBRE DEL ALUMNO	RESPUESTAS			Presencia de Hábitos		
		SIN PREMA	NIVEL COGNOSCITIVO			Sí	No
			Conoci-	Compren	Aplicació		
1	Omar Callisaya Morales				X		
2	Willan Chambilla Segales	X				X	
3	Exalta Gurachi Rivas		X			X	
4	Justina Guarachi Rivas		X			X	
5	Quiroz Chipana Victor Hugo				X		
6	Ronal A. Licoña Mamani			X		X	
7	Gustavo A. Lima Mamani			X		X	
8	Angelica López Nina			X		X	
9	Maria E. Coro Alanoca	X				X	
10	Efraín R. Nins Maraza			X		X	
11	Elvis R. Chipana Juja		X			X	
12	Anghela A. Ventura Gerónimo				X		
13	Santos Primo Estrada Daza			X		X	
14	Flora M. Alanoca Flores		X			X	
15	Alvaro Callisaya Mamani		X			X	
16	Rúben Mamani Cori		X			X	
17	Willy Espino Alanoca		X			X	
18	Vicente Mamani Nina				X		
19	Alvaro Callisaya Manani				X		
20	Raúl Nins Clasina				X		
<b>Sumatoria de puntajes</b>		<b>2</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>14</b>	
<b>Porcentajes calculados</b>		<b>10 %</b>	<b>35 %</b>	<b>25 %</b>	<b>30 %</b>	<b>70 %</b>	

**INDICADOR Nº 5**

**TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS**  
**SUB TEMA : CURAR HERIDAS**

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábito	6	30 %
Comprensión	5	25 %
Conocimiento	7	35 %
Sin PREMA	2	10 %

## INDICADOR N° 6

TEMA : PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA : EVITAR ZANCUDOS

El presente indicador, solo puede llegar a nivel de comprensión debido a que en la región no existen zancudos razón por la cual el alumno no llevará a la práctica ninguna acción de prevención, pese a haber difundido el PARI en el programa de salud preventiva estos mensajes, en nuestra investigación no es oportuna, solo lo tomamos como referencia.

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Comprensión	13	65 %
Conocimiento	4	20 %
Sin PREMA	3	15 %

Finalmente adicionando las frecuencias de respuestas de todos los indicadores en cada categoría; y por separado calculamos los porcentajes adicionando cada uno de ellos de acuerdo a las categorías, posteriormente estos los dividimos entre 5 que son los temas considerados para el estudio, de tal manera que con estos resultados obtenemos un indicador general.

## INDICADOR GENERAL DE EVALUACION CUALITATIVA

NIVEL	FRECUENCIA DE RESPUESTAS	PORCENTAJES
Aplicación = Hábitos	36	38 %
Comprensión	34	32 %
Conocimiento	24	24 %
Sin PREMA	6	6 %
TOTAL	100	100 %



### 4.3. RESULTADOS DE LOS INDICADORES

De la definición de los indicadores expuestos anteriormente puede extraerse estos resultados:

Teniendo en cuenta la hipótesis que motivo la investigación, encontramos que los alumnos del quinto grado, del ciclo básico de la escuela fiscal mixta Los Andes de la ciudad de El Alto, mantienen conocimientos teóricos, después de un año, del programa de salud preventiva para cuarto grado de manera general, pero estos son insuficientes para generar cambios de conducta a través de la aplicación y práctica de los conocimientos y no logran consolidar la formación de hábitos coherentes y permanentes; los resultados obtenidos en la evaluación son menores al 50 % en la efectividad, consumando de esta manera la negación de la hipótesis.

## CAPITULO VII

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### I. CONCLUSIONES.

- 1.1. En base a los indicadores obtenidos de la evaluación, de manera general la aplicación de la metodología interactiva por radio en la escuela Los Andes, de la ciudad de El Alto, no ha logrado la formación de hábitos en salud preventiva mediante la difusión del programa para cuarto grado, en forma, estable y permante en los alumnos, pues tan solo el 38 % alcanzó a poner en práctica sus aprendizajes a lo largo de 1995. Sin embargo, es posible afirmar que existe evidencias de una mayor práctica en lo referido a algunos temas específicos como la Diarrea y Cólera.
- 1.2. La evaluación cuantitativa, determinó que un 76 % de los alumnos conocen y comprenden los temas de salud preventiva de cuarto grado, mostrando efectividad la metodología interactiva durante las transmisiones radiales.
- 1.3. La evaluación cualitativa, determinó que las actividades de después de transmisión no se cumplen, porque solo el

38 % de los alumnos aplican sus conocimientos, facilitando la extinción de los hábitos.

- 1.4. El 6 % de los alumnos no obtubieron beneficios del programa, pues no tienen un patrón de rendimiento mínimo, aceptable (Sin PREMA).
- 1.5. Uno de los objetivos más importantes del PARI, es la formación de hábitos para la salud preventiva en la población infantil, como se demostró en la escuela Los Andes de la ciudad de El Alto éste objetivo no se cumple.
- 1.6. La estrategia niño a niño no funcionó como se esperaba, pues las respuestas de los tutores, hermanos y amigos de los alumnos indican, en menos del 50 %, recibieron comentarios o indicaciones sobre los temas emitidos por PARI en la escuela Los Andes.
- 1.7. El PARI, con el programa de salud preventiva para el cuarto grado de primaria consta de 30 lecciones, cada lección tiene un costo de 14.880 \$us. Calculado desde su planificación, producción, control de calidad y hasta su difusión, por los

resultados obtenidos en la presente investigación y de acuerdo con el modelo de evaluación propuesto en la página 124, y el esquema planteado en la premisa de la evaluación , página 141, los alumnos de la escuela Los Andes, en su mayoría tienen conocimientos y comprenden los contenidos de los temas de salud preventiva mostrando mediano beneficio en el aprendizaje del alumno, sin embargo la dificultad se evidencia en llevar a la aplicación de parte del educando parcialmente estos conocimientos que obtaculiza la obtención de altos beneficios para el usuario y de la concreción total de los objetivos del PARI , explícitamente la metodología empleada es efectiva , la falta de apoyo del maestro en el aula, no obstante las sugerencias creativas de la guía para después de la transmisión es preocupante.

- 1.8. Tomando en cuenta el papel de los medios de comunicación masiva, la radio mediante el programa de salud preventiva a demostrado ser un apoyo para la educación, siempre y cuando este sistematizado su propósito, en esas condiciones la audición de una clase radial en el aula significa la mejora de la calidad de la educación.

1.9. A continuación se encuentran las especificidades concluyentes, En el sub temas; Cómo preparar suero casero, el nivel cognitivo tiene relevancia en las respuestas, puesto que los conocimientos llegan a un 45 %, pero éstos no llegan a profundizarse situándose en la aplicación y práctica con precisión para formar hábitos en la preparación del suero casero, y el cuidado en el suministro a un enfermo, solo el 25 % realiza esta actividad sin problemas. La ausencia de PREMA, nos sugiere también que existe confusión de conocimiento en algunos niños.

En el sub tema, Bajar la fiebre, los alumnos no demuestran poseer conocimientos ni comprensión clara del problema, ni han desarrollado hábitos por el 30 % alcanzado, también existe dudas en los alumnos.

En el sub tema, Curar heridas, pocos niños realizan esta actividad con seguridad, solo el 35 % conoce como hacerlo, el hábito en esta práctica señala apenas un 30 %.

En el sub tema, Escoger dónde comer en la calle, los resultados muestran claramente conocer y comprender el tema; ellos saben que en el momento de ingerir alimentos en la calle se debe tener



cuidado, el 55 % tiene formado el hábito, lo que constituye un impacto en este tema.

En el sub tema, proteger la piel, notoriamente existe la presencia de hábitos en vías de formación en un 50 % de los alumnos, ellos saben y comprenden que la higiene de la piel previene varias enfermedades, no existen dudas en el alumno

En el sub tema, Evitar zancudos, por no existir zancudos en la zona donde viven los niños, es imposible medir la existencia de hábitos a este nivel. Sin embargo, el grado de conocimientos y comprensión que presentan los alumnos de 65 % , nos mueve a pensar que en el caso de encontrarse frente a una situación real del problema , ellos sabrían qué hacer.

## **2. RECOMENDACIONES.**

- 2.1. Es verdad que los maestros conocen la metodología interactiva, pero existen dudas en cuanto a conocimientos básicos de salud, por lo que es recomendable realizar una capacitación de los maestros que ayude a despejar esta dudas, además se debe insistir en llevar a cabo las actividades sugeridas desde la guía



del maestro y otras de propia iniciativa, para la parte de después de la transmisión de manera que exista mejores posibilidades de aplicación y práctica, para formar hábitos en salud que realmente es beneficioso para el alumno.

- 2.2. En el currículo de salud preventiva para cuarto grado se encuentran temas como: la preparación del suero casero que requieren de comprensión y mucho más de la aplicación correcta de fórmulas en su preparado para que tenga efecto su administración al enfermo, de manera que supere el problema, en esta situación existe un peligro, que por algún error involuntario se ocacione una reacción negativa, para el caso, es más prudente recomendar, se planifique el tema dentro de los niveles de conocimiento y comprensión, porque los niños de esta edad se encuentran en plena fase de inicio de la maduración de la inteligencia (Pedagogía y Psicología infantil, 1994: 161 - 162), recuerdese que a partir de 11 a 12 años recién se inicia el estadio de las operaciones formales pudiendo asumir la resolución de operaciones abstractas anunciadas mediante hipótesis o datos verbales, el pasado año cuando cursaban el cuarto grado la mayoría de los niños tenían entre 9 a 10 años. Aquí entra en juego la ética con la responsabilidad que es una característica de la persona madura e incluso cuantos adultos no lo son, exigir responsabilidad a un niño es deformarlo porque las estructuras intelectuales y emocionales no han madurado, en

estos casos es un aumento de dependencia o de sentimientos de culpabilidad, el ideal del programa debe mejorar en este punto.

- 2.3. En relación al tema prevenir accidente y primeros auxilios, más propiamente en la curación de heridas, los niños ejecutan acciones de curación, incluso utilizando medicamentos farmacéuticos, como el alcohol, yodo y otros, hecho que se advierte en las respuestas, cuando la intención era más de prevención como la de desinfectar usando medios caseros heridas leves (labado con agua y jabón cubriendo con telas limpias) esta confusión, genera dos recomendaciones en primer lugar investigar el origen de uso de medicamentos y el segundo de revizar los mensajes relacionados con el tema tomando en cuenta la capacidad del niño en su desarrollo evolutivo.
- 2.4. Prosiguiendo con el tema Prevenir accidentes y primeros auxilios, el tratar de formar hábitos para detener la hemorragia nasal en los niños y solucionar un problema bastante frecuente en la escuela y el hogar es una buena intención, pero las técnicas adoptadas deben estar acorde con las posibilidades del alumno y con una práctica que consiga ser precisa, por lo que se recomienda dotar de factibilidad a este procedimiento que por lo visto no va a ser rápido, se requiere de previsiones que van desde la conscientización, buen dominio de conocimientos donde la memoria sensorial, la memoria a corto plazo y en especial a largo plazo, posibilitan la transferencia y fijación de

los datos paso a paso (Pedagogía y Psicología infantil, 1994: 165) para recién ir a la aplicación y práctica, tomando en cuenta esta fundamentación en la planificación pedagógica mejorará el programa, y evitará que el niño este libre de confusiones en el ejercicio de medidas preventivas de su salud y de los demás.

- 2.5. En el tema de Prevenir enfermedades transmisibles, Bajar la fiebre, muchos niños siguen más las indicaciones de los tutores y muy poco de los conocimientos ofrecidos por el programa de salud preventiva, es frecuente en ellos, el uso de la clara del huevo batido que colocan en ciertas regiones del cuerpo y que actúa como agente en la disminución de la fiebre, también la aspirina que es un medicamento, en este caso la recomendación es no dejar de lado ciertas acciones, siempre y cuando se investigue su efectividad en el caso de ser productivas adaptarlas en favor del programa y difundirlas, de resultar contradictorias, conscientizar que ciertas prácticas no son favorables.
- 2.6. Posiblemente el tema Diarrea y colera, por la insistencia cotidiana y el haber recibido los alumnos desde el tercer grado conceptos básicos, es el mejor dominado y tiene la virtud de haber formado hábitos, es decir, se estableció los pre requisitos para que en el cuarto grado se implante los hábitos, algo similar ocurre con las acciones de proteger la piel, donde la metodología en su conjunto produce éxitos en sus resultados,

esta posición automáticamente recomienda observar secuencialmente los pasos seguidos en su construcción con previos ajustes técnico pedagógicos, adoptarlos para que sirvan de modelo a los temas donde se nota deficiencias.

- 2.7 Es altamente loable la tarea del desarrollo de la educación para la salud en el ámbito escolar y mucho más aún haber impulsado la primera experiencia con el propósito de promover la formación de hábitos preventivos en salud por el PARI, este esfuerzo puede tener mucho más éxito si se tiene en cuenta que en el manejo técnico debe existir un equilibrio coherente entre el binomio humano integrado entre el alumno y el maestro con el binomio cultural integrado por el currículo (salud) y la metodología interactiva para la temática de salud, de manera que no se sobrepongan las técnicas académicas apropiadas para la medicina, más bien estas se adapten a la didáctica de la educación en favor de una enseñanza provechosa.
- 2.8. No basta enseñar a adaptarse a un medio cultural, hay que establecer criterios para que esto se realice , si estos no se verifican habra que proceder al cambio del medio cultural, más que del sujeto, si esto ocurre es recomendable involucrar a toda la comunidad y las entidades que ella participan a difundir la salud preventiva, para no tropezar con el problema del alumno que ha adquirido una cultura y por varias razones debe también adaptarse a otra, lo que precipita a un conflicto en el desarrollo

en las áreas psicobiológicas como psicosociales, porque estamos restando el ambiente en que la otra se desarrolla.

- 2.9. Es también recomendable, realizar investigaciones regionales para articular lo positivo de las prácticas preventivas de salud existentes en los componentes socioculturales, para incertarlas dentro del currículo de manera que se pueda satisfacer la necesidades de aprendizaje del alumno y no constituyan una barrera en su desarrollo.
- 2.10. La evaluación, específicamente cualitativa utilizó el PARI, para validar el programa de salud, pero su metodología tiene la posibilidad de verificar procesos más allá de los cognitivos llega constatar la utilización práctica de los conocimientos de parte del beneficiario, por esta razón y pese a su costo es recomendable que los utilice para realizar un seguimiento en el desarrollo del programa y cerciorarse de la calidad de ciudadano que esta formando en referencia a salud.
- 2.11. Para una tarea más efectiva del maestro, a parte de dotarle de una guía del programa, se recomienda también la entrega previa capacitación, de instrumentos de evaluación estandarizados de carácter formativo y sumativo, con los cuales pueda obtener un juicio de valor a cerca de los objetivos del programa y proceder de propia iniciativa a la toma de decisiones efectuando correcciones y reforzamientos en el aprendizaje del alumno y

finalmente evidenciar el estado de progreso de cada uno de ellos, definiendo calificaciones, ya que en la libreta escolar se encuentra una casilla destinada a salud, con lo que se estaría plenamente institucionalizando el programa marcando un acercamiento dentro del marco de la reforma educativa.

- 2.12. En las respuestas obtenidas, existen casos donde los tutores y hermanos mayores, no dan crédito a los comentarios o indicaciones de los alumnos subestimando su capacidad, esta actitud perjudica a la estrategia niño a niño, lo que evidencia que este es un caso típico de la fase de **latencia** no comprendida de Freud y también mencionada por Erikson (Elkind, 1978, Vol 11: 23); por lo que se recomienda ante este problema involucrar a los padres de familia con su participación, de alguna manera en el programa, para lograr hacer comprender que los niños de 9 a 10 años en la estructuración de su personalidad, atraviesan una etapa clave o nodal que cierra la última parte de infancia y da paso al inicio de la adolescencia, donde se presentan mecanismos de reacción como la agresividad y una necesidad amplia en el terreno afectivo, que hace necesario prestarle apoyo, para establecer una buena relación a su entorno, sin dejar de lado al maestro de aula.
- 2.13. También es recomendable incluir el currículo, temas explícitos de autoestima aún viendo la posibilidad de ampliar a algo más de las 30 lecciones el programa de salud preventiva para cuarto



grado, esto ayudará al niño en el desarrollo de sus capacidades de automotivación y autoconciencia optimizando su concentración y a proyectar su inteligencia sobre las cosas que le rodean, que por otra parte fortalecerá la confianza en sí mismo, cultivando el sentido de responsabilidad en cada una de las acciones que ejecute.

- 2.14. Las actividades de después de transmisión, tienen interesantes sugerencias, que evita colocarlo al alumno unicamente como receptivo, procura llevarlo a la observación, la creatividad y estudio pero que el maestro no las ejecuta continuamente, lo que nos lleva a recomendar al PARI, a realizar un esfuerzo para dotar al niño de material de apoyo impreso muy didáctico y sencillo en su uso, con lo cual garantizaría la complementación de los aprendizajes de la lección en el aula y fuera de ella, bajo la orientación del maestro, su empleo debe ser riguroso y también controlado por los superiores que tiene el PARI, de esta manera se fomentaría el desarrollo de buenos hábitos de estudio y preventivos de la salud.

- 2.15. Para justificar totalmente el costo del programa de salud preventiva para cuarto grado de primaria, ( Fitzgerald, 1995: 4 ) se sugiere efectuar reajustes técnicos y correcciones más propiamente referidas a la parte después de transmisión donde no solamente se adquiriera el compromiso de apoyo del maestro

de aula, o de los tutores del alumno, también es necesario involucrar a la comunidad, esto significa todos participen en la planeación, ejecución y evaluación del programa de salud estableciendo una co-reponsabilidad. Paralelamente podría ser útil la recomendación de la Organización Panamericana de la Salud ( O.P.S., 1992: 3 ) que indica: “existen evidencias de que se obtiene un alto beneficio para la salud de la niñez y la juventud y la comunidad, aplicando la estrategia de educación para la salud en el ámbito escolar con un bajo costo”, en base a estas recomendaciones el PARI tiene toda la posibilidad de superar sus beneficios.

- 2.16. Los programas educativos con la metodología interactiva por radio, en la asignatura de matemática y salud, son de interés del niño, sería útil mediante el radio receptor ampliar sus programas a otras asignaturas y grados de la escuela primaria.
- 2.17. Es importante recomendar la realización de un intento investigativo para estudiar los resultados obtenidos en la presente investigación relacionándolos a toda la ciudad de El Alto.

## BIBLIOGRAFIA

- ARANCIBIA, Violeta; CORNEJO, Sergio  
1976      Aprendizaje: teorías y principios. Centro Latinoamericano de Educación de adultos. Santiago de Chile. Mimeo.
- AZUELA, Williamson Rodrigo  
1996      La reforma educativa no tiene consenso .  
Semanario Revista Lider # 1, de 18 abril, pags. 18, 19  
Bolivia
- BARRAGAN, Rossana  
1996      "Españoles y patricios y españoles europeos: conflictos intra-élites e identidades en la ciudad de La Paz en vísperas de la independencia 1770-1809". En Walker Charles (comp). Entre la retórica y la insurgencia: las ideas y los movimientos sociales en los Andes, siglo XVIII. Centro Bartolomé de las Casas, Perú.
- BARRAL, Rolando  
1994      Modelos pedagógicos y deserción escolar.  
Ed. Hisbol. La Paz.
- BLOOM, S. Benjamin  
1972      Taxonomía de los objetivos de la educación, Ed. Atenea,  
Buenos Aires - Argentina.
- BILBAO, La Vieja Humberto.  
1970      Apuntes de Didáctica General, Ed. S:A:T:E. La Paz Bolivia.
- CARREÑO, H. Fernando  
1987      Enfoques y Principios Teóricos de la Evaluación.  
Ed. Trillas , México
- CLAP & MAYNE  
1990      Public Administration Service. Silver Spring, Mary land.  
Estados Unidos. (Centro de Asesoramiento Empresarial  
Multidisciplinario La Paz Bolivia) Taller de Epidemiología y  
de Nuevos Enfoques Para Determinar Coberturas en Salud y  
Uso de los Servicios por la Población . Responsabilidad:  
Secretaría Nacional de Salud.

CENTER FOR APPLIED SYSTEMS ANALYSIS, Inc.

1990 Cresscent Drive. CASA, Texas. Estados Unidos.

CODIGO DE LA EDUCACIÓN BOLIVIANA.

1979 C.T.U.B. La Paz - Bolivia

CUIDEMOS NUESTRA SALUD.

1995 Guía del maestro 1995 . 4to. Grado, Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva.

DEBUS Mary

1995 Manual para excelencia en la investigación mediante grupos focales, Ed. Academia para el desarrollo educativo, USAID Washington, Dc. 20037

DOLLARD, John; MILLER E. Neal

1981 Personalidad y psicoterapia, Ed. Vizcaina Madrid.

ELKIND D.

1978 Las ocho edades del hombre según Erik Erikson, Revista Facetas, Volúmen 11, No. 1. Washinton, EEUU.

EQUIPO TECNICO DE APOYO A LA REFORMA EDUCATIVA -  
ETARE.

1993 Reforma Educativa Propuesta, Ed. Papiro, La Paz -Bolivia.

FERNANDEZ, A. Cruz

1994 Enciclopedia de la salud, Ed. Danae S.A. A. Ortells.  
Valencia - España

FLORES, Giuseppe, GUTIERRES Isabel

1990 Diccionario De Ciencias De La Educación. Ed. Paulinas,  
Madrid.

FITZGERALD, Ann; et. al.

1994 Manual para supervisores y capacitadores de los maestros y  
RPS. PARI, La Paz.

- FITZGERALD, Ann,  
1995 Informe General del PARI, La Paz.
- FIRST INTERNATIONAL CONFERENCE ON HEALTH PROMOTION,  
1986 School of Public Health. University of Michigan. Michigan  
USA.
- FICHTER Joseph,  
1964 Sociología, Ed. Helder, Barcelona, España
- GALLO, Sanchez Adolfo.  
1992. La metodología radial interactiva una alternativa didáctica diferente para mejorar el proceso enseñanza - aprendizaje de la matemática en el segundo grado del ciclo básico, Tesis de grado para optar título de licenciatura, UMSA. La Paz, inédito
- / GARCIA, Dávila José Filadelfo.  
1980 Enciclopedia de la Educación, Editorial NAUTA , Loreto, Barcelona España.
- / GREEN, John A.  
1980 Las pruebas ideadas por el maestro, Ed. Kapelusz, Buenos Aires.
- / GARRETT Henry E,  
1979 Estadística en Psicología y Educación, Ed. PAIDOS , Buenos Aires , Argentina
- / HERNANDEZ, Roberto, et. al.  
1996 Metodología de la Investigación. Mac Graw Hill. México.
- / HAYMAN, L. John  
1978 Investigación y Educación. Ed. Paidos, Buenos Aires Argentina.
- HEREDIA, Filemón  
1995 Plan Maestro. Tesis de grado para optar el título de licenciatura. UMSA, La Paz. inédito.

- HURTADO, de Mendoza Ma. de los Angeles  
1980 Pruebas de Rendimiento Académico y Objetivos de la Instrucción. De. Diana - México.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA, (I.N.E)  
1994 Resultados finales de la Encuesta Nacional de Población y Vivienda.
- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA (I.N.E.)  
1994 Encuesta Nacional de Demografía y Salud.
- JAMESINE, Friend  
1987 Producción de lecciones radiales para niños, ( Proyecto Aprendizaje por Radio), Washington
- JHONSON, Harold  
1979 Curriculum y Educación. Ed. Paidós. Ecuador.
- JORDAN, de Albarracín Betty  
1979 Sociología , De. San Antonio, La Paz - Bolivia.
- LAFURCADE Pedro  
1973 Evaluacion de los aprendizajes, Ed. Kapelusz. Buenos Aires.
- LALONDE, M.  
1994 A new perspective on the health of Canadians. Canada government. Ottawa.
- LARRAZABAL , Hérmendo.  
1994 Comunicación Social en Bolivia. Lo dominante.Lo alternativo. Ed. CINCO, Primera edición.
- LINTON, Raipah  
1980 Estudio del Hombre. Editorial F.C.E. México.
- MERANI Alberto,  
1976 Diccionario De La Psicología, Ed. Grijalbo Barcelona, España.
- MICHAEL Q. Patton  
1980 Qualitative Evaluatin Methods. Beberly Hills, Californis Estados Unidos.



- NEILL, A.S.  
1980 Maestro problema y los problemas del maestro, Ed. Mexicanos Unidos S.A. México
- OMS  
1981 Comunicaciones para la salud: lecturas seleccionadas. OPS. Washington D.C.
- ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD  
1992 Estrategias de comunicación, educación y participación de la mujer para la prevención del cáncer uterino. OPS. Washington D.C.
- OPS/UNICEF  
1992 Manual de comunicación social para programas de salud. OPS. Washington D.C.
- ORMSBY, Gregory  
1993 Estudio socio demográfico de la ciudad de El Alto. PARI. La Paz.
- ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD  
1995 Educación para la salud en el ámbito escolar. Una perspectiva integral y guía para la acción basada en la experiencia latinoamericana. Ed. División de Sistemas y Servicio de Salud, Washinton, D.C.
- PARRAGA, Chirveches Ramiro  
1992 ¿Qué estamos haciendo de nuestra educación? Artículo de la Revista Educación y Pueblo, N° 8, De. Garza Azul, La Paz.
- POPHAM W. James;  
1981 Modern Educational Measurement; PRETICE HALL; Estados Unidos.
- PEDAGOGIA Y PSICOLOGIA INFANTIL  
1995 Enciclopedia. Editorial Cultura. Madrid.
- PROGRAMA DE APRENDIZAJE POR RADIO INTERACTIVA  
1995 Salud preventiva para niños escolares. La Paz. mimeo.
- POMA, M. Marcos  
1991. Curriculum, Ediciones Clip SRL. La Paz - Bolivia

SHEDLIN, Michele.

1993 Taller de Evaluación Qualitativa - PARI - Bolivia , material de apoyo.

STONIER Alfred y Hague Douglas C.

1970 Manual de Teoría Económica, Ed. Aguilar, Madrid - España.

SWARTOUT, O. Humberto.

1943 El Consejero Médico del Hogar, Ed. Sudamericana , Buenos Aires - Argentina.

s.a.s.f.

1990 Métodos Cualitativos Para Evaluación De Programas. Un Manual Para Programas de Salud, Planificación Familiar y Servicios Sociales. s.e. Mimeo.

TORRES, Bardales C.

1992. Metodología de la investigación científica, Ed. San Marcos, Lima Perú.

UNICEF

1991 Informe Anual. New York. USA.

WORLD HEALTH ORGANIZATION

1978 Alma ata 1978: primary health care. Alma ata. USSR.

YOUNG, K. FLUGEL, J.C. y otros.

1967 Psicología de la Actitudes, Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina.

*UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRES  
FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS DE LA EDUCACION  
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACION  
LA PAZ - BOLIVIA*

*LA EDUCACION POR RADIO EN LA FORMACION DE  
HABITOS DE SALUD EN ALUMNOS DEL CICLO BASICO  
EL CASO DE LA ESCUELA "LOS ANDES" DE LA CIUDAD DE EL ALTO*

***A N E X O S***

CUIDEMOS NUESTRA

SALUD

**A N E X O N<sup>o</sup> 1**

**PLAN MAESTRO**

**CUARTO GRADO**

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE**

**POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**

**CUIDEMOS NUESTRA SALUD:  
OBJETIVOS PARA CUARTO CURSO**

**I. JUSTIFICATIVO.**

El cuarto grado comprende temas relacionados con enfermedades que producen altas tasas de morbi-mortalidad en diferentes regiones de nuestro país. El cólera, la diarrea y enfermedades transmisibles son los problemas que afectan la salud de los niños, a lo anterior se suman los accidentes domésticos y escolares, los mismos que los escolares pueden prevenir efectivamente, aplicando conocimientos y conductas que permitan mejorar su salud y la de su familia.

**II. OBJETIVO TERMINAL DEL PROGRAMA CUIDEMOS NUESTRA SALUD**

Mejorar el estado de salud de los alumnos a partir de la enseñanza de comportamientos y conocimientos capaces de hacerle sensible al cuidado de su propia salud, para que también el escolar adopte y se desarrolle dentro de un ambiente seguro, libre de enfermedades gracias a su actitud preventiva.

**III. OBJETIVO TERMINAL DE CUARTO BÁSICO**

Al finalizar el programa, los alumnos de 4to grado estarán capacitados para saber como prevenir enfermedades transmisibles e infectocontagiosas. Además, los alumnos adquirirán conocimientos básicos de primeros auxilios y de cómo evitar accidentes.

**IV. LOS TEMAS DE CUARTO CURSO**

TEMA	OBJETIVOS	MENSAJES	LECCIONES
Diarrea/Cólera	5	9	6,16,26,30
Prevención de enfermedades transmisibles	5	23	1,2,3,7,8,12, 13,17,18,21, 22,23
Prevención de accidentes y primeros auxilios	7	29	4,5,9,10,14, 15,19,20,24, 27,28,29
TOTAL			

## CÓLERA Y DIARREA

### I. OBJETIVO TERMINAL.

Profundizar los conocimientos sobre el cólera y desarrollar su habilidad de prevenir y responder a un caso de cólera y deshidratación por causa de diarrea.

### II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- A. El alumno explicará tres cosas que hay que hacer para prevenir el cólera.
- .. Lavarse las manos antes de comer y después de ir al baño; usar el baño o letrina; escoger con cuidado dónde come en la calle.
- B. El alumno hará un listado de 4 situaciones, por las cuales no debe comer comida en la calle.
- .. Manos sucias de la vendedora.
  - .. Agua sucia para lavar.
  - .. Platos y cubiertos sucios.
  - .. Tierra de la calle.

Mensajes relacionados con estos objetivos

DDDC2 Cuidar dónde comemos en la calle.

- .. Una manera de dejar pasar cólera por tu boca es a través de comida contaminada con CACA. Otra manera de pasar el cólera por tu boca es a través de utensilios: cuchara, vaso sucio.

Por eso, cuando vamos a comer en la calle, debemos asegurar que:

- las manos de la vendedora estén limpias
- que las platos, y cubiertos estén LIMPIOS
- que el agua donde lavan los platos y utensilios sea limpia y contenga jabón
- que la comida esté tapada de modo que la tierra no pueda entrar
- y no olvidar que hay que lavarse las manos ANTES de comer.

Si no es así, mejor buscamos comida en otro lado.

DDDC4 Cuando uso el baño o despacho de mi caca en lugares apropiados, protejo a los demás del cólera.



Las heces tienen microbios que causan el cólera. (El cólera puede estar en mi caca porque al virus del cólera le encanta vivir en las cacas.) Si dejamos nuestra caca en el agua, en la calle, podemos enfermar a nuestros familiares y amigos.

Y no se debe olvidar que hay que lavarse las manos DESPUÉS de ir al baño.

C. El alumno demostrará como cuidar a un enfermo con diarrea y o deshidratación.

- .. Tomar líquidos
- .. Seguir comiendo normalmente, en pocas cantidades si es necesario
- .. No comprar medicamentos

Mensajes:

DDDC11 Una diarrea se cura con muchos líquidos y una buena alimentación

Debido a que no hay medicamentos que curen la diarrea, para curar al enfermo con diarrea se le debe dar mucho líquido y alimentarlo normalmente.

DDDC12 En cuanto empiece la diarrea, se le debe dar al enfermo mucho líquido con poca azúcar.

La diarrea nos hace secar. Se debe dar al enfermo mates, té, leche, refresco de agua cocida.

Se deben dar los líquidos con poca azúcar porque el azúcar produce más diarrea!  
NO GASEOSAS.

DDDC9 Después de cada caquita líquida, tomo un vasito de aguita.

- .. Cuando alguien, especialmente un chiquito de menos que 5 años tiene diarrea, es importante que cada vez que hace caca (líquida o explosiva) tome una taza de líquido, para no dejar que el cuerpo se seque. Cuando es un adulto, se toman 2 vasos de agua.

DDDC13 Seguir comiendo normalmente en pequeñas cantidades para ayudar al cuerpo a defenderse de la diarrea.

Los alimentos nos protegen contra las enfermedades; nos dan energía para luchar contra la diarrea y curarnos más rápido.

Coma todas las comidas excepto alimentos con cáscara; comidas aplastadas, papillas de alimentos como el zapallo, zanahoria, plátano, papas, arroz, huevo cocido, pollo.

D. El alumno podrá realizar acciones que prevengan la deshidratación de un enfermo con diarrea.

- ... reconocer signos de deshidratación
- ... preparar el suero URO

**Mensajes:**

DDDC8 Cuando el enfermo llora sin lágrimas, tiene mucha sed y/o la boca seca, su cuerpo está pidiendo agua.

Cuando alguien está con diarrea, se debe observar si hay signos de deshidratación como ser: llorar sin lágrimas, tener mucha sed o tener la boca seca. Además de darle muchos líquidos debo darle el sobre "de la vida" (URO) o suero casero.

DDDC6 El cólera me deshidrata (me seca) muy rápidamente!

.. Como la diarrea del cólera es explosiva y abundante y además el cólera puede producir vómitos, el cólera deshidrata muy rápidamente. La deshidratación del cólera es rápida, grave y puede matar en pocas horas.

E. El alumno demostrará como preparar el suero con el sobre URO.

- .. 1 Botella litrera, 1 litro de agua hervida entibiada, 1 sobre de URO.

**Mensajes**

DDDC10 Recordemos cómo hacer suero con el sobre URO

- .. El URO es un tipo de suero. Viene en un sobre que dice URO y tiene sales. Para preparar el sobre, hagan lo siguiente:

1o Lavarse las manos con agua y jabón;

- 2o Medir en una botella litrera agua hervida o mate entibado y vaciarlo en una jarra u olla limpia.
- 3o En una olla o jarra limpia, vaciaremos el litro de agua hervida y echaremos el contenido del sobre, con una cuchara limpia, mezclaremos las sales y el agua hasta que se disuelvan.

## PREVENIR ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

### I. OBJETIVO TERMINAL.

Desarrollar en el alumno hábitos de prevención para evitar enfermedades transmisibles de su zona, específicamente, prevenir mal de chagas, malaria, fiebre amarilla y enfermedades de la piel.

### II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

A. El alumno dará 3 ejemplos concretos sobre cómo prevenir el Mal de Chagas.

.. Matar vinchucas, sacudir la ropa, barrer la vivienda, tapar grietas.

Mensajes:

EEEBI Algunas enfermedades se transmiten mediante insectos.

.. Hay muchas maneras de pasar una enfermedad de una persona a otra. Algunas enfermedades se transmiten a través de la picadura de un animal chiquito. La vinchuca, el mosquito, los piojos nos transmiten enfermedades cuando nos pican. Ellos llevan la enfermedad de una persona a otra.

(referencia para los guionistas: La diarrea se transmite a través del contacto con caca. Las IRAs, a través de microbios en el aire).

EEETI Las vinchucas transmiten el mal de chagas de una persona a otra.

.. La vinchuca es un insecto. Al chupar la sangre de una persona enferma, pasa la enfermedad a la vinchuca y zas! al picarte, te pasa la enfermedad! Al mismo tiempo que te pica el insecto defeca y es al rascarte que permites entrar la enfermedad del Mal de Chagas en tu cuerpo.

EEET2 El mal de chagas es una enfermedad mortal.

.. MAL DE CHAGAS es el nombre de la enfermedad que las vinchucas te puedan pasar. Es una enfermedad peligrosa que afecta el corazón y otras partes del cuerpo como los intestinos gruesos, esófago, destruyendo los tejidos.

Acción

Plan Maestro Cuarto Grado

- EEET3**      **RECORDEMOS 3 cosas que hay que hacer para prevenir el mal de chagas:**
- .. Barrer la casa, botando la vinchuca
  - .. Tapar grietas donde vive la vinchuca
  - .. Cuidar a los perros, los gatos, las gallinas, los conejos porque la vinchuca chupa su sangre y pueden transmitir el mal de chagas a alguien de la familia.
  - .. Desempolvar paredes, muebles, cuadros, papeles porque las vinchuca se encuentran allí.

- EEEC2**      **Sacudir la cama**
- .. La vinchuca y otros insectos se ocultan en las partes oscuras. Hay que sacudir la cama porque se esconden debajo del colchón y las tapas. (frazadas)

- EEEC3**      **Barrer y desempolvar completamente la casa**
- .. Es importante barrer los pisos a diario y limpiar las paredes y techos de la vivienda frecuentemente. Así hacemos correr a la vinchucha, las cucarachas y descubrimos señas de ratones, etc.

- EEEC7**      **Usar mosquiteros porque los animalitos salen de noche.**
- .. Los mosquitos y las vinchucas prefieren picarte durante la noche, después de que se pone el sol. Especialmente cuando estás tratando de dormir. Si vives en un sitio con mosquitos o vinchucas, es mejor dormir debajo de un mosquitero.

**B.**      **El alumno explicará qué se debe hacer con los animales domésticos para evitar que transmitan algunas enfermedades**

- ...      Cuidar, bañar, desparasitar a los animales domésticos.

**Mensajes:**

- EEEC1**      **Mantener tu animal limpio y fuera de la casa.**
- .. Proteger a tu perro o gato contra enfermedades: mantenerlo limpio. Cuando tu perro o gato están limpios, les protejes contra las enfermedades. No hay que dejar que los animales domésticos vivan en la casa, dentro de los cuartos. (perro, gato, conejos). Son portadores de enfermedades, alimentan con su sangre a las vinchucas.

**EEEC13** Ayudarles a sus hermanitos a prevenir picaduras:

- .. Enseñarles a los hermanitos que la vinchuca es muy peligrosa.
- .. Enseñarles a matarlas (debo matar).
- .. Deben dormir con mosquiteros.
- .. No deben estar en la oscuridad.
- .. No dejarles gatear en el piso bajo de la cama.

**C.** El alumno escribirá en su cuaderno, 2 maneras de evitar que los mosquitos le piquen.

- .. Dormir con mosquiteros, no dejar agua estancada.

**Mensajes:**

**EEET4** Tres enfermedades que transmiten los mosquitos o zancudos son:

- .. Malaria, fiebre amarilla y dengue. Cuando pican a una persona, le chupan la sangre. Cuando pican a otra persona, le pasan la enfermedad.

**EEET5** La malaria y la fiebre amarilla causan fiebre o calentura.

La malaria se llama también paludismo o chujcho y ataca principalmente la sangre, la debilidad física crece en el enfermo con malaria y fiebre amarilla.

**EEET6** Acciones para prevenir malaria y fiebre amarilla son: mosquiteros

- .. El uso de mosquiteros cuando dormimos.
- .. No dejar agua estancada cerca a la casa.
- .. Cubrir y tapar el agua guardada.

**EEEC4** Cubrir/tapar el agua guardada.

- .. Si tenemos agua guardada tenemos que cubrirla porque los mosquitos ponen sus huevos en el agua; a las ratas les encanta nadar; y el polvo y las manos sucias pueden contaminar el agua.



- EEEC6 Rellenar los charcos de agua
- .. El agua estancada atrae a los mosquitos y a otros insectos. También atrae microbios y suciedad. Queremos eliminar esto.
  - .. Hay que echar tierra \*\* en los charcos de agua, o hay que abrir un paso para que el agua no se estanque.

- EEEC7 Usar mosquiteros porque los animalitos salen de noche.
- .. Los mosquitos y las vinchucas prefieren picarte durante la noche, después de que el sol se. Especialmente cuando estas tratando de dormir. Si vives en un sitio con mosquitos o vinchucas, es mejor dormir debajo de un mosquitero.

