



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:
“EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
ENDÉMICAS”

Requisito para optar por el Título de Licenciada en Estimulación Temprana

Autora: Pérez Ordóñez, Pamela Gardenia

Tutora: Lic. Mg. Troya Ortiz, Verónica Elsa

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Proyecto de Investigación sobre el tema: **“EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS”** de Pérez Ordóñez Pamela Gardenia, estudiante de la carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio del 2019

LA TUTORA

.....

Lcda. Mg. Troya Ortiz, Elsa Verónica

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el trabajo de investigación **“EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Junio del 2019

LA AUTORA

.....

Pérez Ordóñez Pamela Gardenia

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi proyecto con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de este proyecto, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Junio del 2019

LA AUTORA

.....

Pérez Ordóñez Pamela Gardenia

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueben el Informe de Investigación sobre el tema “EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS” de Pérez Ordóñez Pamela Gardenia estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Septiembre del 2019

Para constancia firman

.....
PRESIDENTA

.....
PRIMER VOCAL

.....
SEGUNDO VOCAL

DEDICATORIA

Este proyecto de investigación es dedicado a Dios porque sin él no estaría aquí y hacerme saber que de su mano todo es posible.

A mi madre y mi padre por enseñarme a ser hija, amiga, hermana, tía, mujer. Por enseñarme que a pesar de que la vida tiene 1000 obstáculos, tenemos 1001 razones por las cuales levantarme y ser cada día mejor, por enseñarme a ser humano antes de ser profesional, por su paciencia. Sé que estarán orgullosos de mi cuando me vean salir como toda una licenciada, y seguiré cumpliendo nuestros sueños como familia. Confío en Dios en que así será.

A mi familia que me brindaron ánimos para continuar en el camino de la vida, sé que estarán para mí cuando los necesite.

A todos los que me acompañaron y aportaron con un granito de arena para que esto hoy todo sea posible, por sus consejos y palabras de aliento para seguir adelante.

Pérez Ordóñez Pamela Gardenia

AGRADECIMIENTO

Gracias a ese ser infinito en amor y misericordia que me ha permitido llegar hasta donde estoy y manifestar su gracia en mí, porque he sido como el barro en sus manos y me ha modelado como su hija.

Dios.

A mi madre Isabel y mi padre Nicolás, que con su esfuerzo han luchado día y noche por conseguir que su hija llegue a cumplir unos de sus sueños, por su ejemplo y dedicación, por estar cuando los necesito a pesar de todo, y enseñarme a luchar. Los amo.

A mis hermanos Martha, David, Cristian y Fabricio porque a pesar de las continuas peleas me ayudan y me apoyan siempre.

A mis abuelitos María y Fermín, mis tíos Carolina y Juan, mis primos Michael, Harold, Ashley y Leslie, que a pesar de la distancia siempre se han mantenido pendientes de mí, son un pilar fundamental en mi vida. Infinitas gracias familia lo estoy logrando para por fin permitirme estar junto a ustedes.

Gracias a mi segunda mamá, Mónica por darme consejos y también regañarme cuando era necesario, estarás orgullosa de mí cuando volvamos a vernos.

Gracias a mis docentes de la Universidad técnica de Ambato, a mi tutora Lcda. Mg Verónica Troya y Lcda. Mg Cristina Raza por compartir sus conocimientos y valores.

Infinitas gracias a todos y todas.

Pérez, Ordóñez Pamela Gardenia

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO.....	2
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	2
1.1.1. CONTEXTUALIZACIÓN.....	2
1.1.2. JUSTIFICACIÓN.....	7
1.1.3. ESTADO EL ARTE.....	8
1.1.4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO	11
1.1.4.1. VARIABLE INDEPENDIENTE: EL CUENTO.....	11
1.1.4.2. VARIABLE DEPENDIENTE: ENFERMEDADES ENDÉMICAS.....	22
1.2. OBJETIVOS	29
OBJETIVO GENERAL	29
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	29
CAPÍTULO II.....	30
METODOLOGÍA	30
2.1. MATERIALES	30
2.2. MÉTODOS	30
2.2.1. HIPÓTESIS O SUPUESTO.....	32
CAPÍTULO III.....	33
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33

3.1. Análisis e interpretación de	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
4. 1. Conclusiones	44
4.2. Recomendaciones	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47
CITAS BIBLIOGRÁFICAS – Base de Datos UTA.....	51
ANEXO 1 Guía de actividades	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Grado de formación académica.....	33
Tabla 2. Número de niños a su cargo.....	34
Tabla 3. Frecuencia de lluvia	36
Tabla 4. Empozamiento de agua	37
Tabla 5. Nivel socioeconómico de los padres	39
Tabla 6. Nivel de estudio de los padres.....	40
Tabla 7. Escala de valoración y equivalencias.....	42
Tabla 8. Evaluación sobre el conocimiento de las educadoras acerca de las enfermedades endémicas.....	42

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Grado de formación académica.....	33
Ilustración 2. Número de niños a su cargo.....	35
Ilustración 3. Frecuencia de lluvia	36
Ilustración 4. Empozamiento de agua	38
Ilustración 5. Nivel socioeconómico de los padres	39
Ilustración 6. Nivel de estudio de los padres	41
Ilustración 7. Evaluación sobre el conocimiento de las educadoras acerca de las enfermedades endémicas.....	43

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
“EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
ENDÉMICAS”

Autora: Pérez Ordóñez, Pamela Gardenia

Tutora: Lcda. Mg, Troya Ortiz, Elsa Verónica

Fecha: Junio 2019

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo la prevención de enfermedades endémicas a través de cuentos dedicados a niños con actividades lúdicas para obtener un mejor aprendizaje, tuvo lugar en Palora con las educadoras del Ministerio de Inclusión de Económica y Social (MIES). Posterior a esto, se realizó la recolección de información a nivel macro, micro y meso para conocer más de este tema y contribuir con lo propicio para llegar a un resultado positivo, plantearnos nuestros objetivos y justificación. Para la cosecha de datos se tomó como muestra a 19 educadoras, a las cuales se evaluó el conocimiento de ellas y de los niños mediante la aplicación de una encuesta previamente avalada por docentes de la Universidad Técnica de Ambato sobre enfermedades endémicas, la encuesta tiene dos tiempos, una inicial y final, la cual será obtenida después de haber brindado la charla acerca del tema y de la aplicación de la guía de cuentos con actividades para prevenir enfermedades endémicas. Se realizó el análisis e interpretación de los resultados donde se evidenció que la mayoría de la población tiene conocimientos sobre enfermedades endémicas, sin embargo desconocen cómo impartir los mismos a los niños y niñas que acuden a los diferentes centros infantiles, por otro lado la puntuación obtenida de las educadoras fue de entre 8.0 a 8,9 puntos constituyendo a muy buena. Se evidenció que al brindar cuentos con actividades lúdicas, los niños adquieren un mejor aprendizaje.

PALABRAS CLAVES: CUENTO, ENDÉMICA, ENFERMEDAD.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

EARLY STIMULATION CAREER

**“THE STORY AS A STRATEGY FOR THE PREVENTION OF ENDEMIC
DISEASES”**

Author: Pérez Ordóñez, Pamela Gardenia

Tutor: Lcda. Mg, Troya Ortiz, Elsa Verónica

Date: June 2019

ABSTRACT

The present investigation has like objective the prevention of endemic illnesses through stories dedicated to children with playful activities to obtain a better learning, took place in Palora with the educators of the Ministry of Inclusion of Economic and Social (MIES). After this, the gathering of information at the macro, micro and meso level was carried out in order to learn more about this topic and contribute with the propitious to arrive at a positive result, to set forth our objectives and justification. For the harvesting of data, 19 educators were taken as sample, to which knowledge of them and of the children was evaluated through the application of a survey previously endorsed by teachers of the Technical University of Ambato about endemic diseases, the survey has two times, an initial and final, which will be obtained after having given the talk about the topic and the application of the story guide with activities to prevent endemic diseases. The analysis and interpretation of the results was made where it was evidenced that the majority of the population has knowledge about endemic diseases, however they do not know how to impart them to the children who go to the different children centers, on the other hand the score obtained of educators was between 8.0 to 8.9 points constituting a very good. It was evidenced that by offering stories with playful activities, children acquire a better learning.

KEYWORDS: STORY, ENDEMIC, DISEASE.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación que lleva como título “EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS”, el cual tiene como objetivo determinar la relación que existe entre el cuento y la manera de prevenir enfermedades endémicas en los niños y niñas que asisten a los centros infantiles del cantón Palora de la Provincia de Morona Santiago.

El cuento es una narración corta que facilita el proceso de aprendizaje en los niños, gracias a su contenido llamativo, historias interesantes, imágenes de gran tamaño y color, además de potenciar el interés de niños y niñas, favorece su atención, memoria, concentración, desarrollo lingüístico, desarrollo motriz, desarrollo social. Se puede realizar los personajes de los cuentos con plastilina, arcillas, masas, a la par de la estimulación motriz fina, existen un sin fin de juegos que se pueden hacer a la hora de contar con la ayuda de narraciones para la población infantil.

Las enfermedades endémicas son aquellas enfermedades infecciosas que afectan de forma permanente, o en determinados períodos a una región. Se entiende por endémica una enfermedad que persiste durante un tiempo determinado en un lugar concreto y que afecta o puede afectar a un número importante de personas. El ministerio de salud brinda charlas acerca de la prevención, signos, síntomas y tratamiento sobre estas enfermedades, sin embargo es importante que los niños y niñas también tengan conocimiento sobre ellas, es por ello que el estudio es constituido en base a cuentos con contenido de enfermedades endémicas y todo lo referente a estas, además de contar con actividades lúdicas las cuales poseen un invaluable aporte en el aprendizaje de los niños.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1.ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

1.1.1. CONTEXTUALIZACIÓN

Macro contextualización

Según la UNESCO (2017) afirma en un informe que más de la mitad de los jóvenes en América y el Caribe no consigue los niveles adecuados en la capacidad lectora una vez finalizada la secundaria.

A decir de la Línea de la investigación de Mercado NOP World (2018) menciona que cada país dedica un tiempo a la lectura teniéndolo en primer lugar a la India, seguido de Tailandia, China, Filipinas y en quinto lugar a Egipto, el resto de los países están constituidos por el continente europeo. En América Latina Venezuela ocupa el lugar número 13 considerándolo más alto, seguido de Argentina y México.

Investigaciones realizadas en Perú y México por Condori y Morales (2015), se utiliza como una estrategia para contribuir en el desarrollo del lenguaje oral al cuento, puesto a que se ha evidenciado que los infantes adquieren un mayor vocabulario al escuchar historias narradas, además permite la interacción social al realizarse una serie de preguntas y respuestas acerca del mismo.

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), se registraron varias emergencias a causa de conflictos, desastres naturales, o brotes de enfermedades una de ellas es la gripe, por lo que se recomienda como medida de prevención a la vacuna, otra de las enfermedades es la cólera, la cual es la causante de 100 000 muertes por año, en 2017 la vacuna fue brindada a pocos países, por lo cual la OMS realiza campañas sobre hábitos saludables y acceso al agua segura, el paludismo es otra enfermedad que

afecta a más de 200 millones de habitantes alrededor del mundo, la fiebre amarilla también es una enfermedad que destruía poblaciones, sin embargo hace 10 años se empezó con la vacunación logrando así reducir un gran número de infectados, sin embargo aún sigue vigente en 40 países.

A decir de la OMS (2018), la enfermedad de Chagas se considera endémica en la mayoría de los países de América Latina debido a que la tasa ha sido más de 6 millones de personas afectadas en el mundo, la defunción anual es mayor a 12.000, a continuación, tenemos a la malaria, a la cual se le atribuye la defunción de 4 000 personas, el 80% de los fallecidos procede de África. En España, donde fue endémica hasta 1964, se diagnostican entre 400 y 600 casos anualmente. La población migrante que viaja a sus países de origen, en un 95% a África, supone la gran mayoría de casos en el país. Sobre todo, aquellos que han perdido su inmunidad por llevar varios años fuera de su lugar de origen.

Meso contextualización

El Ministerio de Cultura (2018) dio a conocer la Encuesta Nacional de Lectura la misma que indica la cantidad de libros leídos en Colombia por año. Se obtuvo como resultado que las zonas urbanas tienen los resultados más favorables. De igual manera, el rigor de la encuesta permitió determinar cuáles son las ciudades con mayor cantidad de libros leídos por año: Medellín, con un promedio de 6,8, Bogotá con 6,6 y Tunja con 6,5. Las últimas en esta lista son Inírida y Mocoa con 3,6 y Mitú con 3,3. A propósito de los resultados y la encuesta, la ministra de cultura aseguró que “de aquí en adelante el país ya tiene una herramienta que le permitirá construir a futuro políticas públicas para seguir incrementando las cifras de lectura.

A decir del Barómetro de Hábitos de Lectura (2019) en España, afirma que el 40% de la población española no tienen hábitos de lectura o carecen de

ella, sin embargo, en el último año este porcentaje ha ido en aumento hasta llegar al 61,8%.

Según el Programa para la Evaluación Internacional de Estudiantes (PISA en inglés) y de la Organización para la Cooperación y del desarrollo Económico (OCDE), en la última década, los hábitos de lectura han aumentado posterior a la evaluación realizada a Chile, Argentina, Perú, Uruguay, Colombia, República Dominicana, Costa Rica y México.

Según el Espectador (2018) nos relata que gracias a los cuentos que son impartidos desde edades tempranas, se va adquiriendo bases para la lectura y el gusto por los libros, por lo que en Colombia se obtuvieron los siguientes resultados de una encuesta sobre los hábitos de lectura, el 82,2% de la población de 5 años y mayor a esta leen, en Barranquilla (77,9%) Manizales (73,7%) Pereira (72,7%), a los cuales les fascinan que le lean cuentos.

La lectura activa según Mejía (2016) permite a los niños desarrollar el pensamiento, contextualizar sus vivencias, de acuerdo con diversas teorías cognitivas y constructivistas.

Según la publicación de un estudio realizado por la revista Internacional Journal of Infectious (2016) donde se comparó la incidencia de casos de dengue registrados en ensayos clínicos durante junio de 2011 y abril de 2014 en un laboratorio francés Sanofi Pasteur, en Brasil, Colombia, Honduras, México y Puerto Rico con 13.527 personas, de las cuales 3.613 mostraron cuadros con sospecha de dengue, 389 presentaron la enfermedad y 10 desarrollaron dengue hemorrágico con síntomas de sangrado, bradicardia, hipotensión, de manera que podría ocasionar la muerte, por ello se dice que la incidencia es de 2.9 casos por cada 100 habitantes y de 73.9 por 100 mil para el dengue hemorrágico.

La BBC News (2015) afirma que las enfermedades que azotaron a Latinoamérica fueron causadas por mosquitos pues son los principales transmisores de virus peligrosos, uno de ellos es el paludismo el cual se ha extendido desde México y Argentina, causando 438.000 personas.