- EEEC13 Ayudarles a sus hermanitos a prevenir picaduras:
- .. Enseñarles a los hermanitos que la vinchuca es muy peligrosa.
  - .. Enseñarles cómo matarlas (debo matar)
  - .. Deben dormir con mosquiteros.
  - .. No deben estar en la oscuridad.
  - .. No dejarles gatear en el piso bajo de la cama.

- D. El alumno introducirá dos actividades nuevas a sus hábitos para proteger su piel. (de la lista abajo)
- .. Se lava la piel con agua y jabón a diario/regularmente.
  - .. No compartir ropa íntima sin lavarla previamente.
  - .. Cambiarse ropa limpia regularmente.
  - .. \*\*\*\*No usar ropa ajena: zapatos, polleras, pantalones, etc.
  - .. Asolear los zapatos, colchones, y ropa de cama cada semana.

#### Mensajes:

- EEPI1 ¿Por qué nos salen enfermedades en la piel?
- .. Las enfermedades de la piel salen muchas veces por no bañarse con agua y jabón regularmente; por compartir ropa o toallas con alguien que tiene un problema de la piel; por dormir en sábanas donde ha dormido una persona con alguna enfermedad de la piel; hongos por usar zapatos cerrados en zonas cálidas.

- EEPI2                    ¿Qué es la sarna?
- ..                    La sarna es el rasca rasca; rasca bonita, etc. Un animalito (microbio) pasa debajo de la piel y hace túneles que provocan picazón. La sarna puede salir en todo el cuerpo.
- EEPI3                    ¿Qué son los piojos?
- ..                    Los piojos hacen picar la cabeza. Viven en la cabeza y en partes peludas del cuerpo, principalmente en la parte de atrás de la cabeza y atrás de las orejas. Ponen sus huevos en tu pelo!!
- EEPI4                    Las enfermedades de la piel salen en muchas partes del cuerpo:
- ..                    ¿Dónde salen la sarna y los piojos?
- ..                    Las nigua<sup>s</sup> salen en los pies y viven en partes húmedas y calientes del cuerpo.
- ..                    Los piojos viven en el cabello y se pasa
- ..                    La sarna es el rasca rasca, rasca palomita, etc.

## ACCIONES

- EEPI5                    Hay cuatro reglas para controlar y parar la sarna.
- ..                    Lavarse la piel con agua y jabón de azufre.
- ..                    Cambiarse ropa limpia regularmente.
- ..                    No compartir ropa íntima.
- ..                    Lavar frecuentemente la ropa y las sábanas.
- EEPI6                    Hay dos reglas para prevenir los piojos.
- ..                    Cuando alguien en la casa está enfermo con piojos, se debe hacer un tratamiento completo con un champú especial.
- ..                    No se debe compartir cepillo de pelo, peinetas.
- EEPI7                    Enfermedades de la piel en mi zona. (Actividad después de la transmisión, no en la radio).
- E.                    El alumno explicará dos cosas que se deben hacer en la casa para protegerse contra las enfermedades de la piel.

- .. Lavar frecuentemente sábanas, cuando alguien se enferma, darle tratamiento regularmente, si alguien tiene una enfermedad de la piel, debe dormir aparte.

## PREVENIR ACCIDENTES/PRIMEROS AUXILIOS

### I. OBJETIVO TERMINAL.

Desarrollar en el alumno las habilidades para responder ante casos de accidentes que necesitan primeros auxilios y desarrollar hábitos para la prevención de accidentes.

### II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- A. El alumno identificará 3 maneras de bajar la fiebre o calentura del cuerpo.

Mensajes:  
(ACCIONES)

- AAAF2 Destapar/quitar frazadas. Quitarle toda la ropa, dejarle suelto. Colocar al niño en lugar con ventilación. Porque el aire ayuda a bajar la calentura.
- .. No es cierto que el aire hace daño a un enfermo con calentura; al contrario, el aire fresco ayuda a bajar la calentura.
- AAAF3 Nunca arroje a un niño con calentura. Porque esto hará que suba más la temperatura y se enferme más.
- AAAF4 Debo darle mucho líquido, jugos, mates, agua. Porque con la calentura se pierden líquidos por que se transpira.
- AAAF5
- .. Ponga trapos mojados con agua FRESCA sobre todo el cuerpo: frente, axilas, la barriga y muslos y en la planta de los pies.
- .. NUNCA debemos colocarle paños mojados en agua helada o con hielo cuando una persona tiene fiebre, le hace peor!
- AAAF6 Si la calentura no baja, se debe llevar al médico urgente.

### Mensajes de información

AAAF1      ¿Qué nos pasa cuando tenemos fiebre?

- ..      Se dice que una persona tiene calentura o una fiebre, cuando su cuerpo está más caliente de lo normal. La calentura en sí no es una enfermedad, sino una señal de muchas distintas enfermedades. Pero, una calentura muy alta es peligrosa, especialmente en un niño chiquito.

B.      El alumno demostrará qué se debe hacer para detener la hemorragia de la nariz.

### Mensajes de Acción:

AAAN2      Tres acciones para parar la sangre de la nariz:

- ..      Apretar la nariz: tenemos que detener la sangre de la nariz apretando la nariz con el dedo índice contra el tabique nasal de la fosa nasal afectada durante 5-10 minutos. Porque en ese tiempo más o menos la venita que se ha roto y por donde salía la sangre, se obstruye con un coágulo.
- ..      Agua fría en la cara o la nuca. Mojar atrás y presionar la fosa que sangra.
- ..      Usamos el perejil: Aplastar las hojas del perejil y luego, introducir en la fosa nasal afectada (o que sangra). Se tiene que utilizar el perejil con su tallo, para que se pueda retirar el perejil de la nariz. Hagan en forma practica.

C.      El alumno demostrará qué hacer en caso de heridas.

### Mensajes de Acción:

AAAH2      Cómo cuidar una herida chiquita.

- ..      Lavarse las manos con agua y jabón. Lavar la parte herida con mucha agua (si es posible, hervida fría) y jabón. Si hay pila o grifo, poner debajo del chorro unos minutos. Si sale mucha sangre, después de haber lavado la herida, con un trapo limpio presionar sobre la herida para detener la sangre. No amarrar con otras cosas. Cambiar el trapo 2 veces al día.

AAAH3      Si la herida es muy grande, debe ser atendida por un médico.

planchado, hasta llegar a donde el médico. Si tiene ampolla, no hacerla reventar porque se infecta la herida. Hay que proteger la ampolla para que no se ensucie.

- AAAQ4 No se debe poner aceite, mantequilla, ni nada.
- AAPQ1 No dejar que los hermanitos jueguen cerca a la cocina prendida y no dormir en un cuarto cerrado con fuego.
- AAPQ2 Poner las ollas de comida caliente en un lugar seguro para que no alcancen los niños pequeños.

E. En una lista, el alumno identificará 3 formas de prevenir accidentes.

#### Mensajes de Acción

- AAPA1 Poner todo en su lugar.
- .. Buscar objetos con puntas, vidrios, latas, alambre, clavos, pedacitos metálicos, pedacitos de madera.
  - .. Poner las herramientas juntas en un lugar seguro.
  - .. Poner latas y botellas en la basura.
- AAPA2 Tener cuidado de que los niños no suban a los árboles y escaleras de los cuales no pueden bajar.
- .. Cuando cuidamos a nuestros hermanitos, o cuando estamos jugando entre nosotros, debemos cuidarnos uno al otro para no caer y herimos.
- AAPA3 Crear un espacio especial para ti y tus amigos y hermanitos. Cuidar a los chiquitos tanto en la casa como fuera de la casa.
- .. Buscamos un rincón en la casa o en el patio, donde podemos jugar. Mantenemos el sitio libre de botellas, basura, agua.
- AAAH1 ¿Cómo nos herimos cuando estamos en la escuela?
- .. Heridas por diferentes causas; caídas, raspaduras, cortaduras.
- AAAN1 ¿Qué nos causa una hemorragia nasal?



Nos da hemorragia nasal cuando nos caemos, peleamos o tenemos otros accidentes con golpes fuertes en la nariz.

F. El alumno escogerá de una lista de ítemes de la casa, las cosas venenosas.

Mensajes:

AAAI 2 Debemos guardar las cosas que son venenosas en lugares seguros y correctamente.

.. Aunque es necesario tener estas cosas en casa, debemos guardarlas lejos del alcance de los niños chiquitos. Ponerlas en la parte más alta que se pueda. No se deben poner cerca a la comida, los platos, los utensilios. Pueden caer gotitas y causarnos enfermedades.

AAAI1 Cosas que nos pueden envenenar.

.. Hay muchas cosas en la casa que nos pueden envenenar: lavandina, detergentes, keroseno, raticida, pesticida, insecticidas, pinturas, baterías o pilas, desinfectantes.

AAAI3 Guardar medicamentos fuera del alcance de los niños chiquitos.

.. Los medicamentos con sabor a frutas y dulces son agradables para los niños. Pero también son peligrosos porque por el sabor se toman todo de golpe y se intoxican.

.. Los medicamentos guardados por mucho tiempo son veneno para la salud.

G. El alumno demostrará correctamente qué hacer en caso de que se produzca alguna picadura, golpe o herida, para prevenir problemas.

.. Lavarla con agua y jabón y no hurgarla.

Mensajes de Acción:

AAPI1 No rascarse las picaduras.

.. Cuando por las picaduras nos da comezón, debemos resistir la tentación de rascar. Porque al rascar podemos irritar la piel e infectarla. Además, al rascar, dejamos entrar suciedad a la picadura.

.. Si la herida es muy grande, buscar atención médica. Si hay mucha sangre, hasta llevar al médico, mantener el brazo más arriba del nivel del corazón.

AAAH4 Heridas leves o chiquitas

.. Es mejor dejarla descubierta y lavarla unas 3 veces/día. La cosa es mantenerlo limpio con vendas pequeñas, si es posible. Si no, no debemos dejar entrar suciedad.

AAAH6 Las heridas se infectan porque no se mantienen limpias.

.. Se sabe que una herida está infectada si está roja, hinchada, caliente y dolorosa o si sale pus o tiene mal olor. Puede producir calentura. BUSCA LA AYUDA DE UN ADULTO.

AAAH8 Vacunarse contra el tétano

Es mejor prevenir que lamentar. Pregunten a sus mamás si han recibido la vacuna contra el TÉTANO. La vacuna te proteja del TÉTANO, una enfermedad peligrosa. Si no, vayan a una clínica para recibirla.

AAAH7 Hacerse una herida profunda con un clavo o algo metálico oxidado o con astillas de madera del oriente, es muy peligroso.

.. Cuando se ha hecho una herida profunda con astillas de madera y clavos ensarrados, acudir al médico y avisar con qué se ha hecho la herida.

D. El alumno demostrará qué hacer en caso de quemaduras.

Mensajes de Acción:

AAAQ2 Quemaduras leves, meterlas en agua fría.

.. Meter la parte quemada en agua fría inmediatamente. Mantenerla limpia.

AAAQ1 ¿Cómo se producen las quemaduras?

.. Se producen por calor, agua caliente, fuego, sol.

AAAQ3 ¿Qué hago si hay ampolla? ¿Si no?

... Si no tiene ampolla y está la piel destruida, cubrir con un trapo limpio

**AAPI2** Lavarse las picaduras con agua y jabón.

.. Para aliviar el escozor de la picadura y evitar que se infecten estas picaduras, debemos lavarlas muy bien con agua y jabón.

**CUIDEMOS NUESTRA  
SALUD**

**A N E X O N<sup>o</sup> 2**

LIBRETO DE GUIÓN PARA GRABACION

LECCION N<sup>o</sup> 1

TEMA: DIARREA Y COLERA  
SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE  
PREPARAR Y ADMINISTRA SUERO CASERO

*C U A R T O   G R A D O*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA**

1996

CUIDEMOS NUESTRA SALUD

- 1 CONTROL: PRESENTACION STANDARD. PREGRABADA.
- 2 LOCUTOR: Hola alumnos, esta es la primera lección de salud para  
3 cuarto curso.
- 4 CONTROL: SONIDO DE RECREO EN UNA ESCUELA. LUEGO UNA CAMPANA.
- 5 PABLO: Hola chicos, mi nombre es Pablo y desde hoy seré su  
6 maestro en estas lecciones de salud. Aquí también está la  
7 profesora Blanca.
- 8 BLANCA: Hola. Yo soy Blanca, espero que hayan estado muy bien y  
9 estén listos a trabajar junto a nosotros.
- 10 CONTROL: CORTINA MUSICAL.
- 11 BLANCA: Y aquí están dos amiguitos que nos acompañarán en  
12 nuestras lecciones.
- 13 JAVIER: Hola. Me llamo Javier y soy alumno de nuestra escuela
- 14 LUCIA: Y yo soy Lucy. Hola amiguitos.
- 15 PABLO: Nos hemos presentado todos, así que comencemos la  
16 lección.
- 17 PAUSA: (2)
- 18 PABLO: Profesor y alumnos, en esta lección aprenderemos como  
19 cuidarnos de la diarrea del cólera.
- 20 BLANCA: Principalmente el cuidado que debemos tener para que los  
21 alimentos y lo que comemos esté limpio.
- 22 DDDC2.1.
- 23 CONTROL: TRANSICION A PREGS Y RESPS. LUEGO SONIDO DE MERCADO
- 24 LUCIA: Profesora, en el mercado hay una señora que agarra las  
25 verduras llenas de tierra y no se lava las manos.
- 26 PABLO: Alumnos, las manos de la vendedora ¿están sucias o limpias?
- 27 PAUSA (2)
- 28 PABLO: Sucias, las manos de la vendedora están sucias.
- 29 JAVIER: Uyy... Las manos sucias nos pueden contagiar cólera.
- 30 BLANCA: Alumnos, si la vendedora agarra la comida con sus manos  
31 sucias, ¿qué enfermedad nos puede contagiar?
- 32 PAUSA (2)
- 33 JAVIER: Cólera, nos puede contagiar cólera.

1 CONTROL: GOLPE MUSICAL DE SUSPENSO.

2 BLANCA: Por eso, si comen en la calle, busquen un lugar donde la  
3 vendedora tenga las MANOS LIMPIAS.

4 PABLO: Alumnos, en la calle, ¿ustedes comerían donde la  
5 vendedora tiene las manos limpias o sucias?

6 PAUSA (2)

7 LUCIA: Limpias.

8 BLANCA: Los platos y cucharas sucias nos pueden contagiar cólera.

9 PABLO: Alumnos, en la calle, si vemos que los platos y cucharas  
10 están sucias ¿comemos o no comemos en ese lugar?

11 PAUSA (2)

12 LUCIA: No comemos donde los platos y cucharas están sucias.

13 CONTROL: SONIDO DE CAMION QUE PASA A VELOCIDAD.

14 BLANCA: La tierra y suciedad que dejan los carros y el viento, se  
15 quedan en la comida si no está tapada.

16 LUCIA: (CON ASCO) Yo no quiero comida con tierra...

17 PABLO: Alumnos, en la calle, ustedes ¿comerían en un lugar donde  
18 la comida está tapada o sin tapar?

19 PAUSA (2)

20 LUCIA: Tapada. Porque si no, podemos comernos tierra y suciedad.

21 BLANCA: Es muy importante que los alimentos estén limpios antes  
22 de llevarlos a la boca.

23 JAVIER: Lo que comemos pasa por la boca.

24 BLANCA: Alumnos, ¿por dónde pasa todo lo que comemos?

25 PAUSA (3)

26 BLANCA: Por la boca. Y los microbios del cólera entran al cuerpo  
27 por la boca.

28 PABLO: Alumnos, ¿por dónde entran los microbios del cólera?

29 PAUSA (2)

30 BLANCA: Por la boca. Por eso debemos cuidar que todo lo que  
31 pongamos a nuestra boca esté limpio.

32 PABLO: Los que comen en la calle, recuerden comer donde la  
33 vendedora tiene las manos limpias, igual que los platos  
34 y cucharas y el lugar donde vende.



- 1 BLANCA: Además las cosas que se usan, como platos y cucharas.  
2 deben ser lavados con agua y jabón.  
3 LUCY: Platos limpios y comida limpia.  
4 CONTROL: MUSICA TRANSICION A JUEGO  
5 CONTROL: JUEGO: TORTUGAS Y COLIBRIES  
6 PABLO: Alumnos, nos preparamos para jugar. Pónganse todos de pie  
7 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE SUBE.  
8 PABLO: Bien. Atentos. Vamos a jugar a tortugas y colibrís.  
9 BLANCA: El colibrí o Picaflor es un ave pequeñita que mueve las  
10 alas muy, pero muy rápido. Entonces, cuando digamos  
11 colibrís moveremos los brazos a mucha velocidad, como  
12 alas de colibrí.  
13 PABLO: Y las tortugas son muuuyyy leeenntas, entonces, cuando  
14 digamos TORTUGAS nos mmoveremos muy leeeentaaamente.  
15 BLANCA: Listos para comenzar...  
16 CONTROL: SONIDO DE TROMPETA DE ANUNCIO  
17 BLANCA: Colibrís, a mover las alas...  
18 CONTROL: CORTINA MUSICAL MUY RAPIDA  
19 PABLO: Aquí están las tortugas. Nos movemos lentamente...  
20 CONTROL: CORTINA MUSICAL MUY LENTA  
21 BLANCA: Colibrís...  
22 CONTROL: CORTINA MUSICAL MUY RAPIDA  
23 PABLO: Tortugas.  
24 CONTROL: CORTINA MUSICAL MUY LENTA  
25 BLANCA: Colibrís...  
26 CONTROL: CORTINA MUSICAL MUY RAPIDA  
27 PABLO: Bien, terminamos el juego. En silencio vamos a tomar  
28 asiento.  
29 DDDC3.1  
30 CONTROL: MUSICA MACABRA Y SONIDO DE GENTIO DE FONDO EN EL MICROBIO  
31 MICROBIO: Yo soy un microbio. Yo y mis amigos microbios estamos en  
32 la caca de los enfermos, soy el microbio del cólera y me  
33 llamo VIBRION.  
34 CONTROL: MUSICA MACABRA Y RISA DIABOLICA CON ECO

1 BLANCA: Alumnos, díganme, ¿cómo se llama el microbio del cólera.

2 PAUSA (2)

3 BLANCA: Vibrión, el microbio del cólera se llama vibrión y vive  
4 en las cacas de las personas enfermas con cólera y les  
5 gusta estar en las manos sucias.

6 PABLO: Alumnos, vamos, sacudan sus manos.

7 PAUSA (2)

8 CONTROL: RISA DIABOLICA CON ECO

9 PABLO: Dejen de mover sus manos. Ni sacudiéndolas podríamos  
10 librarnos de los vibriones.

11 CONTROL: MUSICA MACABRA

12 MICROBIO: Je, je, no pueden librarse de mí

13 LUCIA: (CON MIEDO) Si está en las manos sucias, ¿cómo entra a  
14 nuestro cuerpo ese vibrión?

15 CONTROL: MUSICA MACABRA

16 MICROBIO: Je, je, je... La boca es mi puerta. Si abren la boca y  
17 ponen sus manos sucias allí, yo entraré.

18 CONTROL: RISA DIABOLICA CON ECO

19 PABLO: Alumnos, ¿por dónde entra al cuerpo el vibrión?

20 PAUSA (2)

21 PABLO: Por la boca. Porque muchas veces llevamos la mano sucia  
22 a la boca sin darnos cuenta.

23 MICROBIO: (BURLON) ¡Que vivan las manos sucias...!

24 BLANCA: Los vibriones viajan en las manos sucias.

25 PABLO: Alumnos, ¿dónde viajan los vibriones?

26 PAUSA (3)

27 VIBRION: En las manos sucias con caca (RIE BURLON).

28 CONTROL: MUSICA MACABRA

29 PABLO: Por eso, las manos sucias son peligrosas. Estos microbios  
30 viajan en ellas desde que salen de las caquitas.

31 JAVIER: ¡Entonces, estos vibriones pícaros están en las caquitas!

32 PABLO: Alumnos, ¿dónde están los vibriones?

33 PAUSA (3)

34 PABLO: En las caquitas, los vibriones están en las caquitas.

1 MICROBIO: Si, ¡!, me pescaron... Me gusta estar en las caquitas...

2 y ensuciar las manos.

3 PABLO: Alumnos, a los vibriones, ¿les gusta o no les gusta estar

4 en las caquitas?

5 PAUSA (2)

6 BLANCA: Les gusta, pero no se quedan en las caquitas, sino que

7 viajan en las manos que se ensucian con caquitas.

8 LUCIA: (CON ASCO) ¿Nuestras manos se ensucian con caquitas?

9 PABLO: Así es, sin darnos cuenta llevamos vibriones a la boca y

10 nos enfermamos.

11 BLANCA: Alumnos, cuando el vibrión entra por la boca, ¿podemos

12 enfermarnos o no?

13 PAUSA (3)

14 PABLO: Podemos enfermarnos. Si los vibriones, que están en las

15 caquitas, suben a las manos sucias y llegan a la boca,

16 producen una enfermedad que se llama cólera.

17 BLANCA: Alumnos, si los vibriones que están en las caquitas,

18 llegan a la boca, ¿qué enfermedad producen?

19 PAUSA (2)

20 PABLO: Cólera. Los vibriones nos hacen enfermar con la diarrea

21 del cólera.

22 BLANCA: Debemos cuidarnos y no llevar las manos sucias a la boca.

23 Pueden tener vibriones y nos harían enfermar.

24 CONTROL: MUSICA TRANSICION A CANCION

25 PABLO: Alumnos, hoy vamos a aprender una canción.

26 BLANCA: Escuchen primero y luego cantaremos. La canción se llama

27 CANCION DEL COLERA.

28 CONTROL: CANCION DEL COLERA

29 PABLO: Muy bien. Ahora que ya la hemos escuchado, cantemos

30 todos.

31 CONTROL: CANCION DEL COLERA (REPITE)

32 PABLO: Bravo. Seguiremos cantando en las próximas lecciones.

33 DDDC4.1.

34 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD.

- 1 PABLO: Para protegernos del cólera, debemos USAR...
- 2 CONTROL: SONIDO DE AGUA QUE SE SUELTA EN UN INODORO
- 3 PABLO: ... el baño o la letrina, así no contagiarnos a nadie.
- 4 BLANCA: Chicos, fijense en la pizarra.
- 5 CONTROL: GOLPE MUSICAL.
- 6 BLANCA: Tienen tres listas de lugares donde la gente hace caca,  
7 pero no todos son buenos. Algunos son peligrosos.
- 8 PABLO: Peligrosos porque ahí están los microbios.
- 9 CONTROL: GOLPE MUSICAL.
- 10 PABLO: Alumnos, miren la lista que tiene el número uno.
- 11 CONTROL: RAFAGA MUSICAL.
- 12 PABLO: Alumnos, díganme, ¿en cuál de esos dos lugares deben  
13 hacer caca para no enfermarse?
- 14 PAUSA (3)
- 15 PABLO: En el baño. Así no nos enfermamos.
- 16 BLANCA: Chicos, ahora miren la lista con el número dos.
- 17 CONTROL: GOLPE MUSICAL.
- 18 BLANCA: Ahí tenemos otros dos lugares donde la gente hace caca.
- 19 PABLO: Alumnos, ¿en cuál deben hacer caca para no enfermarse?
- 20 PAUSA (3)
- 21 PABLO: Lejos del río, para no ensuciar el agua con los microbios  
22 del cólera y no pasar el cólera al agua.
- 23 BLANCA: Chicos, ahora miren la lista con el número tres.
- 24 CONTROL: GOLPE MUSICAL.
- 25 BLANCA: Ahí tenemos otros dos lugares, díganme, ¿en cuál de esos  
26 dos lugares deben hacer caca para no enfermarse?
- 27 PAUSA (3)
- 28 PABLO: En la letrina. Porque utilizando una letrina podemos  
29 evitar enfermedades.
- 30 CONTROL: CORTINA MUSICAL DE MISTERIO
- 31 PABLO: Debemos saber dónde hacer caca para protegernos del  
32 cólera...
- 33 BLANCA: Alumnos, si sabemos dónde hacer caca ¿de qué enfermedades  
34 nos protegemos?

1 PAUSA (2)

2 BLANCA: Las diarreas del cólera especialmente. Recuerden, tenemos  
3 que hacer caca en el baño, en la letrina, o en el pozo  
4 ciego, pero siempre lejos del río o de lugares donde haya  
5 agua que usamos.

6 CONTROL: SONIDO DE DESAGUE DE INODORO

7 PABLO: Profesor o profesora, escoja un alumno para que vaya al  
8 pizarrón

9 CONTROL: SONIDO DE CAMPANA Y REDOBLE DE TAMBOR. 5 SEG.

10 PABLO: Bien. Amiguito o amiguita, fíjate en el pizarrón. En la  
11 lista número UNO y dínos, ¿cuál de esos dos lugares NO es  
12 bueno para hacer caquita?

13 PAUSA (1)

14 PABLO: La calle no es un lugar bueno para hacer caquita.  
15 Entonces con la tiza pon una cruz sobre esa frase. LA  
16 CALLE.

17 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 5 SEG.

18 PABLO: Bien. Vuelve a tu sitio.

19 CONTROL: SONIDO DE REDOBLE DE TAMBOR

20 BLANCA: Ahora, profesor o profesora, escoja a otro alumno para  
21 que vaya al pizarrón.

22 CONTROL: SONIDO DE CAMPANA Y REDOBLE DE TAMBOR. 5 SEG.

23 BLANCA: Amiguito o amiguita, fíjate la lista número DOS. Dínos,  
24 ¿cuál de esos dos lugares no es bueno para hacer caquita?

25 PAUSA (1)

26 BLANCA: El patio de la casa, no es un lugar bueno para hacer  
27 caquita. Con la tiza pon una cruz sobre esa frase.

28 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 5 SEG.

29 BLANCA: Eso es. Vuelve a tu sitio.

30 CONTROL: SONIDO DE REDOBLE DE TAMBOR

31 PABLO: Profesor o profesora, nuevamente escoja a un alumno

32 CONTROL: SONIDO DE CAMPANA Y REDOBLE DE TAMBOR 5 SEG.

33 PABLO: Bien. Fíjate en la lista número tres y dínos, ¿cuál de  
34 esos dos lugares no es bueno para hacer caquita?

1 PAUSA (3)

2 PABLO: El basural. El basural no es bueno para hacer caquita.  
3 Entonces, tacha EL BASURAL.

4 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 5 SEG.

5 PABLO: Bien. Vuelve a tu sitio.

6 CONTROL: SONIDO DE REDOBLE DE TAMBOR

7 PABLO: Muy bien alumnos, ahora prestemos atención a lo que  
8 viene...

9 ODDC1.1

10 CONTROL: TRANSICION A CUENTO. SUBE CORTINA DE MISTERIO Y FONDO.

11 NARRADOR: Atentos para contestar las preguntas después, presentamos  
12 el cuento...

13 CONTROL: SUBE CORTINA DE MISTERIO Y BAJA

14 NARRADOR: (CON ECO) El capitán vibrión.

15 CONTROL: SUBE CORTINA DE MISTERIO Y MEZCLA CON SONIDO DE TORRENTE  
16 DE AGUA. SE CONVIERTE EN RIACHUELO.

17 NARRADOR: El alcantarillado de la ciudad terminaba en un canal  
18 sucio y maloliente que formaba charcos en el suelo...

19 CONTROL: SONIDO DE TRUENO Y LLUVIA FUERTE. FONDO

20 NARRADOR: La lluvia aumentaba el agua de los charcos y se hacían  
21 verdaderas lagunas que la gente debía pasar.

22 CONTROL: RAFAGA MUSICAL DE MISTERIO

23 NARRADOR: En el agua sucia se hallaban los microbios del cólera

24 CONTROL: PASOS DE DOS NIÑOS QUE CORREN DESDE EL FONDO. RISAS.

25 NARRADOR: Dos niños, Juan y Rubén llegaron al lugar discutiendo por  
26 un barquito de papel.

27 JUAN: (RENEGANDO) Ah, trae aquí... Yo quiero el barquito...

28 RUBEN: (RENEGANDO, CASI CHILLANDO) No, Juan, dámelo, es mío.

29 NARRADOR: Torpemente, Juan quitó el barquito a Rubén y lo puso en  
30 el agua, así, los vibriones aprovecharon la oportunidad

31 CONTROL: RAFAGA MUSICAL DEL VIBRION

32 COLERIN: (DESESPERADO) ¡Capitán Vibrión! ¡Barco a la vista...!

33 VIBRION: (RENEGON) Sí, tonto. Ya lo vi. (ORDENA MANDON) A ver,  
34 prepárense, listos para el abordaje...



- 1 CONTROL: SONIDO DE TUMULTO. FONDO
- 2 VIBRION: (GRITA) ¡Al abordaje! (RIE MALEFICAMENTE) Ji, ji, ji...
- 3 NARRADOR: Con los cientos de vibriones dentro del barco, Rubén lo  
4 levantó del charco y se lo llevó a la boca.
- 5 JUAN: (SORPRENDIDO Y ENOJADO) ¡Qué haces cochino!. No metas el  
6 barco a tu boca... No ves que estaba en el agua sucia...
- 7 NARRADOR: Pero ya era tarde, los vibriones habían entrado por la  
8 boca de Rubén, que sirvió como puerta de entrada.
- 9 CONTROL: RAFAGA MUSICAL DEL VIBRION
- 10 VIBRION: (LLAMANDO) ¡Colerín, colerín!, haga que todos formen  
11 escuadras y comencemos la invasión a este cuerpo humano.
- 12 COLERIN: Sí, capitán Vibrión, como usted mande.
- 13 NARRADOR: Sin quererlo, Rubén había metido los vibriones a su boca
- 14 CONTROL: RAFAGA MUSICAL DEL VIBRION
- 15 COLERIN: Vibriones, bajen a la lengua para invadir el cuerpo
- 16 VIBRION: Nadie puede contra los vibriones (RIE) ¡Producimos el  
17 cólera que mata en poco tiempo! (RIE) ¡Al ataque!
- 18 CONTROL: GRITOS DE UNA HORDA
- 19 NARRADOR: La invasión había empezado y Rubén ni se dio cuenta.  
20 Rápida y cuidadosamente, los vibriones llegaron al  
21 intestino delgado donde comenzaron a multiplicarse.
- 22 CONTROL: VOCES. RUIDO DE TUMULTO.
- 23 VIBRION: Vamos, tenemos que ser más y más y contagiar y contagiar.
- 24 NARRADOR: En unas horas, los vibriones invadieron el intestino y el  
25 cólera comenzó.
- 26 CONTROL: SONIDO DE LLANTO DE NIÑO. VA AL FONDO.
- 27 NARRADOR: El pobre Rubén se enfermó con cólera debido a los  
28 vibriones que entraron por su boca.
- 29 CONTROL: SUBE CORTINA DE MISTERIO Y BAJA AL FONDO.
- 30 NARRADOR: Amiguitos, hemos presentado el cuento... (CON ECO) El  
31 capitán vibrión.
- 32 CONTROL: SUBE CORTINA DE MISTERIO Y BAJA HASTA PERDERSE.
- 33 PABLO: Alumnos, respondan a estas preguntas, ¿con qué se enfermó  
34 Rubén?

- 1 PAUSA (2)
- 2 PABLO: Con cólera. Y los microbios que invadieron su cuerpo,  
3 ¿cómo se llamaban?
- 4 PAUSA (2)
- 5 PABLO: Vibriones. Sí. Los microbios del cólera se llaman  
6 vibriones. Y estos vibriones ¿por dónde entraron al  
7 cuerpo de Rubén?
- 8 PAUSA (2)
- 9 PABLO: Por la boca. Y cuando los vibriones entran por la boca,  
10 ¿qué enfermedad causan?
- 11 PAUSA (2)
- 12 PABLO: Cólera. Los vibriones causan el cólera.
- 13 BLANCA: Y el cólera, ¿es grave o no es grave?
- 14 PAUSA (2)
- 15 BLANCA: Es grave. EL cólera es muy grave. Bien chicos.
- 16 DDC2.2
- 17 CONTROL: TRANSICION A CUADERNOS.
- 18 BLANCA: Esa musiquita nos anuncia que vamos a usar los cuadernos.
- 19 PABLO: Atentos. Debajo del título; CUANDO COMEMOS EN LA CALLE,  
20 escribiremos.
- 21 LUCIA: Ya tengo listo mi cuaderno, profesor.
- 22 PABLO: Muy bien alumnos, ahora hagamos de cuenta que estamos en  
23 la calle... En sus asientos, escuchen bien...
- 24 CONTROL: SONIDO AMBIENTE DE CALLE TRANSITADA.
- 25 JAVIER: Si la vendedora tiene las manos sucias, yo no como ahí.
- 26 PABLO: Entonces, si comemos algo en la calle, es mejor que lo  
27 hagamos donde la vendedora tiene las manos limpias.
- 28 BLANCA: Alumnos, debajo del título, escriban LAS MANOS DE LA  
29 VENDEDORA DEBEN ESTAR LIMPIAS, REPITO, LAS MANOS DE LA  
30 VENDEDORA DEBEN ESTAR LIMPIAS.
- 31 PAUSA: (2)
- 32 PABLO: También es importante que los platos y cubiertos estén  
33 limpios.
- 34

- 1 BLANCA: Debajo, escribimos: PLATOS Y CUBIERTOS DEBEN ESTAR  
2 LIMPIOS, repito: PLATOS Y CUBIERTOS DEBEN ESTAR LIMPIOS.
- 3 PAUSA: (2)
- 4 CONTROL: RAFAGA MUSICAL SE FUNDE CON PASO DE AUTO.
- 5 LUCIA: Si la comida no está protegida, yo tampoco como ahí.
- 6 PABLO: Si comemos en la calle, debemos cuidar que la comida esté  
7 protegida de la tierra.
- 8 BLANCA: Alumnos, ahora, debajo, escriban LA COMIDA DE ESTAR  
9 TAPADA, Repito, LA COMIDA DEBE ESTAR TAPADA.
- 10 PAUSA: (2)
- 11 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL SE FUNDE CON SONIDO DE MANIPULACION DE  
12 PLATOS.
- 13 JAVIER: Si veo que los platos están sucios, yo no como ahí.
- 14 PABLO: Si comemos en la calle: los platos y cubiertos deben ser  
15 lavados con agua y jabón.
- 16 BLANCA: Alumnos, escriban PLATOS Y CUBIERTOS DEBEN LAVARSE CON  
17 AGUA Y JABON. Repito, PLATOS Y CUBIERTOS DEBEN LAVARSE  
18 CON AGUA Y JABON.
- 19 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL (9 SEG.)
- 20 PABLO: Recuerden, si comemos en la calle, debemos buscar lugares  
21 limpios, para no dejar que los vibriones del cólera pasen  
22 por la boca.

**CUIDEMOS NUESTRA  
SALUD**

**A N E X O N<sup>o</sup> 3**

LIBRETO DE GUION PARA GRABACION

LECCION N<sup>o</sup> 2

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

*CUARTO GRADO*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**

CUIDEMOS NUESTRA SALUD

CONTROL: CARACTERISTICA DE PRESENTACION PREGRABADA.

LUCIA: Ya estamos aquí...

PABLO: Ahá, ya llegamos todos y estamos listos para comenzar la lección dos de Salud para Cuarto Curso.

JAVIER: ¡Hola chicos y chicas!

PAUSA (2)

BLANCA: Y bienvenidos profesores. En esta lección hablaremos sobre las enfermedades que atacan a la piel...

PABLO: ¿Están todos preparados para comenzar la clase?

PAUSA (2)

J. y L.: (EN CORO) ¡Bien!

BLANCA: Eso es. Entonces, ahora vamos a escuchar todos con atención.

1 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD EEPI4.1

2 BLANCA: La piel que cubre nuestro cuerpo, también tenemos que  
3 cuidarla para que no sufra enfermedades.

4 LUCIA: ¿La piel puede enfermarse?

5 PABLO: Claro que sí, veamos qué enfermedades pueden atacar a la  
6 piel, alumnos, todos de pie.

7 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE SUBE

8 PABLO: Primero nos miramos las manos...

9 PAUSA (2)

10 PABLO: Bien, ahora separen los dedos.

11 PAUSA (2)

12 BLANCA: Alumnos, en medio de los dedos, puede haber SARNA.

13 PABLO: Alumnos, ¿qué enfermedad puede salir en medio de los  
14 dedos?

15 PAUSA (2)

16 BLANCA: Sarna. La sarna sale en medio de los dedos.

17 PAUSA (2)

18 BLANCA: La sarna no sólo sale en las manos.

19 PABLO: Alumnos, tóquense la cara.

20 PAUSA (2)



- 1 PABLO: Cerca a la boca, ahí también puede salir sarna.
- 2 BLANCA: Alumnos, señalen el lugar alrededor de su boca.
- 3 PAUSA (3)
- 4 PABLO: Alumnos, ¿qué enfermedad puede salirnos alrededor de la  
5 boca?
- 6 PAUSA (2)
- 7 BLANCA: La sarna, además de la sarna también hay otra enfermedad  
8 llamada manchas blancas.
- 9 BLANCA: Alumnos, además de la sarna, ¿qué puede salirnos en la  
10 CARA?
- 11 PAUSA (2)
- 12 PABLO: Manchas blancas... Eso es, las manchas blancas salen en  
13 la cara y en las manos.
- 14 BLANCA: Alumnos, mírense las caras todos...
- 15 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 4 SEG.
- 16 BLANCA: Ahora mírense las manos
- 17 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 4 SEG.
- 18 BLANCA: Ahora tóquense el cuerpo...
- 19 CONTROL: CORTINA MUSICAL. 4 SEG.
- 20 BLANCA: Alumnos tomen asiento. Y... díganme, ¿ustedes conocen a  
21 los piojos?
- 22 PAUSA (2)
- 23 PABLO: Los piojos son unos bichitos muy molestos a los que les  
24 gusta alojarse en los cabellos.
- 25 BLANCA: Alumnos, ¿en qué lugar del cuerpo les gusta quedarse a  
26 los piojos?
- 27 PAUSA (2)
- 28 PABLO: En los cabellos. En la cabeza, que es donde hay cabellos.
- 29 BLANCA: Cuando llegan algunos piojos al cabello, dejan huevos y  
30 esos huevos se convierten en más y más piojos.
- 31 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL ASCENDENTE.
- 32 PABLO: Sí, debemos cuidarnos de las manchas blancas, de los  
33 piojos y de la sarna. La sarna puede aparecer en muchas  
34 partes de nuestro cuerpo.



1 CONTROL: TRANSICION A PREGUNTAS Y RESPUESTAS EEPI 1.1.

2 PABLO: Chicos, ya revisamos nuestra piel y sabemos que nuestra  
3 piel también puede enfermarse...

4 LUCIA: Sí, podemos enfermarnos con sarna y a veces salen unas  
5 manchas blancas que... no sé por qué aparecen.

6 BLANCA: ¡Ah!, a veces esas manchas blancas las producen los  
7 hongos. Pero, ¿saben cómo nos contagiamos?

8 CONTROL: GOLPE MUSICAL

9 PABLO: Aquí lo sabremos... Atentos a lo que sucede con Javier...

10 CONTROL: CORTINA MUSICAL DE SUSPENSO

11 JAVIER: Mi hermanito está enfermo, tiene algo sobre la piel de su  
12 brazo, le escuece y le arde, se rasca todo el tiempo...

13 BLANCA: Eso se llama sarna, Javier.

14 CONTROL: GOLPE MUSICAL

15 BLANCA: Alumnos, ¿qué enfermedad de la piel tiene el hermanito de  
16 Javier?

17 PAUSA (2)

18 BLANCA: Sarna, y la sarna es muy contagiosa. Vamos a evitar que  
19 Javier se contagie la enfermedad de su hermanito

20 CONTROL: CORTINA MUSICAL

21 JAVIER: Mi hermanito usó mi toalla para secarse...

22 LUCIA: Cuidado Javier, si usas esa toalla puedes contagiarte.

23 PABLO: Alumnos, si Javier usa la misma toalla de su hermanito...  
24 ¿qué le sucederá?

25 PAUSA (2)

26 PABLO: Se contagiará la sarna.

27 LUCIA: ¡Ah!, a mi hermanito le salieron hongos que dejan manchas  
28 blancas en la piel.

29 JAVIER: Y tu hermanito duerme y juega a veces en tu misma cama...

30 PABLO: Alumnos, Lucía, ¿se podrá contagiar de hongos?

31 PAUSA (2)

32 PABLO: Sí, se podría contagiar de hongos que dejan manchas  
33 blancas en la piel si no se cuida.

34 LUCIA: Para no contagiarme, siempre me baño con agua y jabón.

1 PAUSA (2)

2 BLANCA: Hay muchas maneras de contagiarse enfermedades de la  
3 piel.

4 PABLO: Por ejemplo, usar la ropa del enfermo...

5 BLANCA: Alumnos, Si usamos ropa de un enfermo de la piel, ¿qué  
6 puede sucedernos?

7 PAUSA (3)

8 BLANCA: Nos podemos contagiar la enfermedad.

9 PABLO: A veces es peligroso usar zapatos, zapatillas o sandalias  
10 de otra persona que tiene hongos entre los dedos.

11 BLANCA: Alumnos, si usamos zapatos de otras personas, ¿qué nos  
12 contagiarnos?

13 PAUSA (2)

14 PABLO: Hongos. Pueden salirnos hongos en los pies... También si  
15 usamos calcetines ajenos.

16 BLANCA: Así que mucho cuidado, las toallas, la ropa, la cama o  
17 usar zapatos o calcetines de otras personas puede  
18 contagiarnos enfermedades en la piel.

19 CONTROL: TRANSICION A CUENTO Y SONIDO DE RASCADO FUERTE EEPI 2.1

20 NARRADOR: El cuento de hoy se llama: "Los bichos de la piel".

21 CONTROL: SONIDO DE LLUVIA Y PASOS APRESURADOS DE NIÑO.

22 NARRADOR: La lluvia alcanzó a Juan y a su amigo Rolando en el  
23 camino a su casa. Ya comenzaba a caer la noche...

24 JUAN: Gracias por prestarme tu chompa Rolo, así no me resfrío.

25 CONTROL: SONIDO DE RISAS DE HORUA EN ECO.

26 NARRADOR: Lo que los niños no sabían es que esa chompa llevaba a  
27 unos extraños personajes, con terribles intenciones...

28 CONTROL: GOLPE MUSICAL DE SUSPENSO.

29 MICROBIO: (EN ECO) (BURLON) Ya tenemos una nueva víctima... Je, je.

30 NARRADOR: Son los bichos de la sarna y... como son tan pequeños,  
31 nadie los ve.

32 CONTROL: SONIDO DE DING DONG.

33 PABLO: Alumnos, en la chompa que Rolando le prestó a Juan,  
34 ¿quienes viajaban sin ser vistos?

- 1 PAUSA (3)
- 2 PABLO: Los bichos de la sarna, Alumnos, díganme, ¿por qué no los  
3 podemos ver?
- 4 PAUSA (2)
- 5 PABLO: Porque son muy pequeños. Sigamos con el cuento.
- 6 CONTROL: SONIDO DE RASCAR CON FUERZA RAPIDAMENTE (EN LIJA).
- 7 JUAN: ¡Uyy... cómo me escúce...!
- 8 MICROBIO: (EN ECO) Dejaré la piel de este chiquitín como dejan la  
9 papa mis amigos los gusanos. ¡Llena de huecos!
- 10 CONTROL: SONIDO DE RASCAR CON FUERZA RAPIDAMENTE (EN LIJA).
- 11 MICROBIO: Empezaré entre los dedos de su mano... Haré muchos  
12 túneles y (PERDIENDOSE) él estará RASCA que te RASCA.
- 13 CONTROL: SONIDO DE DING DONG.
- 14 BLANCA: Alumnos, ¿por qué le escocía la piel a Juan?
- 15 PAUSA (3)
- 16 BLANCA: Por los bichitos de la sarna. Y, díganme alumnos,  
17 ¿ustedes han visto cómo es una papa agusanada?
- 18 PAUSA (2)
- 19 BLANCA: Está llena de huecos o túneles que hace el gusano de la  
20 papa. Lo mismo hace el bicho de la sarna en la piel.
- 21 PABLO: Alumnos, ¿qué hace el bicho de la sarna en la piel?
- 22 PAUSA (2)
- 23 PABLO: Huecos o túneles. Eso produce escozor. ¡Atentos al cuento!
- 24 CONTROL: SONIDO DE RASCAR CON FUERZA RAPIDAMENTE (EN LIJA).
- 25 NARRADOR: Juan se rascaba la piel sin descanso y parecía que el  
26 escozor, en lugar de disminuir, aumentaba...
- 27 CONTROL: SONIDO DE RASCAR PIEL RAPIDAMENTE Y RISAS DE HORDA.
- 28 NARRADOR: Cada vez que Juan rasca sus manos, sus uñas se llenan de  
29 bichitos de la sarna y la enfermedad se extiende.
- 30 CONTROL: SONIDO DE DING DONG.
- 31 PABLO: Alumnos, y, ¿cómo viajan los bichitos por todo el cuerpo  
32 para atacar nuestra piel?
- 33 PAUSA (2)

- 1 PABLO: Viajen en las uñas y al rascarnos llevamos bichitos por  
2 toda nuestra piel. Sigamos con el cuento.
- 3 CONTROL: SONIDO DE RASCAR CON FUERZA A INTERVALOS (EN LIJA).
- 4 NARRADOR: La piel de Juan estaba enrojecida y con muchas heridas.
- 5 JUAN: (ASUSTADO) ¡Sarnas! ¡Con razón me escocía tanto!
- 6 NARRADOR: Juan descubrió a los bichos de la sarna en su piel. Ahora  
7 podrá combatirlos.
- 8 CONTROL: SONIDO DE DING DONG.
- 9 BLANCA: Alumnos, ¿qué causaron esos bichitos en la piel de Juan?
- 10 PAUSA (2)
- 11 PABLO: Sarnas. De tanto rascar la piel, llena de túneles hechos  
12 por los bichitos, se produjeron sarnas.
- 13 BLANCA: Debemos cuidar nuestra piel de los bichitos de la sarna.
- 14 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD EEPI 5.1.
- 15 PABLO: Alumnos con un ejercicio aprenderemos como defendernos de  
16 los bichos de la sarna, pónganse de pie.
- 17 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE SUBE
- 18 PABLO: Atentos, escuchemos a un bicho de la sarna.
- 19 BICHO/S: Je, je. Nosotros los bichos de la sarna podemos estar en  
20 todo el cuerpo.
- 21 CONTROL: CORTINA MUSICAL DE TERROR.
- 22 BLANCA: Alumnos, vamos a tocar con la mano algunas partes del  
23 cuerpo donde aparecen las sarnas. Vamos, a tocarse, los  
24 codos..., las rodillas..., las orejas.
- 25 PABLO: La sarna puede aparecer en cualquier parte del cuerpo.
- 26 BLANCA: Chicos, ¿qué produce la sarna en la piel?
- 27 PAUSA: (2)
- 28 BLANCA: Escozor, heridas que dañan la piel.
- 29 CONTROL: SONIDO DE CHORRO DE AGUA
- 30 PABLO: Para combatir la sarna debemos bañarnos continuamente.  
31 Vamos hagan como si se bañaran, pasen el jabón por todo  
32 el cuerpo, muy bien.
- 33 BLANCA: Alumnos, para destruir los bichos de la sarna, ¿con que  
34 debemos bañarnos?

- 1 PAUSA: (2)
- 2 J. y L.: Con jabón.
- 3 PABLO: El jabón mata a los bichos de la sarna.
- 4 CONTROL: RAFAGA MUSICAL.
- 5 BICHO/S: (RESPIRANDO CON DIFICULTAD) Je, je, aquí me tienen otra  
6 vez, me salvé del jabón, ocultándome en la ropa de un  
7 niño, aquí no hay jabón, estaré tranquilo.
- 8 CONTROL: CHORRO DE AGUA
- 9 BICHO/S: (ASUSTADO) ¡Epa! ¡Qué pasa! Este niño se cambia de camisa  
10 y me va a meter al agua con la camisa sucia... Otra vez  
11 el jabón... ¡Auxilio! ¡El jabón!
- 12 BLANCA: Alumnos, debemos lavar la ropa con jabón.
- 13 PABLO: Vamos chicos, a lavar la ropa con jabón, refrieguen duro  
14 la ropa, para matar a los bichos de la sarna.
- 15 CONTROL: SONIDO DE CHAPOTEO EN AGUA Y REFREGAR (3 SEG.)
- 16 PABLO: Muy bien la ropa está lavada, ahora nos cambiamos camisa  
17 limpia.
- 18 BLANCA: Bien, hagamos como si nos cambiáramos la ropa.
- 19 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL RAPIDO.
- 20 PABLO: Alumnos, un momento, si alguien con sarna durmió en la  
21 cama... (ASUSTADO) ¡Cuidado! Díganme, ¿qué hacemos?
- 22 PAUSA (4)
- 23 BLANCA: Ajá, otra vez necesitamos a nuestros amigo jabón. Chicos  
24 a lavar sábanas y frazadas.
- 25 PABLO: Chicos y chicas, hagamos como si laváramos las frazadas.  
26 ¡Uff! ¡Qué pesadas! Vamos, a refregar bien.
- 27 CONTROL: SONIDO CHAPOTEO EN AGUA Y ACCION DE LAVAR (3 SEG.)
- 28 BLANCA: Creo que terminó nuestra batalla contra la sarna, alumnos  
29 tomen asiento.
- 30 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE BAJA.
- 31 PABLO: Alumnos, cuando nos lavamos y lavamos la ropa con jabón,  
32 ¿qué pasa con los bichos de la sarna?
- 33 PAUSA: (2)
- 34 JAVIER: Mueren, porque el jabón mata los bichos de la sarna.



- 1 BLANCA: Y, ¿qué pasa si nos ponemos la ropa de un enfermo de  
2 sarna?
- 3 PAUSA: (2)
- 4 LUCIA: Nos podemos contagiar de sarna.
- 5 PABLO: Nos podemos contagiar de sarna, porque los bichos viajan  
6 en la ropa.
- 7 BLANCA: Alumnos, ¿quienes son los peores enemigos de la sarna?
- 8 PAUSA: (3)
- 9 L. y J.: El agua y el jabón.
- 10 BLANCA: Si estamos limpios no habrán sarnas.
- 11 CONTROL: MUSICA TRANSICION A CANCION
- 12 PABLO: Alumnos, se acuerdan de la canción del cólera?, Bien, la  
13 recordaremos ahora.
- 14 CONTROL: PISTA PREGRABADA DE LA CANCIÓN DEL COLERA
- 15 BLANCA: Eso es, Ustedes son buenos cantantes...
- 16 PABLO: Y, después de cantar, nos toca escuchar. Atentos.
- 17 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD.
- 18 PABLO: Alumnos, no hemos terminado con los bichos que dañan  
19 nuestra piel, hay otro muy molesto, y vive en la  
20 cabeza, ¿saben cuál es?
- 21 PAUSA: (2)
- 22 L. y J.: El piojo.
- 23 BLANCA: El piojo, es un bicho que vive en el cabello y en todos  
24 los lugares donde el cuerpo tiene vello.
- 25 PABLO: El piojo pasa de una persona a otra y produce mucho  
26 escozor.
- 27 CONTROL: SONIDO DE RASCAR FUERTEMENTE A INTERVALOS.
- 28 BLANCA: Hagamos un ejercicio para evitar los piojos en la cabeza.  
29 Alumnos pónganse de pie.
- 30 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE SUBE.
- 31 PABLO: Para evitar piojos en el cabello, debemos lavarnos  
32 regularmente, chicos, hagamos como si nos laváramos el  
33 cabello con jabón o champú. ¡Háganlo!
- 34 CONTROL: EFECTO DE LAVAR CON AGUA (3)



- 1 BLANCA: Ya lavamos la cabeza, ahora a secarnos. Vámonos, séquense  
2 con una toalla.
- 3 CONTROL: ARPEGIO (3)
- 4 PABLO: Ya nos secamos, y ahora ¿qué falta? ¡Ah!, peinarse,  
5 chicos tomen el peine y a peinarse, háganlo.
- 6 CONTROL: ARPEGIO (3)
- 7 BLANCA: Listo, qué frescura y qué agradable el sentirnos limpios.
- 8 PABLO: Alumnos, tomen asiento.
- 9 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE BAJA
- 10 PABLO: Chicos, es importante lavarse la cabeza, si en la familia  
11 alguien tiene piojos, pueda contagiar a los demás.
- 12 JAVIER: Con agua y jabón...
- 13 LUCIA: Chau piojos... (RIE)
- 14 PABLO: Alumnos, ¿qué hacemos para librarnos de los piojos?
- 15 PAUSA (2)
- 16 BLANCA: Lavarnos la cabeza, debemos dejar el cabello limpio... Y,  
17 díganme, ¿con qué nos lavamos el cabello?
- 18 PAUSA (2)
- 19 PABLO: Con agua y jabón. Así podemos decirles...
- 20 J. y L.: ¡Adios piojos!
- 21 CONTROL: TRANSICION A JUEGO
- 22 BLANCA: Chicos, ¿les gusta la música?
- 23 PAUSA (2)
- 24 PABLO: Yo me imagino que sí. Entonces, juguemos a los músicos...
- 25 BLANCA: Tocaremos instrumentos musicales. Todos, pónganse de pie.
- 26 CONTROL: SONIDO DE SILBIDO QUE SUBE
- 27 PABLO: Primero adivinamos qué instrumento es y luego lo tocamos.
- 28 CONTROL: SONIDO DE GUITARRA
- 29 PABLO: Díganme, ¿qué instrumento es?
- 30 PAUSA (2)
- 31 BLANCA: Es una guitarra.
- 32 PABLO: Ahora toquemos la guitarra.
- 33 CONTROL: SONIDO DE ACORDES DE GUITARRA.
- 34 PABLO: Ahora, ¿qué instrumento es este?

- 1 CONTROL: SONIDO DE TAMBOR
- 2 LUCIA: Un tambor.
- 3 PABLO: Toquemos tambor.
- 4 CONTROL: SONIDO DE REPIQUES DE TAMBOR.
- 5 PABLO: Díganme, ¿qué instrumento es este?
- 6 CONTROL: SONIDO DE CAMPANITAS.
- 7 BLANCA: Campanitas.
- 8 PABLO: Vamos a agitar las campanitas en nuestras manos.
- 9 CONTROL: SONIDO DE CAMPANITAS
- 10 PABLO: Adivinen, ¿cuál es el instrumento que sigue?
- 11 CONTROL: SONIDO DE CORNETA.
- 12 BLANCA: Corneta, es una corneta.
- 13 PABLO: Vamos a tocar una corneta.
- 14 CONTROL: SONIDO DE COMPASES DE CORNETA.
- 15 PABLO: Ahora adivinen, ¿qué instrumento es este?
- 16 CONTROL: SONIDO DE BOMBO.
- 17 BLANCA: Un bombo.
- 18 PABLO: Toquemos el bombo.
- 19 CONTROL: SONIDO DE BOMBO.
- 20 PABLO: Eso es. Ustedes son muy buenos músicos. Tomen asiento y
- 21 seguimos con la lección.
- 22 CONTROL: TRANSICION A CUADERNOS
- 23 PABLO: Atentos alumnos, que escribiremos debajo del título:
- 24 ENFERMEDADES DE LA PIEL.
- 25 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 26 BLANCA: Alumnos, escriban, LA SARNA SALE EN TODO EL CUERPO.
- 27 Repito, LA SARNA SALE EN TODO EL CUERPO.
- 28 CONTROL: CORTINA MUSICAL (12 SEG.)
- 29 PABLO: Así es. Si bien generalmente la sarna aparece más en las
- 30 manos, la sarna puede salir en cualquier parte del
- 31 cuerpo.
- 32 BLANCA: Alumnos, ahora debajo escriban, LOS PIOJOS VAN AL
- 33 CABELLO, repito, LOS PIOJOS VAN AL CABELLO.
- 34 CONTROL: CORTINA MUSICAL (10 SEG.)

- 1 PABLO: Sí chicos, a los piojos les gusta estar en el cabello, se  
2 reproducen muy rápido y van pronto de una persona a otra.
- 3 BLANCA: Alumnos, debajo y para terminar con el cuaderno escriban.  
4 LAS MANCHAS BLANCAS APARECEN EN LA CARA, repito, LAS  
5 MANCHAS BLANCAS APARECEN EN LA CARA.
- 6 CONTROL: CORTINA MUSICAL (18 SEG.)
- 7 PABLO: Sí niños, las manchas blancas aparecen en la cara y las  
8 causan los hongos...
- 9 BLANCA: A veces, los hongos aparecen en los pies y en los lugares  
10 húmedos del cuerpo.
- 11 PABLO: Alumnos, escriban, LOS HONGOS APARECEN EN LUGARES HUMEDOS  
12 DEL CUERPO. Repito, LOS HONGOS APARECEN EN LUGARES  
13 HUMEDOS DEL CUERPO.
- 14 CONTROL: CORTINA MUSICAL (25 SEG.)
- 15 BLANCA: Así es, los hongos aparecen en los lugares húmedos del  
16 cuerpo como entre los dedos de los pies o de las manos,  
17 en las axilas...
- 18 BLANCA: Por eso debemos procurar estar siempre limpios, con ayuda  
19 del agua y del jabón.
- 20 CONTROL: TRANSICION A DESPEDIDA.
- 21 BLANCA: Bien, hemos terminado la clase de hoy, no se olviden  
22 estar siempre limpios.
- 23 PABLO: Chicos a combatir los bichos de las enfermedades de la  
24 piel...
- 25 L. y J.: Con agua y jabón.
- 26 TODOS: Chau, chau, pórtense bien y adiós.
- 27 CONTROL: CARACTERISTICA DE CIERRE PREGRABADA.

**CUIDEMOS NUESTRA  
SALUD**

**A N E X O N º 4**

LIBRETO DE GUION PARA GRABACION

LECCION N º 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS  
SUB TEMA: CURAR HERIDAS

*C U A R T O   G R A D O*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE**

**POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**

1 CONTROL: PRESENTACION PRE-GRABADA

2 BLANCA: Queridos amiguitos, apreciados profesores .hola! ¿cómo  
3 están?... bienvenidos a la cuarta lección de salud para  
4 cuarto curso...

5 PABLO: Hola a todos, hoy conoceremos cuáles son los accidentes  
6 más comunes a los que están expuestos los niños... y  
7 veremos cómo podemos prevenirlos...

8 BLANCA: Chicos déjenme preguntarles... ¿a ustedes alguna vez les  
9 salió sangre por la nariz?

10 PAUSA [2]

11 BLANCA: Hum, creo que a todos, a cada uno de nosotros, por lo  
12 menos una vez, nos salió sangre de la nariz...

13 LUCIA: Sí, profesora a mí una vez me salió sangre que no supe  
14 que hacer...

15 BLANCA: Lucy, y amiguitos entonces presten mucha atención porque  
16 hoy también veremos qué podemos hacer cuando nos sale  
17 sangre por la nariz... atentos que comenzamos...

18 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD (AAPA 1.1)

19 PABLO: Chicos y chicas lo que haremos ahora es imaginar que  
20 somos cazadores...

21 JAVIER: (EXTRAÑADO) ¿Cazadores?...

22 PABLO: Sí, ustedes saben... los cazadores son los que salen en  
23 busca de alguna presa....

24 LUCIA: ¿Y entonces nosotros buscaremos algo?...

25 PABLO: Sí, seremos CAZADORES DE PELIGROS...

26 CONTROL: RAFAGA MUSICAL

27 BLANCA: Como Cazadores de Peligros lo que tenemos que hacer, es  
28 descubrir cosas que pueden hacernos daño...

29 PABLO: Alumnos atentos que ya comenzamos...

30 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL DE CAZA FANTASMAS 2 SEG

31 PABLO: (SUSURRANDO) ... cazadores todos de pie, y no hagan  
ruido, no se muevan... porque hay un peligro que está muy  
cerca...

- 1 CONTROL: EFECTO DE VIDRIOS QUE CAEN O SE ROMPEN VIOLENTAMENTE 3SE
- 2 BLANCA: Cazadores estamos delante de un peligro, díganme ¿cuál  
3 es?
- 4 PAUSA (4)
- 5 BLANCA: Sí, son los vidrios rotos, ahora díganme ¿cómo los  
6 vidrios rotos pueden causarnos daño?
- 7 PAUSA (4)
- 8 PABLO: Porque nos pueden cortar, los vidrios rotos son un  
9 peligro del que debemos cuidarnos...
- 10 BLANCA: Cazadores han encontrado el primer peligro ¿qué haremos  
11 con él?
- 12 PAUSA (4)
- 13 BLANCA: Debemos eliminarlo, y para hacerlo debemos poner los  
14 vidrios o botellas rotas en la basura, ah, y también  
15 evitar jugar con cosas de vidrio, y que se pueden romper.
- 16 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL DEL CAZA FANTASMAS
- 17 PABLO: Hey! Cazadores debemos seguir nuestro trabajo, seguimos  
18 de pie caminando con mucho cuidado en nuestro lugares...
- 19 BLANCA: Sí, porque hay un nuevo peligro chicos atentos...
- 20 CONTROL: LATAS VACIAS QUE SE ARRASTRAN O PATEAN 3 SEG
- 21 BLANCA: Cazadores díganme ¿cuál es el nuevo peligro que hemos  
22 descubierto?
- 23 PAUSA (3)
- 24 PABLO: Sí, latas vacías y viejas, ése es el nuevo peligro del  
25 que debemos cuidarnos...
- 26 BLANCA: Alumnos, díganme ¿por qué las latas vacías y que se dejan  
27 botadas en la calle o el suelo son peligrosas?
- 28 PAUSA (4)
- 29 PABLO: Cierto, las latas nos pueden cortar, nos pueden hacer  
30 heridas muy peligrosas...
- 31 BLANCA: Cazadores muy bien, han descubierto otro peligro que  
32 debemos evitar... pero ahora descubriremos otro  
33 peligro... atentos escuchen se trata de un niño...
- 34 CONTROL: EFECTO DE MARTILLADO DE CLAVOS O MADERA CUERDA DE PAUSA



1 NIÑO: Oh, mi papa sigue arreglando ésa silla, que bien y ha  
2 dejado unos clavos en el suelo, puedo jugar con ellos...  
3 uhm son clavos muy afilados... clavaré esta maderita...  
4 CONTROL: EPECTO DE UN SOLO GOLPE DE MARTILLO 1 SEG  
5 NIÑO: AV, AV, ME HERI LA MANO...  
6 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL BREVE  
7 BLANCA: Cazadores, el niño se ha accidentado, díganme ¿qué le ha  
8 podido pasar?  
9 PAUSA (4)  
10 BLANCA: Ciertó, el niño pudo haberse cortado o clavado con uno de  
11 los clavos, o también pudo haberse golpeado el dedo con  
12 el martillo que estaba a su alcance.  
13 PABLO: Cazadores de Peligros han hecho una buena tarea, nos  
14 sentamos todos y escuchamos...  
15 CONTROL: RAFAGA MUSICAL  
16 BLANCA: Alumnos díganme, si tenemos vidrios o botellas rotas a  
17 nuestro alrededor ¿qué debemos hacer?  
18 PAUSA (3)  
19 BLANCA: Ponerlas en la basura, sí, porque de esta forma evitamos  
20 que alguien se corte o accidente con ellas...  
21 PABLO: Chicos y si tenemos herramientas como martillos, clavos  
22 o cosas con punta ¿qué debemos hacer con ellas?  
23 PAUSA (4)  
24 PABLO: Muy bien, las herramientas siempre deben ponerse en su  
25 lugar, una caja, o un armario son los lugares para  
26 guardar cosas que nos pueden causar accidentes...  
27 BLANCA: Cazadores de Peligros estén alertas porque así podrán  
28 evitar accidentes en la casa, la escuela o la calle.  
29 CONTROL: TRANSICION A CUENTO (AAPA 2.1)  
30 ! ! El cuento de hoy se llama ATRAPADO EN UN ARBOL.  
31 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL  
32 NARRADOR: Rosita era una niña muy alegre a la que le gustaba jugar  
33 en el parque cerca de su casa, pero siempre que iba al  
34 parque llevaba a su papá...

1 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL INFANTIL Y RISA DE NIÑOS

2 NARRADOR: Un día mientras Rosita se divertía con su amiguitas se  
3 descuidó por un momento de Jorgito y entonces...

4 ROSITA: Dónde está Jorgito... (GRITA) ¡Jorge! ¡Jorgito!

5 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL DE SUSPENSO

6 JORGE: (LLORANDO, 2DO PLANO) ¡Ayy! ¡no puedo bajar...!

7 NARRADOR: El pequeño Jorge había subido a un árbol muy alto, y  
8 cuando quiso bajar... (APENADO) Ya no puedo hacerlo.

9 CONTROL: DING DONG

10 BLANCA: Alumnos, levanten la mano todos los que alguna vez se  
11 hayan subido a un árbol...

12 PAUSA (2)

13 BLANCA: Uhm, son varios, bajen la mano, los árboles siempre son  
14 atractivos para jugar en ellos... pero chicos díganme  
15 ¿qué peligros corremos si nos subimos a un lugar alto?

16 PAUSA (2)

17 BLANCA: Podemos caernos, o no podemos bajar, cierto chicos, eso  
18 es lo que nos puede ocurrir, sigamos escuchando.

19 CONTROL: RAFAGA MUSICAL

20 ROSITA: (APENADA) Jorge... ¿por qué subiste a este árbol...?  
21 Espera, no llores... ¡Ayy...! Yo no puedo subir...

22 CONTROL: GOLPE MUSICAL DE SUSPENSO

23 ROSITA: (ASUSTADA) ¡No! No te muevas... ¡Te vas a caer...! Voy a  
24 pedir a alguien que me ayude... (GRITA) ¡Señor, ayúdeme!

25 CONTROL: EFECTO DE RESBALAR SECO Y CORTO Y GRITO DE NIÑO

26 NARRADOR: Jorge se había resbalado y casi caído del árbol, pero en  
27 ese momento, pasaba un señor...

28 HOMBRE: Ya... ya voy. Agárrate de mi mano y te ayudaré a bajar.

29 CONTROL: ACORDE MUSICAL DE TRANQUILIDAD Y SONIDO DE DING DONG

30 PABLO: Alumnos díganme, ¿qué habría pasado si Jorgito se hubiera  
31 caído del árbol?

32 PAUSA (4)

33 PABLO: Ciertamente chicos... se hubiera accidentado, si un niño cae  
34 de un lugar alto puede causarse mucha...

- 1 BLANCA: Todos debemos tener cuidado al subir a lugares altos, a  
2 veces no podemos bajar, o nos podemos caer
- 3 PABLO: Alumnos, el que alguna vez haya subido a un lugar alto y  
4 no haya podido bajar levante las manos...
- 5 PAUSA (2)
- 6 PABLO: Uhm bajen las manos, ahora los que hayan levantado la  
7 mano nos pueden decir si estando allí, tuvieron miedo o  
8 no...
- 9 PAUSA (4)
- 10 BLANCA: Sí, el estar en lugares altos nos da miedo, porque nos  
11 podemos caer y lastimarnos.
- 12 PABLO: Chicos piensen y díganme dos lugares a los que los niños  
13 no deben subir para no lastimarse...
- 14 PAUSA (5)
- 15 PABLO: Bien, los niños no deben subir a los árboles, a las  
16 escaleras, a las cajas o cosas amontonadas, ni tampoco a  
17 las paredes porque se pueden caer.
- 18 CONTROL: TRANSICION A JUEGO FUNDE CON ZUMBIDO DE ABEJAS
- 19 PABLO: Atentos alumnos, vamos a jugar volar y a nadar.
- 20 BLANCA: Cuando zumben las abejas, agiten los brazos para volar.
- 21 CONTROL: SONIDO DE ABEJAS
- 22 PABLO: Y cuando oigan el chapuzón de la rana en el agua...
- 23 CONTROL: SONIDO DE CHAPUZON EN EL AGUA
- 24 PABLO: Comiencen a nadar. Entonces, pónganse todos de pie.
- 25 CONTROL: SILBIDO QUE SUBE. LUEGO SONIDO DE ZUMBAR DE ABEJAS
- 26 BLANCA: Con los brazos, a volar.
- 27 CONTROL: SONIDO DE CHAPOTEEO LIGERO EN EL AGUA
- 28 PABLO: Con los brazos, a nadar.
- 29 CONTROL: SONIDO DE ZUMBIDO DE ABEJAS
- 30 BLANCA: A volar abejas.
- 31 CONTROL: SONIDO DE ZUMBIDO DE ABEJAS
- 32 BLANCA: Sigán volando.
- 33 CONTROL: SONIDO DE GOLPES DE TAMBOR
- 34 BLANCA: Muy bien, terminamos el juego y nos vamos

- 1 CONTROL: TRANSICION A CHARLA ILUST (AAN.1) NIÑOS JUGANDO AL FONDO
- 2 PABLO: A veces, cuando estamos en el patio o en el curso puede  
3 salirnos sangre de la nariz... y ¿saben por qué?
- 4 CONTROL: RAFAGA MUSICAL
- 5 PABLO: Javier jugaba en el patio de la escuela. De pronto...
- 6 JAVIER: (SE QUEJA DE PRONTO) Ay... (COMIENZA A LLORAR)
- 7 PABLO: Tropezó... y golpeó su nariz tan fuerte que le salió  
8 sangre.
- 9 CONTROL: RAFAGA MUSICAL
- 10 BLANCA: Alumnos, ¿qué se golpeó Javier?
- 11 PAUSA (2)
- 12 BLANCA: La nariz. Y si el golpe es fuerte, ¿qué sale de la nariz?
- 13 PAUSA (2)
- 14 BLANCA: Sangre. Si nos golpeamos la nariz, puede salir sangre.
- 15 CONTROL: RAFAGA MUSICAL
- 16 BLANCA: Lucy, y tu te acuerdas por qué te salió sangre la última  
17 vez...
- 18 LUCIA: Sí me acuerdo... estaba jugando en el patio de la  
19 escuela... (BULLICIO DE AMBIENTE) cuando de repente un  
20 niño que vino corriendo se chocó conmigo... me dió un  
21 golpe tan fuerte que comenzó a salirme sangre de la  
22 nariz...
- 23 CONTROL: DING DONG
- 24 PABLO: Alumnos díganme ¿puede o no salirnos sangre debido a un  
25 golpe?
- 26 PAUSA (2)
- 27 BLANCA: Puede salirnos sangre...
- 28 JAVIER: Sí profesora, una vez a mi compañero le dieron con una  
29 pelota en la cara, y le salió sangre de la nariz...
- 30 PABLO: Así es Javier, la nariz es muy delicada y si recibe un  
31 golpe puede sangrar...
- 32 BLANCA: Sí, chicos muchas veces la hemorragia nasal es causada  
33 por golpes en la cara...
- 34 LUCIA: Dice ¿hemorragia nasal?

- 1 BLANCA: Así es Lucy, hemorragia es cuando el cuerpo pierde  
2 sangre, y si pierde sangre por la nariz decimos que es  
3 una hemorragia nasal.
- 4 CONTROL: DING DONG
- 5 PABLO: Alumnos, denme dos causas por las que podemos tener  
6 hemorragia nasal...
- 7 PAUSA (4)
- 8 PABLO: Los golpes en la nariz, y los golpes en la cara pueden  
9 hacernos dar hemorragia nasal, bien chicos.
- 10 CONTROL: TRANSICION A CANCION
- 11 LUCIA: Amiguitos, y qué tal si ahora cantamos,...
- 12 JAVIER: Si, hagámoslo y esta vez cantemos a la alegría de tener  
13 amigos... hoy aprenderemos la canción BUENOS AMIGOS...
- 14 BLANCA: Chicos primero escuchémosla atentamente, aquí va...
- 15 CONTROL: CANCION BUENOS AMIGOS
- 16 PABLO: Y ahora que sabemos cómo es la canción la cantaremos  
17 entre todos, sigan la letra del pizarrón... 1, 2 y 3.
- 18 CONTROL: CANCION BUENOS AMIGOS
- 19 LUCIA: Lo hicieron muy bien, la próxima lección volveremos a  
20 cantar BUENOS AMIGOS...
- 21 CONTROL: TRANSICION A ACTIVIDAD (AAN2. 1)
- 22 BLANCA: (VOZ EN TERCER PLANO) La sangre circula por todo el  
23 cuerpo y vuelve al corazón...
- 24 LUCIA: (BROMEANDO) Y... sale por la nariz... ji... ji.
- 25 PABLO: Lucy tiene razón. A veces sale sangre por la nariz y no  
26 hay cómo pararla.
- 27 BLANCA: Por eso vamos a ver cómo parar una hemorragia nasal.
- 28 CONTROL: RAFAGA MUSICAL
- 29 PABLO: Alumnos, todos pónganse de pie...
- 30 PAUSA (2)
- 31 PABLO: Chicos, primero, si nos sale sangre de la nariz, debemos  
32 poner la cabeza hacia atrás y con cuidado...
- 33 BLANCA: Todos pongan la cabeza un poco hacia atrás...
- 34 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL QUE SUBE, BREVE



- 1 PABLO: Oh, nos sale sangre de la fosa nasal izquierda.
- 2 BLANCA: Vamos a tapar esa fosa nasal, poniendo un dedo a un lado  
3 de la nariz, y apretando suavemente la fosa nasal que  
4 sangra.
- 5 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 6 BLANCA: Haríamos lo mismo si nos saliera sangre de la fosa nasal  
7 derecha, chicos basta de apretarse, ya estamos bien ahora  
8 miramos al frente...
- 9 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 10 PABLO: Chicos cuando nos salga sangre, debemos apretar  
11 suavemente la fosa nasal por la que sale sangre, y contar  
12 hasta 15.
- 13 BLANCA: Alumnos, al taparnos la nariz, ¿hasta qué número debemos  
14 contar?
- 15 PAUSA (2)
- 16 BLANCA: Hasta quince, así podemos evitar que nos siga saliendo  
17 sangre. Hagamos la prueba.
- 18 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 19 PABLO: Chicos, nos sale sangre de la fosa nasal derecha...
- 20 BLANCA: Otra vez ponemos suavemente la cabeza hacia atrás.
- 21 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 22 BLANCA: Ahora, apretamos suavemente el lado derecho de la nariz  
23 y contamos hasta quince.
- 24 J y L: Uno, dos, tres, cuatro, cinco, seis, siete, ocho, nueve,  
25 diez, once, doce, trece, catorce, quince.
- 26 BLANCA: Bien. Dejamos de apretar la nariz y miramos al frente.
- 27 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 28 LUCIA: Cuando me sale sangre, mi mamá nos hace mojar la  
29 cabeza... justo en la nuca.
- 30 PABLO: Claro, cuando nos sale sangre nos mojamos la nuca.
- 31 BLANCA: Alumnos vamos a agacharnos hacia adelante.
- 32 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL
- 33 BLANCA: Ahora, como si tuviéramos agua en las manos, nos mojamos  
34 la nuca...



1 CONTROL: EFECTO DE PALMADITAS EN LA CABEZA

2 BLANCA: Ahora nos enderezamos y ponemos la cabeza hacia atrás.

3 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL

4 BLANCA: Eso es. Lo hicieron bien. Ahora todos a mirar al frente.

5 PABLO: Profesor, muestre a los alumnos, el perejil.

6 CONTROL: BREVE CORTINA MUSICAL

7 PABLO: Alumnos, si la sangre que sale de la nariz no para  
8 podemos probar con unas hojas limpias de perejil y  
9 ponerlas en la nariz.

10 BLANCA: Profesor, mostrando a los alumnos, aprete dos hojas de  
11 perejil y póngaselas a una fosa nasal, como si fuera un  
12 tapón.

13 PABLO: Apretando suavemente la fosa nasal.

14 CONTROL: CORTINA MUSICAL 7 SEG

15 BLANCA: Eso es. Gracias profesor. Puede sacar el perejil...

16 PABLO: Alumnos, recuerden, tanto el perejil, como taparnos una  
17 fosa nasal puede servir para detener la hemorragia nasal.  
18 Tomen asiento y seguimos con la lección.

19 CONTROL: TRANSICION A CUADERNOS (AAPA1.2)

20 PABLO: Alumnos y profesor llegó el momento de escribir, y para  
21 comenzar vamos a leer el título de la lección, que  
22 dice... PARA PREVENIR ACCIDENTES...

23 BLANCA: Chicos díganme si los vidrios rotos y las latas vacías  
24 pueden causarnos accidentes ¿dónde deben dejarse?

25 PAUSA (3)

26 BLANCA: En la basura, ése es el lugar en que las cosas cortantes  
27 deben ponerse para evitar accidentes...

28 PABLO: Debajo del título escribimos... VIDRIOS ROTOS Y LATAS  
29 VACIAS VAN A LA BASURA... repito VIDRIOS ROTOS Y LATAS  
30 VACIAS VAN A LA BASURA...

31 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL 14 SEG

32 BLANCA: Chicos así como hay cosas que nos pueden cortar hay otras  
33 que nos pueden astillar o clavar... Alumnos díganme, los  
34 nombres de algunos objetos que nos pueden astillar o clavar

- 1 PAUSA (4)
- 2 BLANCA: Si, los clavos, las maderas, y los objetos con punta  
3 pueden también accidentarnos.
- 4 PABLO: Esos objetos son también peligrosos, ahora escribimos, NO  
5 JUGAR CON MADERAS NI OBJETOS CON PUNTA, repito NO JUGAR  
6 CON MADERAS NI OBJETOS CON PUNTA...
- 7 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL 16 SEG
- 8 BLANCA: Alumnos, y si tenemos las herramientas y los clavos por  
9 el suelo, y alguien puede accidentarse ¿qué debemos  
10 hacer?
- 11 PAUSA (4)
- 12 BLANCA: Guardarlos, las herramientas no se pueden dejar en  
13 cualquier lugar porque pueden causar accidentes.
- 14 PABLO: Debajo escribimos... LAS HERRAMIENTAS DEBEN PONERSE EN  
15 LUGAR SEGURO... repito LAS HERRAMIENTAS DEBEN PONERSE EN  
16 LUGAR SEGURO...
- 17 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL 15 SEG
- 18 BLANCA: Muy bien, chicos ahora díganme ¿por qué debemos poner  
19 objetos cortantes en la basura y por qué no debemos jugar  
20 con cosas que nos pueden astillar o clavar?
- 21 PAUSA (4)
- 22 BLANCA: Para no accidentarnos, muy bien...
- 23 PABLO: Ahora terminamos escribiendo... ASI EVITAMOS ACCIDENTES  
24 EN LA CASA... repito ASI EVITAMOS ACCIDENTES EN LA  
25 CASA...
- 26 CONTROL: ARPEGIO MUSICAL 13 SEG
- 27 BLANCA: Muy bien hemos terminado y con eso también hemos llegado  
28 al final de la lección...
- 29 CONTROL: TRANSICION A DESPEDIDA
- 30 PABLO: Llegó el momento de despedirnos y decirles adiós...
- 31 BLANCA: Chicos cuidense y ayuden a cuidar la salud de sus  
32 hermanitos...
- 33 JAVIER: Si, enséñenles cómo evitar accidentes...
- 34 LUCIA: Y a como parar la sangre de la nariz... adiós amiguitos

**CUIDEMOS NUESTRA  
SALUD**

**A N E X O N<sup>o</sup> 5**

GUIA DEL MAESTRO

*CUARTO GRADO*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**

# Cuidemos nuestra salud



GUIA DEL MAESTRO 1995 • 4to. GRADO  
PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA

## ¿Qué es el PARI?

El Programa de Aprendizaje por Radio Interactiva (PARI) es una institución no lucrativa que apoya a la educación del niño en la escuela básica utilizando la radio como medio de interacción.