La OMS (2016) señala que el paludismo en América Latina se podría erradicar si los gobiernos siguen comprometidos en lucha de esta enfermedad, por lo que, en 2020 México, Paraguay, Surinam, Costa Rica, Ecuador, y El Salvador podrían estar libres de la enfermedad, desde hace tres años no se ha conocido ningún caso en Argentina por lo que se considera que dicho país está libre de la enfermedad.

Micro contextualización

Según El Comercio (2016) publicó que Ecuador posee un 43% de lectores dentro de su población, que corresponden el 37,7% leen libros y el 3,7% prefieren revistas.

A decir de El Telégrafo (2018) detalla que en la Encuesta de Hábitos Lectores trabajados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), el 43% de ecuatorianos constituyen la porción de lectores, la cifra en Ecuador es baja con relación al resto.

El Comercio (2018) afirma que en Ecuador la demanda de literatura infantil va en aumento de 4% por año, debido a que desde hace 15 años se aumentó la literatura infantil y juvenil gracias a que varias editoriales crearon y sacaron al mercado libros para edades tempranas con contenido de interés para ellos.

Gredos (2015) nos dice que, en Ecuador, sus niños tienen acceso a la literatura infantil gracias a cuentos, leyendas, cantos, juegos, además cuentan con narraciones en las que utilizan la expresión oral, los cuales, son parte de la tradición nacional y que han sido conocidos mediante generación en generación, enriqueciendo el lenguaje oral sin uso de cuentos o libros físicos.

La Revista Vistazo (2016) relata que en Ecuador existen dos mosquitos causantes del paludismo o la malaria y del dengue respectivamente, a estas

enfermedades se les busca dar fin según la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El Subsistema de vigilancia epidemiológica SIVE (2019), registró en Morona Santiago 28 casos de dengue en 2018, completando así 3.094 casos en el Ecuador; los casos de malaria encontrados en la misma provincia fueron de 560, y de leishmaniasis se encontraron 92 casos.

1.1.2. JUSTIFICACIÓN

La importancia de la presente investigación es dar a conocer la influencia del cuento como estrategia de prevención de enfermedades endémicas, debido a que los niños adquieren de mejor manera los aprendizajes mediante el juego lúdico, donde se incluyen los cuentos, los mismos que nos permiten socializar en todas las culturas, puesto que los niños están familiarizados desde etapas tempranas con estas estructuras narrativas.

Además, se promueve la lectura que está relacionada con significativos procesos del desarrollo cognitivo, lingüístico y estimula la creatividad en los infantes.

La población infantil constituye un grupo vulnerable, por lo que pueden ser afectados con facilidad por factores físicos, biológicos, humanos y sociales que causan enfermedades endémicas de alta incidencia en las zonas donde existe la aparición de vectores causantes de dichas enfermedades.

La viabilidad es favorable debido a que el trabajo forma parte del proyecto: “Estrategias de aprendizaje con pertinencia social para la prevención de enfermedades infantiles”, aprobado mediante resolución 0417-CU-P-2018.

1.1.3. ESTADO EL ARTE

De acuerdo a la investigación “LA FILOSOFÍA DE LOS CUENTOS INFANTILES EN LA FORMACIÓN DE VALORES EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL (SUBNIVEL I) DE LA ESCUELA MARIANITA DE JESÚS DE LA CIUDAD DE SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS, PROVINCIA DE LOS TSÁCHILAS”, elaborado por Acosta Tatiana en el 2016, se realizó una guía dedicada a las educadoras para que las narraciones de cuentos infantiles sean útiles para transmitir valores como el amor, respeto, responsabilidad, honestidad, amistad, etc., que a lo largo del tiempo se han venido perdiendo por varias circunstancias, debido a que el cuento es una estrategia didáctica mediante el cual se logra forjar aprendizajes significativos en los niños aplicándolo de una manera adecuada.

CRITERIO PERSONAL

Considero importante que se apliquen cuentos para la enseñanza de valores desde los más pequeños, para fomentar una cultura integra, además de que son una herramienta importante para potencializar y estimular las diferentes áreas del desarrollo.

En el estudio titulado “LA IMPORTANCIA DE LOS CUENTOS INFANTILES Y SU INCIDENCIA EN LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL DE LOS NIÑOS/AS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL NUEVAS SEMILLITAS 3 DE LA PARROQUIA TOTORAS DE LA CIUDAD DE AMBATO”, realizado por Sánchez Leonora en 2014, se llega a la conclusión de que el cuento es un medio cautivador que atrae al niño y mediante el cual se logra un aprendizaje debido a que posee un indudable valor lingüístico y pedagógico, por el que en un futuro se podrá evidenciar un mejor vocabulario, además de la imaginación, enseñanza de la vida diaria, desarrollo y fortalecimiento de destrezas de comunicación oral y escrita, pues se pretende observar las características de la comunicación interpersonal que presentan los niños y niñas del centro de educación inicial.

CRITERIO PERSONAL

El desarrollo del lenguaje es parte fundamental del niño, por lo tanto es válida la acción mediante cuentos, debido a que el narrador puede interactuar con los niños con preguntas del mismo, incentivar a terminar el cuento, o dramatizarlo y de esta manera logramos un desarrollo lingüístico fortaleciendo la comunicación.

De acuerdo a la investigación “ENFERMEDADES TROPICALES CON MAYOR INCIDENCIA EN EL ECUADOR”, elaborada por Criollo Mayra en el 2015, se llegó a la conclusión de que las enfermedades endémicas son aquellas que afectan a las localidades marginadas y pobres de una región gracias las condiciones climáticas y geográficas donde se pueden proliferar y establecer, las cuales son transmitidas por agentes o vectores infectados con el virus de dichas enfermedades, dando signos y síntomas diversos que si no son tratados de manera inmediata pueden ocasionar pérdidas humanas.

CRITERIO PERSONAL

Dentro de Ecuador, la población tiene poco conocimiento acerca de las enfermedades endémicas, por ello, es importante que se eduque a niños, jóvenes y adultos para que estemos preparados ante una epidemia y actuemos de manera inmediata reconociendo signos y síntomas y sobre todo las maneras de prevención de las mismas.

In the study entitled "VISCERAL LEISHMANIASIS IN CHINA: AN ENDEMIC DISEASE UNDER CONTROL", made by Zhao-Rong Lun,^a

Ming-Shui Wu,^a Yun-Fu Chen,^a Jun-Yun Wang,^b Xiao-Nong Zhou,^b Li-Fu Liao,^c Jian-Ping Chen,^d Larry M. C. Chow, it was concluded that the control programs represent a spectacular success in reducing VL to a negligible level today in China. Due to the great success in the control of VL, it is now limited to only some regions in China. Surveillance of the disease in the areas where VL was formerly endemic is as necessary as new laboratory and field investigation toward better control of VL in the western regions. This is especially necessary considering the need for managing VL cases imported from overseas and the potential spread of VL domestically from areas where it is endemic to those where it is not, resulting from increasing national and international traffic related to economic development. For the same reason, it is very necessary to continue the programs of public health education, modernization of rural health clinics, and regular training of personnel for parasitological skills and knowledge relevant to leishmaniasis under the framework of One Health

CRITERIO EN ESPAÑOL

Considero de vital importancia que la urbe rural, urbana, profesionales de la salud y población en general, seamos capacitados sobre temas de salud, debido a que los programas de educación constituyen un factor fundamental para la prevención de enfermedades, en este caso lo son las enfermedades endémicas.

1.1.4. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICO PRÁCTICO

1.1.4.1.VARIABLE INDEPENDIENTE: EL CUENTO

Origen

Según Brescia (2014), el cuento latinoamericano tuvo su gran apogeo entre 1945 y 1965 también llamada Edad de Oro, donde se publicaron libros que traerían la revolución de este, pues varios autores de la época catapultaron al cuento como un género dentro de la literatura de la región. Horacio Quiroga en el siglo XX, se dispuso encontrar las bases en los que se inspiraban los relatos y por otro lado las perspectivas de distintos autores más contemporáneos; en los primeros años de este siglo, hubieron abundantes cuentos de envergadura, sin embargo carecían de estudios sobre la generalidad del cuento, la divulgación de libros de cuentos entre los años 70 llevó a un crecimiento de la actividad crítica con respecto a de qué, cómo y qué se ha evaluado para escribir los cuentos, por ello se marcaron dos lineamientos, el primero de ellos las contribuciones de los críticos y los comentarios de los escritores.

En la Edad Media, en el siglo XIII se dio un despertar cultural con Sendenbar o Calila, por lo que Maxime Chavalier, los próximos relatos tendrían tres direcciones, la fábula, el chiste y el exemplum. La generación de los judíos una vez que abandonaron el Oriente Mediterráneo, llevaron consigo un gran bagaje cultural que consistió en cuentos, relatos breves, romances, refranes, etc., todos aprendidos de la convivencia con musulmanes y cristianos, los cuentos eran llamados en judeoespañol, konseja o konsejita.

Paloma Díaz en 2003, hizo un análisis de la obra de Cervantes, la gran Sultana y mostró sus precursores en la literatura europea en latín y otras lenguas, el objetivo de su trabajo se centró en estudiar “el relato de como un hombre humilde enseñaba a hablar a un poderoso en un plazo determinado”,

el análisis no tuvo resultados porque no se encontró si el cuento fue tomado de la oralidad, o de fuentes literarias.

Definición

Según la Real Academia de la española (2015) define al cuento como “Narración breve de ficción” o “Relato, generalmente indiscreto, de un suceso”. Se puede concretar a los cuentos como narraciones reales o ficticias cortas, acompañadas de varios personajes y escenas con el fin de dar a conocer hechos relevantes de manera lúdica.

El Diccionario Literario (2015) lo define como una narración breve de contadas palabras que permite obtener emociones intensas, con varias frases especiales y un final revelador.

Thompson (1972) define al cuento como un relato que posee una cierta duración progresivos escenarios.

Bazante (2012) afirma que el cuento infantil es una narración, sencilla, corta, mágica y atractiva de un suceso con el fin de que el niño se traslade a un lugar fantástico y comprenda el mensaje que se quiere dar a conocer.

Por su parte, Rodríguez Almodóvar (2005) señala que los cuentos de tradición oral han acompañado a lo largo de la historia a los niños en tres vertientes estrechamente asociadas: en los problemas psicológicos del crecimiento, en los de adaptación al medio social, al grupo humano al que pertenece, y en la adquisición de una primera visión del mundo. Los cuentos servían para cubrir la formación psíquica, moral y social del niño, y era una herramienta de formación de pequeños y mayores. Su naturaleza didáctica y moralizante ha propiciado la consolidación de valores y creencias.

A decir de Rodríguez (2005) existen varias características propias que posee un cuento, de las cuales se han desencadenado juegos, canciones, leyendas,

refranes, retahílas trabalenguas, etc., las mismas que sirvieron para fomentar el compañerismo, forma de ser y entendimiento de los niños.

Los cuentos populares siguen una secuencia con un mensaje directo, evitando los adornos que dificultan la atención del niño, y que conlleva a un solo final sin ningún tipo de moraleja.

Borda (2002) afirma que los cuentos literarios son obras provenientes del pueblo de forma rápida de la cultura que se plasman con bastante ingenio para el buen entendimiento del lector.

A decir de Papalia (2005), la actividad por excelencia de la infancia, es el juego, el cual aporta al desarrollo psicomotriz, socio-afectivo, intelectual y lingüístico.

Hervas (2008), afirma que el juego forma parte en la manera de cómo los seres humanos nos adaptamos a la realidad, por lo que es importante en el ámbito biológico y psicológico.

Galindo (2012) asegura que es tarea de los padres y madres además de las/los maestros, narrar los cuentos con cierto tono de voz, mediante los gestos, y el ambiente, debido que el cuento es un mecanismo fundamental para el desarrollo lingüístico.

Importancia del cuento infantil

Velázquez (2014) asegura que el cuento ayuda a grandes y pequeños a prepararse para los obstáculos que tiene la vida, debido a que nos demuestran que no es tan sencillo o fácil vivir la vida que desearíamos por las dificultades que se nos presentan, es por ello que estas historias llenas de personajes y animales ficticios nos conllevan a buscar una salida que está en nosotros mismos.

Clasificación de los cuentos infantiles

Fue Thompson (1928) quien los diferenció en cuentos, novelas, leyendas, mitos, fábulas, chistes, chascarrillo. Unos años más tarde Rodríguez (1982) redujo esta lista a tres: cuentos maravillosos, de costumbre y de animales.

Según Bryant (1995) distingue los cuentos en varios géneros como cuentos de hadas, morales, de apreciación personal, burlesco, hechos científicos e históricos.

Conde (2001) nos habla acerca de un cuento motor en el que además de la narración incluye una representación, así el niño puede ser un actor de este, beneficiando a la expresión corporal, conductas afectivas, motoras, sociales, creatividad, lenguaje y el desenvolvimiento del niño.

A decir de Pelegrín (1982), nos brinda una categorización en base a los anteriores autores, al hablar de cuentos infantiles, este autor se centra en tres tipos en edades de 3 a 8 años:

A. Cuentos de fórmula: mantienen un esquema estricto de la narración, son breves y están recomendados para niños de 2 a 5 años. De este tipo de despliegan tres más:

- Cuentos mínimos: es muy breve y se resume en una frase.
- Cuento de nunca acabar: concluyen la narración con una interrogante.
- Cuentos acumulativos y de encadenamiento: se tratan de series donde a medida que avanza el cuento se va aumentando elementos, este tipo de cuento ayuda a desarrollar la memoria.

B. Cuentos de animales: no son animales encantados, por el contrario son animales quien se llevan el papel protagónico con roles, reacciones y sentimientos que los humanos sin ninguna clase de magia suelen dejar

moralejas y son aptos para niños de 4 a 7 años, pueden ser de animales salvajes, domésticos, el ser humano y se mezclan entre ellos.

C. Cuentos maravillosos: son narraciones fantásticas, como hadas y dragones, aquí sobresalen los escenarios maravillosos.

Garassini (2003) afirma que con el paso tiempo, la tecnología también ha incursionado en lo que a cuentos se refiere, es por ello que los cuentos electrónicos están tomando fuerza dentro de este ámbito digital los cuales pueden ser impresos o disfrutarse en la pantalla llena de animaciones, por lo tanto es un elemento innovador que aporta experiencias nuevas al lector al poder escucharlo y leerlo a su vez.

Estructura de un cuento infantil

Amo (2003) sostiene que el cuento posee esquemas invariables que posibilitan el reconocimiento, comprensión e interpretación de este a los que escuchan.

A decir de Vladimir Propp (1928) el cuento maravilloso debe estar conformado por tres períodos de desarrollo:

1. El inicio, creación de la trama del cuento
2. Las labores del personaje héroe
3. El desenlace feliz, la dominancia del bien sobre el mal

A decir de Torriente (2012), el inicio de los cuentos debe ser de la siguiente manera:

Había una vez...

En un lugar muy lejano...

Érase una vez...

Hace mucho tiempo..."