Para el logro de sus objetivos PARI reúne los esfuerzos de instituciones bolivianas e internacionales con reconocida experiencia en el trabajo educativo y uso de la radio instruccional.

## Fines del PARI

EL PROGRAMA DE APRENDIZAJE POR RADIO INTERACTIVA (PARI) BUSCA:

- Mejorar la calidad de la educación básica en las materias de salud y matemáticas a través de programas de "Radio Interactiva".
- Apoyar a los maestros en la comprensión y manejo del programa de Salud Preventiva por Radio.
- Contribuir mediante estudios sistemáticos en materia de educación y salud a la Reforma Educativa Nacional.
- Institucionalizar dentro de la Secretaría Nacional de Educación la infraestructura capaz de llevar a cabo estrategias de educación por radio.

## Principios de la metodología de la radio Interactiva

La metodología de la radio interactiva se basa en:

- Lograr la participación activa del alumno motivando su acción física, intelectual y oral a través de juegos, canciones, preguntas y respuestas.
- Reforzar el aprendizaje de ideas y conceptos ofreciendo respuestas correctas de manera inmediata.
- Aprovechar ejemplos de la vida real como recursos del aprendizaje para el niño, y revalorizar el conocimiento popular en salud.
- Facilitar que el maestro refuerce el aprendizaje mediante acciones después de la transmisión.

## Niños enseñando a los niños

La estrategia de educación de NIÑO a NIÑO fomenta la cooperación entre los niños y aprovecha las condiciones del desarrollo físico-emotivas del niño basadas en el juego.

La metodología NIÑO a NIÑO aplicada en salud es una estrategia educativa que involucra a los niños en varias instancias, como:

- Ayuda a que el niño mejore la salud y bienestar de otros niños y el de su familia;
- Ayuda a que el niño colabore a otro niño de su edad a mejorar su salud.
- Ayuda a que los niños trabajen juntos comunicando mensajes de salud en su casa, escuela y comunidad.
- Ayuda a reforzar los valores de solidaridad y respeto.

## Salud por Radio Interactiva

Mediante el uso de programas de radio interactiva se pretende:

- Generar en los alumnos la responsabilidad de prevenir enfermedades cuidando su salud por sí mismos;
- Ayudar a comprender que la prevención de enfermedades está en relación directa con factores como el medio ambiente, la higiene y el comportamiento;
- Estimula actitudes positivas para que los alumnos puedan ejecutar acciones por su cuenta;
- Hace que los niños se conviertan en buenos difusores de información de salud preventiva en sus hogares y comunidades;
- Los temas de salud preventiva que se desarrollan incluyen: higiene, inmunizaciones, diarrea y cólera, enfermedades transmisibles, saneamiento ambiental, nutrición, autoestima y el desarrollo del cuerpo humano.



## Estructura de la clase

### Antes de la transmisión

- a) Realizar una lectura cuidadosa de la guía, preparando los materiales necesarios, y efectuar actividades previas que indique la guía.
- b) Asegúrese que:
  - El radioreceptor esté en buenas condiciones técnicas y que el parlante esté dirigido al centro del aula y con adecuado volumen como para que escuchen con claridad todos los alumnos del aula.
  - Los alumnos tengan el material necesario para la lección pertinente siguiendo las instrucciones de la guía del maestro.
  - Se hayan traído los materiales necesarios para actividades, que por iniciativa propia del maestro piense desarrollar después de la lección radial.

### Durante la transmisión

Es imprescindible:

- Alertar y supervisar a los alumnos para que realicen las actividades propuestas en la lección; para esto, la guía presenta los contenidos y las actividades a desarrollar por el maestro y los alumnos.
- Detectar aspectos del proceso de aprendizaje que requieren atención para reforzarlos positivamente en la post-transmisión.
- Animar a los alumnos con un lenguaje no verbal (mímica) a seguir la lección y participar con ellos tanto en los juegos como en las canciones.
- Estar atento a seguir las indicaciones que ofrece la radio para ser realizadas durante la lección.

### Después de la transmisión

Es importante:

- Realizar las actividades de apoyo que se sugieren en la guía.
- Organizar a los alumnos, para desarrollar actividades individuales y grupales sugeridas o por libre iniciativa.
- Motivar a los alumnos la realización de las tareas en la casa.



## Objetivos para CUARTO CURSO

### Justificativo

El cuarto grado comprende temas relacionados con enfermedades que producen altas tasas de morbi-mortalidad en diferentes regiones de nuestro país. El cólera, la diarrea y enfermedades transmisibles son los problemas que afectan la salud de los niños, a lo anterior se suman los accidentes domésticos y escolares, los mismos que los escolares pueden prevenir efectivamente, aplicando conocimientos y conductas que permitan mejorar su salud y la de su familia.

### Objetivo general del Programa CUIDEMOS NUESTRA SALUD

Mejorar el estado de salud de los alumnos a partir de la enseñanza de comportamientos y conocimientos capaces de hacerlo sensible al cuidado de su propia salud, para que también el escolar adopte y se desarrolle dentro de un ambiente seguro, libre de enfermedades gracias a su actitud preventiva.

### Objetivo terminal del 4º básico

Al finalizar el programa, los alumnos de 4to. grado estarán capacitados para saber cómo prevenir enfermedades transmisibles e infectocontagiosas. Además, los alumnos adquirirán conocimientos básicos de primeros auxilios y de cómo evitar accidentes.

### Los temas principales del CUARTO CURSO

TEMA	OBJETIVOS
Diarrea/Cólera	Profundizar los conocimientos sobre el cólera y desarrollar habilidades para prevenir y responder a un caso de cólera y deshidratación por causa de diarrea.
Prevención de enfermedades transmisibles	Desarrollar en el alumno hábitos de prevención para evitar enfermedades transmisibles en su zona, específicamente, prevenir el mal de chagas, malaria, fiebre amarilla y enfermedades de la piel.
Prevención de accidentes y Primeros Auxilios	Desarrollar en el alumno las habilidades para responder en casos de accidentes que necesitan primeros auxilios y desarrollar hábitos de prevención de accidentes.

## Lección Nº 1

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

El cólera es una diarrea muy grave, causada por un microbio llamado vibrión; que vive en las cacas o heces fecales de los enfermos con cólera. Podemos prevenir la enfermedad de varias maneras: No dejando pasar a los microbios del cólera por nuestra boca. El vibrión vive en la caca, por lo que es muy importante usar un baño cuando hacemos caca. Y como las cacas dejadas al aire libre contaminan los alimentos, debemos escoger con cuidado dónde comer en la calle. Estar seguros de que las manos de la vendedora estén limpias, los platos y cubiertos estén bien lavados, con agua y jabón, que la comida esté tapada para protegerla de la tierra y las moscas.

Durante el año pasado en las lecciones de tercer curso hemos hablado bastante de la diarrea. El cólera es una diarrea más, pero que deshidrata más rápido. Generalmente la enfermedad ataca a las personas jóvenes o adultas.

● **Antes de la transmisión****Material:**

- Ninguno.

Escribir la letra de la "Canción del Cólera" en el pizarrón (ver cancionero).

Escribir en el pizarrón:

Lista # 1	Lista # 2	Lista # 3
La calle	El paño de la casa	El basural
El baño	Lajos del río	En la letrina

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 1.

**Quando comemos en la calle**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "Canción del Cólera"
- Juego: "Tortugas y Colibríes"
- Cuento: "El Capitán Vibrón"

### Actividad:

Escoger alumnos para responder las preguntas del telemaestro. Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Cuando comemos en la calle

- Las manos de las vendedoras deben estar limpias
- Platos y cubiertos deben estar limpios
- La comida debe estar tapada
- Platos y cubiertos deben lavarse con agua y jabón

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Cómo se llama el microbio que causa el cólera?  
 ¿Dónde vive el vibrón del cólera?  
 ¿Qué acciones para prevenir el cólera nos han enseñado en la lección? (Escoger con cuidado donde comer en la calle).  
 Para ti, ¿Cuál es más fácil de hacer, cuál más difícil? y por qué?

### Actividades:

Comisión para la inspección del baño. (Igual que 3er. curso.)

**ACTIVIDAD:** Inspección del baño:

1. Formar una comisión de 3-4 alumnos para que realicen una inspección de los baños de la escuela. Deben observar las condiciones del baño: higiene, agua, papel, funcionamiento, etc. Tienen 5 minutos para realizar esta actividad.
2. Mientras la comisión está revisando el baño, los demás alumnos en el aula deben preparar preguntas para que la comisión responda.

Asegurarse que la última pregunta sea: ¿Qué podemos hacer para mejorar las condiciones del baño de la escuela? Ej: poner agua; conseguir balde para el agua; traer pedazos de jabón; buscar tacho para poner papel...

3. Plantear a los miembros de la comisión las preguntas que el resto de la clase tiene.
4. Concluir con 1 ó 2 acciones concretas que se comprometan a hacer para mejorar el baño en la presente gestión escolar.

**NOTA:** Si el año pasado hicieron algo, observar qué mejoras se han hecho. Qué debe hacer el curso y qué puede hacer la Dirección.



### Tarea:

Que los alumnos observen a las vendedoras de comida, si tienen las manos limpias o sucias, si la comida está tapada o no, si los utensilios están limpios o sucios, etc., y deben redactar en su cuaderno todas sus observaciones.

Escribir en su cuaderno un cuento pequeño sobre: Cómo los niños vencieron al capitán vibrón del cólera; luego, leer el cuento a un hermanito o amigos que no asisten a la escuela.

## Lección N° 2

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Las enfermedades de la piel se producen generalmente por falta de higiene. Muchas enfermedades de la piel se pueden prevenir con acciones básicas de higiene, como son: Bañarse regularmente el cuerpo entero con agua y jabón. No compartir ropa ni toallas con personas que tienen alguna enfermedad de la piel. Lavar la ropa de dormir (sábanas, frazadas, o camas). No usar zapatos de personas que tienen hongos. Cambiarse frecuentemente la ropa y no compartir ropa íntima con nadie.

Las enfermedades de la piel más frecuentes son la sarna (rasca rasca) y hongos. Se manifiestan en diferentes partes del cuerpo. Ej.: la sarna puede salir en todo el cuerpo, los hongos en los pies por la humedad, y en la piel se manifiestan los hongos en forma de manchas blancas. Los piojos en la cabeza y en lugares donde hay vellos.

Con los alumnos enfatizamos la importancia de la higiene para prevenir estas enfermedades de la piel, pero si se presenta en la clase un alumno con piojos, sarna u hongos, se debe evitar el contagio a los demás alumnos curándolo con medicamentos como son: Champú especial en el caso de piojos; jabón de azufre en el caso de sarna; crema especial en el caso de hongos.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Ninguno

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 2

**Enfermedades de la piel**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La canción del cólera"
- Juego: "Los Músicos"
- Cuento: "Los bichos de la piel"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

#### TÍTULO: Enfermedades de la piel

- La sarna puede salir en todas partes del cuerpo
- Los piojos van al cabello
- Las manchas blancas aparecen en la cara
- Los hongos aparecen en lugares húmedos del cuerpo

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

¿Por qué se producen enfermedades en nuestra piel?

Según la lección,

¿Qué podemos hacer para prevenir enfermedades de la piel? (bañarse el cuerpo con agua y jabón, cambiarse ropa limpia regularmente; no compartir ropa íntima, lavar frecuentemente la ropa de dormir).

¿Qué otras cosas haces tú? ¿Y en tu familia? ¿Cuál de esas acciones es más fácil de hacer? ¿Cuál es más difícil?

### Actividades:

¿Cuál fue la última enfermedad de la piel que tuvo?

a) Con la participación de los alumnos, hacer en el pizarrón una lista de 5 enfermedades comunes de la piel. Ej.:

- sarna
- manchas blancas
- verrugas
- hongos
- piojos

b) Preguntar a 16 alumnos, cual de las 5 enfermedades ha tenido en el último año o alguna vez. Marcar con "X".

sarna XXXX  
piojos XXX  
manchas blancas XXXX  
verrugas XX  
hongos XXX

c) Evaluar con los alumnos los resultados:

¿Qué enfermedad es más común?

¿Cómo se contagia?

¿Qué se puede hacer para no enfermarse?



### Tarea:

Los alumnos deben copiar en sus cuadernos las 5 enfermedades, para hacer una tabla igual a la del pizarrón.

En la casa deben preguntar a cada uno de los miembros de su familia:

¿cuál de las 5 enfermedades han tenido en el último año?

Anotar en su cuaderno ¿Qué hacen para prevenir las enfermedades de la piel?

## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

Hay muchas formas de transmitir una enfermedad de una persona a otra. Ej.: a través de la picadura de un insecto, como el caso de la vinchuca que vive en los valles de Bolivia, especialmente en Cochabamba, Chuquisaca y Tarija. La vinchuca al chupar la sangre de una persona enferma, se infecta con el Mal de Chagas y transmite la enfermedad a otra persona, en el momento de picarla, cuando defeca en el lugar de la picadura, o las heces fecales de la vinchuca pueden entrar en la picadura abierta cuando la persona rasca la picadura y permite que ingresen al organismo los parásitos que producen la enfermedad del Mal de Chagas. Esta enfermedad es muy peligrosa porque afecta a muchas partes del cuerpo. Se multiplica en el sistema linfático y por eso hay síntomas en los intestinos.

Para prevenir el Mal de Chagas, debemos eliminar las vinchucas de nuestra casa, barriendo, tapando grietas por donde entran y viven las vinchucas, teniendo a nuestros animales apartados de la casa y manteniendo limpios los corrales. En las noches, debemos usar mosquitero para prevenir que las vinchucas nos piquen.

### ● Antes de la transmisión



#### Material:

Ninguno.

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

Revisar, brevemente, la tarea de la semana pasada:

Preguntar a los alumnos cuál fue la enfermedad de la piel más común en su familia.

#### Escribir el título de la lección:

Lección No. 3

**Para prevenir el MAL DE CHAGAS**



## ● Durante la transmisión



Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La Higiene"
- Juego: "Los Transportes"
- Cuento: "La Condesa Vinchuca"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Para prevenir el Mal de Chagas

- Barrer la casa, desempolvar paredes, muebles y cuadros
- Tapar rajaduras y huecos en paredes y pisos
- No tener animales dentro de la habitación
- Sacudir el colchón y toda la cama

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Qué es EL MAL DE CHAGAS?
- ¿Qué insecto transmite EL MAL DE CHAGAS?
- ¿Cómo transmite la vinchuca el MAL DE CHAGAS?
- ¿Qué pueden hacer ustedes para evitar que hayan vinchucas en su casa?
- ¿En qué partes de Bolivia viven las vinchucas?

### Actividades:

#### EVITAR LA TRANSMISIÓN DEL MAL DE CHAGAS:

**PARA LOS VALLES:** Donde vive la vinchuca:

1. Que los alumnos nombren 5 sitios donde vive la vinchuca y apuntar en el pizarrón. Por ejemplo:
  - grietas
  - lugares oscuros
  - detrás de los cuadros
  - en la ropa, la cama
  - en el corral de los animales
2. Dividir la clase en 5 grupos.
3. Asignar a cada grupo uno de los 5 sitios:
  - Ej. el grupo GRIETAS, etc.
4. Cada grupo, en un tiempo de 3 a 5 minutos debe trabajar en equipo para escribir todas las cosas que se pueden hacer para eliminar las vinchucas del lugar que le tocó.
5. Al terminar, cada grupo dirá cuantas opciones tienen para eliminar vinchucas.
6. Si hay tiempo, hacer énfasis en las opciones correctas para eliminar vinchucas.

Para lugares donde no hay vinchuca:

#### JUEGO DE PALABRAS:

Las vinchucas viven en LOS VALLES DE BOLIVIA



### Tarea:

**Para valles, con la vinchuca:**

Apuntar los 5 sitios donde viven las vinchucas. Ir a la casa y revisar si hay vinchucas en esos lugares. Si hay vinchucas, los alumnos deben preguntar a una persona mayor de su familia, qué pueden hacer para eliminar las vinchucas y por qué.

**Lugares donde no hay vinchucas:**

Buscar la definición de las palabras: MAL DE CHAGAS y TRANSMISIÓN y escribir en el cuaderno.

## Lección N° 4

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Los accidentes en la casa son frecuentes debido al desorden que existe, y los niños son los que corren más riesgo de sufrir accidentes. Se pueden evitar los accidentes, manteniendo la casa en orden, guardando objetos con punta, botando vidrios y latas, guardando alambres y clavos, etc. Otro riesgo de accidente para los niños son los árboles y escaleras a los que les gusta subir y desde donde se puedan caer sufriendo accidentes.

Otros accidentes muy frecuentes en los niños son los golpes que reciben en la nariz, en forma directa o por caídas; produciéndoles hemorragias por la nariz.

Para detener una hemorragia nasal, se puede presionar con el dedo la fosa nasal que sangra, durante 5 ó 10 minutos. Mojar con agua fría la cara o la nuca. También se pueden usar perejil para detener la hemorragia nasal, apretando unas hojas de perejil se debe introducirlo en la fosa nasal que está sangrando, presionando suavemente. Dejar el tallo del perejil colgando para que nos permita retirar.

Se debe tener cuidado de que sea fácil el sacar las hojas de perejil de la nariz.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Tener listo: PEREJIL, AGUA FRÍA, UN TRAPO, UN RECIPIENTE PARA EL AGUA, para la actividad de detener la sangre de la nariz.

Revisar la definición de "MAL DE CHAGAS" y "TRANSMISIÓN" con los alumnos.

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 4

**Para prevenir accidentes**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción: "Buenos amigos"  
 Juego: "Volar y nadar"  
 Cuento: "Atrapado en un árbol"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

#### TÍTULO: Para prevenir accidentes

- Vidrios rotos y latas vacías van a la basura
- No jugar con maderas ni objetos con punta
- Las herramientas deben ponerse en lugar seguro
- Así evitamos accidentes en la casa

Demuestre a los alumnos cómo parar la hemorragia nasal, siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Qué objetos pueden causar accidentes?
- ¿Qué debemos hacer con estos objetos?

### Actividades:

#### Detener la hemorragia nasal:

Ubicar a los alumnos en parejas.

Repasar con ellos las 3 maneras de parar una hemorragia nasal:

Que cada pareja practique, cómo parar una hemorragia nasal:

- apretar la nariz,
- mojar la nuca con agua fría,
- aplastando las hojas del perejil, que imaginen colocarse en la fosa nasal que está sangrando, dejando el tallo colgado, para retirarla fácilmente.



### Tarea:

Pedir a cada alumno, que recuerde el último accidente que tuvieron; escribir en sus cuadernos todo lo que les pasó.

Que los alumnos dibujen los objetos que representan un peligro y escriban si se los usan adecuadamente, ej: cuchillos, tijeras, hojas de afeitar etc.

## Lección N° 5

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La fiebre o calentura es un anuncio del cuerpo que está luchando contra alguna enfermedad. Una calentura muy alta es peligrosa, especialmente en un niño de corta edad. Cuando hay fiebre o calentura, el cuerpo está más caliente de lo normal. La calentura en sí no es una enfermedad, sino una señal de muchas enfermedades distintas.

Cuando un niño o una persona tiene calentura, es importante bajar la temperatura desatando/quitando frazadas, ponerle ropa liviana y mantener al niño en un lugar con ventilación, así el aire ayuda a aliviar o bajar la calentura. Darles líquido.

Nunca arroje a un niño con calentura porque esto haría que suba más la temperatura y empeore al enfermo. Si la fiebre no baja después de tomar estas precauciones, se debe buscar atención médica porque la fiebre es señal de una infección que puede ser grave.

● **Antes de la transmisión****Material:****Escribir el título de la lección:**

Lección No. 5

**Cómo cuidar a un niño con fiebre**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "Los Buenos Amigos"
- Juego: "El pollito y el gato"
- Cuento: "La fiebre de Lucia"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

TÍTULO: **Cómo cuidar a un niño con fiebre**

- El niño con fiebre debe descansar en un lugar ventilado
- No debemos abrigarlo mucho porque
- Hace subir más la fiebre

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Qué nos pasa cuando tenemos fiebre o calentura?
- ¿Qué podemos hacer, sin usar medicinas, para ayudar a bajar la fiebre de alguien?

### Actividades:

Continuación de la tarea de la semana anterior:

1. Revisar la tarea de la semana anterior, haciendo un histograma de los alumnos:



2. Investigación en casa: Que los alumnos realicen un listado de los accidentes más frecuentes en su casa. Decidir qué preguntas quieren hacer, para repetir la encuesta en la casa (escoger 3 preguntas para plantear), para poder tabular los resultados en la siguiente lección de accidentes y primeros auxilios.

**Accidentes en mi casa**

- Ej.:
- cortar con lata
  - cortar con vidrio
  - tomar veneno
  - tomar medicina pasada
  - quemarse en la cocina
  - caída de un árbol

¿Cómo ocurrió?

¿Cómo se puede evitar que pase esto?



### Tarea:

Preguntar a sus padres o hermanos sobre los accidentes que han tenido, usando las preguntas que han desarrollado. Apuntar en su cuaderno, para usar en otra lección sobre accidentes.

## Lección N° 6

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Cuando empieza la diarrea, se debe dar al enfermo mucho líquido, porque la diarrea nos hace secar. Para evitar que la diarrea nos seque, es importante tomar mucho líquido y seguir con una buena alimentación. Los alimentos nos dan energía para luchar contra la diarrea y sanamos más rápido.

Se transmite el cólera de una persona a otra cuando la primera persona elimina los vibriones del cólera en sus heces fecales. Una persona sana no transmite el cólera a otra.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Muñeca de plástico o botella de plástico (para simular muñeca), bañador, agua, recipiente para recoger agua. Hacer un hueco debajo en la botella.

Revisar la tarea de la semana anterior, asegurando a los alumnos que en la lección 9, van a trabajar con esta información que han recolectado.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 6

**Cómo prevenir la deshidratación  
y desnutrición en la diarrea**



## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "Canción del Cólera"
- Juego: "Las voces de los animales."
- Cuento: "El juego de la vida"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO: Cómo prevenir la deshidratación y desnutrición en la diarrea**

- La diarrea se cura con buena alimentación
- Debemos tomar mucho líquido
- Tomar líquidos evita la deshidratación

Demuestre a los alumnos la deshidratación y rehidratación con la muñeca de plástico, siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Cómo se cura una diarrea corriente?
- ¿Qué debes hacer en cuanto empieza la diarrea?
- ¿Cómo podemos ayudar al hermanito a seguir comiendo?
- ¿Por qué es importante que siga comiendo cuando tiene diarrea?

### Actividades:

#### Líquidos que nos ayudan cuando tenemos diarrea:

1. Si la clase llevó CUIDEMOS NUESTRA SALUD en tercer curso, revisar con los alumnos los líquidos que se acostumbra dar a los hermanitos cuando tienen diarrea.

¿Cómo y con qué se los prepara?

2. Si NO han llevado CUIDEMOS NUESTRA SALUD en tercer curso, haga lo siguiente:
  - a) Preguntar a los alumnos qué líquidos dan a sus hermanitos en caso de diarrea.
  - b) Cómo se hace suero casero: (1 litro de agua limpia, 1 cucharilla de SAL al ras; 8 cucharillas de AZÚCAR al ras; mezclar bien).



### Tarea:

Si han pasado CUIDEMOS NUESTRA SALUD en tercer curso, que los alumnos pregunten a sus mamás cómo dan la comida a un hermanito con diarrea y anoten en su cuaderno.

Si NO han pasado CUIDEMOS NUESTRA SALUD en tercer curso, que pregunten a sus mamás, tías o a una mamá vecina, ¿qué líquidos se acostumbra dar a los niños de esta edad cuando tienen diarrea?

## Lección Nº 7

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Los piojos viven en la cabeza y en partes del cuerpo donde existe pelo. Los piojos ponen sus huevos en los pelos. Se puede prevenir de dos maneras:

- A través de un tratamiento médico. (Ver la guía de la lección No. 2 para más información.)
- No compartiendo: peines, gorros, pañuelos u otros objetos que son de uso personal.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Revisar la tarea de la lección anterior.

Repasar la tarea de la lección Nº 2.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 7

**Qué hacemos para evitar piojos y sarnas**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "Los buenos amigos"
- Juego: "Madrugadores y Dormilones"
- Cuento: "Bichos por todas partes"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Qué hacemos para evitar piojos y sarna

- Debemos bañarnos con agua y jabón
- Debemos ponernos ropa limpia
- Es mejor usar nuestra propia ropa interior
- Debemos lavar seguido la ropa de dormir

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

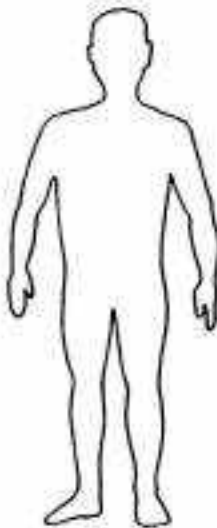
- ¿Por qué se enferma nuestra piel?
- ¿En qué parte de nuestro cuerpo viven los piojos?
- ¿Qué debemos hacer para no tener sarna?

### Actividades:

1. Repasar la tarea de la lección dos.
  - ¿Qué enfermedades de la piel eran las mismas que la de los alumnos?
  - ¿Cuáles eran diferentes?
  - ¿Con qué otros nombres se conoce el rasca rasca y los hongos?
  - ¿Qué otro nombre utilizamos para las manchas blancas?

2. Dibujar en el pizarrón la silueta de una persona.
3. Indicar a los alumnos que hagan lo mismo.
4. Que los alumnos marquen en el dibujo las partes donde puede salir sarna
  - ¿dónde pueden vivir los piojos?
  - ¿dónde salen las manchas blancas?

Anotar otras enfermedades de la piel, comunes en el lugar donde viven.



### Tarea:

- En casa, los alumnos deben preguntar a la familia,
- ¿cómo se cura una sarna?
  - ¿cómo se puede evitar tener piojos?
  - ¿Las manchas blancas?

Anotar en cuaderno para trabajar en otra lección con las respuestas.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Las vinchucas transmiten el Mal de Chagas, una enfermedad mortal. Las vinchucas viven en los valles de Bolivia. Maestra, por favor revise la "información sólo para el maestro" de la lección No. 3.

Una manera de evitar el Mal de Chagas es eliminando las vinchucas de la casa, tapando las grietas de las paredes. Los alumnos ayudan a eliminar vinchucas de la casa cuando usan la escoba para barrer, tapan grietas en las paredes, usan mosquiteros para dormir, cuidan a sus hermanitos, y mantienen los animales domésticos limpios y fuera de los cuartos.

Las vinchucas viven también en los techos y pisos de la casa, en los corrales y tienen hábitos nocturnos, por eso aparecen durante la noche.

**● Antes de la transmisión****Material:**

Repaso de Tarea de la lección Nº 3

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 8

**El mal de Chagas es  
una enfermedad peligrosa**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción: El Dibujante  
Juego: Correr con un pie malo

#### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

En los cuadernos:

#### MENSAJES DE SALUD

- Cuando comemos en la calle.
- Debemos buscar lugares limpios.

## ● Después de la transmisión



#### Preguntas de la lección

¿Cómo se llaman los personajes de la lección?

R. Antonio, Marcelino, Pepe, Rosa, Doña Inés.

Si Antonio es ciego, ¿cómo pueden ayudarle Marcelino, Pepe y Rosa?

#### Actividades:

Que los niños busquen en sus cuadernos lo que han escrito en las lecciones pasadas sobre el lavado de manos e higiene de los alimentos. Deben compartir la información entre ellos.



#### Tarea :

Los alumnos deben investigar en sus casas si hubo algunos cambios en cuanto al aseo, desde cuando ellos empezaron las clases, y anotar en su cuaderno para informar en la siguiente lección.



● Durante la transmisión



Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La voz de los niños"
- Juego: "Relámpagos y truenos"
- Cuento: "Willy y Viruta"

**Actividad:**

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** El Mal de Chagas es una enfermedad peligrosa

- La enfermedad ataca al corazón
- Y a otras partes del cuerpo
- Al intestino grueso
- Al esófago
- Destruyendo los tejidos

● Después de la transmisión:



**Preguntas de la lección:**

1. ¿Generalmente, dónde viven las vinchucas?
2. ¿Por qué debemos tener los animales domésticos limpios y fuera de la casa?
3. ¿Cómo podemos combatir a las vinchucas?
4. ¿La basura favorece o desfavorece la vida de las vinchucas?

**Actividades:**

¿Dónde viven las vinchucas?

En esta sopa de letras, descubre los lugares donde viven las vinchucas, marcando con líneas o pintando las palabras que indican los lugares

H	A	C	W	A	F	K	J	R
U	G	R	I	E	T	A	S	A
E	E	I	O	C	I	N	G	J
C	C	H	H	A	E	S	M	A
O	O	Y	D	M	T	R	N	D
S	S	R	E	A	A	I	B	U
U	U	T	J	S	D	D	X	R
C	O	R	R	A	L	E	S	A
T	R	U	S	Y	J	N	T	S



**Tarea:**

Dibujar todos los ambientes que favorecen el desarrollo de la vinchuca.



## Lección Nº 9

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Muchas veces nos hacemos heridas por diferentes causas, por ejemplo caídas, raspaduras, cortaduras. Debemos curar bien una herida pequeña para que no se infecte. Para curar la herida, debemos lavarla con mucha agua y jabón.

Si sale mucha sangre, después de haberla lavado, presionar sobre la herida con un trapo limpio para detener la sangre. Es mejor dejar la herida descubierta y lavarla unas 3 veces en el día, así evitamos que se infecte.

Las heridas se infectan porque no se mantienen limpias. Una herida está infectada si está roja, hinchada, caliente y dolorosa, o si sale pus o tiene mal olor. Si la herida está infectada o es muy grande, es mejor buscar ayuda médica.

Si sangra demasiado la herida, mantener las extremidades superiores o inferiores más arriba del nivel del corazón.

● **Antes de la transmisión****Material:**

- Bañador
- Jabón
- Agua limpia
- Trapo o pañuelo limpio
- Recipiente de agua

Pinar el dedo de un alumno, como si tuviera una herida.  
Repasar la tarea de la lección Nº 4.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 9

**Cómo curar una herida pequeña**

● Durante la transmisión



Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La Higiene"
- Juego: "En el agua"
- Cuento: "Cuidado con las heridas"

Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

TÍTULO: Cómo curar una herida pequeña

- Debemos lavar la herida con agua y jabón
- Presionar sobre la herida para detener la sangre
- Cubrir la herida con trapo limpio
- Mantener la herida limpia

● Después de la transmisión:



Preguntas de la lección:

- ¿Para qué curamos una herida?
- Cuándo una herida se infecta, ¿qué se debe hacer?

Actividades:

Invitar a los alumnos a practicar los pasos para curar una herida pequeña. Los pasos son:

Lavar las manos con agua y jabón. Lavar la parte herida con mucha agua (si es posible, hervida fría) y jabón. Si hay pila o grifo, ponerle debajo del chorro unos minutos. Si sale mucha sangre, con trapo limpio y después de haber lavado, presionar sobre la herida para detener la sangre. No amarrar con otras cosas. Cambiar el trapo o venda 2 veces al día.

..Una herida pequeña, es mejor dejarla descubierta y lavarla 3 veces al día. No se debe dejar que entre suciedad.



Tarea:



Repasar la tarea cumplida de la lección 5. Al lado de cada uno de los accidentes que pasa en su familia, escribir una actividad que se puede hacer para prevenir el accidente.

Preguntar a su familia, ¿de qué otra manera diferente curan una herida pequeña? ¿Cómo lo hacen? Anotar en su cuaderno otras formas que tienen en su familia para curar heridas pequeñas.

## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

Hay muchas cosas en la casa que nos pueden envenenar: lavandina, detergentes, medicinas, kerosene, raicida, pesticida, pinturas, baterías o pilas, desinfectantes.

Debemos guardar las cosas que son venenosas fuera del alcance de los niños y lejos de los alimentos.

Debemos poner todo en su lugar para evitar accidentes.

Hay muchas cosas que nos pueden envenenar. Debemos guardar las cosas que son venenosas lejos de los niños pequeños. Los medicamentos dulces o con sabor a frutas son agradables para los niños, pero también son peligrosos porque por el sabor se toman todo de golpe y se intoxican. Los medicamentos guardados por mucho tiempo son venenosos para la salud. Guardar los medicamentos fuera del alcance de los niños pequeños.

### ● Antes de la transmisión



Material:

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

Escribir el título de la lección:

Lección No. 10

**Guardar las cosas venenosas**

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

- Canción: "Canción de la amistad"
- Juego: "Los carretes de hilo"
- Cuento: "Cuento con las medicinas"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

TÍTULO: *Guardar las cosas venenosas*

- En la casa hay cosas peligrosas para la salud
- Se deben guardar fuera del alcance de los niños

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Dónde se deben guardar las cosas venenosas?
- ¿Cómo se cuida una quemadura?

### Actividades:

#### Cazadores de peligro.

Después de la clase, los alumnos pueden salir al patio por 5 minutos y observar los peligros que existen en la escuela y que pueden producir daños o heridas.

En el aula, junto con los alumnos, hacer un plan de acción para eliminar los peligros que han visto.



### Tarea:

Que el alumno escriba en su cuaderno varias formas por la que se pueden producir heridas en su casa (por caídas, cortes, golpes) y al lado del peligro anotado, apunte una cosa que se puede hacer para eliminar el peligro.

- Ej.
- Cazando peligros en la casa:
    - PELIGRO: Latas alrededor de la casa
    - SOLUCIÓN: Un basurero afuera para meter las latas.
    - PELIGRO: Veneno al lado de la comida
    - SOLUCIÓN: Guardarlo en un lugar alto y lejos de los niños.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La diarrea nos deshidrata. Algunos signos de deshidratación son: cuando el enfermo llora sin lágrimas, tiene mucha sed y/o la boca seca. La diarrea del cólera nos hace secar muy rápidamente. La deshidratación del cólera es rápida, grave y puede matar en pocas horas. Es importante empezar a tomar líquidos inmediatamente cuando hay diarrea, especialmente en un niño pequeño.

● **Antes de la transmisión**

**Material:**

- Una botella de plástico para simular una muñeca.
  - Un recipiente (con agua).
  - Un bañador.
  - Muñeca de plástico.
- Recipiente para recoger el agua.
- Repaso de Tarea de la lección N° 6

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 11

**La diarrea produce deshidratación**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La voz de los niños"
- Juego: "Abrir y cerrar puertas"
- Cuento: "Nuestros amigos los líquidos"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** La diarrea produce deshidratación

- Un niño con diarrea se deshidrata
- Lloro sin lágrimas
- Tiene la boca seca
- Tiene mucha sed

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Qué debemos dar al niño con diarrea?
- ¿Cuáles son los signos de deshidratación en un niño con diarrea?

### Actividades:

1. Repetir con los alumnos la demostración de la deshidratación y la rehidratación.
2. Para enfatizar los signos de la deshidratación, haga lo siguiente:
  - Hacer ojos en la muñeca de plástico.
  - Llenar la muñeca, hasta hacerle "flotar" (por los ojos), tapando con el dedo el hueco de abajo.
  - Destapar el hueco y observar, con los alumnos, qué pasa. Enfatizar que una señal de la deshidratación es la falta de lágrimas.
  - Revisar con los alumnos las otras señales de deshidratación: Cuando el enfermo llora sin lágrimas, tiene mucha sed y/o la boca seca, su cuerpo está perdiendo agua.



### Tarea:

Qué se debe hacer con un enfermo de diarrea.

Escribir un cuento o hacer un dibujo donde el alumno manifieste comprensión sobre qué hacer en caso de diarrea.



## Lección N° 12

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Las enfermedades de la piel se producen generalmente por falta de higiene. Las más comunes y frecuentes son: la sarna, hongos. Se manifiesta en diferentes partes del cuerpo. Ej.: la sarna puede salir en todo el cuerpo, los hongos en los pies, por la humedad y en la piel se manifiesta en forma de manchas blancas, los piojos en la cabeza y en lugares donde hay vellos. Todas estas enfermedades se pueden prevenir con acciones básicas de higiene: Bañarse con agua y jabón todo el cuerpo regularmente; no compartir ropa o toallas con personas que tienen una enfermedad de piel, lavar la ropa de dormir (sábanas, frazadas o camas); No usar zapatos de alguien que tiene hongos y cambiarse ropa limpia frecuentemente.

Los piojos viven en la cabeza y en las partes peludas del cuerpo, a menudo son los causantes de enfermedades de la piel. Los piojos se evitan, lavándose regularmente el cabello y evitando usar objetos en la cabeza de personas que tienen piojos.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 12

**Cómo prevenir el contagio de piojos**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "El Dibujante"
- Juego: "Las estatuas"
- Cuento: "El ataque de la sarna"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

TÍTULO: Cómo prevenir el contagio de piojos

- Lavarse frecuentemente el cabello con agua y jabón
- No compartir peines con personas que tienen piojos

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿En qué lugares del cuerpo sale la sarna?
- ¿Cuáles son las dos reglas para prevenir piojos?

### Actividades:

(Seguimiento de la tarea de la lección 7)

1. Escribir en el pizarrón el Título:

**Cómo curamos enfermedades de la piel.**

2. Dividir a los alumnos en grupos de 5-10, haciendo 3 grupos en total. Asignar nombres a los grupos:

ENFERMEROS DE LA SARNA  
ERRADICADORES DE LOS PIOJOS  
ELIMINADORES DE MANCHAS BLANCAS

3. Instruir a los alumnos a referirse a la tarea hecha en la lección 7, donde anotaron las enfermedades de la piel, para saber qué hacer contra estas enfermedades.
4. Instruir a cada grupo a escribir en su cuaderno qué deben hacer para curar la enfermedad de su grupo, luego los grupos podrán intercambiar sus observaciones. Darles 5 minutos para este ejercicio.
5. Cada grupo deberá informar a toda la clase las formas en que pueden curar la enfermedad que les tocó. El profesor debe apuntar las respuestas correctas en el pizarrón.



### Tarea:

Escribir un cuento relacionado al tema de hoy.

## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

Las vinchucas tienen hábitos nocturnos, por eso aparecen durante la noche, que es cuando salen a chupar sangre. Para evitar el contagio del Mal de Chagas, es necesario dormir con mosquitero para evitar las picaduras, enseñar a los niños el peligro de las vinchucas y cuando sea posible, destruirlas.

Las vinchucas viven en las grietas y huecos de las paredes, entonces, se deben tapar estas grietas para evitar la vivienda de las vinchucas, barrer el piso, desempolvar y limpiar muebles y objetos de la casa.

Las vinchucas son transmisoras del Mal de Chagas porque ellas no se enferman, pican y pasan la enfermedad al siguiente animal o ser humano que encuentran.

#### ● Antes de la transmisión



#### Material:

Repaso de Tarea de la lección Nº 9.

Escribir el título de la lección:

Lección No. 13

**Tres acciones para evitar  
el MAL DE CHAGAS**

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

- Canción: "El dibujante"
- Juego: "Las manos"
- Cuento: "Vinchucas fuera de la casa"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Tres acciones para evitar el Mal de Chagas

- Debemos evitar que las vinchucas vivan en nuestra casa
- Barriendo y desempolvando muebles
- Tapando huecos y rajaduras en las paredes
- Evitando criar animales dentro de la casa

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿En qué lugares de la casa viven las vinchucas?
- ¿Aparecen durante el día o la noche?
- ¿Por qué se debe dormir con mosquitero?
- ¿Qué podemos hacer para evitar vinchucas en la casa?
- ¿En qué zonas de Bolivia viven las vinchucas?
- ¿Cómo son las vinchucas? (tamaño, color, etc.)

### Actividades:

1. Dibujar una vinchuca.
2. Discutir que acciones pueden tomarse para eliminarla de la casa



### Tarea:

- Que los alumnos de Santa Cruz, Cochabamba, Sucre, Tarija, dibujen los lugares en que viven las vinchucas.
- Que los alumnos de La Paz, El Alto, redacten un cuento sobre la vinchuca.

## Lección N° 14

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La lección es un resumen de los peligros y maneras de evitar los accidentes más comunes que ocurren con los niños pequeños.

Generalmente los accidentes ocurren donde hay desorden y basura. Nuestros lugares de juego deben mantenerse limpios, libres de basura (botellas, latas, etc.), para evitar accidentes.

Debemos limpiar los ambientes donde jugamos y vivimos, inclusive en la escuela.

Hay accidentes que pueden ocurrir en la cocina, generalmente se dan porque los niños menores están junto al fuego o a las ollas. Para evitar accidentes es importante poner las ollas y recipientes en un lugar seguro, lejos del alcance de los niños pequeños. Tampoco debemos dormir en un cuarto cerrado, con el fuego o la cocina encendidas.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Repaso de Tarea de las lecciones 5 y 9

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 14

**El lugar donde jugamos debe estar limpio**

● Durante la transmisión



Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "El dibujante"
- Juego: "Recogiendo frutas"
- Cuento: "Juguemos a la alegría"

**Actividad:**

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** El lugar donde jugamos debe estar limpio

- No debe haber basura ni agua sucia
- No se debe jugar cerca del fuego donde se cocina
- El agua, el aceite y otras cosas calientes nos pueden quemar

● Después de la transmisión:



**Preguntas de la lección:**

- ¿Cómo debe estar el lugar donde juegan los niños?
- ¿Por qué no se debe jugar en la cocina cerca de las ollas calientes?

**Actividades:**

1. Dividir los alumnos en grupos de 5-10. Instruirlos a revisar juntos su tarea de las lecciones 5 y 9. Anotando los resultados en su cuaderno o en un papel.
2. Con todos los alumnos, decidir cuáles son los accidentes más comunes. ¿A qué se deben? ¿qué pueden hacer para evitarlos?

Con los alumnos en el aula, hacer una demostración sobre cómo ocurren los accidentes y demostrar cómo evitarlos:

Ej: ollas y fuego; árboles; medicinas al alcance de los niños; venenos; otros ejemplos de los accidentes que han anotado en clases anteriores.



**Tarea:**

Dibujar o redactar, cuál es el lugar favorito donde le gusta jugar al alumno, que describa como se ve, con que está decorado, quienes van allá, que hacen allá. Que el alumno descubra los peligros que pueden ocurrir en este lugar.



## Lección N° 15

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La fiebre es señal que nuestro cuerpo tiene infección y que está luchando contra esa infección. La calentura o fiebre muy alta es peligrosa, especialmente en niños pequeños.

Para bajar la fiebre, es importante dar bastante líquido al enfermo, como jugos, mates y agua hervida, debido a que la transpiración produce deshidratación. También se pueden aplicar trapos mojados en agua tibia, sobre la frente, axilas, barriga, muslos y las plantas de los pies. Nunca deben colocarse paños con agua fría o hielo.

Si la fiebre no baja, se debe llevar al enfermo al médico.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Recipiente (bañador) con agua tibia.  
Un trapo o pañuelo limpio.

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 15

**Cómo bajar una calentura o fiebre**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción: "La primavera"  
 Juego: "Manos amigas"  
 Cuento: "El peligro de la fiebre"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del docente para que los alumnos copien en sus cuadernos.

#### TÍTULO: Cómo bajar una calentura o fiebre

- Al niño con fiebre...
- Debemos poner paños húmedos...
- Con agua fresca...
- en la frente, axilas y abdomen

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

¿Cómo ayudamos a bajar la fiebre de un niño?  
 ¿Qué debemos darle a un niño con fiebre?

### Actividades:

1. Escoger a un alumno para que pase al frente y represente estar enfermo con fiebre. Mostrar los lugares donde se deben colocar los paños húmedos, como: Frente, axilas, planta de los pies, barriga.
2. Invitar a los alumnos a practicar los pasos correctos para bajar la fiebre.
  - a) Dar muchos líquidos al enfermo (jugos, mals, agua hervida). Porque con la calentura se transpira y se pierden líquidos.
  - b) Poner trapos mojados en agua tibia sobre la: frente, axilas, barriga, muslos y en la planta de los pies.
  - c) Destapar/quitar frazadas. Quitar toda la ropa, dejando suelto al niño y colocarlo en un lugar con ventilación, porque el aire ayuda a bajar la calentura.
  - d) No se debe arropar a un niño con calentura, porque esto haría que suba más la temperatura y empeore.
  - e) Si la calentura no baja, se debe llevar al enfermo al médico.



### Tarea:

Avanzar en la casa cómo se alivia la fiebre o calentura de un enfermo.

Que los alumnos escriban una composición o dibujen, qué deben hacer en su casa cuando un enfermo tiene calentura.

Comparar con lo que aprendieron en la lección y escoger cuál actividad van a realizar.

## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

El enfermo con diarrea necesita tomar mucho líquido para evitar la deshidratación.

Las postas sanitarias y los puestos médicos distribuyen sobres con sales de rehidratación en forma gratuita. El uso del sobre URO es una forma de mantener rehidratado a un enfermo con diarrea.

El sobre URO es un tipo de suero. Para su preparación se procede de la siguiente manera: lavarse las manos con agua y jabón; medir en una botella litrera agua hervida o male entibado y vaciar en una jara u olla limpia. Vaciar el litro de agua limpia y echar el contenido del sobre. Con una cuchara limpia, mezclar hasta que las sales se disuelvan.

El sobre URO contiene todos los minerales y sales que nuestro cuerpo necesita recuperar cuando tenemos diarrea. En este sentido, es diferente que el suero casero.

En caso de cólera: ¡Busque atención médica inmediatamente!

### ● Antes de la transmisión



#### Material:

SOBRE URO, Platillo limpio, botella litrera con agua hervida (enfriada), recipiente para preparar el suero, cuchara limpia.

Repaso de Tarea.

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

#### Escribir el título de la lección:

Lección No. 16

Cómo preparar el suero URO

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La Nutrición"
- Juego: "Los reinoleros"
- Cuento: "El sobrecito salvador"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

TÍTULO: **Cómo preparar el suero URO**

- Lavarse las manos con agua y jabón
- Medir un litro de agua limpia
- En un recipiente, mezclar el agua con el polvo del sobre
- Tenemos listo el suero

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Dónde los consiguieron?
- ¿Cómo se prepara el suero URO?
- ¿Cómo debe darse a beber el suero?
- ¿Cuándo deben usarlo?
- En el barrio donde viven, ¿dónde entregan el sobre URO?

### Actividades:

- Invitar a dos alumnos que pasen al frente para que vuelvan a preparar el suero URO, recordando los pasos correctos.
- Invitar a los alumnos a probar el sabor del suero.



### Tarea:

Investigar dónde pueden conseguir los sobres URO en su barrio y ver si lo venden o lo entregan gratis.

## Lección N° 17

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Los mosquitos tienen el hábito de salir en las noches para alimentarse de sangre humana, especialmente cuando duermen las personas. La malaria o paludismo y la fiebre amarilla son dos enfermedades transmitidas por mosquitos o zancudos.

La fiebre es un síntoma de estas dos enfermedades, además el enfermo se va poniendo muy débil.

Para prevenir estas enfermedades es importante; dormir con mosquitero, no dejar aguas estancadas cerca de la casa y taponar el agua que se guarda en la casa.

● **Antes de la transmisión**

Material:

Escribir el título de la lección:

Lección No. 17

**Síntomas de la MALARIA  
y la FIEBRE AMARILLA**

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

- Canción: "Canción de la amistad"
- Juego: "La amistad"
- Cuento: "El mosquito mosquetero"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Síntomas de la MALARIA y la FIEBRE AMARILLA

- Atacan a la sangre
- Causan fiebre
- Debilitan al enfermo

## ● Después de la transmisión:

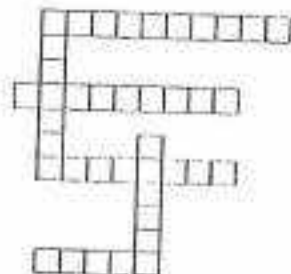


### Preguntas de la lección:

- Los mosquitos, ¿En qué momento acostumbra salir para alimentarse?  
¿Cuáles son las dos enfermedades que los mosquitos transmiten?  
¿Cómo nos protegemos de los mosquitos o zancudos?  
¿Cómo podemos eliminar mosquitos en el lugar donde vivimos?

### Actividades:

Juego de palabras. Con las respuestas a las preguntas planteadas después de la lección, llenar el siguiente juego de palabras:



MOSQUITERO  
A  
L  
TAPARAGUA  
R  
I  
AMARILLA  
F  
I  
E  
B  
R  
E  
NOCHE



### Tarea:

Que el alumno raye en su cuaderno otro diagrama para llenar con su hermano nuevamente el juego de palabras que hizo en el aula, y le enseñe todo lo que aprendió en la lección del día.



## Lección Nº 18

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La malaria y la fiebre amarilla son dos enfermedades que transmiten los mosquitos o zancudos, estos insectos aparecen por las noches al igual que las víncuchas.

Para evitar la picadura de los mosquitos se debe usar mosquitero para dormir, limpiar el patio y no dejar aguas estancadas, si se guarda agua, mantenerla tapada.

Enseñar a otros niños de la casa sobre la importancia de prevenir picaduras por mosquitos.

● **Antes de la transmisión**

Material:

Escribir el título de la lección:

Lección No. 18

**Acciones para prevenir MALARIA  
y FIEBRE AMARILLA**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La voz de los niños"
- Juego: "Los carpinteros"
- Cuento: "Guerra a los mosquitos"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Acciones para prevenir MALABIA y FIEBRE AMARILLA

- En lugares de clima cálido usar mosquitero para dormir
- Así evitamos picaduras de mosquitos
- Debemos tapar con tierra los charcos con agua estancada

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Cuáles son las dos enfermedades que transmiten los mosquitos?
- ¿Cómo podemos prevenir estas dos enfermedades?
- ¿De qué se alimentan los mosquitos?

### Actividades:

Formar una comisión de tres o cuatro alumnos para que salgan al patio de la escuela a observar la limpieza, si existen charcos. Luego con los alumnos, deben analizar las consecuencias de la basura y los charcos, enfatizando los mensajes que se escuchó en la lección.

Buscar soluciones para eliminar la basura y los charcos.



### Tarea:

Para Santa Cruz y Cochabamba: Preguntar en la casa a los papás o personas adultas si alguna vez vieron un enfermo con malaria o fiebre amarilla, si tenía fiebre y qué otras molestias sentía.

Para La Paz: Redactar el cuento de la lección y contar al hermanito en la casa.

## Lección N° 19

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

En la casa hay muchas cosas que nos pueden envenenar, lavandina, kerosene, pinturas, pilas, baterías, gasolina, desinfectantes, raicidas, pesticidas, detergentos.

Los medicamentos por el sabor agradable a frutas y dulces son un peligro para los niños, porque pueden tomar de golpe en grandes cantidades y envenenarse.

Para prevenir accidentes por envenenamiento, es importante guardar todas estas sustancias fuera del alcance de los niños. Las quemaduras son otros accidentes frecuentes para los niños y cuando se producen ampollas, no se las debe reventar, inmediatamente que se produce una quemadura sumergir en agua fría la parte afectada.

Si la quemadura es grande o profunda debemos buscar atención médica.

Cuando se refiere a un trapo limpio, es importante entender que el calor de la plancha mata cualquier microbio que se encuentre en su superficie.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Revisar la tarea anterior.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 19

**Cuidado con los medicamentos**

● Durante la transmisión



Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "La Higiene"
- Juego: "Los Carpinteros"
- Cuento: "Las medicinas también matan"

**Actividad:**

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** Cuidado con los medicamentos

- Los medicamentos nos pueden envenenar
- Cuando están guardados mucho tiempo
- Deben estar fuera del alcance de los niños

● Después de la transmisión:



**Preguntas de la lección:**

- ¿Cómo podemos proteger a nuestra familia de venenos?
- ¿Qué debemos hacer si una quemadura produce ampollas?

**Actividades:**

1. Escribir en el pizarrón el título: Las cosas venenosas o medicamentos en la casa se guardan en.....
2. Pedir a los alumnos que piensen en 5 lugares en la casa donde guardan cosas venenosas o medicamentos y apuntar en el pizarrón. Ej.:
  - En la cocina al lado de los platos.
  - Debajo de la pila en la cocina.
  - En el baño.
  - Arriba, lejos de mi alcance.
  - Afuera, en un rincón del patio.
3. Con la participación de 16 alumnos; marcar con una X al lado del lugar en el que acostumbra guardar cosas venenosas. Ej.:

Las cosas venenosas o medicamentos en la casa se guardan en...

La cocina al lado de los platos	XX
Debajo de la pila en la cocina	XXXXXX
En el baño	XXXXX
Arriba, lejos de mi alcance	XX
Afuera, en un rincón del patio	X

Decidir con los alumnos qué lugares de la lista que se tiene en el pizarrón son seguros para guardar los venenos, y cuáles son los sitios menos adecuados. Hacer énfasis en la importancia de guardar los venenos fuera del alcance de los niños.

Recomendar a los alumnos que los venenos no se deben guardar en los envases de comida.



**Tarea:**

Hacer una lista con los nombres de los venenos que conocen. Investigar en la casa, dónde se guardan las cosas venenosas que se han anotado. Decidir con su familia si están en el mejor sitio, o deben estar en otro más seguro. Ej.

VENENOS	DONDE ESTA EN CASA.	ES EL MEJOR LUGAR.
Lavandina	Debajo de la pila	sobre un lugar alto
Gasolina		
Pintura		
Falácia		
Medicamentos		

También, averiguar en casa si han recibido la vacuna contra el tétano. Anotar la respuesta en su cuaderno para la próxima clase

## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

Cuando una herida se infecta por falta de limpieza, se pone roja, caliente y dolorosa, si la herida está infectada puede haber fiebre, en estos casos se debe buscar la ayuda de un médico.

Las heridas profundas producidas con objetos metálicos sucios, como son: clavos, alambres, cuchillos y también asillas de madera, etc., son peligrosas; porque pueden causar tétanos, entonces es importante acudir inmediatamente al médico para recibir atención oportuna y adecuada.

No se olvide que el tétanos es una enfermedad mortal. Una forma de protegernos es recibiendo la vacuna contra el TÉTANOS.

Hay una vacuna contra la enfermedad del tétanos que deben recibir todos los bebés a partir de los dos meses, también las mujeres embarazadas a partir del quinto mes de gestación para prevenir el tétanos en el recién nacido, especialmente cuando el parto se produce en la casa. La vacuna antitetánica de la que se habla en esta lección sirve de REFUERZO a las vacunas que se han recibido durante la infancia.

#### ● Antes de la transmisión



Material:

Escribir el título de la lección:

Lección No. 20

**El tétanos: un peligro para las heridas**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

- Canción: "Canción de la amistad"
- Juego: "Los equilibristas"
- Cuerto: "La vacuna"

### Actividad:

Escribir en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro para que los alumnos copien en sus cuadernos.

**TÍTULO:** El tétanos: un peligro para las heridas

- El tétanos ataca heridas profundas
- Cuidado con las heridas de latas o astillas de madera

## ● Después de la transmisión:



### Preguntas de la lección:

- ¿Por qué son peligrosas las heridas causadas por clavos, y alambres sucios?
- ¿Con qué se evita la enfermedad del tétanos?

### Actividades:

#### 1. Escribir en el pizarrón:

**Alumnos CON VACUNA** contra el tétanos

**Alumnos SIN VACUNA** Contra el tétanos

#### 2. En base al número total de alumnos, tabular con palotes la cantidad de alumnos con vacuna contra el tétanos y sin vacuna contra el tétanos.

Explorar con los alumnos, el por qué no están vacunados y si otros compañeros recibieron la vacuna.

#### 3. Si hay muchos redactar una carta al director de la escuela, pidiendo si puede organizarse una campaña de vacunación contra el tétano.



### Tarea:

Preguntar en la casa para qué sirven las vacunas.

Preguntar si la mamá y todos los hermanos recibieron la vacuna contra el tétanos.

Decidir con los padres si es necesario recibir la vacuna contra el tétanos.



**Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Esta lección y las que siguen son lecciones dramáticas que pretenden resumir las lecciones anteriores. Los personajes del drama son introducidos en esta lección con sus nombres y algunas características.

Hoy revisaremos el lavado de manos y la forma de lavar los alimentos antes de comerlos para prevenir enfermedades como la diarrea, cólera u otras. Como se indicó en otras lecciones, esto depende de las características de la región donde viven los niños, entonces esperamos que el maestro pueda recrear y reforzar el tema.

A lo largo de estas 10 lecciones, se debe trabajar con los alumnos en la preparación para una exposición de fin de año. Decida si va usar: mural, cuentos, demostraciones o una canción. Después de la transmisión de cada lección, preparar para la exposición, en el tema presentado.

Consultar la página 51 para una explicación completa de las Ferias de Salud Preventiva.

**● Antes de la transmisión****Material :**

El pizarrón y liza.

**Escribir el título de la lección**

Lección Nº 21

**Higiene personal y de los alimentos**

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Las vinchucas transmiten el Mal de Chagas, una enfermedad mortal. Las vinchucas viven en los valles de Bolivia. Maestra, por favor revise la "información sólo para el maestro" de la lección No. 3.

Una manera de evitar el Mal de Chagas es eliminando las vinchucas de la casa, tapando las grietas de las paredes. Los alumnos ayudan a eliminar vinchucas de la casa cuando usan la escoba para barrer, tapan grietas en las paredes, usan mosquiteros para dormir, cuidan a sus hermanitos, y mantienen los animales domésticos limpios y fuera de los cuartos.

Las vinchucas viven también en los techos y pisos de la casa, en los corrales y tienen hábitos nocturnos, por eso aparecen durante la noche.

● **Antes de la transmisión****Material:**

Repaso de Tarea de la lección Nº 3

Escribir la letra de la canción en el pizarrón.

**Escribir el título de la lección:**

Lección No. 8

**El mal de Chagas es  
una enfermedad peligrosa**

## LAS FERIAS DE SALUD PREVENTIVA

### ¿ En qué consisten?

La Feria de Salud Preventiva es una actividad en la que participan los alumnos, organizados en grupos o individualmente, mostrando al público "proyectos" o trabajos prácticos basados en conocimientos aprendidos en la escuela, o experiencias que derivan de esos conocimientos, así por ejemplo; si en una clase de salud se avanzó el tema de deshidratación, es posible que un alumno o un grupo de alumnos quieran demostrar la experiencia de la deshidratación usando la muñeca de plástico.

El día de la Feria, el grupo de alumnos presentará al público el proyecto "Muñeca de deshidratación", y será capaz de explicar y responder a todas las preguntas que el o los interesados formulen al grupo.

### ¿Para qué sirve una Feria?

Las Ferias permiten a los alumnos:

- Reforzar los conocimientos adquiridos en la escuela o en su entorno.
- Llevar a la práctica los conocimientos teóricos.
- Mostrar y explicar la utilidad y beneficios de los conocimientos.
- Comunicarse con el público, sea este adulto o de niños.
- Revalorizar prácticas cotidianas, como medicamentos caseros.

### ¿Dónde puede realizarse una Feria?

El mejor lugar para realizar una Feria es el mismo ámbito escolar; puede ser: el patio o algún espacio libre, también un aula, lo importante es que el lugar sea adecuado para permitir el acceso del público visitante.

En algunas comunidades se acostumbra efectuar la Feria en la calle o en la plaza, para lograr mayor aproximación al público.

### Algunas Reglas Pedagógicas

- Los temas de los proyectos son de libre elección de los alumnos.
- Debe existir una supervisión del maestro.
- Se debe dar prioridad al uso de materiales caseros.
- Los conocimientos del alumno deben corresponder a su grado escolar, para evitar la memorización.
- El proyecto debe corresponder a la capacidad del alumno, y no permitir la intromisión de personas adultas.
- No aceptar en los proyectos el uso de sustancias venenosas, combustibles, animales peligrosos y otros.
- En una Feria debe primar la satisfacción de la participación antes que la misma competencia.

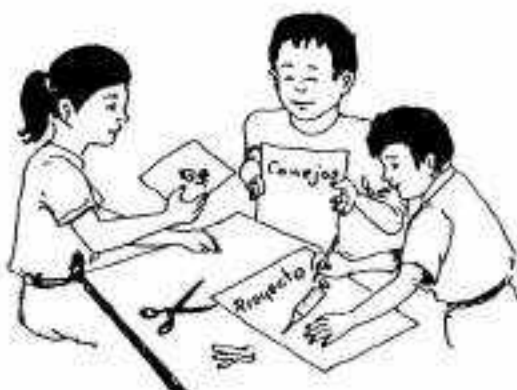
## TRABAJOS DE PREPARACION PARA LA FERIA DE SALUD



- Buscando información



- Discutiendo un proyecto



- Diseños y letreros ayudan mucho



- Los gráficos son excelente apoyo



- Demostraciones dramatizadas



- Demostraciones prácticas

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La lección de hoy repasa el tema de la curación de una herida pequeña, la fiebre que es resultado de la misma herida, el peligro de jugar en lugares donde hay basura, y cómo "construir" un lugar cómodo para el lavado de las manos.

La fiebre es la respuesta del cuerpo cuando hay una infección; pero siempre es importante tratar de bajar la temperatura, especialmente en los niños pequeños; los alumnos de cuarto grado pueden comprender y practicar esto para aliviar a sus hermanitos o amigos pequeños.

**● Antes de la transmisión****Material :****Escribir el título de la lección**

Lección Nº 22

**Cómo bajar la fiebre**

● **Durante la transmisión**



**Participe junto a los alumnos en:**

Canción: La Voz de los Niños  
 Juego: Cruzar el río saltando piedras

**Actividad :**

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

● **Después de la transmisión**



**Preguntas de la lección**

- ¿Por qué se produce fiebre cuando hay una herida?  
 R. Porque hay infección en la herida y es una forma de alertar.
- ¿Qué se puede hacer cuando hay una herida pequeña?  
 R. Lavar la herida con agua y jabón (de lavar ropa); secar y dejar al aire libre.

**Actividades:**

Los alumnos deben buscar en sus cuadernos la lección donde describen las maneras de bajar la fiebre, y cómo curar heridas pequeñas. Compartir las ideas con algunos de sus compañeros de clase. Pueden trabajar en grupos y luego averiguar si todos han escrito igual, o si hay diferencias. Lo más importante es la seguridad que tengan los niños en lo que practican. Decidir si se van a presentar a fin de año como periódico mural u otra actividad.



**Tarea :**

- Dibujar en sus cuadernos el rincón de aseo que Marcelino y Pepe han hecho para Doña Inés.



## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

Los personajes del drama se trasladan a un lugar en el valle, para pasar algunos días de vacación. El lugar es cálido y hay muchos bichos: toda clase de insectos como vinchucas.

Repasar con los alumnos cómo se produce el contagio del Mal de Chagas, también el hábito del aseo personal y el cambiarse de ropa, para evitar el contagio de las enfermedades de la piel.

En cuanto al Mal de Chagas, si una vinchuca infectada pica a una persona sana, las heces de la vinchuca pueden entrar en la picadura, especialmente si esta persona se rasca, y provocar la enfermedad.

Las vinchucas viven de preferencia en los huecos de las paredes, en los techos de paja y cañahuate, tienen hábitos nocturnos y para evitarlas se debe tener limpieza en la casa, y principalmente cubrir los huecos de las paredes.

Esta clase de lecciones son desarrolladas principalmente para que los niños tomen medidas de prevención para la salud de su familia. Los profesores deben recordar que el Mal de Chagas es una enfermedad incurable.

El aseo personal es importante, pero no previene el contagio de hongos, piojos, sarna, verrugas, si hay contacto con una persona ya infectada. Hay jabón especial de azufre para la sarna, y un champú especial para piojos, pero si hay una persona infectada en el aula, va a infectar a otros, aun muy limpios.

El aseo personal es muy importante porque ayuda a prevenir enfermedades de la piel como la sarna, los hongos, los piojos, etc. La forma de contagio de estas enfermedades puede ser por contacto directo con la persona enferma, lo cual se agrava debido a la falta de higiene; estas enfermedades necesitan ser tratadas con jabón de azufre, o en el caso de los piojos, con champú especial. Es urgente realizar estos tratamientos cuando tenemos un alumno enfermo con sarna o piojos en el aula, para cortar la cadena de contagios.

### ● Antes de la transmisión



Material :

Escribir el título de la lección

Lección Nº 23

**El mal de Chagas y  
enfermedades de la piel**

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

Canción : "Viva mi patria Bolivia"  
Juego : Buscando y Tapando Grietas

### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

#### ESCRIBIR EN LOS CUADERNOS:

- Debemos barrer y desempolvar la casa.
- Tapar todas las grietas y agujeros de las paredes.
- Asear y tener fuera de los cuartos a los animales domésticos.
- Bañarse el cuerpo con agua y jabón.
- Cambiarse con ropa limpia.
- No compartir ropa íntima.
- Ni usar el mismo peine.

## ● Después de la transmisión



### Preguntas de la lección

¿A dónde viajaron Antonio, Marcelino y Peps?  
R. A la casa de Rosa.

¿Cómo podemos prevenir enfermedades de la piel?  
R. Con hábitos de higiene personal.

### Actividades:

Los alumnos deben buscar en sus cuadernos lo que escribieron antes sobre el tema e intercambiar ideas, para terminar con algunas conclusiones de prevención. Es muy importante hacer énfasis en las zonas donde existe la enfermedad de Chagas.

Decidir si presentarán y cómo este tema a fin de año.



### Tarea :

Preparar el material a presentar sobre el Mal de Chagas en la Feria de Salud de fin de año.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

En la lección y durante un partido de fútbol ocurre un accidente, y uno de los jugadores tiene hemorragia de las fosas nasales. La lección hace un repaso sobre los primeros auxilios en caso de hemorragia nasal. La mejor manera es mojar la nuca y presionar la nariz.

También se toma en cuenta el uso del perejil para detener una hemorragia nasal, practicando los pasos siguientes:

1. Lavar la hoja de perejil.
2. Aplastar las hojas de perejil con los dedos.
3. Colocar un tapón de perejil en la fosa nasal.

**NOTA:** Es necesario aplastar o estrujar las hojas de perejil antes de colocar el tapón, para facilitar que el perejil haga contacto con la herida.

En la casa tenemos muchas cosas que nos pueden envenenar: lavandina, detergentes, medicinas, kerosene, raticida, pesticida, pinturas, baterías o pilas, desinfectantes. Aunque es necesario tener estas cosas en casa, debemos guardarlas lejos del alcance de los niños chiquitos. Debemos guardarlas en lugares que estén lo más alto posible. No las ponga cerca de la comida, los platos, los utensilios, porque pueden caer gotitas y enfermarnos.

**● Antes de la transmisión****Material :****Escribir el título de la lección**

Lección Nº 24

**Hemorragia nasal  
y guardar sustancias venenosas**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción: La Canción de la Amistad  
Juego: Buscando objetos punzantes

#### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión



### Preguntas de la lección

¿Por qué debemos mantener la casa limpia?  
R. Para evitar accidentes.

¿Por qué es importante mantener la casa limpia cuando hay niños chiquitos?  
R. Porque los niños son los que más accidentes sufren en la casa.

#### Actividades:

Elaborar en el pizarrón y los alumnos en sus cuadernos, un cuadro de sustancias venenosas y objetos cortantes y punzantes que se encuentran en la casa y que deben estar guardados, por ejemplo:

SUSTANCIAS VENENOSAS	OBJETOS CORTANTES Y PUNZANTES
gasolina	cuchillos
lavandina	alfileres, etc.

Decidir si van a presentar este tema a fin de año y cómo.



#### Tarea :

Los alumnos deben investigar en su casa, qué otras formas de curar una hemorragia nasal suelen practicar y apuntarlas en sus cuadernos.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La lección de hoy toca tres temas de salud: Cómo curar una pequeña herida; qué hacer con quemaduras no serias; y el cuidado de no tomar medicamentos sin motivo.

En el caso de las heridas, lavarlas bien, con agua y jabón. Si persiste en salir la sangre, cubrirla con un trapo limpio y hacer presión hasta que no haya más sangre, luego dejarla sin cubrir.

Para las quemaduras no serias, poner en agua fría inmediatamente. El agua fría hace bajar el dolor.

A las quemaduras no se les debe poner sustancias grasosas, como aceite, mantequilla y otras parecidas. Si la quemadura es grave, lo mejor es conseguir la atención de un médico.

**● Antes de la transmisión**

**Material :**

Para la actividad de fin de año.

- Papel o trapos.

**Escribir el título de la lección**

Lección Nº 25

**Salud y amistad**

● **Durante la transmisión**



**Participe junto a los alumnos en:**

Canción: Viva Mi Patria Bolivia  
 Juego: Llegó el Barquito  
 (se juega con letras y nombres)

**Actividad :**

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

● **Después de la transmisión**



**Preguntas de la lección**

¿Por qué debemos aplicar presión a una herida que sangra?  
 R. Para evitar que siga sangrando.

¿Por qué es importante mantener la calma ante una emergencia, en lugar de gritar y llorar?  
 R. Para no complicar las cosas y para ayudar mejor.

**Actividades:**

Que los alumnos practiquen curar una herida pequeña en grupos de 2, usando un papellito o trapo para hacer la presión. No olvidar que en la práctica lo más importante es el lavado de la herida.

Preparar para la demostración en la exposición de fin de año.



**Tarea :**

Escribir una carta a un amigo o a una amiga agradeciéndole su amistad.

Preparar el material para la Feria de Salud de fin de año.



**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

La lección de hoy destaca el problema de tomar agua sucia, que aunque parece limpia puede contener suciedad y causar diarrea. Hacer énfasis en el uso de sueros o mates para prevenir la deshidratación.

Recordar a los alumnos que los microbios que causan el cólera se llama VIBRIONES y que viven en la caca, agua y comida contaminadas.

**● Antes de la transmisión****Material :****Escribir el título de la lección**

Lección N° 26

**Diarrea y Cólera**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción : Los Buenos Amigos

#### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión



#### Preguntas de la lección

¿Por qué se enfermó Marcelino y no Antonio?

R. Porque Marcelino comió la fruta sin lavar.

¿Qué cosas deben llevar al viaje para proteger su salud?

R. Agua limpia, fruta limpia, etc.

#### Actividades:

Reforzar con los alumnos los mensajes de salud que tenga la lección y que escriban estos mensajes en sus cuadernos.

Decidir qué presentación van a dar a fin de año:

- ¿La muñeca de deshidratación?
- ¿La preparación del sobre URO?
- ¿La preparación de mates?
- ¿Quiénes lo van a preparar?
- ¿Qué deben preparar?

Preguntar a los alumnos cuántos mates han preparado en la casa y que escriban en sus cuadernos las diferentes clases y si habían preparado suero casero.



#### Tarea :

Buscar en sus cuadernos la lección sobre el suero hecho con mates, y preguntar en su familia o barrio sobre el sabor. Anotar si les gustaba el sabor o no.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

En el radiodrama de la lección, los amigos encuentran una niña solita, llorando, entonces se dan cuenta que tiene fiebre porque sus manitas y su frente están muy calientes.

Los amiguitos le quitan su gorro, su capa y le ponen trapos con agua fresca en diferentes partes de su cuerpo, también han recordado que la fiebre es un signo que se produce porque el cuerpo está tratando de luchar contra una infección.

**● Antes de la transmisión****Material :**

Una frazada o un abrigo grande pesado.

**Escribir el título de la lección**

Lección N° 27

**Cómo bajar la fiebre**

## ● Durante la transmisión



### Participe junto a los alumnos en:

Canción: La Voz de los Niños  
Juego: El Pantano.

#### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión



### Preguntas de la lección

¿Qué cosas hicieron para ayudar a la niña?

R. Trataron de bajar la fiebre, dándole líquidos y quitándole ropa.

#### Actividades:

Mandar a un alumno a correr hasta que esté caliente. Cuando regrese al aula, envolverlo con la frazada. Preguntarle cómo se siente. Quitarle la frazada y preguntarle cómo se siente. La demostración es para que los alumnos vean la necesidad de quitar ropa cuando el cuerpo está caliente. Este ejemplo puede ser otra demostración para la presentación de fin de año; decidir quienes lo harán.



#### Tarea :

Que los alumnos repitan la acción del aula con sus hermanitos, primos, etc., para enseñarles la importancia de no envolver niños que tengan fiebre con mucha ropa o frazadas.

Investigar en la casa cómo se consiguen medicamentos, cuál se compra más a menudo y si se lo hace por recomendación del médico.

**GUÍA DEL MAESTRO****Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección****Información sólo para el maestro**

Los mensajes de salud en la lección de hoy son:

Cómo curar una herida pequeña.

No tomar medicamentos sin orden del médico.

Los medicamentos con sabor agradable (dulces) pueden ser peligrosos, especialmente para los niños pequeños cuando los toman en cantidad y sin indicación médica, por esto es importante guardarlos fuera del alcance de los niños.

Decimos que pueden ser peligrosos porque algunos medicamentos tienen efecto sedativo (producen sueño), otros pueden atacar al organismo cuando se los toma sin necesidad y en cantidad.

**● Antes de la transmisión**

Material :

Escribir el título de la lección

Lección N° 28

**Cuidado con los medicamentos**

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

Canción: El Dibujante

### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

## ● Después de la transmisión



### Preguntas de la lección

Blank space for writing questions from the lesson.

### Actividades:

Sistematizar la información obtenida por la tarea de investigación por ejemplo:

¿Qué medicamento?	¿Dónde se compra?	con receta	sin receta
	Farmacia Mercado, etc.		



### Tarea :

Preparar este cuadro en grupo para la presentación de fin de año.



## GUÍA DEL MAESTRO

### Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

#### Información sólo para el maestro

En la clase de hoy existe una revisión sobre el control de una hemorragia nasal. Los alumnos deben contestar a las preguntas de la radio y escribir en sus cuadernos.

#### Lo que deben hacer en el caso de una hemorragia nasal

1. Cubrir la nariz con un trapo limpio.
2. Mojar la nuca con agua fría.
3. Presionar suavemente con los dedos la fosa nasal que está sangrando.

La lección tiene también información sobre la sarna, la que se puede curar con jabón de azufre, este jabón es bastante fuerte. Enfatizar con los alumnos que si lo usan, deben hacerlo con mucho cuidado y bajo la supervisión de un adulto.

Esta lección y la siguiente (lección No. 30) hacen mucho énfasis en el valor de la amistad y la solidaridad de los compañeros y amigos. El profesor(a) debe enfatizar estos aspectos porque son de gran importancia en la vida escolar.

#### ● Antes de la transmisión



Material :

#### Escribir el título de la lección

Lección Nº 29

## Hemorragia nasal

## ● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

Canción: Canción de la Amistad

### Actividad :

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro:

Escribir en los cuadernos al título de la lección: **Hemorragia nasal**

1. Cubrir la nariz con un trapo limpio.
2. Para detener la hemorragia hay que mojar la nuca.
3. Hay que presionar con los dedos la fosa nasal que está sangrando.
4. Hacer inclinar la cabeza hacia atrás.

## ● Después de la transmisión



### Preguntas de la lección

### Actividades:

Para tener amistad con alguien, uno debe entender sus sentimientos. Pedir a los niños que piensen en sí mismos haciéndose preguntas como: ¿Qué me hace feliz?, ¿Qué me hace reír?, ¿Qué me hace llorar?, ¿Qué cosas me hacen enojar? Formando parejas, los alumnos pueden dialogar sobre estos aspectos para entender que no siempre los sentimientos de los otros son iguales a los de uno mismo.



### Tarea :

Que los alumnos practiquen la actividad desarrollada en el aula con miembros de su familia o amigos, especialmente con sus hermanitos más pequeños.

# GUÍA DEL MAESTRO

## Ideas básicas que se desarrollarán en esta lección

### Información sólo para el maestro

En esta lección, Antonio toma agua estancada sin darse cuenta, porque es ciego y la advertencia de sus amigos llega muy tarde, entonces Antonio se enferma con diarrea de cólera. En la cueva descubren un cofre que contiene la receta del suero casero.

Con los alumnos se debe reforzar el uso de los mates y el suero casero. Recordar que el suero casero en el caso de la diarrea de cólera sólo sirve para evitar la deshidratación, pero lo importante es buscar la ayuda de un médico.

### ● Antes de la transmisión



**Material :**

Para la preparación de fin de año.

Escribir el título de la lección

Lección N° 30

**Diarrea y Cólera**

● Durante la transmisión



Participe junto  
a los alumnos en:

Canción: Los Buenos Amigos.

**Actividad :**

Escriba en el pizarrón siguiendo las instrucciones del telemaestro.

Escribir en los cuadernos:

Ayudar a los alumnos a pronunciar las palabras en quechua y aymara y escribir en castellano.

**Receta del Suero Casero**

1 litro de agua limpia.  
8 cucharillas al ras de azúcar.  
1 cucharillas al ras de sal.

● Después de la transmisión



**Preguntas de la lección**

¿Qué descubrió la viuda sobre la amistad?

¿Cómo se salvó Antonio?

**Actividades:**

**REALIZAR UN SOCIODRAMA:**

Elegir un alumno para que haga el papel de un enfermo con diarrea, luego dos alumnos voluntarios deben ofrecerte la ayuda necesaria para aliviar la diarrea.

Lo que se espera es:

- Que los compañeros reaccionen con solidaridad.
- Que identifiquen el tipo de diarrea.
- En caso de ser diarrea de cólera, efectuar la rehidratación y buscar la ayuda de un médico en un centro de salud.



**Tarea :**

¡Feliz Fin de Año y cuiden su salud!

# CANCIONES Cuarto grado en salud (1995)

## LA NUTRICION

Hay tres grupos de alimentos  
que debemos conocer  
los que nos dan energía,  
los que aumentan nuestra fuerza  
y nos ayudan a crecer.

Si nos servimos  
fruta fresca  
si nos servimos  
verduras también.

Viviremos siempre sanos  
si a nuestro cuerpo le damos  
adecuada nutrición.

Si nos servimos  
fruta fresca  
si nos servimos  
verduras también.

Viviremos siempre sanos  
si a nuestro cuerpo le damos  
adecuada nutrición.



## LA PRIMAVERA

Una llovizna celeste  
en los campos se aparece  
y en las praderas la yerba  
cómo crece, cómo crece. (BIS)

Ya llegó la primavera  
pintadita de acuarela,  
arroyos de aguas azules  
corren sobre su paleta. (BIS)

Qué linda es la primavera  
con su pollera multicolor  
la gente ríe, está contenta  
y por doquiera todo es amor. (BIS)



## CANCION DEL COLERA

Un enemigo muy malo  
grandes y chicos, todos tenemos  
ese enemigo es terrible  
causa la muerte  
se llama cólera.

Los vibriones son el motivo  
los agentes de este mal  
donde uno menos piensa están  
están en la suciedad. (BIS)

Por eso...  
Lávate las manos,  
con agua y jabón,  
cuando salgas del baño  
lávate muy bien.