Debido a que llaman la atención por conocer los acontecimientos que sucederán posteriormente, de igual manera traslada a los niños a un lugar imaginario de acuerdo a la historia, lo que desencadenará en un tema de comunicación con las demás personas.

Elementos del cuento

En los cuentos infantiles existen dos elementos fundamentales: los actores y sus funciones, los cuales nos ayudarán a saber diferenciar qué cuento es el más propicio dependiendo de la edad del niño.

- **Argumento:** Dentro de una obra literaria, constituye la razón en la cual se incluye a las personas, animales o personas que está encaminado a una población infantil. Según la Real Academia Española de la Lengua (2016), define al argumento como el “razonamiento para demostrar una proposición o convencer de una afirmación o negación”. Por lo que en el contexto se da a conocer lo positivo o negativo de lo que se está contando.
- **Lenguaje:** La Real Academia Española de la Lengua (2016) define al lenguaje como “conjunto de sonidos articulados con que el ser humano da a conocer lo que piensa o siente”, por ello nos centramos en las últimas expresiones para que el autor provea estos al plasmar sus escritos o de manera oral.
- **Personajes:** Castelo (2011) argumenta que el cuento es una narración en el que se citan varias situaciones en las que los personajes son fundamentales y sin ellos no sería posible; los mismo que poseen tipologías de niños, niñas o animales relacionados con el mundo de la

niñez. Por otro lado tenemos a las fábulas donde no encontramos personajes infantiles pero son de ayuda didáctica en la primaria.

Valor educativo del cuento

El cuento tiene significativos beneficios en el aprendizaje de los niños como lo declara Trigo (1997), uno de ellos es el desarrollo intelectual, puesto que ayuda a coligar escenarios de la narración con sus soluciones, esto contribuye al pensamiento global del niño, además de su desarrollo de análisis y síntesis. Otra función beneficiada es la atención, debido a que los personajes y los escenarios del cuento suelen ser llamativos, de esta manera estamos trabajando para una futura lectura.

La memoria es una función cognitiva de vital importancia el aprendizaje de los niños, la cual a través del cuento se ve beneficiada porque son narraciones cortas fáciles de ser recordadas y conservadas en el tiempo.

Una de las grandes virtudes que poseen los cuentos es que la imaginación y la creatividad están presentes durante la duración de este, valiéndose de cimientos para la creación, recreación y sueños, estos mediante los mecanismos de identificación y proyección.

Mediante las narraciones los niños pueden entender al medio que les rodea y los problemas del diario vivir, además de contribuir soluciones para la resolución correcta de los mismos.

Los cuentos son herramientas útiles para satisfacer la necesidad de juego en el niño, lo estimula al juego, por lo que admite una recreación, entretenimiento, le gusta que le cuenten historias lo que conlleva a que se sientan felices.

Se ha comprobado que los niños a los cuales se les han leído cuentos desde edades tempranas probablemente florecerán como buenos lectores, además favorece al aprendizaje de la lecto-escritura de forma lúdica.

Los cuentos enseñan a los niños a comunicarse, al tiempo que aprenden cantidad de conductas socializantes y asimilan valores que le ayudan a apreciar las conductas y las actitudes.

Criterios de selección

Las personas adultas somos los responsables de la selección de cuentos que se impartirán a los oyentes dependiendo de la edad de los mismos.

A decir de Salotti (1969) para la elección de los cuentos, se debe tomar en cuenta varias particularidades de estos como:

- Deben ser los apropiados para la edad del infante, debido a que poseen gustos variados y de esto dependerá la atención en el cuento.
- Debido a que el cuento beneficia a la comprensión, los cuentos deben ser breves evitando el aburrimiento y cansancio del niño.
- Para evitar que el niño pierda interés en el cuento, los personajes deben ser pocos.
- El cuento debe conservar un argumento sencillo.
- Debe tener un proceso de acciones.
- Debe existir diálogos indirectos para crear un estilo literario.
- Las imitaciones de sonidos de animales deben ser lo más adecuadas posible evitar la confusión en los niños.
- La narración debe conservar cierta intriga hasta el momento del desenlace.
- Es importante que el relato cuente con un lenguaje familiar, sencillo y de fácil comprensión para el niño.
- Debe contener humor y diversión.
- En el desenlace se deberá evitar la crueldad y el terror.

Petrini (1981) realizó una distinción de acuerdo con la edad escolar en el contenido de los cuentos, de esta manera:

Los niños de 1 a 2 años: es recomendable que en estos cuentos predominen las ilustraciones para captar la atención de los pequeños, deben tener contenido simple.

Los niños de 3 a 4 años: para esta edad los cuentos deben poseer narraciones familiares, o de la vida cotidiana, sencillas para evitar que se pierda la congruencia de este, es adecuado utilizar animales y niños de similar edad para la representación. Los cuentos con repeticiones rimadas son una buena opción, a estas edades tienen gran facilidad para aprenderlas.

Los niños de 5 a 7 años: los niños de esta edad prefieren cuentos con contenido mágico como hadas, princesas, dragones, gigantes, héroes, etc., sin mucha complejidad. Los niños de estas edades prefieren cuentos con estructura repetitiva, con elementos familiares y de acción rápida. Los cuentos con contenido moral son apropiados para esta edad.

Los niños de 8 a 12 años: debido a la edad, los cuentos ya pueden ser leídos por los mismos niños, sin embargo, optan por narraciones de: aventuras, poesía, historias de pandillas, libros de humor, países diversos, animales, etc. Son ideales para ellos los relatos históricos, científicos y personales.

Se debe tener en cuenta que en los cuentos no se recomienda incluir escenarios que provoquen miedo o temor en los niños, debido a que se verá afectado el desarrollo afectivo especialmente en niños pequeños.

Objetivos a través de los cuentos

Campos (2000), señala que gracias a los cuentos, se puede incrementar la expresión oral con amplio vocabulario, además de la expresión escrita donde

el niño tenga la iniciativa de aprender a escribir y así poder crear sus propias historias.

Contribuyen a instruir a los niños en valores por medio de sus personajes y escenarios detallados en el cuento.

La biblioteca en el aula

Gerbeau (1981), afirma que es recomendable colocar un rincón de lectura dentro del aula, la cual debe estar a la altura de los niños y los libros estarán de frente para llamar la atención de los pequeños e incitarlos a investigar más acerca de los mismos.

Literatura infantil

Sánchez (2012) asegura que la literatura infantil es un arte porque recrea contenidos sujetos al humano de manera profunda; emociones, percepciones, sentimientos, memoria, fantasía y la exploración de mundos desconocidos.

A decir de Cervera (1984), la literatura infantil es aquella que se constituye por actividades y expresiones en la que sus bases tienen como finalidad el interés del niño de forma artística o lúdica, por lo que ellos son los protagonistas para facilitar la acogida retórica.

La importancia de instruir la literatura infantil radica en que es una de las sendas más eficaces para motivar en los niños una cultura de lectores en el futuro, sembrar la creatividad, promover la imaginación lingüística, mejorar la interacción con el entorno, conocer valores y actitudes, y sobre todo una conciencia crítica. A partir de esto, toma sentido el hecho de promover la aptitud literaria desde edades tempranas.

Sanjuán (2011), afirma que los países que cuentan con altos rangos dentro de la literatura infantil, son Colombia y España los que han realizado investigaciones sobre varios métodos que generen cambios positivos en la educación. Dentro de América Latina, Ecuador y Venezuela recalcan por sus

estudios sobre este tema, sin embargo desde 2011 han ido descendiendo los mismos en Ecuador. De manera general, se aprecia que existe un desinterés por la influencia que genera la literatura en el proceso de enseñanza-aprendizaje, y se enfocan más en temas sociales.

1.1.4.2.VARIABLE DEPENDIENTE: ENFERMEDADES ENDÉMICAS

DEFINICIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se denomina a endemia, a una enfermedad que perjudica a un estado o zona establecida de manera usual o en una fecha determinada.

La dimensión de su afluencia va a depender de varios factores extrínsecos al agente causal, en esto se incluyen los cambios de clima, esparcimiento de la cantidad de vectores, susceptibilidad de la población, entre otros, y de factores intrínsecos al mismo.

En Ecuador perteneciente a América del Sur Tropical, encontramos enfermedades transmitidas por artrópodos, las cuales son la causa de mayor tasa de morbilidad en zonas rurales en todo el país, siendo la malaria, la enfermedad de Chagas y la leishmaniasis cutánea y mucocutánea.

Se debe tener en cuenta los factores que pueden desencadenar una enfermedad endémica o ser huésped de estos.

Factores físicos: constituyen el cambio de clima ya sea de temperatura o humedad, suelo, terreno, estaciones del año y nivel de altura sobre el mar.

Factores biológicos: se incluyen plantas y animales los cuales son huéspedes de vectores. La flora es un lugar húmedo natural por lo que se constituyen en albergues campestres constantes en un periodo largo de tiempo.

Factores humanos: de acuerdo con la edad, sexo, raza, infecciones, estado nutricional, sistema inmunitario y enfermedades, los seres humanos constituimos huéspedes resistentes o dispuestos para los vectores.

Factores sociales: para el desarrollo de enfermedades, las condiciones de vida de la población constituyen un factor importante, en esto se incluye a la movilidad humana, migración, que trasladan un agente etiológico.

Así también son considerados como factores sociales a la educación, economía, vivienda, barrio marginal, cultura y costumbre.

Relación huésped parásito: huésped se denomina al animal o individuo que acceden al mantenimiento, reproducción, o albergue de un factor infeccioso. Se conoce como huésped definitivo al que aloja un parásito adulto sexualmente maduro, en caso de que sea un microorganismo que no presente fase sexual, el huésped definitivo será el que lo alberga de manera natural sin ser necesario sufrir la enfermedad.

Huésped intermediario se conoce al que acoge al parásito en su etapa embrionaria sexualmente inmaduro; huésped accidental es aquel que recibe un parásito que no es habitual en él y que generalmente no es útil la transmisión del microorganismo.

En América del Sur se encuentra ubicado el territorio ecuatoriano, en el norte limita con Colombia, en el Sur y Este con Perú y al Oeste con Océano Pacífico, debido al perfecto relieve, latitud respecto a la línea ecuatorial, altitud sobre el nivel del mar, corrientes marinas, posee un clima combinado, y las corrientes fría y cálida de Humboldt y de El Niño respectivamente.

En Ecuador se presentan dos estaciones climáticas como son el invierno y verano, los mismos son propicios para el apareamiento de vectores que transmiten enfermedades como el dengue, la malaria, la enfermedad de Chagas, fiebre amarilla, leptospirosis, leishmaniasis, tuberculosis, cólera, que son de alta prevalencia en el país.

Dengue

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019) afirma que el dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*. Está presente en zonas urbanas y semiurbanas tropicales, la sintomatología se presenta de 3-14 días posterior a la picadura, acompañada de fiebre mayor a 40°C, cefalea intensa, dolor detrás de los globos oculares, dolores musculares, articulares, mareos, náuseas, agrandamiento de ganglios linfáticos o sarpullido. El dengue grave es una complicación potencialmente mortal porque cursa con extravasación de plasma, acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves o falla orgánica.

A decir de Sacoto (2011), el mosquito del dengue se desarrolla cuando la hembra coloca los huevos en agua estancada y limpia, dentro o fuera de las viviendas. Posterior, los huevos se transforman en larvas, siguen como pupas y por fin en mosquitos, dichos huevos si no tienen contacto con el agua, pueden conservarse largo tiempo hasta que lo hagan, sin embargo constituyen un vector de la enfermedad.

El dengue clásico presenta los síntomas antes mencionados, a diferencia del dengue hemorrágico tiene su aparición después de que el paciente haya presentado fiebre con una duración de 2 a 7 días, añadiéndole epistaxis, sangrado de encías o interno, desencadenando dolor abdominal, disnea, tos, y enrojecimiento del rostro. Dentro de este tipo de dengue, se puede o no producir el Shock con sus síntomas como taquicardia o bradicardia, una baja de tensión, piel fría y sudorosa, por lo que la persona tiene un deterioro significativo.

Según Casapia (2000), el tratamiento del dengue clásico es ambulatorio, se recomienda descanso, antipiréticos, analgésicos, hidratación y instruir a los

pacientes sobre los signos de alarma que incluyen sangrado, dolor abdominal intenso, hiperémesis frecuentes, irritabilidad, somnolencia; el dengue hemorrágico debe ser tratado en una casa de salud de acuerdo al grado que se presente.

Malaria

La OMS (2019) indica que la malaria o paludismo es una enfermedad latentemente mortal producida por parásitos conocidos como esporozoítos, los cuales viajan a través del torrente sanguíneo atacando a los glóbulos rojos, hacia el hígado donde permanecen hasta alcanzar su madurez y se convierten en merozoítos, son transmitidos al individuo mediante la picadura de mosquitos hembra contaminados del género Anopheles, transfusiones de sangre, trasplante de órganos y jeringas, sin embargo, puede ser prevenible y curable.

Saredi (2012) afirma que es una enfermedad caracterizada por anemia, heces sanguinolentas, fiebre aguda, cefaleas y escalofríos, en la que los síntomas aparecen después de la picadura del mosquito entre 10 y 15 días, a pesar de ello dichos síntomas pueden resultar difíciles de reconocer por lo que, si la enfermedad o es tratada en las primeras 24 horas, esta se agrava llevando al individuo a la muerte.

Fiebre amarilla

Según la OMS la fiebre amarilla es una enfermedad aguda de origen vírico, hemorrágica que es transmitida por mosquitos infectados, al contraer el virus y finalizado el periodo de incubación es que, de 3 a 6 días, esta infección puede expedir una o dos fases. La primera fase es aguda y viene acompañada de fiebre, mialgias con dolor intenso de espalda, cefaleas, escalofríos, inapetencia, y nauseas o vómito, posterior a esto, la mayor parte de pacientes

se recuperan dentro de 3 o 4 días, a pesar de ello, el 15% de los mismos ingresan en las 24 horas del inicio de la segunda fase más perjudicial, la fiebre regresa elevada y se afectan varios sistemas del cuerpo, la mitad de los pacientes que ingresaron a esta fase mueren entre 10 a 14 días, sin embargo, el resto se recupera sin presentar lesiones importantes dentro del organismo.

Leishmaniasis

La OMS (2015) afirma que la leishmaniasis afecta a las personas más pobres y con mayor dificultad de acceder a los servicios de salud. Es considerada como una de las enfermedades que han sido desestimadas en el mundo.

Es producida por un protozoo parásito del género *Leishmania* al que se le atribuyen más de 20 variedades distintas, esta enfermedad presenta tres maneras de manifestación:

- **Leishmaniasis visceral** (llamada también como kala azar): si no es tratada, el 95% de los pacientes pueden fallecer presentando episodios irregulares de fiebre, pérdida de peso, hepatoesplenomegalia y anemia.
- **Leishmaniasis cutánea:** causa lesiones cutáneas ulcerosas en zonas localizadas o múltiples expuestas del cuerpo, dejando cicatrices de por vida, además de atribuirle discapacidades graves, suele ser la más frecuente.