Mata los vibriones.  
Caramba  
con agua y jabón,  
dale duro, duro, caramba.  
Mátalos muy bien.



## BUENOS AMIGOS

Qué lindo es tener  
buenos amigos.  
Qué lindo es confiar  
lo que sentimos.  
Con ellos cantar,  
con ellos reír  
en la buena o en la mala  
siempre amigos.

Uno para todos,  
todos para uno,  
éste es el lema  
que debemos compartir

Qué lindo es tener  
buenos amigos.  
Qué lindo es confiar  
lo que sentimos  
con ellos cantar  
con ellos reír  
en la buena o en la mala  
siempre amigos.

En la buena o en la mala  
siempre amigos. (BIS)





## LA HIGIENE

Para vivir feliz  
y gozar de buena salud  
es importante  
la higiene personal.

De la cabeza a los pies  
o si quieres al revés  
nunca te olvides  
la higiene personal.

La higiene de tu cuerpo,  
la higiene de tu ropa,  
y de los alimentos  
que vas a consumir. (BIS)

La, la, la, la, ra, la, la  
la, ra, la, la, la, ra, la, la  
la, la, la, la, la  
la, la, la, la, la. (BIS)

La higiene de tu cuerpo,  
la higiene de tu ropa,  
y de los alimentos,  
que vas a consumir. (BIS)



## LA CANCION DE LA AMISTAD

Amigos démonos la mano,  
en señal de la amistad.  
Arriba las manos.  
Abajo las manos  
y un cariñoso  
abrazo de oso. (BIS)

La, la, la, la, la, la, la, la  
Canten los gordos.  
Canten los flacos.

La, la, la, la, la, la, la, la  
Los narigones,  
también los riatos (BIS)

Es la canción del buen humor.  
Es la canción de la amistad (BIS)



## EL DIBUJANTE

Con la tiza que le sobra  
a mi profesor,  
muñecos dibujo,  
en el pizarrón.

Hago la cabeza,  
que es lo principal,  
el resto del cuerpo  
al final.

Le pongo camisa  
luego el pantalón  
y con dos rayitas,  
hago el cinturón. (BIS)

Llego a los zapatos,  
y mi inspiración,  
una obra de arte resultó. (BIS)  
(para terminar se repiten 3 veces)

## LA VOZ DE LOS NIÑOS

Unete a nuestra voz  
niño de América, niño del mundo,  
y juntos lograremos,  
con nuestro amor, la paz del mundo.

Luchemos por la paz,  
por el amor y la amistad.  
Del pobre que nadie abuse,  
y se respete su libertad.

Unete a nuestra voz  
niño de América, niño del mundo,  
y juntos lograremos,  
con nuestro amor, la paz del mundo.

Luchemos por los niños  
que por la vida descalzos van.  
Que alegres todos sonrían,  
y que en la casa no falte el pan.

Unete a nuestra voz  
niño de América, niño del mundo.  
y juntos lograremos,  
con nuestro amor, la paz del mundo. (BIS)

**CUIDEMOS NUESTRA  
SALUD**

**A N E X O N<sup>o</sup> 6**

MODELO

HOJA DE OBSERVACION DE UNA CLASE

*CUARTO GRADO*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**

PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA  
PARI

HOJA DE OBSERVACION

Establecimiento:..... No. ALUM.: V.....M.....T.....  
Asignatura:..... Curso..... Turno.....  
Profesor (a):..... Hora Trans..... No. Lecc.....  
Observador (a)..... Radioemisora.....

**ACTIVIDADES ANTES DE LA TRANSMISION**

El MAESTRO, cumple con las Instrucciones de la GUIA?, tiene dispuesto el Radioreceptor,  
Guia del Maestro y otros materiales que debe utilizar en la leccion del dia?

Los ALUMNOS, estan preparados y tienen el material necesario para participar en el  
desarrollo de la leccion?

**ACTIVIDADES DURANTE LA TRANSMISION.** Escriba las principales instrucciones que el  
telemaestro indica en cada segmento. Verifique, si estan de acuerdo con la guia.

Segmento 1 Presentación:	Segmento 2:
Segmento 3:	Segmento 4:
Segmento 5:	Segmento 6:
Segmento 7:	Segmento 8:

**ACTIVIDADES DESPUES DE LA TRANSMISION:**

**REFUERZO.** El Maestro, cumple con las actividades que indica la guía? ..... que actividades concretamente realiza?

Por iniciativa propia, desarrolla otras actividades al margen de las que se indica en la Guía? .....que actividades?

**TAREA:** Encarga a los alumnos alguna tarea para la casa .....¿qué tarea concretamente?

**ASPECTO ADMINISTRATIVO:**

El DIRECTOR del Establecimiento, de que manera facilita u obstaculiza el trabajo que Ud. realiza?.

Relizó alguna actividad de asesoramiento.....describa concretamente ¿Qué actividad?

..... de..... de 1996

Maestra (o) de curso

Observador (a)

**A N E X O N<sup>o</sup> 7**

PRUEBA OBJETIVA  
PARA EVALUACION CUANTITATIVA

*C U A R T O   G R A D O*

**PROGRAMA DE APRENDIZAJE  
POR RADIO INTERACTIVA**

**1996**



PRUEBA DE SALUD PREVENTIVA 1996

Nombre del alumno.....Curso.....

Escuela.....Edad.....Fecha.....

LEE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS Y ENCIERRA CON UN CIRCULO, EL INCISO DE LA LETRA QUE CORRESPONDE A LA RESPUESTA CORRECTA:

1.- ¿Qué cuidado debemos tener para escoger comidas en la calle?

- a. Que la vendedora sirva comida agradable y en buena cantidad
- b. Que la vendedora tenga las manos, platos y utensilios bien limpios
- c. Que la comida tenga un plato de sopa, otro de segundo y su postre
- d. Que la comida tenga bastante carne, papas y bien condimentada

2.- ¿Cuál es el microbio que causa la enfermedad del cólera?

- a. Es el Virus
- b. Es el Parásito
- c. Es la Bacteria
- d. Es el Vibrión

3.- ¿Por qué se producen las enfermedades en nuestra piel?

- a. Por la falta de bañarnos regularmente con agua y jabón
- b. Por comer alimentos en mal estado y con grasas
- c. Por tomar agua de la pila sin conocer si esta bien limpia
- d. Por exponer a la luz nuestro cuerpo sin usar ningún abrigo

4.- ¿Cómo podemos detener la hemorragia de la nariz a causa de golpes?

- a. Dejando la fosa nasal sin tocar y libre para que no se obstruya
- b. Lavando la herida de la fosa nasal, con 3 gotas de alcohol
- c. Colocando perejil en la fosa nasal, y presionar por 5 minutos
- d. Colocando en la fosa nasal desodorantes para evitar el mal olor

5.- ¿Cuáles son los principales signos de la deshidratación?

- a. Que el enfermo tiene calambres y la piel se pone morada
- b. Que el enfermo tiene dolor de estómago y ganas de dormir
- c. Que el enfermo llora sin lágrimas, tiene sed y la boca seca
- d. Que el enfermo tiene hemorragia en la nariz y vómitos

6.- ¿Cómo se baja la fiebre de un niño sin usar medicamentos?

- a. Friccionando el cuerpo del enfermo con un poco de yodo
  - b. Dándole sopas calientes y nutritivas con bastantes verduras
  - c. Colocándole bolsas de hielo en las plantas de los pies
  - d. Colocando paños mojados con agua fresca en el cuerpo
- 

7.- ¿En qué lugares del cuerpo sale la sarna?

- a. La sarna sale en cualquier lugar del cuerpo
  - b. La sarna sale al rededor de la boca y cuello
  - c. la sarna sale únicamente en la planta de los pies
  - d. La sarna sale en lugares donde nos toca otro enfermo
- 

8.- ¿Qué debemos hacer si la fiebre del niño no baja después de atenderle en casa?

- a. Darle rápido mates calientes con sal
  - b. Lavarle la cabeza con agua y jabón
  - c. Llevarlo urgentemente al médico
  - d. Bañarlo con agua muy fría y salada
- 

9.- ¿Cómo debemos prevenir la diarrea del cólera?

- a. Dejando que los enfermos se cuiden solos y comiendo cosas sólidas
  - b. Lavándonos el cuerpo en el baño con agua fría todos los días
  - c. Lavándonos las manos con agua y rociando con varios desodorantes
  - d. Lavando las manos con agua y jabón antes de comer y al salir del baño
- 

10.- ¿Qué debemos hacer con los objetos, que pueden causarnos accidentes?

- a. Barrer y echar al basurero, vidrios, latas y objetos cortantes
  - b. Llamar al carro basurero para que limpie todos los desechos
  - c. Esperar y avisar a las personas mayores para que solo ellas limpien
  - d. Avisar a los médicos de la posta sanitaria que se encuentra cerca
-

11.- ¿Cuáles son las dos reglas para combatir y terminar con los piojos?

- a. Rocíar en la cabeza desodorantes y secar con una tela limpia
  - b. Lavándonos la cabeza con champú y no compartir los peines.
  - c. Frotar el cuero cabelludo con pomada y aceite de motacú
  - d. Recortar el cuero cabelludo y pasar con un peine o cepillo
- 

12.- ¿Qué anuncia la presencia de la fiebre en el cuerpo de un niño?

- a. Que su cuerpo tiene acumulada mucha cantidad de grasas
  - b. Que su cuerpo esta luchando contra alguna enfermedad
  - c. Que necesita comer, solo alimentos que al niño le agrada
  - d. Que le hace falta consumir buena cantidad de vitaminas
- 

13.- ¿Qué debemos hacer cuando empieza la diarrea en un niño?

- a. Darle al enfermo líquidos y mates con poca azúcar
  - b. Darle al enfermo únicamente alimentos y comidas sólidas
  - c. Dejar de darle agua y alimentos para que pare la diarrea
  - d. Hacer que el enfermo no camine y repose en cama
- 

14. ¿Cómo nos contagiamos con enfermedades que atacan a nuestra piel?

- a. Por jugar en la calle sin tener el cuerpo bien abrigado
  - b. Por ponernos ropa interior prestada y sin estar lavada
  - c. Por no haber recibido todas las vacunas a tiempo
  - d. Por alimentarnos con comidas guardadas
- 

15.- ¿Qué debemos hacer para evitar la enfermedad del Mal de Chagas?

- a. Debemos alimentarnos bien y bañarnos con agua y jabón con frecuencia
- b. Debemos hacernos vacunar para estar protegidos contra esta enfermedad
- c. Eliminar las vinchucas y tapando grietas de paredes y techos de la casa
- d. Alejándonos del enfermo con mal de chagas para evita el contagio

- 16.- ¿Cómo se prepara el sobre que contiene, el suero de rehidratación URO ?
- a. Usando el sobre URO, el médico mezcla con otros medicamentos
  - b. Con un litro de agua hervida dos cucharitas de sal y ocho de azúcar
  - c. Se vacía el contenido del sobre URO en la sopa del niño con diarrea
  - d. En un litro de agua hervida se vacía el sobre URO y luego se mezcla
- 

- 17.- ¿Cuál es el insecto que transmite la enfermedad del Mal de Chagas?

- a. La Vinchuca
  - b. Las polillas
  - c. Los piojos
  - d. Los zancudos
- 

- 18.- ¿Cómo nos protegemos de la picadura de los mosquitos y zancudos?

- a. Durmiendo debajo de un mosquitero
  - b. Cubriendo con pomadas todo el cuerpo
  - c. Cubriendo con insecticidas todo el cuerpo
  - d. Usando ropa que cubra todo nuestro cuerpo
- 

- 19.- ¿Qué debemos hacer para proteger a nuestra familia de los venenos?

- a. Echar los venenos a la calle para que la lluvia se lo lleve lejos
  - b. Guardar los medicamentos fuera del alcance de los niños pequeños
  - c. Probar un poco con el dedo para saber si es un veneno y guardarlo
  - d. Sacarlos de la casa al patio para que nadie los urja ni los toque
- 

- 20.- ¿Qué debemos hacer si una quemadura en nuestra piel tiene ampollas ?

- a. Hacerla reventar para que la herida sane rápido
  - b. Echar agua fría para que la ampolla se reviente
  - c. Colocar perejil para que la ampolla desaparezca
  - d. No hacerla reventar porque se infecta la herida
- 

- 21.- ¿Qué producen las heridas profundas causadas por clavos y alambres sucios?

- a. La enfermedad de la malaria
- b. La enfermedad del tétanos
- c. La enfermedad de la fiebre amarilla
- d. La enfermedad del mal de chagas

22. ¿Cómo curamos una herida pequeña?

- a. Lavando la herida con agua y jabón y cubriendo con un trapo limpio
  - b. Dejando que seque al sol la herida sin tocarla para que no se infecte
  - c. Colocar en el lugar de la herida trapos de agua caliente contra el dolor
  - d. Colocar en el lugar de la herida aceite con gotas de limón fresco
- 

23.- ¿Cómo se cura a un niño que tiene diarrea común?

- a. Dándole comidas sólidas poco a poco para que no vomite
  - b. Dándole medicamentos junto a los alimentos sin líquido
  - c. Dándole por dos días medicinas sin nada de alimentos
  - d. Dándole bastante líquidos y una buena alimentación
- 

24. ¿Cuáles son las dos enfermedades que transmiten los mosquitos?

- a. El mal de chagas y tétanos
  - b. La Malaria y la fiebre amarilla
  - c. El tétanos y la pulmonía
  - d. Mal de chagas y la diarrea
- 

25.- ¿Cuál de estas enfermedades se puede prevenir mediante la vacuna?

- a. El cólera
  - b. Mal de chagas
  - c. El tétanos
  - d. La fiebre
-

**A N E X O N<sup>o</sup> 8**

CUADRO DEL CALCULO

DE NIVELES DE DIFICULTAD DEL TEST

*C U A R T O   G R A D O*

**ESCUELA CLUB DE "LEONES N<sup>o</sup> 2"**

**1996**



ASIGNATURA: SALUD PREVENTIVA, CUARTO GRADO  
 DATOS DE BASE PRUEBA DE CAMPO - DETERMINACION DE NIVELES DE DIFICULTAD DEL TEST  
 ESCUELA: CLUB DE LEONES # 2

DATOS		ITEMES																											TO-		
Codigo	Sexo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	TAL		
1	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	11	
2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	8	
3	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7	
4	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8	
5	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	9	
6	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	11	
7	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	8	
8	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	13	
9	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	18	
10	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	11	
11	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5	
12	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	13	
13	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	10	
14	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9	
15	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	
16	2	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	9	
17	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	
18	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	
19	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	
20	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	
21	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	8
22	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	12	
23	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	
24	2	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	
25	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	12	
26	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	
27	2	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
28	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	
29	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	
30	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	
31	2	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	
32	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	16	
33	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	14	
34	2	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	11	
35	2	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	
36	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	
37	2	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	14	
38	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	402
TOTAL		16	13	16	17	15	15	18	21	21	15	16	13	20	11	14	14	13	10	15	13	13	21	13	21	9	14	8	16	15	
Indice P.		0.42	0.34	0.42	0.44	0.39	0.39	0.47	0.55	0.55	0.39	0.42	0.34	0.52	0.28	0.36	0.36	0.34	0.26	0.39	0.34	0.34	0.55	0.23	0.36	0.21	0.42	0.39			

**A N E X O N º 9**

CUADRO DEL CALCULO

DE LA FIABILIDAD TEST

*C U A R T O   G R A D O*

**1996**

CALCULO DE LA CONSISTENCIA INTERNA DEL TEST

	1	3	5	7	9	11	13	15	17	19	21	23	25	27	X	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	24	26	Y	X <sup>2</sup>	Y <sup>2</sup>	X.Y
0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	5	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	25	36	30
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	9	25	15
1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	25	4	10
0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	4	16	16	16
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5	16	25	20
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	5	36	25	30
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	8	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	16	16	16
1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	9	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	5	64	25	40
1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	9	81	81	81
0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5	36	25	30
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	3	4	9	6
0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	7	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	36	49	42
0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	49	9	21
0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	4	25	16	20
0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	16	1	4
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	25	16	20
0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	25	25	25
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	9	4	6
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	36	1	6
1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	7	1	49	7
0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	7	36	49	42
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	5	9	25	15
0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	6	36	36	36
1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	25	4	10	
0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	36	16	24
0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	36	36	36
0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7	16	49	28
0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	25	9	15
1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	3	25	9	15
0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11	64	121	88
0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	36	25	30
1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	7	81	49	63
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	81	49	63
0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	49	49	49
0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	5	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6	25	36	30
0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6	36	36	36
1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	6	81	36	54
1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	8	36	64	48
															209														193	1283	1155	1127

COEFICIENTE DE CORRELACION DE PEARSON

$$r = \frac{\sum XY}{\sqrt{(\sum X^2)(\sum Y^2)}}$$

$$r = \frac{1127}{\sqrt{(1283)(1155)}}$$

$$r = \sqrt{\frac{1127}{1401.805}}$$

$$r = \frac{1.127}{1.217.31} \quad r = 0.925$$

A N E X O N<sup>o</sup> 10

CALCULOS ESTADISTICOS Y GRAFICOS DE LA EVALUACION  
CUANTITATIVA, CON LA PRUEBA OBJETIVA, APLICADA  
A LOS ALUMNOS DE LA ESCUELA "LOS ANDES"

C V A R T O G R A D O

1996

## PROCEDIMIENTO GENERAL PARA DEFINIR CALIFICACIONES

- a) Para definir el puntaje que corresponde a cada respuesta del entrevistado se toma en cuenta la escala prevista:
- 3 puntos a la respuesta que evidencia la presencia aplicación que es igual a la presencia de hábitos.
  - 2 puntos cuando la respuesta anuncia que comprende el entrevistado.
  - 1 punto cuando la respuesta da a entender que hay conocimiento o recuerda el entrevistado.
  - 0 Cuando la respuesta no tiene un patrón mínimo de rendimiento aceptable (Sin PREMA)
- b) Cada tema y sub tema tiene un distinto número de preguntas, al que el entrevistado debe responder y que varía de acuerdo a su estructura, por esta razón cada tema establece por separado su **escala de calificaciones**, en esta ocasión, tomamos como ejemplo el tema: Diarrea - cólera y sub tema Dónde comer en la calle, este tema tiene 9 preguntas, para establecer las clases de la escala se realiza los siguientes cálculos:

En aplicación, se otorga 3 puntos, entonces:  $3 \times 9 = 27$  ; se forma la clase de... 27 a 19  
En comprensión, se otorga 2 puntos, entonces:  $2 \times 9 = 18$  ; se forma la clase de... 18 a 10  
En conocimiento, se otorga 1 punto, entonces:  $1 \times 9 = 9$  ; se forma la clase de... 9 a 1  
Sin PREMA, se otorga 0 puntos, entonces: 0 ; se forma la clase ..... 0

Siguiendo el ejemplo mencionado anteriormente del tema diarrea y cólera, tomamos el caso del alumno Omar Callisaya Morales Cod. ELA 5.1; a quien se adjudica un puntaje general de 18 puntos, comparándolos con la escala de calificaciones 18 corresponde a comprensión.

- c) Los puntajes obtenidos, para facilitar la formación de los indicadores se los transforma en porcentajes en cada uno de los casos de estudio, adoptando la siguiente fórmula:

$$P = \frac{\text{Puntaje total obtenido en cada caso}}{\text{Puntaje máximo (27)}} \times 100$$

Este porcentaje encontrado, introducimos en el cuadro resumen de calificación que se encuentra al pie de la hoja de evaluación en la casilla correspondiente.

Prosiguiendo con el ejemplo del caso del alumno Omar Callisaya, su puntaje de 18 puntos lo transformamos, por convenir al estudio en porcentaje, entonces:

$$P = \frac{18}{27} \times 100 ; \quad P = 66 \% \text{ Este porcentaje se introduce en el cuadro resumen de calificaciones}$$



## 1. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE DATOS CUANTITATIVOS

Los cálculos de la media aritmética, Desviación estándar y Varianza de los 37 alumnos de la escuela "Los Andes", que rindieron la prueba objetiva en la evaluación cuantitativa es la siguiente:

$$\text{Media aritmética } X = 18.00$$

$$\text{Desviación estándar } DS = 3.92 \text{ redondeo} = 4.$$

$$\text{Varianza } V = 15.33$$

Para el cálculo de la escala se precede de acuerdo con la sugerencia de Ma. de los Ángeles Hurtado,<sup>(1)</sup> tomando en cuenta la media aritmética como punto central, que definen la primera clase, para las posteriores categorías se divide la Desviación estándar entre 4 tanto en sentido positivo como para el negativo, es decir:

$DS = 4$  dividido entre sigma 4;  $4/4 = 1$  entonces, se obtiene la primera clase:

$$X = 18 \text{ resta } 1; 18 - 1 = 17$$

$$X = 18 \text{ adicionar } 1; 18 + 1 = 19$$

A partir de ésta clase, se calcula la primera categoría de la siguiente manera:

$DS = 4$  dividido entre sigma 2,  $4 / 2 = 2$

**Categorías negativas**

$$17 - 2 = 15$$

$$15 - 2 = 13$$

$$13 - 2 = 11$$

$$11 - 2 = 9$$

**Categorías positivas**

$$19 + 2 = 21$$

$$21 + 2 = 23$$

$$23 + 2 = 25$$

En estas categorías se introduce los puntajes obtenidos y determinando un sistema de calificación y otorgando a cada categoría una denominación con el objeto de comprender mejor los datos obtenidos, como se aprecia en el siguiente cuadro:

---

1.- HURTADO de Mendoza Ma. de los Ángeles, PRUEBAS DE RENDIMIENTO ACADÉMICO Y OBJETIVOS DE LA INSTRUCCIÓN, Ed. Diana, México 1980 pag.177,181



Frecuencias	Calificación	Cálculo de escala	Denominación	Porcentaje
1	6			
1	9	$13 - 2 = 11$	PESIMO	8,1 %
1	10	y menos		
-----				
1	13			
2	14	$15 - 2 = 13$	MALO	8,1 %
-----				
1	15			
2	16	$17 - 2 = 15$	DEFICIENTE	8,1 %
-----				
3	17	$18 - 1 = 17$		
8	$\bar{X} = 18$	$DS = 4 / 4 = 1$	REGULAR	38 %
3	19	$18 + 1 = 19$		
-----				
3	20	$19 + 2 = 21$	BUENO	13,5 %
2	21			
-----				
8	22	$21 + 2 = 23$	MUY BUENO	24,2 %
1	23			
-----				
0	24			
0	25	$23 + 2 = 25$	SIN DATOS	0
-----				
N = 37 alumnos sometidos a la prueba				100 %

## 2. OTROS CÁLCULOS REFERENCIALES RESULTANTES DE LA PRUEBA OBJETIVA.

### 2.1. ESTUDIO DE LA VARIABLE EDAD, Y LAS RESPUESTAS OBTENIDAS

Variable edad, en relación con la respuesta obtenidas de los alumnos:

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
10	16	43,2 %
11	14	37,8 %
12	7	18,9 %
-----		
TOTAL	37 Alumnos	100 %

X	Media aritmética	=	10,757
DS	Desviación estándar	=	0,760
V	Varianza	=	0.578

## 2.2. INTERPRETACIÓN.

De los 37 alumnos, 16 de ellos tienen 10 años, que representa el 43,2 %; 14 alumnos tienen 11 años, que constituye el 37,8 % y solo 7 alumnos tienen 12 años representando el 18,9 %.

## 2.3. CALCULO DE LA CORRELACIÓN DE LA VARIABLE EDAD Y RESPUESTAS DE LOS ALUMNOS

Partimos del supuesto: Variable independiente = Edad

Variable dependiente = Total de respuestas

MODELO: "EL TOTAL DE RESPUESTAS DEPENDE DE LA EDAD DEL ALUMNO"

Aplicando la fórmula de Pearson: Coeficiente de correlación  $r = 0,1120$   
 Error estándar = 3,9463

### 2.3.1. INTERPRETACIÓN DEL COEFICIENTE DE CORRELACIÓN ENCONTRADO.

El coeficiente de correlación nos indica que entre la variable edad, y el total de respuestas existe una baja correlación 0,1120, directa, en un 1,2 % de la variación de total de las respuestas explicada por el modelo, llevada a comprobación a nivel de significancia de 0,5 en la tabla F, indica que no existe relación entre la edad y el total de respuestas, porque la F de la tabla es mayor que la F calculada.

## 3. ESTUDIO DE LA VARIABLE SEXO EN RELACIÓN CON LAS RESPUESTAS AL TEST. (DIFERENCIA DE MEDIAS)

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mujeres	15	40,5
Varones	22	59,5
TOTAL	37	100 %

Mujeres :  $X = 2,7333$ ,  $DS. = 0,961$       Error estándar = 0,248  
 Varones :  $X = 3,7727$ ,  $DS. = 0,752$       Error estándar = 0,160

### 3.1. PRUEBA DE "t" TEST (Diferencia de medias) (2)

$$t = \frac{\bar{X}_m - \bar{X}_v}{\sqrt{\frac{(DS)_m^2}{N_m} + \frac{(DS)_v^2}{N_v}}} \quad t = \frac{2,733 - 3,227}{\sqrt{\frac{(0,961)^2}{15} + \frac{(0,752)^2}{22}}} = -1,75$$

$t$  = Es el valor por el cual la significación estadística de la diferencia de medias puede ser juzgada

$\bar{X}_m$  = Media aritmética del grupo de las mujeres

$\bar{X}_v$  = Media aritmética del grupo de los varones

$DS_m$  = Desviación estándar del grupo de las mujeres

$DS_v$  = Desviación estándar del grupo varones

$N_m$  = Número de alumnos del grupo mujeres

$N_v$  = Número de alumnos del grupo varones

#### 3.1.1 INTERPRETACIÓN

Según el cálculo de la prueba t test, la prueba de diferencia de medias fijada al 99 % de confiabilidad, no existe diferencia en el rendimiento entre varones y mujeres, debido a que la t calculada (- 1.75) cae en la región de aceptación de la tabla t, -2.7238 es menor a la t de la tabla.

#### 3.1.2 CONCLUSION

Los cálculos anteriores no influyen directamente en la investigación, los tomamos como referencia y comprobaciones.

---

2.- HERNANDES Sampieri Roberto, fernandez Collado Carlos, Baptista Lucio Pilar  
 METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION, Ed. Mc. Graw Hill, Colombia, 1996.

## HISTOGRAMA DE CALIFICACIONES

DE LOS ALUMNOS DE QUINTO GRADO

DE LA ESCUELA "LOS ANDES"





A N E X O N<sup>o</sup> II

HOJA DE CODIGOS PARA LA RECOLECCION  
DE DATOS CUALITATIVOS

C U A R T O G R A D O

*ESCUELA "LOS ANDES"*

1996



CÓDIGOS PARA LA ENTREVISTA  
CUALITATIVA , QUE EVALÚA EL IMPACTO DE SALUD PREVENTIVA  
CUARTO GRADO BÁSICO ESCUELA LOS ANDES

ELA Identificación del alumno de la Escuela Los Andes

SUB TEMA: Escoger donde comer en la calle? = 4COM.

- GUS ¿Te gusta comer en la calle ?
- QNO ¿Por qué no?
- QUE ¿Qué cosas comes en la calle?
- LIM ¿Cómo sabes que las comidas que comes en la calle son limpias?

SUB TEMA: Prepara y administrar suero casero / URO = 4REH

- DIA ¿Qué haces cuando tú o tu hermanito tiene diarrea?
- SUE ¿Cómo se prepara el suero casero?
- URO ¿Cómo se prepara el suero URO?
- ENF ¿Cómo haces tomar al enfermo, el suero casero?

SUB TEMA: Evitar zancudos 4ZAN

- PRO ¿Cuando hay zancudos cómo uno se protege de ellos?
- QUE ¿Por qué uno debe protegerse de los zancudos?

SUB TEMA: Proteger la piel 4PIE

- BAN ¿Cuántas veces te bañas de cuerpo entero a la semana?
- ROP ¿Cuántas veces cambias tu ropa interior a la semana?
- SAR ¿Qué haces para no contagiarte con sarna?

SUB TEMA: Bajar la fiebre (calentura) 4FIE

- BAJ ¿Qué haces para bajar la calentura o fiebre tuya o de tu hermano?

SUB TEMA: Curar heridas 4HER

- SAN ¿Qué haces cuando tú o tu hermanito tiene una herida que sangra?

A N E X O N<sup>o</sup> 12

CUADERNILLO DE ENTREVISTAS PROFUNDAS  
CON PREGUNTAS Y GUIAS DE TEMAS

C U A R T O G R A D O

*ESCUELA "LOS ANDES"*

1996

PREGUNTAS GENERALES  
DE CUARTO GRADO  
PARA ALUMNOS QUE LLEVARON EL PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA  
EN 1995 Y QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN EN EL  
QUINTO GRADO EN EL AÑO DE 1996

Código del alumno: .....

Entrevistador .....

Fecha: ....., Escuela: Fiscal Mixta los " Andes".

Turno: mañana..... Maestro .....

Nombre del alumno: .....

Sexo: ..... Edad: .....

Nombre del Padre: .....

Nombre de la madre: .....

Dirección de la vivienda del alumno: .....

Preguntas:

¿Escuchas el programa de salud por radio en la escuela?..... en casa.....

¿En que curso escuchaste el programa? 3er..... 4to.....

¿Escuchan también tus padres?.....

¿Qué idiomas hablan en tu casa?.....

¿Cuántos hermanos(as) viven en tu casa?.....

Son Mayores ..... Menores.....

HOJA DE ENTREVISTA PROFUNDA  
RESPUESTAS

Código del alumno:.....

TEMA: DIARREA Y CÓLERA

Sub tema: Escoger dónde comer en la calle.

Pregunta: 41a ¿Te gusta comer en la calle?

4COM -GUS

---

---

---

41b. ¿ Por qué no?

4COM -QNO

---

---

---

41c. ¿Qué cosas comes en la calle?

4COM-QUE

---

---

---

41d. ¿Cómo sabes que las comidas que comes en la calle están limpias?

4COM-LIM

---

---

---

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB-TEMA: Preparar y administrar suero/URO

42a ¿Qué haces cuando tú o tu hermanito tiene diarrea?

4REH-DIA

---

---

---

42b. ¿Cómo se prepara el suero URO?

REH-URO

---

---

---

42d ¿Quién te enseñó a preparar el suero casero o URO?

4REH-QUEN

---

42c ¿Cómo haces tomar al enfermo, el suero casero o URO?

4REH-ENF

---

---

---

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: Evitar zancudos

43a. ¿Cuándo hay zancudos, Cómo uno se protege de ellos?

4ZAN-PRO

---

---

---

43b. ¿Por qué uno debe protegerse de los zancudos?

4ZAN-QUE

---

---

---

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: Proteger la piel

44a ¿Cuántas veces te bañas de cuerpo entero a la semana?

4PIE-BAN

---

---

---

44b. ¿Para qué te bañas de cuerpo entero a la semana?

4PIE-PRQ

---

---

---

44c ¿Cuántas veces te cambias tu ropa interior a la semana?

4PIE-ROP

---

---

---

44d ¿Qué haces para no contagiarte con sarna?

4PIE-SAR

---

---

---

TEMA. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: Bajar fiebre

45a ¿Qué haces para bajar la calentura o fiebre tuya o de tú hermanito?

4FIE-BAJ

---

---

---

45b ¿Quién te enseñó a bajar la calentura?

4FIE-BAJ

---

---

---

TEMA. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: Curar heridas

---

---

---

46a ¿Qué haces cuando tú o tu hermanito tiene una herida que sangra?

4HER-SAN

---

---

---

46b ¿Quién te enseñó a curar las heridas?

4HER-QUEN

---

---

---

PREGUNTAS PARA LAS ENTREVISTAS CON TUTORES

Código del alumnos.....

Comer en la calle

401T. Qué cosas \_\_\_\_\_ le gusta comer en la calle?

(nombre del niño(a))

---

---

---

402T Cuándo van a comer en la calle, su hijo(a), ¿cómo escoge la comida que van a comer?  
Ha notado algún cambio?

---

---



TEMA. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: Bajar fiebre

45a ¿Qué haces para bajar la calentura o fiebre tuya o de tú hermanito?

4FIE-BAJ

---

---

---

45b ¿Quién te enseñó a bajar la calentura?

4FIE-BAJ

---

---

---

TEMA. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: Curar heridas

---

---

---

46a ¿Qué haces cuando tú o tu hermanito tiene una herida que sangra?

4HER-SAN

---

---

---

46b ¿Quién te enseñó a curar las heridas?

4HER-QUEN

---

---

---

PREGUNTAS PARA LAS ENTREVISTAS CON TUTORES

Código del alumnos.....

Comer en la calle

401T. Qué cosas \_\_\_\_\_ le gusta comer en la calle?  
(nombre del niño(a))

---

---

---

402T Cuando van a comer en la calle, su hijo(a), ¿cómo escoge la comida que van a comer?  
Ha notado algún cambio?

---

---

---

403T. ¿Por qué cree que ha cambiado en la forma de escoger la comida en la calle?

---

---

---

Suero casero/URO

404T Sabe \_\_\_\_\_ preparar el suero/URO?  
(nombre del niño(a))

---

---

---

405T Le enseñó cómo preparar el suero /URO?

---

---

---

406T Ud. ya sabía cómo preparar el suero/URO?

---

---

---

407T Ud ha visto como él (ella) ha dado el suero/URO a un hermanito que tenía diarrea?

---

---

---

408T Sabe Ud. dónde él (ella) aprendió a hacer el suero URO?

---

---

---

Proteger la piel

412T ¿Cómo es \_\_\_\_\_ para bañarse?  
(nombre del niño)

---

---

---

413T ¿Cuántas veces se baña a la semana?

---

---

---

414T ¿Cuántas veces se cambia de ropa interior a la semana?

---

---

---

415T En este año ha notado que su hijo(a) se baña y se cambia de ropa mucho más que antes? o sigue igual que antes?

---

---

---

416T Y por qué cree que ha cambiado?

---

---

---

417T Qué hace \_\_\_\_\_ cuando un hermanito tiene fiebre y Ud. no está en la casa?  
(nombre del alumno)

---

---

---

418T Cuando su hermanito(a) pequeño (a) está con fiebre, ha visto que su hijo(a) hace algo para bajar la fiebre?

---

---

---

419T A que se debe este cambio?

---

---

---

Curar heridas.

420T Que hace \_\_\_\_\_ cuando su hermano se lastima y sangra, y Ud. no está en la casa?  
(nombre del alumno)

---

---

---

421T Ha visto que ha cambiado su hijo (a) en lo que hace cuando su hermanito(o) se lastima?

---

---

---

422T A qué se debe este cambio?

---

---

---

423T Las lecciones de salud que su hijo(a) esta aprendiendo, le esta ayudando o les esta causando problemas?

---

---

---

Nombre de la persona entrevistada \_\_\_\_\_

Relaciónfamiliar \_\_\_\_\_

## PREGUNTAS PARA LA ENTREVISTA CON LA HERMANA O HERMANOS

Identificación del alumno : \_\_\_\_\_

Edad del hermano(a) :- \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

41H. ¿Cuéntame que te ha enseñado \_\_\_\_\_ ?  
(Nombre del alumno)

---

---

---

---

42A. ¿ Te habló o te enseñó a escoger lo que debes comer en la calle? y por qué lo debes hacer?;

---

---

---

---

43A. Y te enseñó o habló, ¿ Para qué sirve el suero URO ?

---

---

---

---

44A. Y, ¿ cómo te enseñó o habló, por que debes bañarte y cambiarte de ropa interior?

---

---

---

---

45A. ¿ Té hablo algo de los zancudos?

---

---

---

---

46A. ¿Te enseñó o habló, lo que se debe hacer para bajar la fiebre o calentura de un enfermo?

---

---

---

---

47A. ¿ Te enseñó o habló, lo que debes hacer paa curar heridas que sangran ?

---

---

---

---

PREGUNTAS PARA LAS ENTREVISTAS CON AMIGUITOS  
QUE NO CONOZCAN EL PROGRAMA

Identificación de alumno.....

Edad ..... Fecha de nacimiento.....

41A. ¿ Cuéntame que te ha enseñado \_\_\_\_\_ ?  
(nombre de alumno)

---

---

---

42A. ¿ Y cómo te enseñó a escoger lo que debes comer en la calle? y por qué lo debes hacer?

---

---

---

43A. Y te enseñó o habló, ¿ Para qué sirve el suero URO ?

---

---

---

44A. Y, ¿ cómo te enseñó o habló, por que debes bañarte y cambiarte de ropa interior?

---

---

---

45A. ¿ Té hablo algo de los zancudos?

---

---

46A. ¿Te enseñó o habló, lo que se debe hacer para bajar la fiebre o calentura con un enfermo?

---

---

47A. ¿ Te enseñó o habló, lo que debes hacer paa curar heridas que sangran ?

---

---

---



## OBSERVACION EN LA ESCUELA

41.E. Describa el baño (tipo de alcantarillado, pozo séptico, el estado en que se encuentra, su funcionamiento):

---

---

---

---

---

---

---

---

42.E. Agua (de dónde sacan - pozo, tubería, cisterna, funciona?)

---

---

---

---

43.E. Hay pila para lavarse las manos , dónde se encuentra, funciona?

---

---

---

---

44.E. Observaciones generales dentro de la escuela

---

---

---

---

45.E. Observaciones generales al rededor de la escuela

---

---

---

---

---

---

---

---

A N E X O N<sup>o</sup> 13

HOJA MEMORIA PARA ENREVISTAS

FALLIDAS

C U A R T O G R A D O

*ESCUELA "LOS ANDES"*

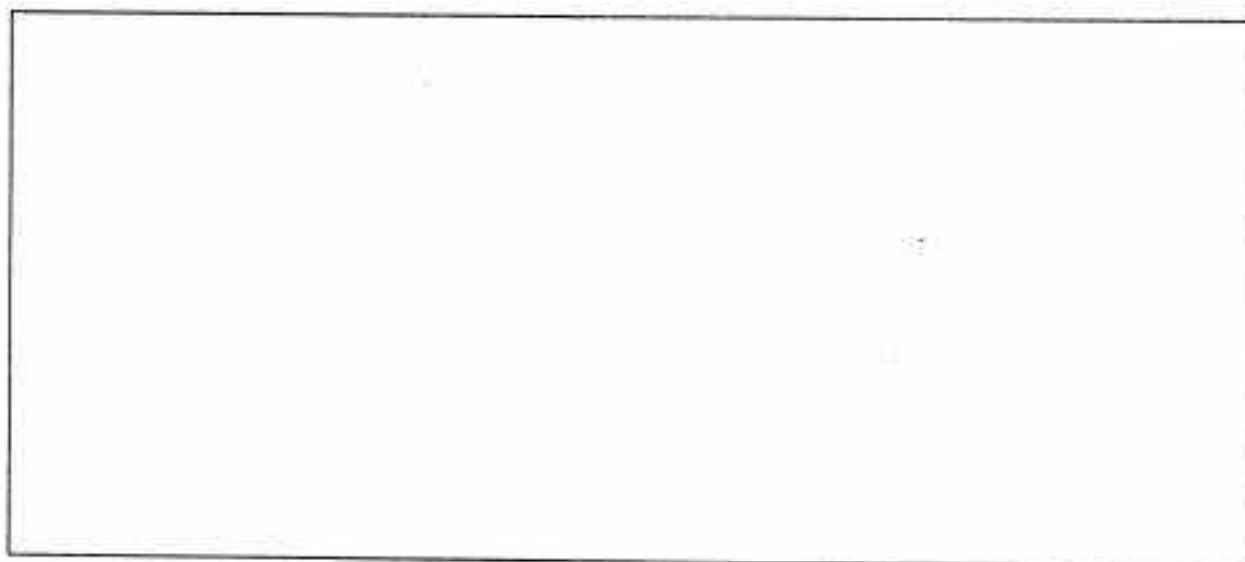
1996

## ENTREVISTAS FALLADAS

Nombre de Niño \_\_\_\_\_ ID \_\_\_\_\_

Dirección (Como llegar a la casa) \_\_\_\_\_

Croquis de ubicación de la vivienda:



Motivos porque no se llevó acabo la entrevista:

Fecha de Visita:

Motivo:

1ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A N E X O N<sup>o</sup> 14

HOJAS DE CENTRALIZACION DE RESPUESTAS DE CADA  
CADA ALUMNOS QUE INTERVIENE EN LA EVALUACION  
CUALITATIVA  
ORDENADO POR TEMAS

*ESCUELA "LOS ANDES"*

1996

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.1. OMAR CALLISAYA MORALES

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Nada	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	No me gusta comer por que es sucio	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Frutas	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Cuando esta limpio sus utensillos como la cuchara, platos y las manos del vendedor	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Amburguesas , frutas	[ 3 ]
TUT	402T	No salimos a comer	[ 0 ]
TUT	403T	No ha cambiado porque no salimos a la calle a comer	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	¿Enseñado sobre salud?, no de eso, no	[ 0 ]
-----	-----	---------------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Ha hablado sobre salud y le gusta esas clases . No se debe comer por que a veces esta sucio	[ 3 ] --18
-----	-----	---	---------------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño, alcantarillado y cocina	[ + ]
CAS	46C	Canasta para guardar los alimentos algunos tapados	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 66 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.2. CHAMBILLA SEGALES WILLAM

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Alguna vez	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	No me gusta tanto porque sus platos y cubiertos son sucios del que vende	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Fricasé, Sajta de pollo, otras comida bien servidas	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Cuando veo que esta bien preparados y no estan sucios ni la vendedora ni los platos	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Gelatinas, galletas, helados, pollo	[ 3 ]
TUT	402T	Sí, se fija la limpieza y escoge siempre pollo, después	[ 3 ]
TUT	403T	Por que él dice que aprendió en la escuela	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No dijo nada, la comida es contaminada y no es bueno comer en la calle, ya sabemos	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Alguna vez habla, no se come en la calle, porque no tiene limpieza	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño, alcantarillado.	[ + ]
CAS	46C	No tiene lugar específico para guardar alimentos	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 100 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	--------------	-------------	-----------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.3. GUARACHI RIVAS EXALTA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No me gusta comer en la calle	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque tiene enfermedades y es desaseado	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Yo, como frutas no más	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	No creo que este limpio, porque siempre estan sucios sus platos y las ollas no estan bien tapados	[ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Lo que más le gusta es comer fruta, después no hemos ido a comer en la calle porque no le gusta	[ 3 ]
TUT	402T	No escoge porque no come en la calle, es caro para mis tres hijas	[ 1 ]
TUT	403T	Porque piensa que esta mal cosinado o sucio	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No ha dicho nada de eso, solo de bañarse, nada más	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	No me ha enseñado nada	[ 0 ]
			— 18

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño, tiene alcantarillado recién instalado	[ + ]
CAS	46C	Tiene refrigerador para guardar alimentos	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 66 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.4. GUARACHI RIVAS JUSTINA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No me gusta comer en la calle	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque tiene microbios y es sucio	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Las frutas, como: la manzana y la mandarina	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Veo las manos de la vendedora, no se lava y esta sucio con microbios porque tambien con sus manos recibe la plata y da cambio	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Solo pide galletas, frutas	[ 3 ]
TUT	402T	No hemos hablado, no le gusta, no quiere comer comida solo dulces le gusta, eso nomás quiere	[ 1 ]
TUT	403T	Así siempre era desde chiquita no ha cambiado	[ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Mi hermana no me dice nada	[ 0 ]
-----	-----	----------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Solo ha hablado del suero de la vida	[ 0 ]
-----	-----	--------------------------------------	-------

-- 17

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño y tien alcantarillado	[ + ]
CAS	16C	Guarda alimentos en su refrigerados	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 63 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.5. QUIROZ CHIPANA VICTOS HUGO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	A veces	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque el lugar esta sucio y hay moscas	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Me gusta el cordero al horno	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Poque los platos, la cuchara y las manos de la vendedora nos siempre estan limpias	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	El hog dog y la hamburgueza	[ 3 ]
TUT	402T	Si se fija en la limpieza, sabe donde se puede comer le gusta donde esta limpio	[ 3 ]
TUT	403T	Porque esta aprendiendo en la escuela	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No habla nada, solo dijo, no se debe comer en la calle por las moscas que esta ahi y trae enfermedad	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Muy poco me habla de salud y de comer alguna vez dice que las frutas se deben lavar	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

-- 27

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño y alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda los alimentos en canastas, sin tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 100 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	--------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.6. LICONA MAMANI ALCIDES RONAL

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No tanto	3
4COM-QNO	41b.	Porque las señoras no estan lavando los cubiertos y no enjuagan bien los platos	3
4COM-QUE	41c.	Mi tio me lleva y he comido pollo dorado en la calle le he dicho que compremos donde esta limpio	3
4COM-LIM	41d.	Cuando la comida esta bien tapada para que no entren microbios y la vendedora este con las manos limpias	3

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No, no pide nada, alguna vez comemos pero en una pensión	3
TUT	402T	Limpia los cubiertos con las servilletas de la pensión	3
TUT	403T	Si ha cambiado ya se lava las manos, en la escuela le le enseñan	2

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Habla de la diarrea, de comer nada	0
-----	-----	------------------------------------	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Dice, que venden sucio y feo no se debe comprar	3
-----	-----	---	---

--- 23

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene camara conectada al alcantarillado	+
CAS	46C	Guarda alimentos en canastas, sin tapar	-

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 85 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.7. LIMA MAMANI GUSTAVO ALBERTO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No, a veces mal sirven las vendedoras	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	No sirven, los platos estan desportillados con las manos sucias venden y otrs hasta riñen	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Gelatina, dulces, empanadas, a veces aji de fideos que que la señora venda bien limpio y ordenado sus cosas no en la tierra	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Cuando la señora tien las manos limpias y que tenga su ropa limpia, que su comida este bien tapada para que no entre insectos.	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Las golosinas, no sabe pedir nada	[ 3 ]
TUT	402T	No me he fijado	[ 0 ]
TUT	403T	Sobre nutrición a hablado, me ha preguntado y también le ayudo, porque yo paso clases en Pro-Mujer Radio Fides	[ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Comentó acerca de salud y hablo del mal de chagas la última vez, de comidas no.	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	De eso no habla nada	[ 0 ]
-----	-----	----------------------	-------

16

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño y alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Usa refrigerados	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 59 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.8. LOPEZ NINA ANGELICA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Si me gusta, pero algunas veces las señoras tienen las manos sucias	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque a veces hay moscas en la comida como la otra vez por eso ya no me gusta comer en la calle	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Fricasé, pollo a la brasten, asado de cordero, empanadas gelatina, no dulces porque hace doler la muela	[ 1 ]
4COM-LIM	41d.	Porque yo le veo las manos del que vende si esta limpio como, cuando estoy con mi mamá le digo que aqui es bueno comer.	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Le gusta comprar siempre esta buscando	[ 1 ]
TUT	402T	Escoge ricas comidas, no ha hablado mucho, tiene que estar limpio, nada más dice.	[ 1 ]
TUT	403T	Dice que una joven señora bien cocina las señoras viejas venden sucio y no manejan la comida bien	[ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Si habla sobre el suero de la vida, sobre higiene y lavarse las manos, de comidas y de escoger casi no	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Jugando al fútbol al terminar sabe decir tomamos refresco y samwischs en el lugar limpio	[ 3 ] --11-
-----	-----	--	----------------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Baño muy pequeño con alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Refrigerados y cocina bien instalada	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 40 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.9. CORO ALANOCA MARIA ELENA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No me gusta comer en la calle	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque venden alimentos sucios	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Nada solo gelatina y dulces	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Porque hay que mirar las manos de la vendedora si estan limpias, sus platos y comidas bien tapados	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No le gusta comer en la calle	[ 3 ]
TUT	402T	Algunas cosita como chicles y dulces, comidas no	[ 3 ]
TUT	403T	Poco cambia, el compra de la tienda, yo a veces le mando	[ 2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No me ha dicho nada	[ 0 ]
-----	-----	---------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	No, no me enseña nada, gelatina me lo ha comprado	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

--20

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Solo pozo septico, no tien conección de alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guardan alimentos en bañadores de plástico algunos tapan	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 74%	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.10 NINA MARAZA EFRAIN RICARDO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No a veces en las pensiones	[ 2 ]
4COM-QNO	41b.	Tiene la vendedora manos sucias, algunas tienen tierra en la comida, esta con moscas, hasta pelos tiene me puede hacer mal	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Frutas, dulces, galletas, cuando están sin suciedad, comida de la calle no solo en las pensiones	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	La señora tiene que está limpia de sus manos y bien tapada sus comidas	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Habla de comer en la calle pero en la pensión, no siempre de comer en la calle	[ 3 ]
TUT	402T	Dice hay que comer donde está tapado bien, no donde no está tapado, porque pueden subir las moscas y estas traen las enfermedades	[ 3 ]
TUT	403T	Desde el año pasado ha cambiado, ya se lava las manos para comer, un poco creo que el profesor le ha enseñado	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Nada, solo me hace escuchar la radio con salud en la casa	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Donde está tapada la comida hay que comer, nada más	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño y alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Tiene refrigerador ahí guarda los alimentos	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 85 %	Presente Si	Extinción
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.11 CHIPANA YUJRA ELVIS RIDER

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque algunas veces tienen mosquitos y moscas, estos tienen enfermedades	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Viscochos, dulces, helados	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	No tiene que haber moscas .... yo no sé, me he olvidado	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No, no	[ 0 ]
TUT	402T	Si, dice comemos aqui, escoge los mejores platos, los que tienen ensalada, eso le gusta	[ 0 ]
TUT	403T	Si quiere completo servirse bien ahora exige un poco más, antes no pedia debe estar aprendiendo en la escuela	[ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No, nada	[ 0 ]
-----	-----	----------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	No, no habla de escoger comidas nada, es malcriado	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

--11--

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño y alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Tiene estantes y cajones para guardar los alimentos con tapa	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 41 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.12 VENTURA GERONIMO ANGHELA AMANDA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Me gusta comer en la calle	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Me gusta comer en la calle porque es bueno y rico cuando todo esta limpio, de otro no se comer	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Biste, Albondigas y el aji de fideo	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Viendo que las ollas esten bien tapadas, sus platos y cucharas limpias	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Le gusta dulces, no debe comer en la calle porque no es asado.	[ 3 ]
TUT	402T	Le gusta comer los asados	[ 3 ]
TUT	403T	No ha cambiado sigue con sus mismos gustos	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No me deja comer nada, dice sucio es.	[ 3 ]
-----	-----	---------------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Habla de bañarse de eso le he escuchado de comer no comemos en la calle	[ 0 ] - 21-
-----	-----	---	----------------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guardan alimentos en canasta y plasticos bien tapados	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 77 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.13 ESTRADA DAZA SANTOS PRIMO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Nunca como en la calle	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	No, es sucio da miedo comer	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Frutas nada más	[ 3 ]
4COM-LIM	41d	Tiene que tener sus manos limpias, las cucharas y los platos también limpios	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No nada no salimos a la calle mucho	[ 0 ]
TUT	402T	No escoge, porque no sabe para eso, en la casa no más se lo preparo	[ 0 ]
TUT	403T	No he visto que cambie por que no hemos ido a comer	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No me ha enseñado nada ni de comidas	[ 0 ]
-----	-----	--------------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Hemos hablado de lavarse las manos y comer en lugar limpio	[ 3 ] -15-
-----	-----	--	---------------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Los alimentos guardan en canastos bien tapado	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 55 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.14 ALANOCA FLORES FLORA MAGDALENA

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque no es limpio ni tapan la comida, tiene moscas	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Casi nada, empanadas, alguna vez y chicles	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	No como, porque no creo que este limpio lo que venden	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No le gusta comida cocinada en la calle, solo frutas	[ 3 ]
TUT	402T	No come en la calle	[ 3 ]
TUT	403T	Porque es sucio y lavan los platos con agua sucia, eso eso a dicho una vez	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No me ha comentado nada, me indico solo que no se come en la calle porque no se sabe como preparan	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	La comida de la calle siempre esta sucia, dice	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño tiene alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda la comida en canastas	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 100 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	--------------	-------------	-----------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.16 CORI MAMANI RUBEN

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	A veces	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque la comida sabe estar sucia, porque no se lava la vendedora	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Biste, pescado, sopa de fideos y algunos dulces	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Cuando los platos esten bien limpios, sus manos de la vendedora también limpios que esten tapados para que no entre la mosca	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Si comida como saice y biste	[ 3 ]
TUT	402T	Normal no sabe escoger, no dice nada	[ 0 ]
TUT	403T	Casi nada	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Sobre las clases de salud una vez, en la plaza 16 de Julio a a escogido aji de fideos de una vendedora que estaba limpia	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	De escoger comida no, nada dice	[ 0 ]
-----	-----	---------------------------------	-------

--18--

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	No tiene baño, solo pozo septico	[ + ]
CAS	46C	Guarda los alimentos en canastas y refrigerador	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 67. %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	---------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.15 CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Si me gusta pero no mucho	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque estan sucias la vendedora y la comida	[ 3 ]
4COM-QUE	41c.	Aji de fideos, que este bien preparado	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Viendo que esten lavados los platos y la vendedora este bien limpia	[ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Alguna vez	[ 3 ]
TUT	402T	Del lugar donde esta bien preparado	[ 3 ]
TUT	403T	Ningun cambio no he visto	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No, no comenta nada	[ 0 ]
-----	-----	---------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Solo ha dicho que escucha la radio nada más	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C 42C	Tiene baño conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda los alimentos en cajas de carton y refrigerador	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 63 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.17 ESPINO ALANOCA WILLY

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Si cuando lo que venden tenga las cosas limpias	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Ya he dicho, como cuando la vendedora sus manos estan limpias, sus platos y cucharas limpiecito y tapado todo	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Como biste, asado aji de fideos	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Veo si los platos estan limpios y la olla de comida bien tapada con un mantel limpio	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Los asados alguna vez pide	[ 3 ]
TUT	402T	Nos compraremos aquí, dice, porque le gusta alguna comida	[ 3 ]
TUT	403T	No, no dicen nada no ha cambiado	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Comidas, no me han dicho nada, más bien el pan compra cuando esta bien tapada tapada y limpio	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	No nunca de eso habla	[ 0 ]
-----	-----	-----------------------	-------

---21

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene pozo septico aún no ha conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda los alimentos en bosas de nylon y canastas tapadas	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 77 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.18 MAMANI NINA VICENTE

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No me gusta comer en la calle porque es sucio	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	No preparan bien, siempre manejan sucio la comida	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Me gusta comer frutas, platano mango esas cosas	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	Como yo no como comidas en la calle, a veces frutas no más escojo las limpio y las lavo. Comidas no porque no se como estan cocinadas	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No le gusta comer en la calle, solo frutas	[ 3 ]
TUT	402T	Si escoge comidas muy raras vez, al año una o dos veces será pués	[ 1 ]
TUT	403T	Escuchando la radio	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	Me cuenta de las clases de salud en la escuela y a veces las comidas tienen que tener higiene para comer	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	De escoger comida, no se debe comer porque es sucio y hay que lavarse las manos	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

---25---

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda alimentos en el refrigerador	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 92 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.19 CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER CONDE DÓMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	Si me gusta comer en la calle	[ 0 ]
4COM-QNO	41b.	Porque si como tengo que escoger el lugar limpio	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Me gusta el biste, albondiga y el chocolate	[ 1 ]
4COM-LIM	41d.	Miro si sus secadores estan limpios y sus manos también estan limpios y la comida bien tapada	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	Si le gusta comer igual que antes el biste, albondiga y pollo.	[ 3 ]
TUT	402T	Escoge pues del que le parece más rico, también donde esta limpiecito	[ 3 ]
TUT	403T	Es porque escucha las clases de salud	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No enseña nada de comidad de escoger tampoco	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	No comas porque tiene tierra sucia dice.	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

-- 19-

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño conectado al alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guarda los lamentos en cajas de carton algunos sin tapa	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 70 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.20 NINA CALSINA RAUL

TEMA: DIARREA Y COLERA

SUB TEMA: ESCOGER DONDE COMER EN LA CALLE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4COM-GUS	41a.	No me gusta	[ 3 ]
4COM-QNO	41b.	Porque las vendedoras no se lavan las manos	[ 3 ]
4COM-QUE	41c	Frutas y alguna vez dulces	[ 3 ]
4COM-LIM	41d.	No como, porque no esta limpia la vendedora urga la plata con su mano y con eso maneja, sirve la comida y no se lava	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	401T	No le gusta comer, las fruta y los helados pide	[ 3 ]
TUT	402T	Cuando vé bien preparado y limpio pide y si no vé limpio no pide nada	[ 3 ]
TUT	403T	A cambiado en la escuela le estan enseñando	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	42H	No me deja comer ni en la tienda	[ 3 ]
-----	-----	----------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	42A	Al ir a la escuela...No quiere que coma de la calle por tiene enfermedad, me dice	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

---27---

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	41C - 42C	Tiene baño tiene alcantarillado	[ + ]
CAS	46C	Guardan los alimentos en cajas de madera y refrigerador	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 100 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	--------------	-------------	-----------



PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.1. OMAR CALLIZAYA MORALES

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le doy suero casero	3
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua hervida, enfriada, se pone 1 cucharilla de 1 sal, 8 cucharillas de azúcar y ya está.	3
4REH-URO	42c.	En 1 litro de agua hervida.	1
4REH-ENF	42e.	En cucharita poco a poco.	3

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Si, sabe preparar suero	3
TUT	405T	Si, me ha enseñado, en 1 litro de agua se echa el sobre.	3
TUT	406T	No sabia nada sobre como se prepara	3
TUT	407T	Le ha dado en cucharitas	3

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Sí dice, el sobre de la vida sirve para la diarrea.	3
-----	-----	---	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Sí el sobrecito sirve para la diarrea.	3
-----	-----	--	---

-28-

DATOS SOBRE: EFECTO DEL PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la escuela, por radio	+
TUT	408T	Aprende en la escuela con la salud	+

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (Casa Propia)	+
CAS	47C	Hay sobre la mesa jarra con agua hervida tapada.	+

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren:	Aplica: 93 %	Presente: Si	Extinsión:
----------	----------	--------------	--------------	------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.2. CHAMBILLA SEGALLES WILLAM

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Preparo el suero de la vida y le doy poco a poco	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	Con 1 litro de agua, sal y azucar y lo mezclo bien	[ 0 ]
4REH-URO	42c	Se echa sal en 1 litro de agua hervida	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	Poco a poco en una cuchara limpia	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Sabe, ha dicho que le han enseñado en la escuela	[ 1 ]
TUT	405T	Si, me enseña, cuando alguien le duele el estomago y tiene diarrea	[ 3 ]
TUT	406T	Si me enseña mi madrina que es enfermera	[ 0 ]
TUT	407T	Si, le hace tomar eso que se llama sal de rehidratación	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No, no recuerdo	[ 0 ]
-----	-----	-----------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Sí, yo sé pero él no dice nada	[ 0 ]
-----	-----	--------------------------------	-------

-- 13-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la escuela, por radio	[ + ]
TUT	408T	En la escuela	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (Inquilino)	[ + ]
CAS	47C	Hay sobre la mesa jarra con agua hervida tapada.	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren: 43 %	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------	---------------	---------	-----------	---------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.3. GUARACHI RIVAS EXALTA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO/URO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le doy suero casero	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua, 1 cucharita de sal y 8 cucharitas de azúcar..	[ 3 ]
4REH-URO	42c	El sobre se echa en 1 litro de agua fria	[ 1 ]
4REH-ENF	42e.	Hago tomar en cucharitas	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	La Exalta, sabe preparar	[ 3 ]
TUT	405T	Me ha enseñado a preparar el suero	[ 3 ]
TUT	406T	Yo, ya sabía preparar antes el suero casero	[ 0 ]
TUT	407T	Si, le da con cucharita de rato en rato	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Me ha dicho que se hace tomar en cucharita	[ 2 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Sí, es para la diarrea y me ha mostrado el sobre.	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

--24--

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	He aprendido a preparar suero casero en escuela con la la radio.	[ + ]
TUT	408T	En la escuela, ahí esta aprendiendo	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Hay sobre la mesa jarra con agua hervida sin tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren:	Aplica: 80 %	Presente: Si	Extinsión:
----------	----------	--------------	--------------	------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.4. GUARACHI RIVAS JUSTINA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Con el suero casero le curo	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua, bien enfriada, 1 cucharita de sal y 8 de azúcar	[ 3 ]
4REH-URO	42c	En 1 litro de agua enfriada, se echa el sobre URO	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Le doy poco a poco en cucharita	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	La Juastina, también sabe preparar el suero	[ 3 ]
TUT	405T	Ella, con su hermana más me han enseñado a preparar	[ 3 ]
TUT	406T	Como he dicho sabía preparar, en el Club de madres me han enseñado.	[ 3 ]
TUT	407T	Con cucharita despacio da	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	El sobrecito es para la diarrea, dice	[ 3 ]
-----	-----	---------------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	El suero casero bueno para la diarrea es, y otras cosas.	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

-- 27-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la escuela en la clase de salud por radio	[ + ]
TUT	408T	En la escuela le enseñan	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Hay sobre la mesa jarra con agua hervida sin tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren:	Aplica: 90 %	Presente: Si	Extinsión:
----------	----------	--------------	--------------	------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.5. QUIROZ CHIPANA VICTOR HUGO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le hago tomar el suero de la vida	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua, sal, un poco de azúcar y lo bato bien	[ 0 ]
4REH-URO	42c	No se, no me acuerdo	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	Poco a poco	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	De preparar no le he visto	[ 0 ]
TUT	405T	Si, habla de que se prepara en un litro de agua con sal	[ 1 ]
TUT	406T	No por mi trabajo no he tenido la oportunidad de aprender.	[ 0 ]
TUT	407T	No he visto si le ha dado o no, por mi trabajo llego en la noche	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No dijo nada	[ 0 ]
-----	-----	--------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No.	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

-- 7 --

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la escuela no más	[ + ]
TUT	408T	Si en la escuela en las clases de salud	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Directo de la pila	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 23 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extensión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.6. LICOÑA MAMANI ALCIDES RONAL

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le hago tomar más líquido y le hago comer, por que si no se enferma más.	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	1 litro de agua limpia, mejor hervida, ahí, le echo azúcar con sal, no me acuerdo cuanto se le echa	[ 1 ]
4REH-URO	42c.	Echando en 1 litro de agua, que la jarra este bien lavada y también la cuchara se echa el sobre y remuevo	[ 2 ]
4REH-ENF	42e.	Dándole poco a poco	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Nada no se ha mostrado si sabe o no	[ 0 ]
TUT	405T	A mí, nada	[ 0 ]
TUT	406T	No sé preparar	[ 0 ]
TUT	407T	No, porque hasta ahora no se han enfermado de diarrea	[ 2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Hemos hablado el me dice que es para la diarrea, yo también conozco, me han enseñado los médicos	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No.	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Mi mamá, la radio pero me acuerdo poco	[ + ]
TUT	408T	No podría decir si esta aprendiendo o no	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Botella de refresco gaseosa	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren: 46 %	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------	---------------	---------	-----------	---------------



PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.7. LIMA MAMANI GUSTAVO ALBERTO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Mi mamá me manda a comprar ese suero a la farmacia y después mi mamá prepara, a veces yo hago tomar	[ 1 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua sal una cucharilla de azúcar y también con agua hervida	[ 0 ]
4REH-URO	42c	No, no sé.	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	Con una cucharilla poco a poco	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	El Gustavo no sabe	[ 0 ]
TUT	405T	El no, yo soy quien preparo	[ 0 ]
TUT	406T	Si, me han enseñado los médicos	[ 0 ]
TUT	407T	De preparar no, pero dice que para la diarrea es bueno los mates de anís y coca	[ 2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No, nada	[ 0 ]
-----	-----	----------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No.	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

-- 6 --

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Mi mamá, los médicos que venden	[ - ]
TUT	408T	En la escuela	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Botella de refresco gaseosa	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 20 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.8. LOPEZ NINA ANGELICA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Si le duele su barriga, le floto y se le da suero de la vida	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	Con agua, sal, un poquito en 1 litro de agua, después... no me acuerdo.	[ 0 ]
4REH-URO	42c	En 1 litro de agua, ahí echamos el sobre y le movemos ... asi, así (realiza una demostración)	[ 2 ]
4REH-ENF	42e.	Poquito a poquito, por que se puede enfermar peor si se de golpe	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	No nada, ni habla de ese suero	[ 0 ]
TUT	405T	No.	[ 0 ]
TUT	406T	Yo no, no sé	[ 0 ]
TUT	407T	Nunca he visto	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No me ha dicho nada., pero yo se que es para la diarrea	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No, yo sé me han enseñado en el centro de salud	[ 0 ]
-----	-----	---	-------

-- 8-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la radio he escuchado y también la profesora ha dicho	[ + ]
TUT	408T	No sé, tal ves en la escuela pero no habla de suero nada	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Jarra de agua hervida sin tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 26 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extensión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
 CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.9. CORO ALANOCA MARIA ELENA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	No he visto que tenia diarrea	[ 1 ]
4REH-SUE	42b.	Con agua caliente 1 litro, con sal y azúcar luego hay que mezclar	[ 0 ]
4REH-URO	42c	No, no he preparado nunca	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	De poquito para que no vomite	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Una vez ha echo suero, y dice que le enseñan en escuela	[ 0 ]
TUT	405T	Si, a querido hacer suero no le atendido	[ 0 ]
TUT	406T	Si, se prepara el suero URO y me han enseñado en el Centro de madres.	[ 3 ]
TUT	407T	No, porque mis hijos no se enferman con diarrea	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Me ha mostrado el sobrecito para la diarrea	[ 2 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No,	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	No me han enseñado, solo he visto en la escuela	[ + ]
TUT	408T	Si dice que aprende en la escuela	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Jarra de agua hervida tapada	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 30 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extensión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.10. NINA MARAZA EFRAIN RICARDO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Preparo el suero URO o sino el suero casero	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	Con 1 litro de agua caliente, con 1 cucharita de sal y 8 de azúcar	[ 3 ]
4REH-URO	42c.	Primero lavamos las manos con agua y jabon, con 1 litro de agua caliente limpia se echa el suero URO y se bate	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Dándole de cuchara en cuchara por que si damos junto se puede enfermar	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Este año, a dicho que el sobre URO, se prepara lavando una jarra, con 1 litro de agua después se hace tomar	[ 3 ]
TUT	405T	No ha preparado pero me ha mostrado el dibujo de sus cuadernos	[ 2 ]
TUT	406T	No, no sabia, algo por mis hijos conosco	[ 3 ]
TUT	407T	Todavía no, porque no ha tenido para quien preparar	[ 2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Me ha mostrado el sobrecito para la diarrea	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No,	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

--- 25-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	El profesor, mi hermano también me ha enseñado, yo he avanzado en el 4to. curso el año pasado con radio	[ + ]
TUT	408T	En la escuela	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Jarra de agua hervida sin tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren:	Aplica: 83 %	Presente: Si	Extinsión:
----------	----------	--------------	--------------	------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.11. CHIPANA YUJRA ELVIS RIDER

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Se lo preparo el suero de la vida	3
4REH-SUE	42b.	En una jarra limpia, lavándose las manos, se hace enfriar ya me he olvidado, cuanto de sal y azúcar se pone	1
4REH-URO	42c	Igual 1 litro de agua hervida se le echa el suero de la vida y removiendo bien	3
4REH-ENF	42e.	Poner en un vaso de vidrio y con una cucharilla hacer tomar al niño o bebe	3

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	No no habla nada	0
TUT	405T	No sabe	0
TUT	406T	Yo se preparar el sobrecito URO en 1 litro de agua me han enseñado en el centro de salud	0
TUT	407T	No el no ha echo	0

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No nada dice	0
-----	-----	--------------	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No,	0
-----	-----	-----	---

— 10 —

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Mi mamá porque mi hermanito se ha enfermado de diarrea y le han llevado al hospital hay nos han dicho como se hace	-
TUT	408T	Viendo como lo hago	-

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	+
CAS	47C	Consume más refresco en botella	-

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 33 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extensión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.12. VENTURA GERONIMO NAGHELA AMANDA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	No he preparado hasta ahora	[ 0 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua hervida, 1 cucharita de sal y 8 de azúcar.	[ 3 ]
4REH-URO	42c	No, sé	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	Nunca, todavía no he echo tomar	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	La Anghela, sabe poquitito	[ 1 ]
TUT	405T	Me ha indicado para que yo prepare, creo que es con sal algo así ha indicado	[ 2 ]
TUT	406T	Yo no, mi otro hijo me ha enseñado el año pasado	[ 0 ]
TUT	407T	Ahora no , no siempre ha preparado	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No ha hablado del suero	[ 0 ]
-----	-----	-------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Para curar la diarrea una vez ha hablado	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

--10--

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la escuela ha echo mi profesor con la radio	[ + ]
TUT	408T	En la escuela escuchando la radio	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (Inquilino)	[ + ]
CAS	47C	Botella litrera con agua hervida en la mesa	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 33 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.13. ESTRADA DAZA SANTOS PRIMO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Preparo el sobre que se llama suero de la vida	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	1 litro de agua hervida, 8 cucharillas de sal y azúcar 1 cucharilla	[ 0 ]
4REH-URO	42c	No he preparado	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	En cucharitas para que el chiquito no vomite	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Si sabe, todo aprende	[ 0 ]
TUT	405T	Si con agua hervida con sal y se aumenta azúcar, ¿cuánto?..... no me acuerdo	[ 0 ]
TUT	406T	A mi los médicos me enseñan en el centro de salud de Santa Maria.	[ 0 ]
TUT	407T	En cucharitas dá, porque no es rico	[ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No dice nada.	[ 0 ]
-----	-----	---------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No.	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

- 7 -

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	El casero, en la escuela en salud por la radio	[ + ]
TUT	408T	En la escuela y la radio que da salud	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Solo de la pila	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 23 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.14. ALANOCA FLORES FLORA MAGDALENA

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Prepara 1 litro de agua hervida sal y azúcar, pero yo no tengo hermanitos.	[ 2 ]
4REH-SUE	42b.	1 litro de agua hervida con sal y azúcar, no recuerdo cuanto se pone	[ 0 ]
4REH-URO	42c	En un litro de agua hervida	[ 2 ]
4REH-ENF	42e.	No hay a quien darle, yo no tengo hermanitos	[ 0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Nunca ha echo ese suero	[ 0 ]
TUT	405T	No, nada	[ 0 ]
TUT	406T	Yo no sé, siempre	[ 0 ]
TUT	407T	Nunca, porque ella es la menorcita y sus hermanos son mayores	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	Nada, aunque yo se para que sirve el sobre	[ 0 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No, no dice nada	[ 0 ]
-----	-----	------------------	-------

-- 4-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Con la radio en la escuela	[ + ]
TUT	408T	No te podría decir, ella no sabe	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (Inquilino)	[ + ]
CAS	47C	Del balde sin hervir	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: Sin PREMA 13 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------------------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.15. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Preparo suero y friciono la barriga	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua hervida, le aumento azúcar y sal y despues lo remuevo bien.	[ 0 ]
4REH-URO	42c	Echo el agua hervida con el sobre y lo remuevo con una cucharilla, luego le doy al enfermo poco a poco	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Poco a poo con una cucharilla	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	No se si sabe o no, a mi no me ha echo saber	[ 0 ]
TUT	405T	A mi no	[ 0 ]
TUT	406T	Yo no, en cuanto les da diarrea a mis hijos le llevo al médico	[ 0 ]
TUT	407T	No en ninguna oportunidad	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No habla nada.	[ 0 ]
-----	-----	----------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No, nada	[ 0 ]
-----	-----	----------	-------

-- 9 --

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Mi mamá sabe, en la escuela en salud por radio, el año pasado he aprendido	[ + ]
TUT	408T	Si algo en la escuela	[ - ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Utuliza gaseosas en literas	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 30 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.16. CORI MAMANI RUBEN

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Preparo el suero casero	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	En 1 litro de agua hervida con 1 cuchara de sal y 1 de azúcar	[ 0 ]
4REH-URO	42c	En 1 litro de agua hervida se echa el sobre y bien removido	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Poco a poco para que no vomite	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	No creo	[ 0 ]
TUT	405T	El Rubén, no	[ 0 ]
TUT	406T	Yo no, sabía pero he leído como se prepara en las indicaciones del sobre URO	[ 1 ]
TUT	407T	Solo ha hablado cuando su hermanita estaba enferma con la sal rehidratante se prepara ha indicado	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	La sal rehidratante ha preparado cuando mi hermana estaba enferma, ella sabe preparar	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Del sobre ha hablado es para la diarrea bueno	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

--19--

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Mi hermana, en la escuela, en salud por radio, el año pasado he aprendido	[ + ]
TUT	408T	En la escuela	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Jarra de agua hervida bien tapada	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren: 63%	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------	--------------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.17. ESPINO ALANOCA WILLY

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le doy suero casero con eso se sana	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	Con 1 litro de agua hervida, con 1 poco de sal y 8 cucharas de azucar	[ 0 ]
4REH-URO	42c	En 1 litro de agua hervida y se pone el sobre	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Si le hago tomar por cucharitas despacio	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Para la diarrea, dice que se prepara con 1 litro de agua donde se vacia el sobre URO	[ 3 ]
TUT	405T	Si, en 1 litro de agua el sobre se echa, además leyendo su cuaderno me ha enseñado	[ 3 ]
TUT	406T	Yo no sabia, ahora compro el sobre cuando hay diarrea	[ 3 ]
TUT	407T	No eso no he visto, pero sabe	[ 2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	A mi nada	[ 0 ]
-----	-----	-----------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Nada	[ 0 ]
-----	-----	------	-------

--20--

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En la radio en la escuela	[ + ]
TUT	408T	En la escuela no en otro lado, si ya hasta me ha enseñado	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Jarra de cristal con agua hervida bien tapada	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren: 66 %	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------	---------------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.18. MAMANI NINA VICENTE

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	No tengo hermano menores pero puedo hacer suero	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	1 litro de agua hervida fria, 1 cucharita de sal y 8 de azúcar	[ 3 ]
4REH-URO	42c	En 1 litro de agua hervida se echa el sobre	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Hago tomar en cucharita de poquito	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Si nos ha enseñado a todos, mi hijo sabe preparar	[ 3 ]
TUT	405T	Los dos sueros, 1 con agua hervida 1 cucharada de sal y 8 de azúcar y el otro suero URO en sobre	[ 3 ]
TUT	406T	Si, yo sabia en el centro de salud de Santa Maria	[ 3 ]
TUT	407T	Si, en cucharita hay que dar, dice	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No me ha dicho nada.	[ 0 ]
-----	-----	----------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	El me ha hablado que ese sobre es para la diarrea	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

-- 27-

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	He apreendido en la escuela en salud	[ + ]
TUT	408T	Esta aprendiendo en la escuela	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Botella de refreso o agua hervida	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.:	Compren:	Aplica: 90 %	Presente: Si	Extinsión:
----------	----------	--------------	--------------	------------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.19. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	Le doy mates y el suero casero	[ 3 ]
4REH-SUE	42b.	Preparo en 1 litro de agua hervida fría, sal y azúcar	[ 0 ]
4REH-URO	42c	Se prepara en 1 litro de agua hervida el sobre	[ 3 ]
4REH-ENF	42e.	Con cucharita un poco, después otra cucharita	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	No sabe preprara ya aprenderá	[ 0 ]
TUT	405T	No, nunca	[ 0 ]
TUT	406T	Si, yo se preparar el suero URO	[ 0 ]
TUT	407T	No nunca le he visto	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No.	[ 0 ]
-----	-----	-----	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	Nada.	[ 0 ]
-----	-----	-------	-------

-- 9 --

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	En salud de la escuela, con la radio	[ + ]
TUT	408T	Cosas aprende en la escuela	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	Solo 1 balde de agua si tapar	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: 30 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
---------------	----------	---------	-----------	---------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.20. NINA CALSINA RAUL

TEMA: REHIDRATACIÓN

SUB TEMA: PREPARAR Y ADMINISTRAR SUERO CASERO

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4REH-DIA	42a.	No se, que preparó, no me acuerdo cuanto pongo de azúcar... y que más ...no me acuerdo	[ 0 ]
4REH-SUE	42b.	No se preparar no me acuerdo bien	[ 0 ]
4REH-URO	42c	Con 1 litro de agua hervida con sal y azúcar	[ 0 ]
4REH-ENF	42e.	Por cucharitas de poco a poco	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	404T	Si sabe algunas cosas de salud por radio	[ 1 ]
TUT	405T	No, no me ha enseñado	[ 0 ]
TUT	406T	No, ahora voy a preguntar	[ 0 ]
TUT	407T	No, no le ha dado nada	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	43H	No nada.	[ 0 ]
-----	-----	----------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	43A	No, nada dice.	[ 0 ]
-----	-----	----------------	-------

- 4 -

DATOS SOBRE: EFECTO PROGRAMA.

4REH-QEN	42d.	Por la radio de la escuela	[ + ]
TUT	408T	En la escuela	[ + ]

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería (casa propia)	[ + ]
CAS	47C	De la pila directamente	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITO

Conoci.: Sin PREMA 13 %	Compren:	Aplica:	Presente:	Extinsión: Si
----------------------------	----------	---------	-----------	---------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.1. OMAR CALLIZAYA MORALES

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Me pongo limón para que no vengan los zancudos [ 0 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque tiene enfermedades... no recuerdo [ 1 ]

(Conocimiento)= 1

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a 2 veces a la semana [ 3 ]

4PIE-PRQ 44b Para no tener enfermedades en mi cuerpo [ 3 ]

4PIE-ROP 44c 2 veces a la semana [ 3 ]

4PIE-SAR 44d Me lavo con agua y jabón [ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Al Omar casi no le guata bañarse [ 2 ]

TUT 413T 2 vez a la semana [ 3 ]

TUT 414T 2 veces a la semana [ 3 ]

TUT 415T Sigue igual como antes, no noto que cambie [ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H No [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A No [ 0 ]

-- 18

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería, sin ducha [ - ]

CAS 48C No hay. [ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Comprende 60 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	----------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.2. CHAMBILLA SEGALLES WILLAM

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Mantándolos y tapando los agujeros para que no entren	0
4ZAN-QUE	43b.	Por que me pueden picar	0
Si PREMA =			0

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	3 veces a la semana, el sábado, domingo y martes	3
4PIE-PRQ	44b	Para ser saludable ..No enfermar por culpa de la suciedad	3
4PIE-ROP	44c	2 Veces a la semana	3
4PIE-SAR	44d	Me alejo de los que tienen sarna	0

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Es aseado siempre se lava no le gusta andar sucio	3
TUT	413T	3 vez a la semana	3
TUT	414T	Casi día por medio	2
TUT	415T	No ha cambiado,se asea más porque quiere salir a la calle a pasca con sus amigos es más amigüero por eso se cambia	0

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No	0
-----	-----	----	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	0
-----	-----	----	---

-17-

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería, sin ducha	-
CAS	48C	No hay.	-

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compreen 56 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	---------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.3. GUARACHI RIVAS EXALTA

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Con el mosquitero para que no nos piquen	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Cuando nos pican nos dejan enfermedades	[ 2 ]
			Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL.