En la manifestación clínica cutánea difusa, se puede notar un parecido a los efectos de la lepra debido a que ocurre un desfiguramiento similar, el cual resulta difícil curar y posterior al tratamiento presenta recaídas repentinas.

- **Leishmaniasis mucocutánea:** se le atribuye la pérdida parcial o completa de las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta.

Esta enfermedad es transmitida por la picadura de flebótomos hembra infectados y va a depender de las características del parásito, características

locales donde se transmite, la exposición anterior y presente de la población humana al parásito.

Shigelosis

La shigelosis es una infección entérica invasiva aguda causada por bacterias que pertenecen al género *Shigella*. Es endémica en la mayoría de los países en desarrollo y es la causa más importante de diarrea con sangre en todo el mundo. Se estima que causa al menos 80 millones de casos de diarrea sanguinolenta y 700,000 muertes cada año. El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años, mayoritariamente el sexo femenino. Es una infección producida por una bacteria, la *Shigella*, que produce un cuadro gastrointestinal caracterizado por diarrea, fiebre, náusea y calambres estomacales a partir de un día o dos después de su exposición a la bacteria. La diarrea es a menudo sanguinolenta y los síntomas suelen resolverse en 5 o 7 días. Se transmite de una persona infectada a otra por la ruta fecal-oral, por contacto directo o indirecto con la materia fecal. Comúnmente, eso ocurre si uno no se lava adecuadamente las manos, después de ir al baño o de cambiar pañales; también, como resultado de contacto sexual; existen portadores asintomáticos, es decir, personas que están infectados por la bacteria, y son por lo tanto fuentes de transmisión, pero que no desarrollan la clínica. Además se puede contagiar al consumir alimentos contaminados que han estado en contacto con personas infectadas que los manipulan y se olvidan de lavarse las manos con jabón después de utilizar el baño, las moscas pueden procrear en heces infectadas y luego contaminar los alimentos. Al beber o bañarse en agua contaminada. El agua puede contaminarse si recibe aguas residuales o si alguien con shigelosis se baña en ella.

Cólera

La OMS afirma que la cólera es una enfermedad virulenta que ocasiona diarrea acuosa aguda, que si no se trata inmediatamente puede causar la muerte en pocas horas, los síntomas se presentan entre 12 o 5 días posterior a

la ingesta de alimentos o agua infectada, en la mayoría de los casos contagiados no presentan síntomas, sin embargo poseen la bacteria en sus heces fecales durante los 10 días después de la infección, o tienen síntomas leves que son tratados con sales de rehidratación oral (SRO).

PREVENCIÓN

Una garantía de defensa adecuada es protegerse a través de la vacunación, sin embargo la mejor manera de prevenir enfermedades descritas anteriormente va a depender del ser humano. Es indispensable mantener la higiene personal, evitar alimentos crudos, beber bebidas embotelladas, evitar las picaduras de insectos o mordeduras de otros animales, no bañarse en aguas estancadas, limpiar, tapar y cambiar frecuentemente reservorios de agua.

1.2.OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Determinar qué relación tiene el cuento como estrategia de prevención de enfermedades endémicas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Caracterizar a la población que formará parte de la investigación para dar a conocer el proyecto.
- ✓ Identificar que conocen los/las educadores acerca de las enfermedades endémicas y los cuentos.
- ✓ Crear un guía de cuentos para establecer como estrategia de prevención de enfermedades endémicas.
- ✓ Analizar el nivel de conocimiento antes y después de la capacitación de la guía de cuentos y las enfermedades endémicas.

Descripción del cumplimiento de objetivos

- ✓ El primer objetivo se cumplió mediante la convocatoria a las educadoras del MIES del Cantón Palora.
- ✓ Para el cumplimiento del segundo objetivo se aplicó una encuesta inicial previamente validada por los docentes de la Universidad Técnica de Ambato, la cual consta de 10 preguntas sobre enfermedades endémicas, su definición, prevención, medios de contagio, signos, síntomas y tratamiento.
- ✓ El tercer objetivo se con la creación de una guía acerca de la prevención de enfermedades endémicas que fue proporcionada a las educadoras del MIES, la cual consta de la presentación, introducción, once cuentos y actividades de los mismos.
- ✓ El cuarto objetivo se realizó con una encuesta final posterior a 30 días de haber realizado la encuesta inicial a las educadoras del MIES.

CAPÍTULO II METODOLOGÍA

2.1. MATERIALES

Para la presente investigación se utilizó una encuesta que fue validada por profesionales de la Universidad Técnica de Ambato con el objetivo de recopilar datos, las preguntas formuladas nos permitió establecer el nivel de conocimiento que tienen las educadoras y los niños acerca de las enfermedades endémicas, además de una guía de actividades basada en cuentos acerca de la prevención de dichas enfermedades. Al mismo tiempo se utilizó recursos humanos como las educadoras, tutora y niños; instrumentos como computadoras, hojas, impresoras, proyector, lápiz y esferos; recursos bibliográficos, revistas científicas, artículos y páginas web y el transporte.

2.2. MÉTODOS

Descripción metodológica

El proyecto consta con una investigación de tipo descriptiva debido a que se precisan características de la población que será parte de nuestro estudio, además de formar parte también de una investigación etnográfica porque se pudo conocer el comportamiento social mediante encuestas aplicadas a las educadoras obteniendo información en un formato tabulado de las mismas y la realidad que rodea a este proyecto; relacionar los resultados posteriores a la creación de una guía de cuentos para prevención de enfermedades endémicas.

Se realizó una encuesta inicial a las educadoras del MIES con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento que poseen acerca de las enfermedades endémicas, la encuesta se dictaminó en dos etapas, una inicial donde se realizaron 10 preguntas sobre lo que es enfermedades endémicas, signos, síntomas y prevención de las mismas y si conocen o no los niños con los que cada una de ellas trabaja, las mismas preguntas. La encuesta

final estuvo estructurada en su inicio con la edad, nivel de formación (bachiller, tecnológico, tercer nivel, cuarto nivel, egresado y estudiando), con cuántos niños trabajan, la frecuencia de lluvia en la zona, si se empoza o no el agua, en que zona está ubicado el centro infantil, nivel económico y nivel de educación de los padres de los niños y niñas, y las preguntas antes enunciadas en la encuesta inicial. Cada pregunta tiene una sola respuesta correcta la cual equivale a 1 punto y las demás serán calificadas con un puntaje de 0.

Se compartió la charla acerca del cuento como estrategia de prevención de enfermedades endémicas a las educadoras del MIES, con una asistencia de 19 personas. En la capacitación se dio a conocer el cuento, su definición según la Real Academia de la Lengua, su estructura, los beneficios, y los criterios de selección de acuerdo a la edad, asimismo se dio a conocer acerca de las enfermedades endémicas, su definición, medio de contagio, signos, síntomas, tratamiento y prevención de las mismas. La charla fue impartida con la ayuda de diapositivas. Se socializó una guía de cuentos con actividades lúdicas como dramatizaciones, plastilina, pintura, y demás juegos con el fin de prevenir enfermedades endémicas en la población infantil, y se entregó una ficha de observación en la cual se podrá evidenciar si los niños obtuvieron un aprendizaje con dichos cuentos.

Finalmente se calificaron las encuestas iniciales y finales, y se realizó el análisis e interpretación de los resultados haciendo uso de la Escala de valoración y equivalencias de la Universidad Técnica de Ambato. (Reglamento UTA)

2.2.1. HIPÓTESIS O SUPUESTO

Hipótesis alterna H_1 : Será el cuento una estrategia para la prevención de enfermedades endémicas.

Hipótesis alterna H_0 : No Será el cuento una estrategia para la prevención de enfermedades endémicas.

CAPÍTULO III RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis e interpretación de los resultados

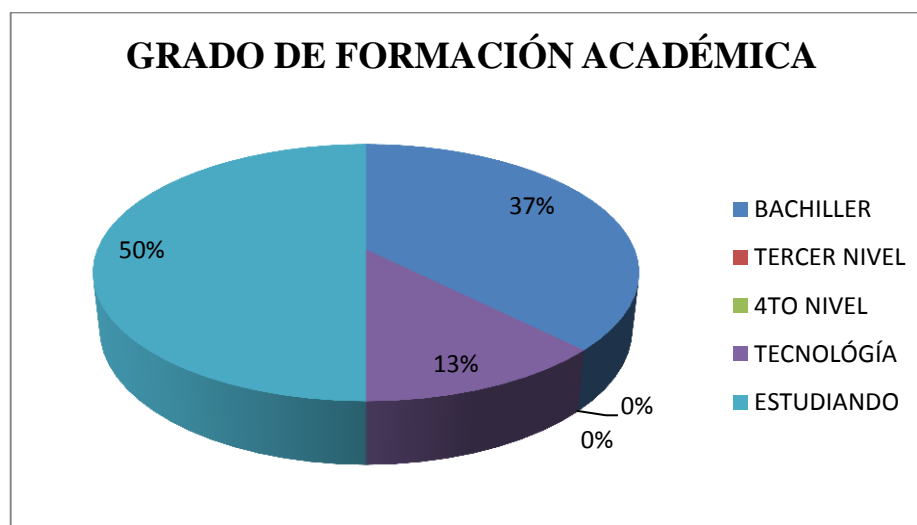
Tabla 1 Grado de formación académica

GRADO DE FORMACIÓN ACADÉMICA		
1	BACHILLER	3
2	TERCER NIVEL	0
3	CUARTO NIVEL	0
4	TECNOLOGÍA	1
5	ESTUDIANDO	4
TOTAL		8

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 1. Grado de formación académica



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En lo que se refiere al grado de formación de las educadoras, encontramos que el 50% que representan a 4 personas están estudiando, mientras que el 37% que corresponde a 3 personas poseen el bachillerato, 13% que representa a 1 personas cuenta con una tecnología, mientras que no se tiene educadoras con tercer y cuarto nivel.

Interpretación

Con los datos recopilados del grado de formación académica, se constata que la mayoría de las educadoras del MIES se encuentran estudiando, con una totalidad de 4 personas que corresponden al 50% de la población.

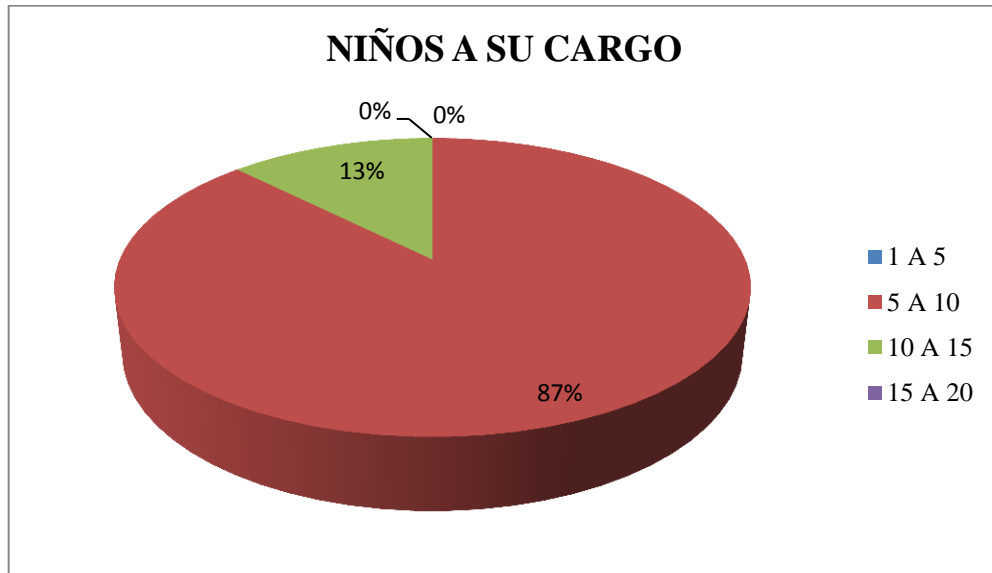
Tabla 2. Número de niños a su cargo

NÚMERO DE NIÑOS A CARGO		
1	0 A 5	0
2	5 A 10	7
3	10 A 15	1
4	15 A 20	0

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 2. Número de niños a su cargo



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En lo que se refiere a cuantos niños tiene a cargo tiene cada educadora, encontramos que el 87% de la población que corresponde a 7 personas, tienen de entre 5 a 10 niños a su cargo, mientras que el 13% de la población correspondiente a 1 persona, tiene de entre 10 a 15 niños a su cargo, no tienen niños a cargo de entre 1 a 5 y 15 a 20.

Interpretación

De acuerdo a los datos recopilados sobre el número de niños a cargo de cada educadora del MIES, es su mayoría tienen de entre 5 a 10 niños, con un total de 7 personas que corresponden al 87% de la población.

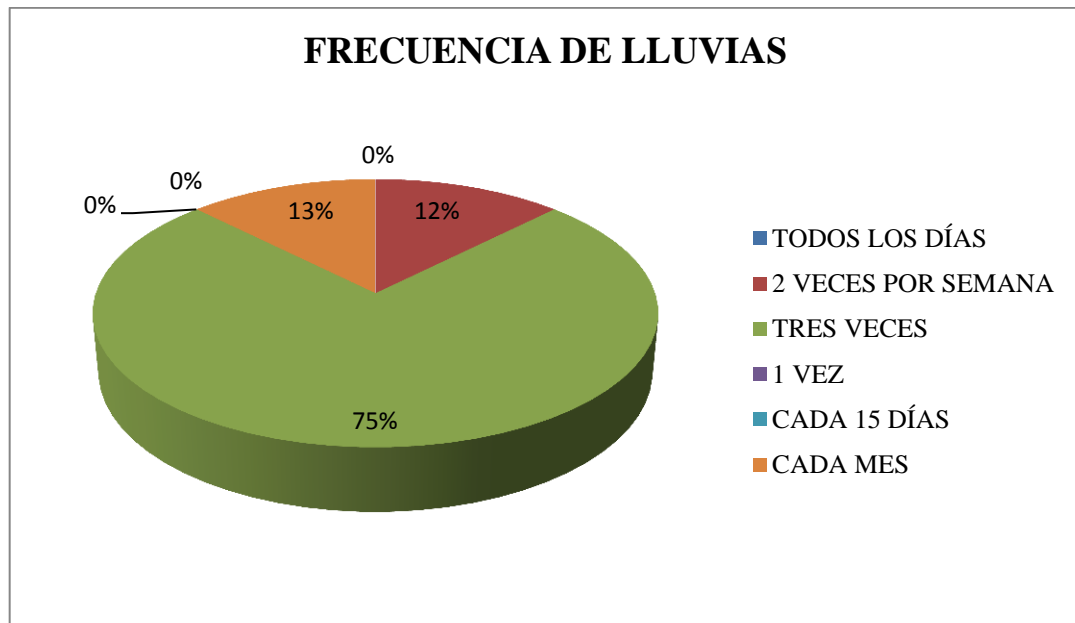
Tabla 3. Frecuencia de lluvia

FRECUENCIA DE LLUVIA		
1	TODOS LOS DÍAS	0
2	2 VECES POR SEMANA	1
3	3 VECES POR SEMANA	6
4	UNA VEZ POR SEMANA	0
5	CADA 15 DÍAS	0
6	CADA MES	1
TOTAL		8

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 3. Frecuencia de lluvia



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

De acuerdo a los datos obtenidos sobre la frecuencia de lluvias, encontramos que el 75% de la población correspondiente a 6 personas, refieren que llueve tres veces por semana; el 13% de la población que corresponde a 1 persona, refiere que llueve cada mes; el 12% de la población que representa a 1 persona indicó que llueve dos veces por semana; mientras que el 0% no respondió que la frecuencia de lluvia es de todos los días ni cada 15 días.

Interpretación

De acuerdo a los datos recopilados sobre la frecuencia de lluvia, la mayoría respondió que llueve tres veces por semana, con un total de 6 personas correspondientes al 12,5% de la población.

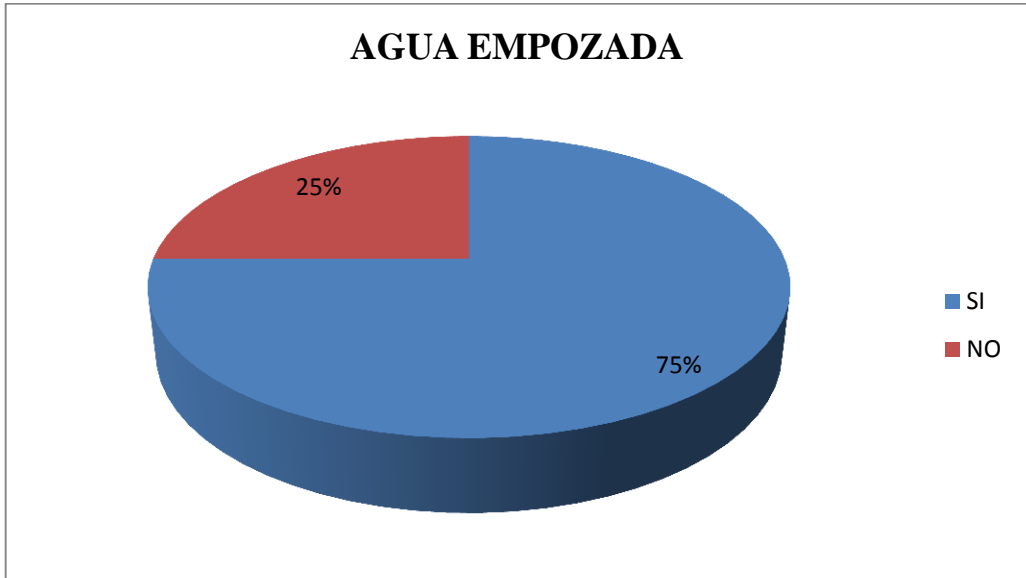
Tabla 4. Empozamiento de agua

EMPOZAMIENTO DE AGUA		
1	SI	6
2	NO	2
TOTAL		8

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 4. Empozamiento de agua



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En lo que se refiere al empozamiento de agua, encontramos que el 75% de la población que representa a 6 personas, indican que el agua si se empoza después de la lluvia, mientras que el 25% correspondiente a 2 personas señaló que no se empoza el agua.

Interpretación

De acuerdo con los datos recopilados, la mayoría señaló que si ocurre un empozamiento de agua, con un total de 6 personas que corresponde al 75% de la población.

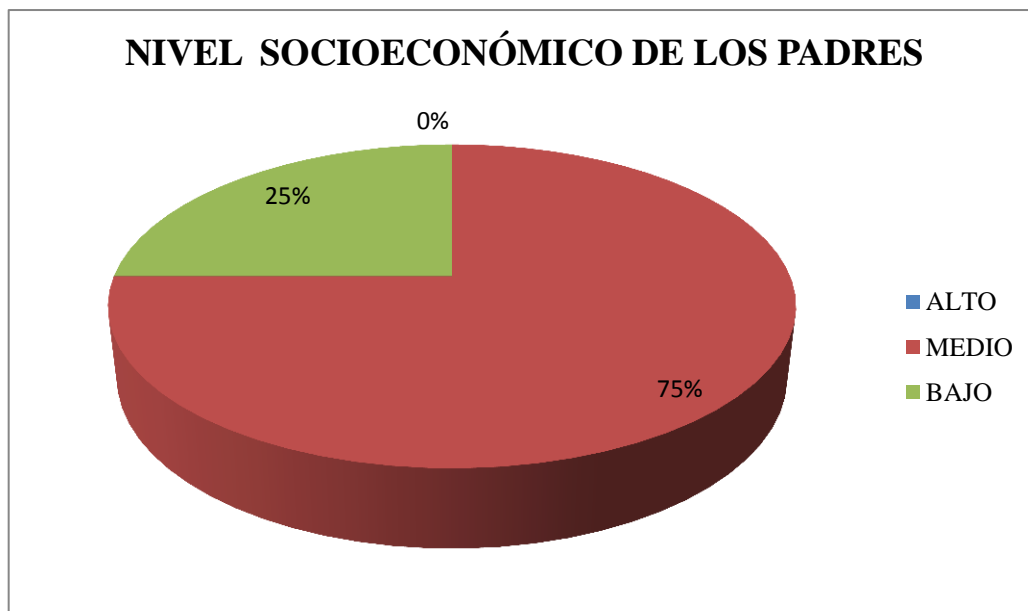
Tabla 5. Nivel socioeconómico de los padres

NIVEL SOCIOECONÓMICO		
1	ALTO	0
2	MEDIO	6
3	BAJO	2
TOTAL		8

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 5. Nivel socioeconómico de los padres



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En lo que se refiere al nivel socioeconómico de padres de los niños que asisten a un centro de educación inicial, el 75% de la población que corresponde a 6 personas, señalaron que el nivel socioeconómico es medio, mientras que el 25% de la población

que representa a 2 personas, indicó que el nivel socioeconómico es bajo, se obtuvo un porcentaje de 0 en el nivel socioeconómico alto.

Interpretación

De acuerdo con los datos recogidos, la mayoría señaló que el nivel socioeconómico de padres de los niños que acuden a un centro infantil es medio, con un total de 6 personas correspondientes al 75% de la población.

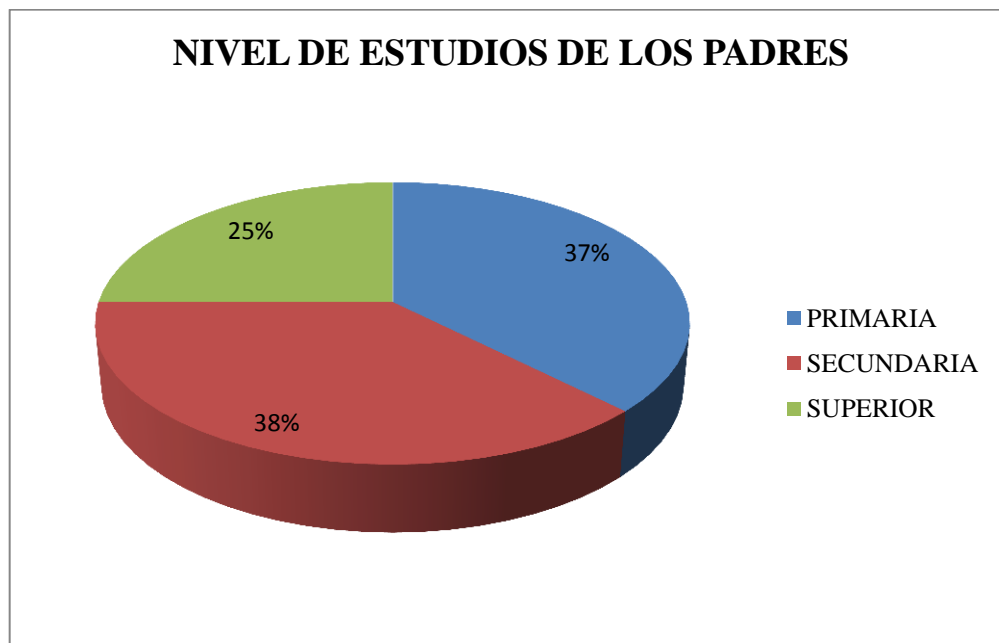
Tabla 6. Nivel de estudio de los padres

NIVEL SOCIOECONÓMICO		
1	ALTO	0
2	MEDIO	6
3	BAJO	2
TOTAL		8

Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 6. Nivel de estudio de los padres



Fuente: Evaluación final

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En lo que se refiere al nivel de educación de padres de los niños que asisten a un centro inicial, el 38% de la población correspondiente a 3 personas, señalaron que el nivel de estudios es primario; el 37% que representa a 3 personas, indicaron que el nivel de estudios es secundario; mientras que el 25% de la población que corresponde a 2 personas señalaron que el nivel de estudios es superior.

Interpretación

Con los datos recogidos, la mayoría señaló que el nivel de educación de padres de los niños que acuden al centro infantil es secundario, con un total de 3 personas correspondientes al 38% de la población.

Tabla 7. Escala de valoración y equivalencias

ESCALA DE VALORACIÓN Y EQUIVALENCIAS	
9 A 10	EXCELENTE
8 A 8.9	MUY BUENA
7.0 A 7.9	BUENA
4.0 A 6.9	REGULAR
0.0 A 3.9	DEFICIENTE

Fuente: Escala de Valoración y Equivalencias de la Universidad Técnica de Ambato y Escala del Sistema de Educación Superior (Reglamento UTA)

Elaborado por: Pérez G, (2019)

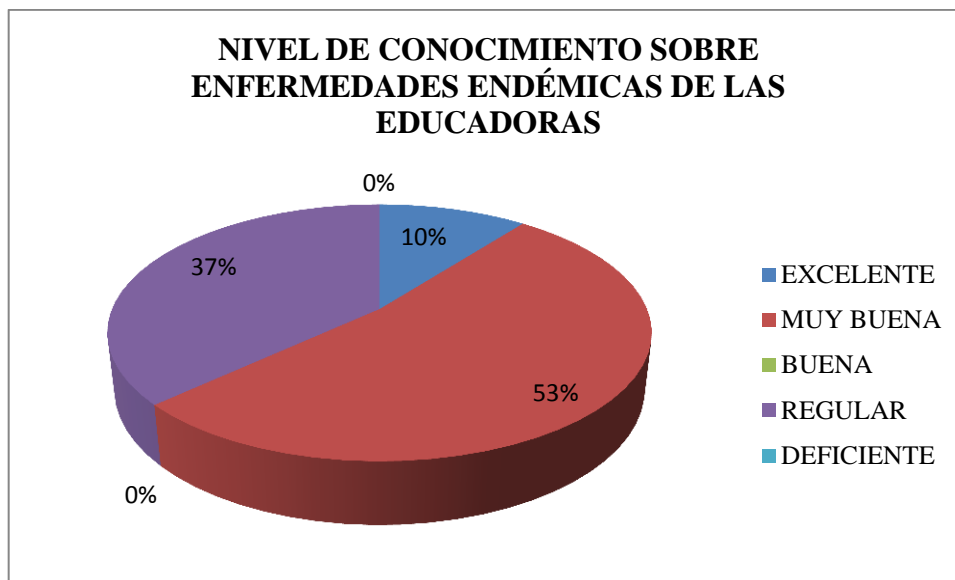
Tabla 8. Evaluación sobre el conocimiento de las educadoras acerca de las enfermedades endémicas.

PUNTAJE EVALUACIÓN INICIAL	
ESCALA DE VALORACIÓN Y EQUIVALENCIAS	FRECUENCIA
EXCELENTE	2
MUY BUENA	10
BUENA	0
REGULAR	7
DEFICIENTE	0
TOTAL	19

Fuente: Escala de Valoración y Equivalencias de la Universidad Técnica de Ambato y Escala del Sistema de Educación Superior (Reglamento UTA)

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Ilustración 7. Evaluación sobre el conocimiento de las educadoras acerca de las enfermedades endémicas



Fuente: Escala de Valoración y Equivalencias de la Universidad Técnica de Ambato y Escala del Sistema de Educación Superior (Reglamento UTA)

Elaborado por: Pérez G, (2019)

Análisis

En la evaluación inicial, encontramos que el 53% de la población, que corresponde a 10 personas obtuvieron una calificación de muy buena, un 37% que corresponde a 7 personas obtuvieron una calificación de regular, mientras que el 10% que representa a 10 personas obtuvieron una calificación de excelente, un 0% que no se encuentran en una puntuación de buena ni deficiente, dando así un total de 19 personas correspondientes al 100% de la población.

Interpretación

Basados en los datos que se obtuvieron en la evaluación inicial, se demuestra que las educadoras del MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social), presentan conocimiento del contenido planteado, por lo que la mayoría de las personas evaluadas se encuentran en un rango de 8 a 8.9 puntos que corresponden a muy buena.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4. 1. Conclusiones

- La población fue caracterizada mediante una encuesta previamente avalada por docentes de la Universidad Técnica de Ambato, basada en datos como la formación profesional de las educadoras del MIES del cantón Palora, el número de niños que tiene a su cargo, además de dos preguntas sobre el clima como la frecuencia de lluvias, el empozamiento de agua, debido a que los vectores que causan las enfermedades endémicas se acrecientan después de las lluvias y finalizamos con dos preguntas sobre los padres de los niños que acuden a un centro infantil de este cantón.
- El nivel de conocimiento fue medido a las educadoras del MIES del cantón Palora por medio de la Escala de Valoración y Equivalencias de la Universidad Técnica de Ambato y con la escala del Sistema de Educación Superior, encontrándose como resultados que la mayoría de la población tiene conocimientos acerca de las enfermedades endémicas, por lo que el 53% que corresponden a 10 personas, obtuvo una calificación de muy buena; un 37% de la población correspondiente a 7 personas, obtuvieron una calificación de regular; un 10% de la población que representa a 2 personas, obtuvo una puntuación de excelente; mientras que un 0% se obtuvieron puntajes de buena y deficiente, dando un total de 19 personas siendo el 100% de la población, ubicándose en el rango de puntuación de 8.0 a 8.9 puntos, correspondiente a muy buena.
- Se creó una guía de actividades dedicada a los niños que asisten a los diferentes centros infantiles del buen vivir (CIBV), Centros de desarrollo infantil (CDI) y Con nuestros hijos (CNH), la guía cuenta con 9 cuentos, el primero de ellos nos brinda información sobre los síntomas generales de las enfermedades endémicas además cuenta con una actividad para que después de que se les haya leído el

cuento los niños pinten los signos y síntomas antes mencionados, el segundo cuento es la identificación de la enfermedad del cólera mediante un cuento titulado Pepa y Paco que nos hablan de los signo y síntomas de esta enfermedad, al finalizar el cuento se animará a los niños a que realicen una dramatización sobre el cuento, el tercer cuento trata de la enfermedad amarilla sobre su medio de contagio, signos y síntomas, una vez finalizado el cuento se les aplicará la actividad donde los niños y niñas deberán reconocer el medio de contagio de esta enfermedad, el próximo cuento tiene como finalidad reconocer los signos, síntomas y medio de contagio del dengue, y para finalizar les daremos plastilina a los niños siempre bajo la supervisión de un adulto y le daremos la instrucción de que ellos traten de realizar a los personajes del cuento con este material, el siguiente trata de la enfermedad de leishmaniasis y sus características, en la actividad de refuerzo los niños deberán reconocer y pintar algunas acciones que fueron mencionadas en el cuento, el próximo cuento sobre la enfermedad de Chagas con sus signos, síntomas y medio de contagio, con una actividad de texturas para que puedan sentir y diferencias las mismas, el siguiente cuento es acerca de los signos, síntomas, y medio de contagio de la enfermedad de la malaria, al finalizar el cuento les brindaremos hojas a los niños para que recreen la parte que más les gustó del cuento, el onceavo cuento trata de reconocer las formas de contagio de las enfermedades endémicas con varias imágenes, y el último cuento es acerca de la prevención de las enfermedades endémicas, una vez finalizado el cuento le daremos a los niños hojas con varias imágenes para que los niños reconozcan la forma de prevención. Las actividades de los cuentos ayudan a los niños a potencializar todas las áreas del desarrollo como motricidad fina y gruesa, lenguaje, y socio afectivo.