4PIE-BAN	44a	Me baño 2 veces a la semana	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Porque cuando no te bañas, sale la sarna y rasca rasca	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	Me cambio 4 veces a la semana	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	Me lavo con agua y jabón no hay que prestarse ropa de otro porque puede contagiarte	[ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Si le guata bañarse	[ 3 ]
TUT	413T	Se lava 2 veces a la semana	[ 3 ]
TUT	414T	Se cambia 4 veces a la semana su ropa interior	[ 3 ]
TUT	415T	Se cambia y baña más que antes por que ya esta jovencita y le gusta andar limpa	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	Hay que bañarse con agua y jabón para que no entre la enfermedad	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
			--- 26

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha	[ + ]
CAS	48C	Hay pila en medio del patio con lavamanos.	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 86%	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.4. GUARACHI RIVAS JUSTINA

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Hay que estar..... y dormir con el mosquitero	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Para que no nos pique y nos dé enfermedades	[ 2 ]
			Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL.

4PIE-BAN	44a	Me lavo 2 veces a la semana, sábado y martes	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Para que no salga la sarna por la suciedad con agua y jabón siempre me lavo	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	Me cambio 2 veces a la semana después de bañarme	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	No hay que prestarse ropa ni hay que estar cerca del que tiene sarna	[ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Como la Exalta, su hermana es, le gusta bañarse	[ 3 ]
TUT	413T	2 veces a la semana	[ 3 ]
TUT	414T	Se cambia solita, 4 veces y a veces 3 en la semana	[ 0 ]
TUT	415T	Ya esta grandecita por eso se cambia, para verse mejor	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	Debes bañarte con agua y jabón para no tener enfermedad	[ 3 ]
-----	-----	---	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

---20

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería, tiene ducha	[ + ]
CAS	48C	No hay pila con lavamanos	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Comprende 66 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	----------------	--------	----------	--------------



PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.5. QUIROZ CHIPANA VICTOR HUGO

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Matándolos con insecticida	[ 1 ]
4ZAN-QUE	43b.	Poque nos pueden picar y tienen enfermedades	[ 2 ]
			Comprensión = 3

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	3 veces a la semana	[ 1 ]
4PIE-PRQ	44b	Para no traer enfermedades	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	3 veces despues de bañarme	[ 1 ]
4PIE-SAR	44d	No me acerco al que tiene sarna	[ 0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Es flojo para bañarse solo se baña cuando se le exige	[ 0 ]
TUT	413T	Si, cada sábado se baña para ir a la iglesia	[ 1 ]
TUT	414T	1 vez a la semana después de bañarse	[ 1 ]
TUT	415T	No, no ha cambiado nada sigue como antes, flojito es	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	El nada, yo si me baño	[ 0 ]
-----	-----	------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

- 7 -

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	[ - ]
CAS	48C	Hay solo pila sin lavamanos.	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 23 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.6. LICOÑA MAMANI ALCIDES RONAL

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Durmiendo en ese mosquitero que dice la radio	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Porque pica y hay enfermedades	[ 2 ]
Comprensión =			4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	3 veces domingo, jueves y sábado	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Para no agarrar enfermedades	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	2 veces el domingo y jueves	[ 2 ]
4PIE-SAR	44d	Estando siempre limpios, bien lavados con agua y jabón	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Se baña para que no este sucio el Alcides	[ 3 ]
TUT	413T	2 veces a la semana, pero a veces 3 yo le baño porque el no quiere	[ 3 ]
TUT	414T	3 veces, lunes en la mañana para ir a la escuela después de un día	[ 3 ]
TUT	415T	Un poco a cambiado, sigue quiere caminar como esta, antes no se cuidaba ahora sí, en la escuela también le enseñan	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

--21

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	[ - ]
CAS	48C	Hay pila con lavamanos	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 70 %	Presente Si	Extinción
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.7. LIMA MAMANI GUSTAVO ALBERTO

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Con el mosquitero	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Porque trae enfermedades, no recuerdo que enfermedad	[ 2 ]
			Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	1 vez, los días sábados	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Solo el sábado, porque a veces no hay champú, pero siempre con jabón y estar así limpio sin rasca rasca	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	2 veces el martes y jueves me cambio	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	No hay que ir a los rios sucios, ni tampoco jugar con la basura porque de ahí levanta la sarna	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Solo se baña en la ducha	[ 3 ]
TUT	413T	Todo el cuerpo 1 vez a la semana el sábado	[ 3 ]
TUT	414T	2 veces a la semana el lunes y jueves	[ 3 ]
TUT	415T	Esta cambiando ya se lava solo, desde que su papá ha fallecido además ya es grandecito	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No ha comentado	[ 0 ]
-----	-----	-----------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
			- 22

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería, tiene ducha	[ + ]
CAS	48C	Hay pila en el patio con lavamanos.	[ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 73 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.8. LOPEZ NINA ANGELICA

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Tapando y colocando una pomada en el cuerpo	0
4ZAN-QUE	43b.	Porque pican y hacen dar rasca rasca	0
			Sin PREMA = 0

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	2 veces el jueves y sábado	3
4PIE-PRQ	44b	Para que no sea sucio, porque puede levantar enfermedades	3
4PIE-ROP	44c	3 veces por que ya esta sucia	2
4PIE-SAR	44d	Diario hay que lavarse porque es feo la sarna, Porque los que no se lavan a diario les da la sarna	1

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Sabe ducharse, ella va donde su tía, ahí se ducha	3
TUT	413T	2 veces a la semana el jueves y sábado	3
TUT	414T	Cada 2 días	2
TUT	415T	Ella era siempre limpia le gusta bañarse, en la escuela aprende	3

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	Tiene que tener higiene la gente y bañarse a diario dice.	3
-----	-----	---	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	Nada	0
-----	-----	------	---

—23

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería no tiene ducha va donde su tía	-
CAS	48C	No hay	-

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 76 %	Presente Si	Extinción
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.9. CORO ALANOCA MARIA ELENA

TEMA: PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Usando mosquitero	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Porque trae enfermedad	[ 2 ]
			Compresión = 4

TEMA: PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	2 veces todo el cuerpo	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Para no tener enfermedades y estar limpio	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	2 veces a la semana cuando me lavo	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	No acercarse a los que tienen sarna para que no nos contagien	[ 0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Ella se baña 2 veces a la semana	[ 3 ]
TUT	413T	Si, se baña 2 veces y le gusta	[ 3 ]
TUT	414T	Menos que antes esta flojeando mucho en este año 1 o 2 veces	[ 3 ]
TUT	415T	Si, ya se esta descuidando menos que antes hace, Por culpa de sus amigas que le llevan a la calle	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
			-18

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	[ - ]
CAS	48C	No hay pila ni lavamanos.	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 60 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.10. NINA MARAZA EFRAIN RICARDO

TEMA: PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Son animales que pican, chupan la sangre en la noche, colocándose los mosquiteros y ya no pican	2
4ZAN-QUE	43b.	Por transmitir enfermedades, pero no me acuerdo que enfermedades traen	1
			Comprensión = 3

TEMA: PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	2 veces a veces también 3	3
4PIE-PRQ	44b	Para estar limpio para que no haya sarna ni piojos	3
4PIE-ROP	44c	2 veces el domingo y miércoles	3
4PIE-SAR	44d	Lavarme todos los días	0

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Se baña en bañadores no más, como no tengo ducha yo le baño	3
TUT	413T	2 veces a la semana, el domingo para alistarse para ir a la escuela y también el miércoles	3
TUT	414T	2 veces después de cada baño	3
TUT	415T	Esta mejorando pero hay que obligarle a veces a bañarse, me pide que ponga ducha porque en bañador ya no le gusta	3

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No	0
-----	-----	----	---

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	0
			-21

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	-
CAS	48C	No hay.	-

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 70 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.11. CHIPANA YUJRA ELVIS RIDER

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:  
CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Con una cosita como cinta se saca de ahí se cuelga para que caigan los mosquitos	[ 0 ]
4ZAN-QUE	43b.	Es algo que pica, y chupa la sangre	[ 0 ]
			Sin PREMA = 0

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	2 veces domingo y sábados	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	El domingo para venir a clases el día lunes	[ 0 ]
4PIE-ROP	44c	3 veces miércoles, domingo y lunes, el miércoles para Ed. Física	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	Lavándome con agua y jaboncillo para no estar sucioni ponerme ropa sucia ni prestarme	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Se baña para esta limpio sin rasca rasca, dice.	[ 3 ]
TUT	413T	2 veces alguna vez 3 veces	[ 3 ]
TUT	414T	Dia por medio	[ 3 ]
TUT	415T	Se cambia más que antes siempre estaba ordenado, en la escuela dice que le exigen que ande limpio	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No, nos baña mi papá	[ 0 ]
-----	-----	----------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No solo jugamos	[ 0 ]
-----	-----	-----------------	-------

-21

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	[ - ]
CAS	48C	No hay	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 70 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.12. VENTURA GERONIMO NAGHELA AMANDA

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Es fácil me protejo con mosquitero [ 2 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque los zancudos contagian enfermedades [ 2 ]

Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a 1 vez a la semana, domingo [ 3 ]

4PIE-PRQ 44b Para protegerme de las enfermedades [ 3 ]

4PIE-ROP 44c 2 veces a la semana, lunes y para educación física [ 3 ]

4PIE-SAR 44d Me baño con agua y jabón y hay que estar limpio [ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Se baña continuamente [ 3 ]

TUT 413T 2 veces a la semana depende del clima, cuando hace calor [ 3 ]

TUT 414T 2 veces a la semana [ 3 ]

TUT 415T Se cambia por ya esta jovencita, se arregla para salir [ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H No [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A No [ 0 ]

--19

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha [ + ]

CAS 48C Hay pila con lavamanos [ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 63 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.13. ESTRADA DAZA SANTOS PRIMO

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Con el mosquitero [ 2 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque tienen enfermedad [ 2 ]

Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a 1 vez a la semana a veces 2 a la semana [ 3 ]

4PIE-PRQ 44b Para no tener enfermedades [ 3 ]

4PIE-ROP 44c 1 vez y para la clase de educación física que pasamos miércoles [ 3 ]

4PIE-SAR 44d Me lavo con agua y jabón [ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Se lava en la ducha bien [ 3 ]

TUT 413T 2 veces a la semana cuando hace calor y 1 vez cuando hace frío [ 3 ]

TUT 414T 1 vez a la semana [ 3 ]

TUT 415T Casi no ha cambiado hay que decirle siempre que vaya más  
limpia a la escuela [ 1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H Usa jabón para bañarte, siempre dice [ 1 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A No [ 0 ]

-21

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha [ + ]

CAS 48C Pila sin lavamanos. [ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 70 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.14. ALANOCA FLORES FLORA MAGDALENA

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Con el mosquitero me protejo	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Porque los bichos tienen enfermedad	[ 2 ]
			Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	3 veces a la semana	[ 2 ]
4PIE-PRQ	44b	Para no enfermarse y estar siempre limpios	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	Cuando me baño siempre me cambio	[ 2 ]
4PIE-SAR	44d	Lavándome bien alejándome de los que tienen sarna	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Le gustaba bañarse desde antes y ahora lo hace más seguido	[ 3 ]
TUT	413T	2 veces se baña a la semana	[ 2 ]
TUT	414T	2 veces a la semana siempre después de bañarse	[ 2 ]
TUT	415T	Sigue igual que antes, pero está cambiando por ya es jovencita	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	Habló de bañarse y cambiarse porque si no entra el rasca rasca	[ 3 ]
-----	-----	--	-------

-18

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería sin ducha	[ - ]
CAS	48C	Hay solo pila sin lavamanos	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 60%	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	-------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.15. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Limpio mi cuarto y los mato a los mosquitos [ 0 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque tienen enfermedad [ 2 ]

Conocimiento = 2

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a 3 veces a la semana el lunes, miércoles y viernes [ 1 ]

4PIE-PRQ 44b Para estar limpio y no tener enfermedades [ 3 ]

4PIE-ROP 44c Después de bañarme [ 1 ]

4PIE-SAR 44d Me lavo el cuerpo con agua y jabón [ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Le gusta bañarse no importa en agua fría [ 3 ]

TUT 413T Solo una vez, cada sábado [ 1 ]

TUT 414T Una vez después de bañarse [ 1 ]

TUT 415T Así siempre era desde pequeño, pero ahora ya está cambiando [ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H No, nada [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A Nada [ 0 ]

-11

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha [ + ]

CAS 48C No hay [ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 36 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.16. CORI MAMANI RUBEN

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Durmiendo en un mosquitero	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Si son insectos que pican y chupan sangre no hay que acercarse	[ 0 ]
			Conocimiento = 2

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN	44a	3 veces, lunes, miércoles y sábado	[ 1 ]
4PIE-PRQ	44b	Para no tener enfermedades en mi piel como la sarna	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	2 veces miércoles y sábado	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	No hay que prestarse ni ponerse ropa de otro	[ 1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Era más limpio antes, se bañaba a diario, pero ahora casi poco	[ 1 ]
TUT	413T	2 veces cuando hay sol y para ir a la escuela el lunes	[ 1 ]
TUT	414T	2 veces lunes y miércoles	[ 3 ]
TUT	415T	Ha cambiado ya le gusta cambiarse de ropa y así sale, según esta creciendo va cambiando	[ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	Dice, que hay que bañarse a diario	[ 3 ]
-----	-----	------------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
			-19

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería no tiene ducha	[ - ]
CAS	48C	No hay pila ni lavamanos	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 63 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.17. ESPINO ALANOCA WILLY

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO	43a.	Con mosquitero	[ 2 ]
4ZAN-QUE	43b.	Porque traen enfermedades	[ 2 ]
			Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL.

4PIE-BAN	44a	Me baño 3 veces a la semana, poque tengo que estar limpio	[ 3 ]
4PIE-PRQ	44b	Para que no me entren las enfermedades	[ 3 ]
4PIE-ROP	44c	Me cambio 3 veces a la semana	[ 3 ]
4PIE-SAR	44d	Me lavo el cuerpo con agua y jabón para que no entre la sarna y no me preste la ropa de otro	[ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	412T	Se baña cada fin de semana su cuerpo la cara todos los días	[ 2 ]
TUT	413T	2 veces, miércoles y sábado	[ 1 ]
TUT	414T	El lunes y miércoles	[ 1 ]
TUT	415T	Sigue como antes, ya es grandecito a su edad ya se cuidan	[ 0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	44H	El no dice nada yo me cambio solo	[ 0 ]
-----	-----	-----------------------------------	-------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	44A	No	[ 0 ]
-----	-----	----	-------

--16

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS	44C	Tiene en la casa agua por tubería no tiene ducha	[ + ]
CAS	48C	No hay.	[ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 53 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.18. MAMANI NINA VICENTE

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Con una tela que se llama mosquitero [ 2 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque los zancudos traen enfermedad [ 2 ]

Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a Me lavo 1 vez a la semana [ 3 ]

4PIE-PRQ 44b Para no tener enfermedades [ 3 ]

4PIE-ROP 44c Me cambio mi ropa interior 4 veces a la semana [ 3 ]

4PIE-SAR 44d Me lavo con agua y jabón para no contagiarme de la sarna y siempre tiene que estar limpio mi cuerpo [ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Se baña en la ducha [ 3 ]

TUT 413T Se baña 2 veces a la semana [ 3 ]

TUT 414T Se cambia 4 veces a la semana [ 3 ]

TUT 415T Si se cambia más que antes, porque esta más grande [ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H No, yo me baño 3 veces [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A Algo ha dicho ... el baño hace perder la sarna [ 3 ]

-26

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha [ + ]

CAS 48C Hay pila con lavamanos. [ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 86 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.19. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Me pongo limón en los brazos y las piernas [ 0 ]

4ZAN-QUE 43b. Porque estos bichitos tienen enfermedad cuando pican [ 1 ]

Conocimiento = 1

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a Me lavo cada sábado [ 3 ]

4PIE-PRQ 44b Para estar limpio y no me de enfermedad en mi piel [ 3 ]

4PIE-ROP 44c Me cambio día por medio [ 3 ]

4PIE-SAR 44d Me lavo el cuerpo con agua y jabón y me enjuago bien [ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Le gusta bañarse a mi hijo [ 3 ]

TUT 413T Cada sábado [ 3 ]

TUT 414T Se cambia día por medio [ 3 ]

TUT 415T Si ha cambiado es por ya esta joven y más hombrerito [ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H No me dice nada [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A No, nada [ 0 ]

-24

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería tiene ducha [ + ]

CAS 48C No hay. [ - ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 80 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.20. NINA CALSINA RAUL

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: EVITAR ZANCUDOS

RESPUESTA DEL ALUMNO:

CÓDIGOS:

Respuesta a la Pregunta

4ZAN-PRO 43a. Con mosquitero que no deja picar a los zancudos [ 2 ]

4ZAN-QUE 43b. Tienen los zancudos enfermedades [ 2 ]

Comprensión = 4

TEMA: PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES  
SUB TEMA: PROTEGER LA PIEL

4PIE-BAN 44a 3 veces a la semana [ 1 ]

4PIE-PRQ 44b Para que me cuide de enfermarme [ 3 ]

4PIE-ROP 44c Me cambio 3 veces a la semana [ 1 ]

4PIE-SAR 44d Lavando con agua y jabón todo el cuerpo [ 2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 412T Le gusta bañarse mucho [ 3 ]

TUT 413T 1 vez el día sábado [ 1 ]

TUT 414T 2 veces a la semana [ 2 ]

TUT 415T Ha cambiado mucho hasta esta peinándose cada rato, porque ya esta jovencito [ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 44H Bañarse con agua y jabón es bueno me dice y ponerse ropa limpia [ 3 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 44A Hay sarna y por eso debes bañarte y cambiate ropa limpia dice [ 3 ]

-22

DATOS SOBRE: OBSERVACIÓN DE LA CASA

CAS 44C Tiene en la casa agua por tubería sin ducha [ + ]

CAS 48C No tiene lavamanos. [ + ]

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 73 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.1. OMAR CALLIZAYA MORALES

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Le pongo trapitos mojados en la frente [ 3 ]

4FIE-BAJ 45b. He aprendido en la escuela con la radio [ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Si le pone trapo mojado en la frente [ 3 ]

TUT 418T Si ese trapito le coloca [ 3 ]

TUT 419T Porque esta aprendiendo en la escuela [ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No me ha dicho nada [ 0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No, nada [ 0 ]

---15

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Le desinfecto con yodo, después le pongo trapito limpio [ 2 ]

4HER-QUEN 47b La radio que dá las clases de salud en la escuela [ 3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Les cuida y cura a sus hermanos [ 3 ]

TUT 421T Si, trata de curar con el desinfectante o les tapa la herida con  
venda [ 2 ]

TUT 422T Porque aprende con la radio [ 3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Si con yodo se limpia y se envuelve con vende [ 3 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Si, con venda se pone [ 1 ]

-17

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 80 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.2. CHAMBILLA SEGALLES WILLAM

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Hay que ponerle trapos mojados en la frente [3 ]

4FIE-BAJ 45b. En la escuela en las clases de salud y mi mamá también me ha enseñado [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Sabe darle Alkasellser y le pone trapitos en la frente [2 ]

TUT 418T Pide que le llevemos al médico [1 ]

TUT 419T Aprende en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0 ]

---12

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Desinfectaría con agua oxigenada y después envolvería con una venda limpia la herida [1 ]

4HER-QUEN 47b En la escuela y en mi casa sabe mi mamá [2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T El nada, .. mira no más [0 ]

TUT 421T No nada [0 ]

TUT 422T Así no más es no ha cambiado [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H No, no hemos hablado [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 ]

RESUMEN

- 3-

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 57 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA 14%	Conoc.	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
------------------	--------	---------	--------	----------	--------------



PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.3. GUARACHI RIVAS EXALTA

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ	45a.	Se pone un trapo mojado en la cabeza y las axilas	[3 ]
4FIE-BAJ	45b.	He aprendido en la escuela en salud por radio	[3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	417T	Le pone trapito, mojado en la cabeza y debajo del hombro	[3 ]
TUT	418T	Si, pone los trapitos	[3 ]
TUT	419T	En la escuela le enseñan	[3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	46H	No	[0 ]
-----	-----	----	------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	46A	No	[0 ]
-----	-----	----	------

-- 15 --

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN	46a	Se desinfecta la herida con alcohol y se pone una curita	[1 ]
4HER-QUEN	47b	He aprendido a curar en la escuela	[0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	420T	Las dos hermanas saben curar	[3 ]
TUT	421T	Ella también cura a su hermana lavando con alcohol	[0 ]
TUT	422T	Su profesor dice que pasa clases de salud con radio, ahí aprende	[1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	47H	Si, con agua oxigenada	[1 ]
-----	-----	------------------------	------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	47A	No	[0 ]
-----	-----	----	------

RESUMEN

-- 6 --

BAJAR LA FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.4. GUARACHI RIVAS JUSTINA

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Hay que ponerle trapos mojados en la cabeza y el pecho [3]  
4FIE-BAJ 45b. La radio, mi profesor y esta en mi cuaderno escrito de año [3]  
pasado

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Igual que su hermana pone trapito en la cabeza y debajo de hombro [3]  
TUT 418T Si sabe poner en la cabeza los trapitos mojados [3]  
TUT 419T Ella también aprende en la escuela [3]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H A mi no [0]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0]

—15—

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Se pone con alcohol para limpiar la herida y se le pone eso que [1]  
vende la tienda..... eso la curita [1]  
4HER-QUEN 47b Mi mamá, en la escuela en las clases de salud [1]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Ya cura ella sola, cuando no estoy bien hace [1]  
TUT 421T Si, con alcohol echa sobre la herida o donde esta lastimado [1]  
TUT 422T Les estan enseñando en la escuela [3]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Sabe curar, con alcohol y agua oxigenada [1]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0]

—7—

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 33 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.5. QUIROZ CHIPANA VICTOR HUGO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Con un paño mojado en el agua fría se le coloca en la cabeza aquí [3 ]

4FIE-BAJ 45b. En la escuela en clases de salud [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Sus hermanos me han dicho que les cura comprando cafiaspirina  
y paños mojados en la frente [3 ]

TUT 418T No he visto [0 ]

TUT 419T De alguna manera aprende en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H Hay que mojar y poner trapos en la frente [3 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0 ]

--15-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Desinfecto con agua y jabón y colocarle con trapo limpio [3 ]

4HER-QUEN 47b En la escuela por las clases de salud [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Tenemos un botiquín en la casa y el sabe curar [3 ]

TUT 421T Si cura, lava bien con agua limpia despues del botiquín pone  
desinfectante [3 ]

TUT 422T En la escuela esta aprendiendo [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Del botiquín saca no sé que cosas con eso pone [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 ]

-15-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.6. LICOÑA MAMANI ALCIDES RONAL

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ	45a.	Ponerle en la frente con agua fría sopado en un trapo en la axila y otros lugares donde hay calentura	[3 ]
4FIE-BAJ	45b.	Mi mamá, mi tío en mi casa y con la radio en la escuela	[3 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	417T	Si la calentura se baja con huevo batido, su clara se pone en la cabeza el pecho y se le da jugo de limón	[0 ]
TUT	418T	Dice que se coloca con limón en los lugares donde hay calentura con un pañuelo limpio	[0 ]
TUT	419T	No se donde ha aprendido pero así no más dice	[0 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	46H	De eso no	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	46A	No	[0 ]

-- 6-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN	46a	Desinfectar lavando bien la herida con agua y jabón y después pasar con agua oxigenada y tapar con trapo bien limpio	[3 ]
4HER-QUEN	47b	Mi tío y la radio también	[3 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	420T	Le lava con agua tibia le echa desinfectante	[1 ]
TUT	421T	Si he visto, ha curado a su hermanito y se ha sanado rápido	[2 ]
TUT	422T	En la escuela le enseñan	[3 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	47H	De eso no ha hablado	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	47A	Se echa con alcohol, dice	[0 ]

--12

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc:	Compren 57 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.7. LIMA MAMANI GUSTAVO ALBERTO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ	45a.	Se le pone trapos mojados y si no baja la calentura, a veces se toma cafiaspirina y si en fuerte llevar al médico	[3 ]
4FIE-BAJ	45b.	Mi mamá en la radio también ha hablado el año pasado, el profesor también ha hablado	[3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	417T	Si, piensa en el huevo batido que cura la temperatura o le dá cafiaspirina	[1 ]
TUT	418T	Si, a mi hija le dá cafispirina	[1 ]
TUT	419T	Si en la clase de salud en la escuela	[1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	46H	Nada conmigo	[0 ]
-----	-----	--------------	------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	46A	No	[0 ]
-----	-----	----	------

--- 9

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN	46a	Primero desinfecto con agua y jabón y con un trapito limpiamos bien, después ponemos alcohol o agua oxigenada	[2 ]
4HER-QUEN	47b	Mi hermano mi mamá, en la radio también escucho	[3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT	420T	Agarra alcohol y después sabe poner vendita	[1 ]
TUT	421T	Limpia bien con alcohol y después envuelve con vendita	[1 ]
TUT	422T	Le enseñan con la radio	[3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO	47H	Primero se lava con agua y después se echa agua oxigenada	[1 ]
-----	-----	---	------

RESPUESTA AMIGO:

AMI	47A	No	[0 ]
-----	-----	----	------

---11

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 42 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 53 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.8. LOPEZ NINA ANGELICA

TEMA: PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Coloco agua con jabón en el bañador bato y entibio, con eso me baño y duermo y ya me ha pasado un poquito [0 1]

4FIE-BAJ 45b. Mi mamá mis hermanos y salud por radio en la escuela [1 1]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Si estoy enferma ella me moja con agua, y si estoy más mal, dice que hay que ir al médico [3 1]

TUT 418T Curar con jabón batido en agua tibia pasar eso en el cuerpo [1 1]

TUT 419T No se de donde pero sabe eso [1 1]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H Hay que bañarse dice [0 1]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A Nada [0 1]

-- 6-

TEMA: PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Lavando con agua y jabón encima se coloca alcohol y después se cierra con una curita [2 1]

4HER-QUEN 47b Mi mamá y papá y hemos escuchado la radio como hay lavar heridas [3 1]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Si sabe curar [3 1]

TUT 421T Solo lava con alcohol y después pone curita a mi me ha curado [0 1]

TUT 422T De por si sabe, bien curioso es [1 1]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H No [0 1]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 1]

-- 9

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 42 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.9. CORO ALANOCA MARIA ELENA

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Lavar con agua fresca el lugar que esta caliente del cuerpo [1 ]

4FIE-BAJ 45b. Mis tios me han enseñado.... nadie más [0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T No, nada, no dice nada [0 ]

TUT 418T No he visto [0 ]

TUT 419T No ha cambiado [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No nada [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A Nada [0 ]

- 1

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a En el lugar de la herida se coloca como tornillo un trapo limpio [1 ]

4HER-QUEN 47b Mi tío y mi mamá viendo como cura la herida [0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Con curita sabe curar [0 ]

TUT 421T Si, cura la parte lastimada con curita y le amarra con trapito [1 ]

TUT 422T Le enseñan en la casa sus tios , yo también le enseño [1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H No [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Con algodón y alcohol se cura [0 ]

- 3-

RESUMEN  
BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA 4,7%	Conoc.	Compren	Aplica	Presente	Extinción Si
-------------------	--------	---------	--------	----------	-----------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA 14 %	Conoc.	Compren	Aplica	Presente	Extinción Si
-------------------	--------	---------	--------	----------	-----------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.10. NINA MARAZA EFRAIN RICARDO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Colocando un trapo mojado en la frente y también en el pecho [3 ]  
4FIE-BAJ 45b. Mi profesor la radio de salud, mis hermanos hablan también de [3 ]  
como se hace cuando hay calentura

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Prepara matecitos, le da 1 litro de agua hervida [1 ]  
TUT 418T Si ha echo matecitos y le cura y hasta le dá alkasellser [0 ]  
TUT 419T Yo creo que el profesor le debe enseñar [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No me acuerdo [0 ]

-- 7

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Lavo con agua y jabón y también le coloco yodo para que sane [2 ]  
rápido  
4HER-QUEN 47b El profesor, la radio, los médicos de salud en la Clinica de la [3 ]  
16 de Julio

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Lava con agua con yodo y les pone curita [2 ]  
TUT 421T Con agua oxigenada y rápido sana [1 ]  
TUT 422T Aprende, también los médicos le dicen [2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Nada ha dicho [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 ]

--10-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.33 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 47 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.11. CHIPANA YUJRA ELVIS RIDER

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ	45a.	Comprando aspirina se sana rápido, mi mamá prepara huevo batido la clara se coloca en la frente con trapo	[1 ]
4FIE-BAJ	45b.	He aprendido en la escuela en la clase de salud	[0 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	417T	Si con huevo batido cura o sino pasa con orines en el cuerpo y después pone trapito de agua en la cabeza	[1 ]
TUT	418T	Si les hace huevo, especialmente a mi hijo el gordito cuando yo viajo y dice que le ha puesto trapitos en la frente	[1 ]
TUT	419T	Escucha la radio de salud en la casa	[3 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	46H	Solo me ha echo entrar en la cama nada más	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	46A	El nada yo uso termometro y compro cafiaspirina	[0 ]

- 6-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN	46a	Compro una curita y le echo con yodo y agua oxigenada	[0 ]
4HER-QUEN	47b	En la escuela mi profesor y en mi casa mi papá	[1 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	420T	Si tengo agua oxigenada y con eso les pone a veces con mercurio	[1 ]
TUT	421T	Lava primero con agua y después con agua oxigenada para que no se infecte	[2 ]
TUT	422T	Les llevo al médico ahí se fija cuando a él le curan	[1 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	47H	El no nos cura, mi papa solamente	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	47A	No	[0 ]

-5-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 23 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.12. VENTURA GERONIMO NAGHELA AMANDA

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Le pongo un trapito mojado con agua y le pongo en la frente [3 ]

4FIE-BAJ 45b. Ha dicho la radio pero no me acuerdo mucho [2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Le pone a su hermanito pañito de agua fría [3 ]

TUT 418T Los pañitos en su frente con agua [3 ]

TUT 419T A aprendido en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No, mi mamá sabe que hace mi hermano [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A Se pone trapitos frios en la frente con agua fría [3 ]

--17-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Lavo con agua y jaboncillo y le tapo con un trapito limpio [3 ]

4HER-QUEN 47b En la radio en las clases de salud [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Les amarro con un trapito limpio la herida, pero primero lava [3 ]

TUT 421T Se lava con agua y jabón, es bueno dice [3 ]

TUT 422T Aprende en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H No me ha hablado [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Ponte una curita me ha dicho cuando me he cortado la mano [0 ]

-15-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 80 %	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	---------	-------------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71%	Presente	Extinsión Si
-----------	--------	---------	------------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.13. ESTRADA DAZA SANTOS PRIMO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Nada hasta ahora, no le ha dado fiebre, pero se pone trapitos  
mojados de agua fría en la frente y pecho [3 ]

4FIE-BAJ 45b. En la escuela y con la radio [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Sabe bajar la fiebre poniendo trapitos mojados [3 ]

TUT 418T Si le curo yo, le pongo trpitos mojados en la frente [3 ]

TUT 419T Algo en la escuela [2 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No a mi no [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No me ha enseñado [0 ]

-14-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Le desinfecto con alcohol y algodoncito [1 ]

4HER-QUEN 47b Por la radio de salud en la escuela [1 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Con alcoholcito les fricciona y trapito limpio les pone [1 ]

TUT 421T Cuando no estoy les cura, pero yo también les enseño [2 ]

TUT 422T En la escuela tiene que aprender [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Hay que ponerle con alcohol, dice [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0 ]

- 8-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 66 %	Aplica	Presente	Extinción Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 38 %	Aplica	Presente	Extinción Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.14. ALANOCA FLORES FLORA MAGDALENA

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ	45a.	Tomo un trapo mojado y le pongo en la frente, pero yo no he puesto por que no tengo hermanitos	[3 ]
4FIE-BAJ	45b.	En el cuarto curso he aprendido con las clases de salud	[3 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	417T	Nada por que no tiene sus menores	[1 ]
TUT	418T	No, no ha echo nada	[0 ]
TUT	419T	No se sabe si ha cambiado o no	[1 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	46H	No	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	46A	No	[0 ]

- 8 -

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN	46a	Le lavo con agua y jabón, pongo un trapo limpio	[3 ]
4HER-QUEN	47b	Yo me he curado solito una vez, porque he escuchado en el cuarto curso la radio	[3 ]
RESPUESTA TUTOR:			
TUT	420T	No nada, no tiene hermanos menores	[1 ]
TUT	421T	No he visto curar a nadie	[0 ]
TUT	422T	Cambio... cuando haga algo voy a saber	[0 ]
RESPUESTA HERMANO			
HNO	47H	No	[0 ]
RESPUESTA AMIGO:			
AMI	47A	No	[0 ]

- 7 -

RESUMEN

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 38 %	Aplica	Presente	Extinción Si
<b>CURAR HERIDAS</b>					
Sin PREMA	Conoc. 33 %	Compren	Aplica	Presente	Extinción Si



PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.15. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Colocando un trapo mojado a la frente y darle mucho mate y  
refresco [3 |

4FIE-BAJ 45b. Mi mamá y mi papá y en la escuela la radio enseña [3 |

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T No, él nada, solo yo les coloco el plasma de clara de huevo [0 |

TUT 418T No, no sabe [0 |

TUT 419T De nosotros, su papá le enseña también [0 |

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No [0 |

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0 |

-6-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Lavándole con agua bien y colocándole un trapo con un  
medicamento [2 |

4HER-QUEN 47b Mi mamá y en la escuela con la radio [3 |

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Poniendo curita solución todo [0 |

TUT 421T No, no he visto [0 |

TUT 422T No ha cambiado así siempre era [0 |

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Nada [0 |

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0 |

-5-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 23 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.16. CORI MAMANI RUBEN

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Poniendo un trapo mojado en su frente, llevandolo a un lugar ventilado [3 ]

4FIE-BAJ 45b. En la escuela en las clases de salud [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T No, solo cuando estoy me aviza que esta enfermo [0 ]

TUT 418T Dice solo que hay llevarlo al médico [2 ]

TUT 419T Le enseñan en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H A dicho que se pone un trapo mojado en la frente eso es bueno [3 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No yo compro en la farmacia cafispirina [0 ]

--14--

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Desinfecto con yodo y alcohol pero primero le lavo con agua [1 ]

4HER-QUEN 47b Mi hermano que se hace cada vez heridas se cura también se desinfecta y en la escuela [2 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Me ha curado a mí, cuando me he cortado pero no me he fijado con que [1 ]

TUT 421T Curar a sus hermanos no he visto [0 ]

TUT 422T No se, no puedo decir a que se debe [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Hay que poner con algodón y yodo [1 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0 ]

-- 5--

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc .	Compren 66 %	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	---------	--------------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 23 %	Compren	Aplica	Presente	Extinsión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

PROGRAMA DE SALUD PREVENTIVA, 4TO GRADO  
EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.17. ESPINO ALANOCA WILLY

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Le pongo pañito de tela bien mojado (en las axilas..Señala) [3 ]

4FIE-BAJ 45b. En la escuela con la radio [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Va a la farmacia a comprar medicamento [1 ]

TUT 418T Si compra huevo, pero yo preparo la clara con eso curo ella ayuda [0 ]

TUT 419T En la escuela algo le enseñan [1 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No ha hablado [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No nada [0 ]

- 8 -

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Le curo, primero desinfectando la herida con agua hervida, luego le amarro con un trapo caliente [2 ]

4HER-QUEN 47b La radio en la escuela hemos escuchado como se cura [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T No sabe hacer nada [0 ]

TUT 421T Solo le lava con agua y jabón y así lo deja, no sabe desinfectar [1 ]

TUT 422T En la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H No [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0 ]

- 6 -

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Compren 38 %	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.18. MAMANI NINA VICENTE

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Mojando un trapito de agua fría y colocando en la frente [3 ]

4FIE-BAJ 45b. He aprendido en la escuela con la radio [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T Si cuando no estoy sabe poner trapos fríos en la frente y pecho [3 ]

TUT 418T A mí una vez me ha colocado en la frente trapito frío [3 ]

TUT 419T Aprende en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H Me ha enseñado que se pone trapo mojado en la frente [3 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0 ]

- 18-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Le lavo con agua y jabón, le paso con agua oxigenada y le tapo con una venda [3 ]

4HER-QUEN 47b Me han enseñado a curar heridas en la escuela con radio [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Sabe curar lavando la herida [3 ]

TUT 421T Lava con agua y desinfecta con agua oxigenada [3 ]

TUT 422T Porque ha aprendido en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Debes ponerte con desinfectante [1 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A Nada [0 ]

-16-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc.	Comprea	Aplica 85 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Comprea	Aplica 76 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------

EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.19. CALLISAYA MAMANI ALVARO

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. Le pongo trapo mojado en la cabeza [3 ]

4FIE-BAJ 45b. Me ha enseñado mi profesor con la radio en las clases de salud [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T No, no he sabido de que ha curado en la casa [0 ]

TUT 418T No [0 ]

TUT 419T No ha cambiado [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No [0 ]

- 6-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Le desinfecto con agua y jabón y después le envuelvo con trapito limpio la mano [3 ]

4HER-QUEN 47b He aprendido con las lecciones que da la radio [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Si sabe curar cuando no estoy en la casa [3 ]

TUT 421T Si he visto con agua y jabón lava y pone venda [3 ]

TUT 422T Porque le enseñan en la radio [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Si bate con agua y jabón eso hace bien [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 ]

- 15-

RESUMEN

BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA	Conoc. 28 %	Compren	Aplica	Presente	Extensión Si
-----------	-------------	---------	--------	----------	--------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 71 %	Presente Si	Extensión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------



EVALUACIÓN CUALITATIVA  
CIUDAD EL ALTO - ESCUELA "LOS ANDES"

ALUMNO: ELA 5.20. NINA CALSINA RAUL

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: BAJAR LA FIEBRE

RESPUESTA DEL ALUMNO:

Respuesta a la Pregunta

4FIE-BAJ 45a. No he echo la prueba, mi mamá y mi papá no más curan con  
huevo batido pone en su pecho la clara [1 ]

4FIE-BAJ 45b. Mi papá el sabe bien [0 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 417T No hace nada [0 ]

TUT 418T Solo pasa con mentizan [0 ]

TUT 419T Esta creciendo y aprende cosas [0 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 46H No ha dicho nada [0 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 46A No nada [0 ]

--- 1-

TEMA: PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS

SUB TEMA: CURAR HERIDAS

Respuesta a la pregunta

4HER-SAN 46a Lavando con agua y jabón el lugar que esta con sangre [2 ]

4HER-QUEN 47b He visto a mi papá curar, en el cuarto curso también hemos  
aprendido [3 ]

RESPUESTA TUTOR:

TUT 420T Les cura como ha indicado el profesor [3 ]

TUT 421T Si lava con jabón y agua la parte que sangra [3 ]

TUT 422T Porque ha aprendido en la escuela [3 ]

RESPUESTA HERMANO

HNO 47H Debes lavarte con agua y secarte con trapito limpio [2 ]

RESPUESTA AMIGO:

AMI 47A No [0 ]

-16-

RESUMEN  
BAJAR FIEBRE

DOMINIO COGNOSCITIVO

HABITOS

Sin PREMA 4,7 %	Conoc.	Compren	Aplica	Presente	Extinsión SI
--------------------	--------	---------	--------	----------	-----------------

CURAR HERIDAS

Sin PREMA	Conoc.	Compren	Aplica 76 %	Presente Si	Extinsión
-----------	--------	---------	-------------	-------------	-----------