4.2. Recomendaciones

- Incluir cuentos con contenidos que ayude a los niños a prevenir enfermedades, y de ser posible realizar dramatizaciones, actividades con distintos materiales, retroalimentación y pintura, para un mejor aprendizaje.
- Los cuentos deben ser escogidos de acuerdo a la edad del niño y el tipo de interés que posea el mismo, debe reunir las características adecuadas.
- Se recomienda que se siga impartiendo charlas acerca de la importancia que tiene el cuento dentro de las vidas de los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

LINKOGRAFÍAS:

- Así leen los colombianos. (2019). Retrieved from <https://www.semana.com/educacion/articulo/encuesta-nacional-de-lectura-2018/562635>
- Acosta, T. (2016). La filosofía de los cuentos infantiles en la formación de valores en los niños y niñas de educación inicial (subnivel i) de la escuela marianita de jesús de la ciudad de santo domingo de los colorados, provincia de los tsachilas. Retrieved from <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
- Brescia, P. (2014). *Asedios a la forma: teorías (clásicas y nuevas) del cuento*. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/peri/v5n9/v5n9a05.pdf>
- ¿Cuáles son los países más lectores del mundo? - Ecoosfera. (2019). Retrieved from <https://ecoosfera.com/2018/04/cuales-son-los-paises-mas-lectores-del-mundo/>
- Cultura, R. (2019). Los datos de lectura en el país no son claros. Retrieved from <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/cultura/10/datos-inec-habitos-lectura-ecuador>
- ¿Cuánto se lee en el país? (2019). Retrieved from <https://www.elcomercio.com/opinion/columnista-opinion-lectura-pais.html>
- Día Internacional del Libro: ¿Qué país lee más en Iberoamérica? (2019). Retrieved from <https://www.notimerica.com/sociedad/noticia-dia-internacional-libro-pais-lee-mas-iberoamerica-20180423111031.html>
- Enfermedades transmitidas por agua o alimentos – Ministerio de Salud Pública. (2019). Retrieved 29 August 2019, from <https://www.salud.gob.ec/enfermedades-transmitidas-por-agua-o-alimentos/>

- Espejel, M., Góngora, E. (2017). Conducta prosocial. Propuesta de una intervención a través del cuento y el juego cooperativo. Retrieved from <http://revistacecip.com/index.php/ecip/article/view/134>
- Gaitán, A., Mosquera, (2016). Estado de las investigaciones sobre la relación entre la literatura infantil y el proceso docente-educativo. Retrieved from <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1261&context=ap>
- Jinwei, W., Yang S. (2017). Cien años de la traducción de los Cuentos de los hermanos Grimm en China: recepción y manipulación. Retrieved from <https://www.uco.es/ucopress/ojs/index.php/skopus/article/download/10529/9758>
- Koffi, Konan Hervé, K. (2014). El cuento tradicional africano ¿esa mina inexplorada! *Revista de estudios filológicos*, (26). Retrieved from https://www.um.es/tonosdigital/znum26/secciones/estudios-15-koffi_cuento.htm
- La mayoría de los latinoamericanos culminan la secundaria sin saber leer bien. (2019). Retrieved from https://www.semana.com/educacion/articulo/unesco-niveles-de-lectura-en-america-latina/541971?fbclid=iwar1ynpys9ofm6-hxwwdxqkzwyhbnsq0k49ohg_xbylppit9j1c5dpphoby
- Makazaga, I. (2019). Temporada alta de enfermedades importadas. Retrieved from https://elpais.com/elpais/2018/06/06/planeta_futuro/1528295566_117216.html
- Molina, C. (2017). El cuento infantil como estrategia en el desarrollo de la inteligencia lingüística. Retrieved from <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/14677/1/Tesis%20Desarrollo%20de%20la%20Inteligencia%20Linguistica.pdf>

- Mosquitos, los temibles transmisores. (2019). Retrieved from <https://www.vistazo.com/seccion/salud/mosquitos-los-temibles-transmisores>
- Sánchez. (2014) La importancia de los cuentos infantiles y su incidencia en la comunicación interpersonal de los niños/as del centro de educación inicial nuevas semillitas 3 de la parroquia totoras de la ciudad de ambato.” Retrieved from <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/7761?mode=full>
- Sanchez, M. (2015). Pervivencias del cuento medieval en la tradición sefardí contemporánea. Retrieved from https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/28127/pervivencias_sanchez_RPM%2029_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sevilla, D. (2019). Crece el número de lectores en España, aunque casi el 40% lee "poquísimo" o nada. Retrieved from https://www.diariodesevilla.es/ocio/barometro-habitos-lectura-espana-2018_0_1321068267.html
- Shigelosis. (2019). Retrieved 29 August 2019, from <https://www.discapnet.es/areas-tematicas/salud/enfermedades/enfermedades-endemicas/shigelosis>
- Subsistema de vigilancia sive- alerta enfermedades transmitidas por vectores ecuador, SE 1-32 / 2019. (2019). Retrieved 29 August 2019, from <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/08/gaceta-vectores-se-32-2019.pdf>
- Unesco Niveles de lectura en América Latina. (2019). *La mayoría de los latinoamericanos culminan la secundaria sin saber leer bien.* [online] Available at: <https://www.semana.com/educacion/articulo/unesco-niveles-de-lectura-en-america->

latina/541971?fbclid=iwar1ynpys9ofm6-
hxwwdxqkzwyhbnsq0k49ohg_xbylppit9j1c5dpphoby [Accessed 20 Apr. 2019]

- Web, R. (2019). Autoridades refuerzan prevención ante enfermedades transmitidas por mosquitos. Retrieved from <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/ecuador/1/prevencion-enfermedades-mosquitos-invierno>
- Zhao-Rong, L.; Ming-Shui, W.; Yun-Fu, C.; Jun-Yun, W.; Xiao-Nong, Z.; Li-Fu, L.; Jian-Ping, C.; Larry M. C.; Kwang Poo, C. (2015). Visceral Leishmaniasis in China: an Endemic Disease under Control. Retrieved from <https://cmr.asm.org/content/cmr/28/4/987.full.pdf>
- 8, P. (2019). Latinoamérica con más casos de dengue que los registrados. Retrieved from <https://www.scidev.net/america-latina/salud/noticias/latinoamerica-con-mas-casos-de-dengue-que-los-registrados.html>
- 5 enfermedades raras que impactaron a América Latina en 2015. (2019). Retrieved from https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/12/151209_finde2015_salud_enfermedades_raras_latinoamerica_yv
- 10 amenazas a la salud mundial en 2018. (2019). Retrieved from <https://www.who.int/features/2018/10-threats-global-health/es/>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS – Base de Datos UTA

- **E.LIBRO.** Valls, F. (2016). Sombras del tiempo: Estudios sobre el cuento español contemporáneo (1944-2015). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- **E.LIBRO.** Tario, F. (2015). Obras completas i : Cuento; varia invención. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- **E.LIBRO.** Vicente-Yagüe, J. A. J. D. (2016). El género del cuento en la segunda mitad del siglo xviii : Le songe, cuento alegórico de loaisel de tréogate. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- **E.LIBRO.** Peniche, M. P. (2016). El cólera morbus en yucatán : Medicina y salud pública, 1833-1853. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- **E.LIBRO.** Durán, M. A. A., Bermúdez, F. J. E., & Maldonado, E. M. B. (2012). Incidencia y circulación del virus dengue en el estado zulia, venezuela (2009-2010). revista científicas y humanísticas vol. 20 (1), 2012. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

ANEXOS

ANEXO 1 Guía de actividades

EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS



GUÍA DE ACTIVIDADES

Autora: Gardenia Pérez

PRESENTACIÓN

La presente guía tiene como objetivo brindar actividades lúdicas con el fin de prevenir, reconocer signos, síntomas y tratamiento de las enfermedades endémicas en la población infantil a través de cuentos aptos para los niños y niñas.

En la guía se ofrece información sobre la definición, medios de contagio, signos, síntomas, medidas de prevención, tratamiento, y algunos otros aspectos básicos que contribuirán para el desarrollo y entendimiento de la misma.

Su uso es sencillo, pues cada cuento posee su actividad detallada pensando en el desarrollo de la atención, memoria, motricidad fina, motricidad gruesa, afectivo-social, y lenguaje, es decir trabajamos todas las áreas del desarrollo para que los niños y niñas tengan un aprendizaje significativo mediante el juego y dramatizaciones.

Está dirigida a los/las educadoras y padres de familia, con lo cual se pretende que sea impartida a los más pequeños debido a que es fundamental que todos y todas conozcamos estos temas de importancia.



INTRODUCCIÓN

EL CUENTO

Según la Real Academia de la española (2005) define al cuento como “Narración breve de ficción” o “Relato, generalmente indiscreto, de un suceso”. Se puede concretar a los cuentos como narraciones reales o ficticias cortas, acompañadas de varios personajes y escenas con el fin de dar a conocer hechos relevantes de manera lúdica.

Estructura de un cuento infantil

A decir de Vladimir Propp (1928) el cuento maravilloso debe estar conformado por tres períodos de desarrollo:

1. El inicio, creación de la trama del cuento
2. Las labores del personaje héroe
3. El desenlace feliz, la dominancia del bien sobre el mal

Valor educativo del cuento

El cuento tiene significativos beneficios en el aprendizaje de los niños como lo declara Trigo (1997), uno de ellos es el desarrollo intelectual, puesto que ayuda a coligar escenarios de la narración con sus soluciones, esto contribuye al pensamiento global del niño, además de su desarrollo de análisis y síntesis.

Otra función beneficiada es la atención, debido a que los personajes y los escenarios del cuento suelen ser llamativos, de esta manera estamos trabajando para una futura lectura.



La memoria es una función cognitiva de vital importancia el aprendizaje de los niños, la cual a través del cuento se ve beneficiada porque son narraciones cortas fáciles de ser recordadas y conservadas en el tiempo.

ENFERMEDADES ENDÉMICAS

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se denomina a endemia, a una enfermedad que perjudica a un estado o zona establecida de manera usual o en una fecha determinada.

En Ecuador se presentan dos estaciones climáticas como son el invierno y verano, los mismos son propicios para el apareamiento de vectores que transmiten enfermedades como el dengue, la malaria, la enfermedad de Chagas, fiebre amarilla, leptospirosis, leishmaniasis, tuberculosis, cólera, que son de alta prevalencia en el país.

Dengue: La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2019) afirma que el dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de hembras infectadas de mosquitos del género Aedes. Los síntomas son fiebre mayor a 40°C, cefalea intensa, dolor detrás de los globos oculares, dolores musculares, articulares, mareos, náuseas, agrandamiento de ganglios linfáticos o sarpullido.

Malaria: La OMS (2019) indica que la malaria o paludismo es una enfermedad latentemente mortal producida por parásitos conocidos como esporozoítos, los cuales viajan a través del torrente sanguíneo atacando a los glóbulos rojos, enfermedad caracterizada por anemia, heces sanguinolentas, fiebre aguda, cefaleas y escalofríos.

Enfermedad de Chagas: La OMS afirma que la enfermedad de Chagas o llamada también tripanosomiasis americana es causada por el parásito Tripanosoma Cruzi, el cual es transmitido por las heces de chinches. La sintomatología que caracteriza a esta enfermedad es la fiebre, cefaleas, agrandamiento de ganglios linfáticos, palidez, dolor muscular, disnea, hinchazón o dolor abdominal en la fase aguda, trastornos cardíacos y digestivos; en la fase crónica se presentan alteraciones neurológicas.



Fiebre amarilla: Según la OMS la fiebre amarilla es una enfermedad aguda de origen vírico, hemorrágica que es transmitida por mosquitos infectados, presenta dos fases, la primera es aguda y viene acompañada de fiebre, mialgias con dolor intenso de espalda, cefaleas, escalofríos, inapetencia, y náuseas o vómito, posterior a esto, la mayor parte de pacientes se recuperan dentro de 3 o 4 días, a pesar de ello, el 15% de los mismos ingresan en las 24 horas del inicio de la segunda fase más perjudicial, la fiebre regresa elevada y se afectan varios sistemas del cuerpo, la mitad de los pacientes que ingresaron a esta fase mueren entre 10 a 14 días.

Leishmaniasis: La OMS afirma que la leishmaniasis es producida por un protozoo parásito del género *Leishmania*, esta enfermedad presenta tres maneras de manifestación:

- **Leishmaniasis visceral** (llamada también como kala azar): si no es tratada, el 95% de los pacientes pueden fallecer presentando episodios irregulares de fiebre, pérdida de peso, hepatoesplenomegalia y anemia.
- **Leishmaniasis cutánea:** causa lesiones cutáneas ulcerosas en zonas localizadas o múltiples expuestas del cuerpo, dejando cicatrices de por vida, además de atribuirle discapacidades graves, suele ser la más frecuente. En la manifestación clínica cutánea difusa, se puede notar un parecido a los efectos de la lepra debido a que ocurre un desfiguramiento similar, el cual resulta difícil curar y posterior al tratamiento presenta recaídas repentinas.
- **Leishmaniasis mucocutánea:** se le atribuye la pérdida parcial o completa de las membranas mucosas de la nariz, boca y garganta.

Esta enfermedad es transmitida por la picadura de flebótomos hembra infectados y va a depender de las características del parásito, características locales donde se transmite, la exposición anterior y presente de la población humana al parásito, ccasualmente, fiebre, sudoración nocturna, dolor torácico, debilidad y pérdida de peso.

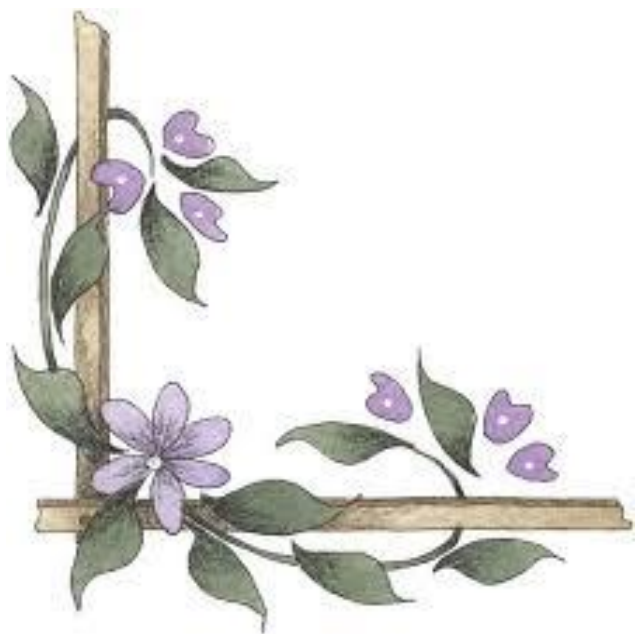
Cólera: La OMS afirma que la cólera es una enfermedad virulenta que ocasiona diarrea acuosa aguda, en la mayoría de los casos contagiados no presentan síntomas, sin embargo poseen la bacteria en sus heces fecales durante los 10 días después de la



infección, o tienen síntomas leves que son tratados con sales de rehidratación oral (SRO).

PREVENCIÓN

Una garantía de defensa adecuada es protegerse a través de la vacunación, sin embargo la mejor manera de prevenir enfermedades descritas anteriormente va a depender del ser humano. Es indispensable mantener la higiene personal, evitar alimentos crudos, beber bebidas embotelladas, evitar las picaduras de insectos o mordeduras de otros animales, no bañarse en aguas estancadas, limpiar, tapar y cambiar frecuentemente reservorios de agua.





ACTIVIDADES



PANCHITA Y PELUSA

Objetivo:

Identificar signos y síntomas generales de las enfermedades endémicas a través de un cuento.

Cuento:

Cierto día Panchita después de haber jugado en el parque con su amiga Pelusa, llegó a su casa, bebió agua de un tanque y se fue a dormir. Pelusa al llegar a casa, vio un enorme trozo de carne muy apetitoso que estaba sobre la mesa, y se lo comió. A los pocos días, las niñas comenzaron a sentir mareos, dolor de cabeza y fiebre. Por lo que sus madres las llevaron al médico, el cual les dijo que esos síntomas eran propios de enfermedades endémicas y les daría medicación y reposo. A los pocos días Panchita y Pelusa se sintieron mejor y fueron a jugar al parque todo el día.

Actividad:

Con los niños sentados, les proporcionaremos hojas con varias imágenes que contienen signos y síntomas generales de las enfermedades endémicas para que los niños puedan pintar y reconocer los que han sido mencionados en el cuento.





PEPA Y PACO

Objetivo:

Lograr que los niños reconozcan la enfermedad del cólera mediante un cuento.

Cuento:

Había una vez dos niños muy traviosos, Pepa y Paco; en una tarde muy soleada salieron juntos a jugar a la cancha la cual estaba llena de agua. Los niños jugaron hasta la noche, y Paco decidió parar para tomar agua porque tenía mucha sed, entonces fue directo a un tanque sin saber que el agua estaba contaminada y bebió de aquella.

Días después la madre de Paco notó a su hijo muy cansado, con diarrea, fiebre, y ya no salía a jugar con sus amigos, por lo que lo llevó a un centro de salud cercano para que un médico lo revise. Después de varios días Paco se recuperó y su madre le enseñó que no debía beber agua de tanques y comer alimentos crudos para evitar que se enfermera, entonces Paco muy feliz salió a jugar y les contó a todos sus amigos lo que su madre le había dicho.

Actividad:

Incentivar a los niños a que dramaticen el cuento.





LAURITA Y SU AMIGO TOMMI

Objetivo:

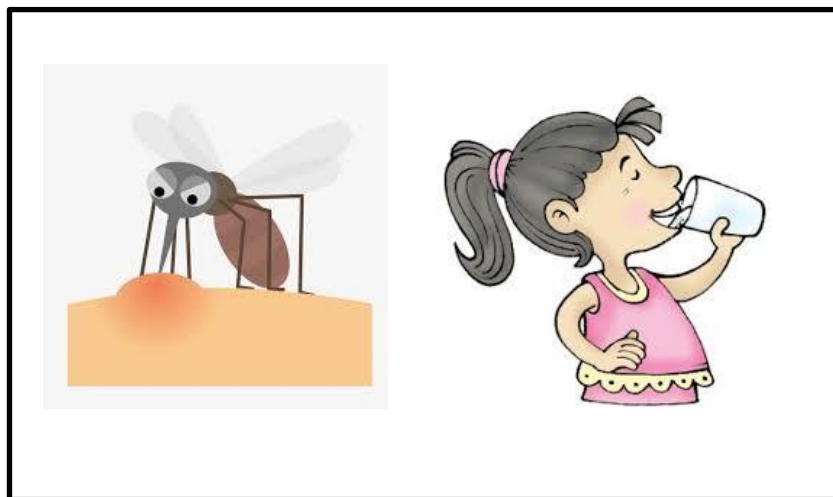
Lograr que los niños identifiquen la enfermedad de la fiebre amarilla mediante un cuento.

Cuento:

Cierta día Laurita paseaba con su madre por las laderas de su casa, cerca de allí había un río rodeado de plantas y arbustos, en el cual la niña se divertía jugando junto a su perro Tommi hasta caer la noche. Varios días después su madre empezó a notar que su hija no quería comer y había perdido peso debido a los constantes vómitos, dolores de cabeza y musculares y fiebre, por lo que fue llevada al médico el cual dijo que estaba enferma con fiebre amarilla a causa de la picadura de mosquito. El médico le recetó medicina y a los pocos días Laurita se recuperó y pudo volver a jugar con su perrito Tommi todo el día.

Actividad:

Con los niños sentados, les daremos una hoja con dos dibujos donde ellos deberán identificar encerrando con un círculo como Laurita se enfermó de fiebre amarilla.





EL MOSQUITO MORDELÓN

Objetivo:

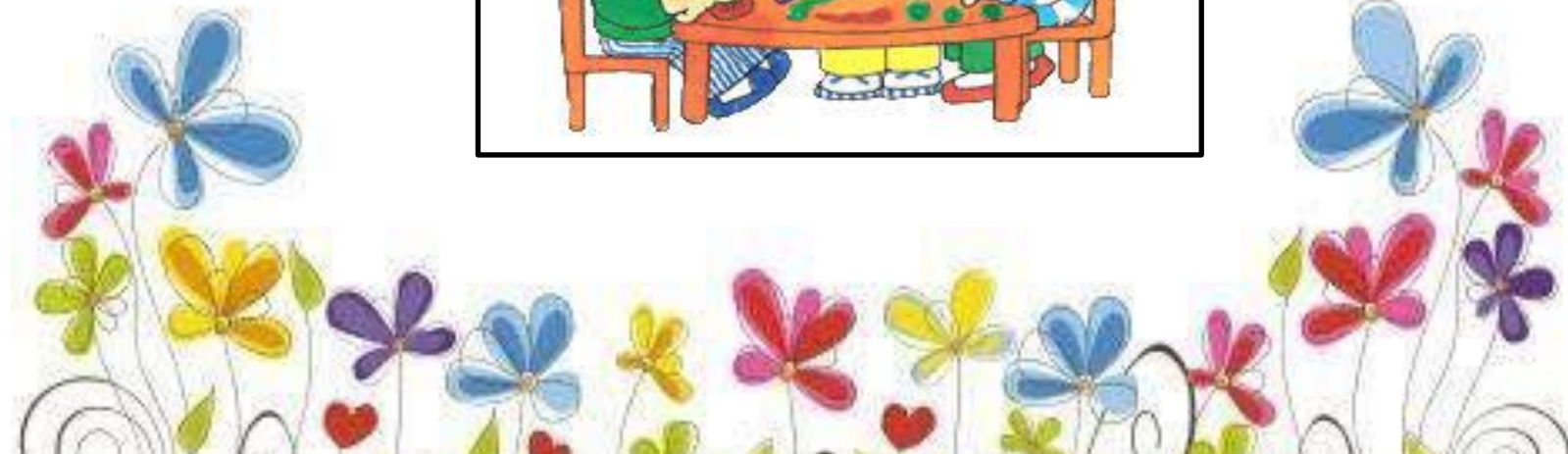
Conseguir que los niños logren identificar los signos y síntomas del dengue a través del cuento.

Cuento:

María era una joven muy alegre que vivía en una hermosa casa del cálido y lluvioso pueblo llamado Esperanza junto a sus padres y hermanas, a ella le gustaba jugar fútbol y todos los domingos iba a la cancha junto a sus amigas para hacerlo, un día mientras María corría detrás del balón, notó que tenía rojo su brazo y se estaba empezando a hinchar, por lo que decidió parar de jugar e irse a casa. Después de tres días empezó a sentir dolor en sus ojos, fiebre muy alta, vómitos, dolor de cabeza y ya no podía jugar porque le dolían sus piernas y brazos. La hermana de María, reconoció estos síntomas y le dijo que se trataba del dengue, ella era médico, entonces le recetó medicina y reposo para que se hermana se recupere y vuelva a jugar fútbol como siempre con sus amigas.

Actividad:

Con los niños sentados en el piso, les daremos plastilina y con nuestra ayuda deberán moldearla para lograr realizar a los personajes del cuento.





MARGARITAS

Objetivo:

Reconocer los signos, síntomas y formas de contagio de la tuberculosis.

Cuento:

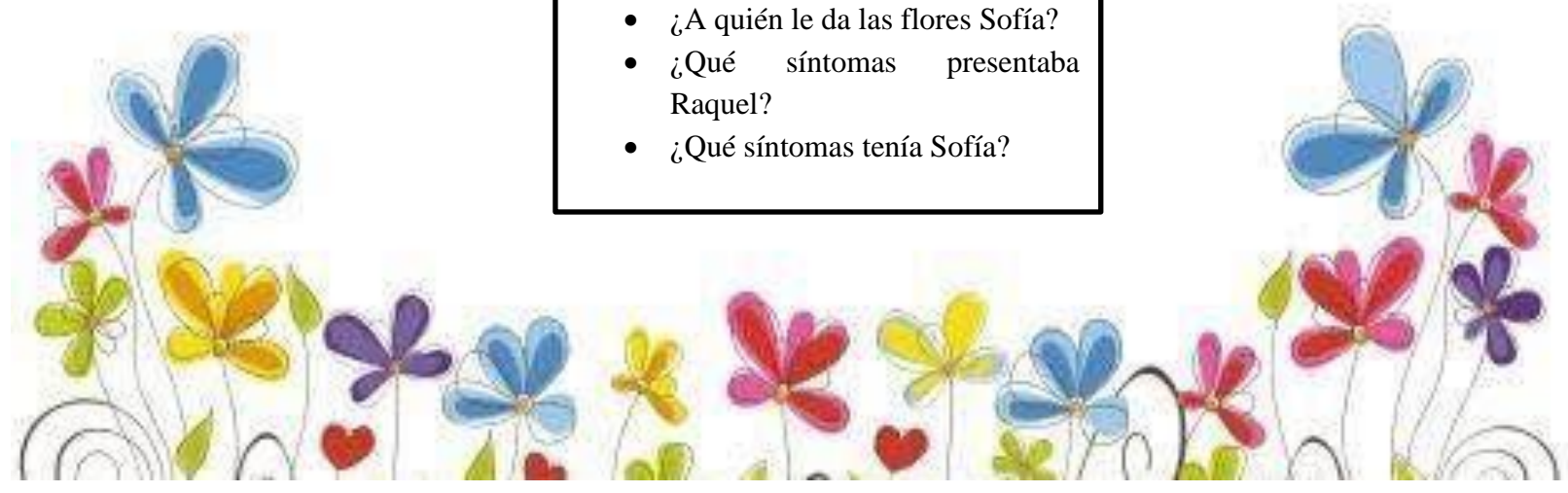
Sofía era una joven que le gustaba recoger flores en el campo para dárselas a su madre cuando ella volviera de trabajar, cuando estaba recogiendo unas bellas margaritas, se encontró con su amiga Raquel la cual le conto que estaba enferma con tos y gripe, sin embargo se pusieron a jugar toda la tarde. Cuando Sofía llegó a casa ya había caído la noche y se recostó, pronto llegó su madre y se dio cuenta que su hija estaba con fiebre, sudoración, la despertó, ella le dijo que le dolía el pecho y que se sentía débil, entonces le contó que había estado hablando con su amiga. Al llegar al médico, le indicó que Sofía tenía tuberculosis, entonces la madre llamó a Raquel para que acuda al médico también. Las dos jóvenes se recuperaron a los pocos días y fueron a recoger margaritas de nuevo.

Actividad:

Con los niños sentados, realizaremos preguntas acerca del cuento y premiaremos a las respuestas correctas.

Preguntas

- ¿Qué flores le gustaba recoger a Sofía?
- ¿Cómo se llama la amiga de Sofía?
- ¿A quién le da las flores Sofía?
- ¿Qué síntomas presentaba Raquel?
- ¿Qué síntomas tenía Sofía?





EL JOVEN DEL PERIÓDICO

Objetivo:

Identificar los signos y síntomas de la enfermedad de leishmaniasis mediante un cuento.

Cuento:

En una pequeña ciudad tropical, vivía un joven llamado José, todo el pueblo lo quería porque era servicial, humilde y ayudaba a sus vecinos, se lo veía todos los días afuera de la iglesia vendiendo sus periódicos. Hasta que Mariana su amiga notó que hace varios días él ya no estaba en su lugar de siempre, por lo que fue a su casa a ver que le había pasado, se llevó una gran sorpresa porque su amigo estaba recostado en la cama y este le comentó que estaba con leishmaniasis y que todo comenzó porque le había picado un mosquito de regreso a su casa a altas horas de la noche, sus síntomas eran fiebre, bajo peso, llagas en su cuerpo y la más importante es que el médico le había dicho que su hígado había aumentado de tamaño. A partir de ese día Mariana iba a casa de su amigo para asegurarse que tome su medicina y se ponga bien, al cabo de unos días, José volvió a ser el joven al que todos querían ver en la esquina de la iglesia.

Actividad:

Los niños deberán estar sentados, y les facilitaremos hojas para que encierren y pinten las acciones correctas en base al cuento.

¿Qué vendía José?



¿Qué le picó a José?



¿Que tenía José en su cuerpo?





EL GATO LILO

Objetivo:

Lograr de identificación de la enfermedad de Chagas mediante un cuento con texturas.

Cuento:

Había una vez un pequeño niño llamado Calixto al cual le gustaba jugar con su mascota favorita, su gato Lilo lleno de una pelaje blanco muy suave el cual su dueño adoraba tocar, se divertía mucho con él hasta quedar exhaustos, ambos se quedaron dormidos sobre el césped y Calixto fue picado por un insecto, cuando despertó se asustó porque su párpado estaba inflamado y le picaba mucho. Su hermana mayor lo llevó de inmediato al centro de salud tapado con una toalla, una vez que el médico lo revisó, explicó que por los síntomas como la fiebre, dolor muscular, palidez y dificultad respiratoria, el pequeño tenía la enfermedad de Chagas, por lo que le recetó antibióticos para que se recupere y vuelva jugar con Lilo.

Actividad:

El cuento puede contener varios tipos de texturas que los niños pueden sentir y diferenciar.





LA GRANJA

Objetivo:

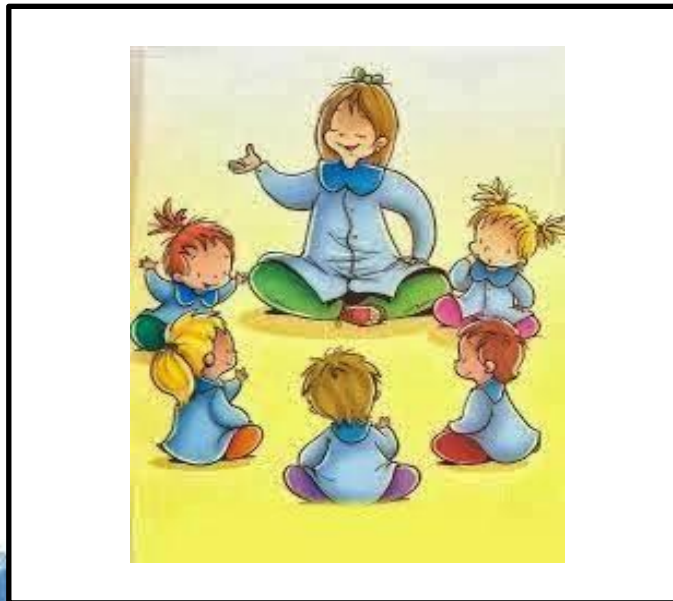
Reconocer las maneras de contagio y los síntomas, signos de la enfermedad de la leptospirosis.

Cuento:

Juanita tenía dos hermosas hijas, Lucía y Ana, ellas eran las encargadas de cuidar los animales de la granja, como gallinas, gallos, vacas, ovejas, llamas, cerdos, conejos, burros, caballos. Ana fue a limpiar el lugar de las vaquitas sin la debida protección por lo que tuvo contacto con la orina de la vaca la cual estaba contaminada con la bacteria de leptospira. Por otro lado Lucía recogía el agua lluvia sin saber que estaba contaminada y también fue infectada con dicha bacteria. Juanita vio que sus hijas empezaron a presentar tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, vómitos y escalofríos. Fueron llevadas al médico para hacerles exámenes y efectivamente tenían leptospirosis. Días después ambas hermanas se recuperaron con las recomendaciones que les habían dado.

Actividad:

Con los niños sentados en el piso en forma de círculo podemos repetir las onomatopeyas de los animales de la granja, a su vez que identifican la manera de contagio de esta enfermedad.





EL PRADO

Objetivo:

Identificar signos y síntomas de la malaria mediante un cuento.

Cuento:

Cierto día, Luis fue enviado por sus padres a sacar a los animales al prado como todos los días, mientras los vigilaba se quedó dormido recostado sobre roca cuando leía un libro. Al despertar para regresar a casa cuando ya estaba empezando a pintarse el cielo de naranja, notó que tenía círculos rojos sobre los brazos, sin embargo no le dio mayor importancia. Así transcurrieron varios días y Luis empezó a sentir escalofríos, fiebre, vómitos, diarrea y que sus ojos tomaban un color amarillento. Su padre Joselo se preocupó por su hijo y lo llevó al médico, el cual confirmó que tenía malaria producto de la picadura de mosquitos, Luis recordó que se había quedado dormido en el prado y que fue ahí donde habría sufrido las picaduras. Tiempo después el joven se recuperó y continuó con sus animales en el prado.

Actividad:

Una vez finalizado el cuento, con los niños sentados les daremos hojas blancas e incentivaremos a que dibujen escenas del cuento que les haya llamado su atención.





RECONOCIENDO

Objetivo:

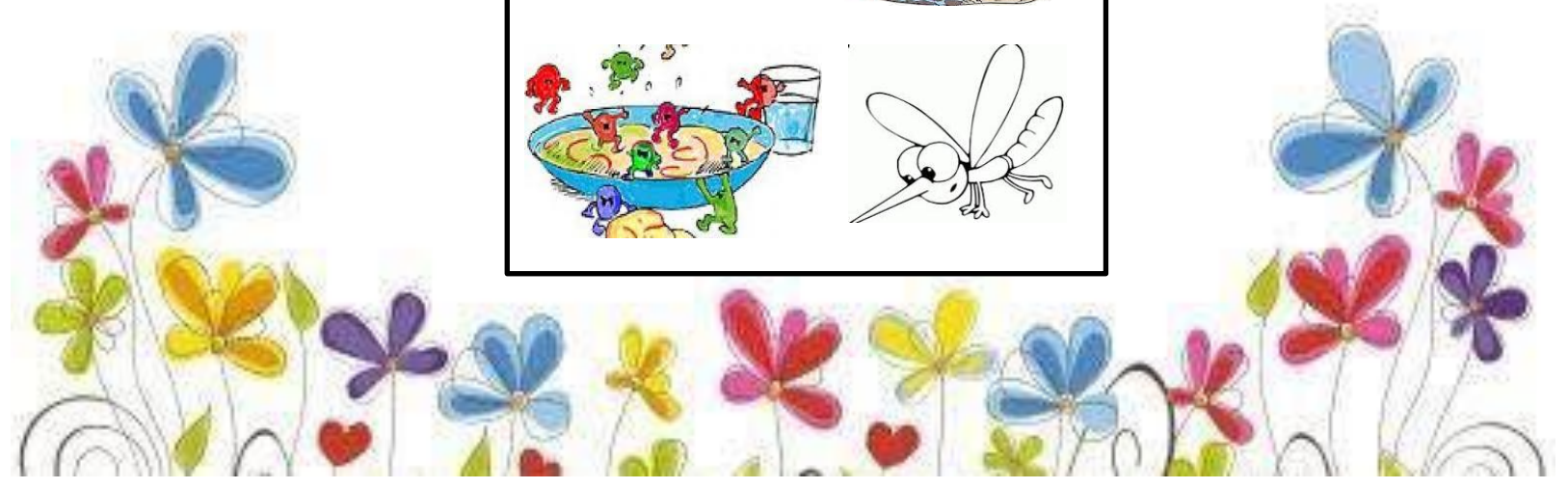
Identificar las formas de contagio de las enfermedades endémicas mediante un cuento.

Cuento:

En el aula de clases de Doris, la maestra estaba dando a conocer las enfermedades endémicas a sus niños para que todos puedan reconocer como se contagian. Doris de regreso a casa, les contó a todos que su maestra les había dicho que existen varias formas de contagio como son las picaduras de mosquitos, insectos, agua contaminada, alimentos contaminados y de persona a persona. Todos los amigos de Doris pusieron atención y entre todos se cuidarán para evitar enfermarse.

Actividad:

Con los niños sentados, les daremos hojas con varias imágenes que ellos deben reconocer como se contagian las enfermedades endémicas





PINTO Y LO PRÁCTICO

Objetivo:

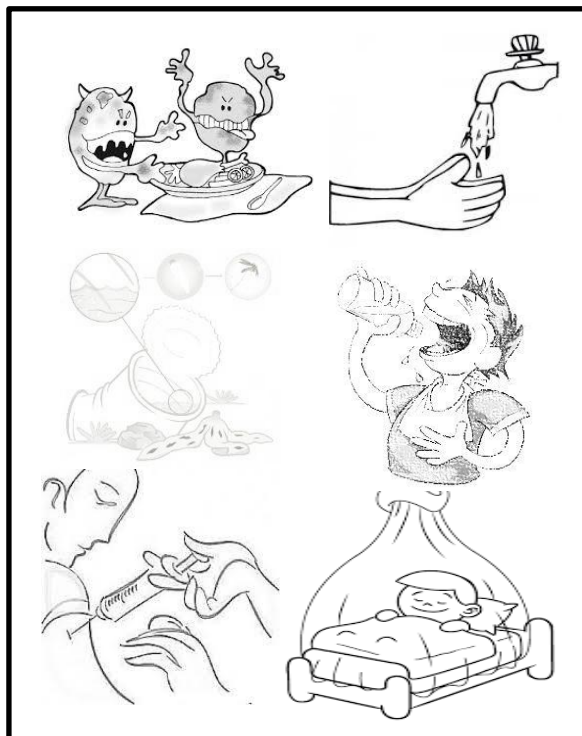
Identificar las formas de prevención de las enfermedades endémicas mediante un cuento.

Cuento:

Marco era padre de Victoria era muy amoroso y se preocupaba por su familia, un día vio en las noticias que después de las lluvias habrían varias enfermedades por lo que llevó a su familia a que sea vacunada, además en el centro de salud les dijeron que debían evitar comer alimentos crudos, frutas sin lavar, jugar o bañarse en agua estancada, usar repelente de mosquitos, tapar, limpiar los almacenamientos de agua y consumir agua segura. Así que animó a todos sus vecinos a que se protegieran de las enfermedades endémicas.

Actividad:

Con los niños sentados, les daremos hojas con varias imágenes, ellos deben reconocer como se previenen las enfermedades endémicas



***EL CUENTO COMO
ESTRATEGIA DE
PREVENCIÓN DE
ENFERMEDADES
ENDÉMICAS***

GUÍA DE ACTIVIDADES

VALIDADO POR:


.....
DOCENTE 1


.....
DOCENTE 2

ANEXO 2

ENCUESTA INICIAL



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA



ENCUESTA INICIAL

Castón Palora: Con una altitud de 920 metros sobre el nivel del mar, posee una superficie aproximada de 1456,7 km², de los cuales 70.000 hectáreas. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 18 °C a 29 °C y rara vez baja a menos de 16 °C o sube a más de 32 °C.

Encierre en un círculo la respuesta

1. Señale que son las enfermedades endémicas.
 - a. Enfermedad que afecta a todo un país
 - b. Enfermedad que afecta a una ciudad específica
 - c. Enfermedad que afecta a una zona específica
 - d. Enfermedad que afecta solo a la zona costera.
2. Señale cuál es el síntoma principal del dengue.
 - a. Dolor de garganta
 - b. Fiebre mayor de 40°
 - c. Diarrea
 - d. Secreción nasal
3. Escoja cuál es el medio de contagio de la fiebre amarilla.
 - a. Picadura de mosquito infectado
 - b. Agua contaminada
 - c. Carnes mal cocidas
 - d. Saliva
4. Indique una manera de prevenir la enfermedad del cólera.
 - a. Consumir agua de ríos y lagunas
 - b. Comer alimentos sin lavar
 - c. Beber agua estancada
 - d. Lavarse las manos con agua y jabón
5. Escoja la principal forma de prevención de las enfermedades endémicas
 - a. Uso de repelente
 - b. Lavar frutas y verduras
 - c. Vacunación
 - d. Tomar antibióticos periódicamente
6. ¿Con los niños que trabaja, saben lo que son enfermedades endémicas?
SI NO
7. ¿Con los niños que trabaja, saben sus niños cual es el síntoma principal del dengue?
SI NO

8. ¿Con los niños que trabaja, conocen sus niños sobre la forma de contagio de la fiebre amarilla?
SI NO
9. ¿Con los niños que trabaja, conocen la manera de prevención de la enfermedad del cólera?
SI NO
10. ¿Con los niños que trabaja, saben la principal manera de prevenir enfermedades endémicas?
SI NO

Validado por:



.....

Docente 1



.....

Docente 2

ANEXO 3

ENCUESTA FINAL



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
ENCUESTA FINAL



Cantón Palora: Con una altitud de 920 metros sobre el nivel del mar, posee una superficie aproximada de 1456,7 km², de los cuales 70.000 hectáreas. Durante el transcurso del año, la temperatura generalmente varía de 18 °C a 29 °C y rara vez baja a menos de 16 °C o sube a más de 32 °C.

Encierre en un círculo la respuesta

Edad:

Nivel de educación

- a. Bachiller
- b. Tercer nivel
- c. 4to nivel
- d. Tecnológico
- e. Estudiando.....

¿Cuántos niños están a su cargo?

- a. 1 a 5
- b. 5 a 10
- c. 10 a 15
- d. 15 a 20

¿Con qué frecuencia llueve?

- a. Todos los días
- b. 2 veces por semana
- c. 3 veces por semana
- d. 1 vez por semana
- e. Cada 15 días
- f. Cada mes

¿Cuando llueve se empoza el agua?

- a. SI
- b. NO

Sector donde se encuentra el CDI

- a. Urbano
- b. Rural

Nivel económico de las familias

- a. Alto
- b. Medio
- c. Bajo

Nivel de educación de los padres

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

- 1. Señale que son las enfermedades endémicas.**
 - a. Enfermedad que afecta a todo un país
 - b. Enfermedad que afecta a una ciudad específica
 - c. Enfermedad que afecta a una zona específica
 - d. Enfermedad que afecta solo a la zona costera.
- 2. Señale cuál es el síntoma principal del dengue.**
 - a. Dolor de garganta
 - b. Fiebre mayor de 40°
 - c. Diarrea
 - d. Secreción nasal
- 3. Escoja cuál es el medio de contagio de la fiebre amarilla.**
 - a. Picadura de mosquito infectado
 - b. Agua contaminada
 - c. Carnes mal cocidas
 - d. Saliva
- 4. Indique una manera de prevenir la enfermedad del cólera.**
 - a. Consumir agua de ríos y lagunas
 - b. Comer alimentos sin lavar
 - c. Beber agua estancada
 - d. Lavarse las manos con agua y jabón
- 5. Escoja la principal forma de prevención de las enfermedades endémicas**
 - a. Uso de repelente
 - b. Lavar frutas y verduras
 - c. Vacunación
 - d. Tomar antibióticos periódicamente

6. ¿Con los niños que trabaja, saben lo que son enfermedades endémicas?
SI NO
7. ¿Con los niños que trabaja, saben sus niños cual es el síntoma principal del dengue?
SI NO
8. ¿Con los niños que trabaja, conocen sus niños sobre la forma de contagio de la fiebre amarilla?
SI NO
9. ¿Con los niños que trabaja, conocen sus niños la manera de prevención de la enfermedad del cólera?
SI NO
10. ¿Con los niños que trabaja, saben la principal manera de prevenir enfermedades endémicas?
SI NO

Validado por:



Docente 1



Docente 2

ANEXO 4

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DEL PROYECTO

Ambato, 06 de mayo de 2019
Resolución CD-P-2019-1710

Licenciada Mg.
Verónica Troya Ortiz
COORDINADORA
Carrera de Estimulación Temprana
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.

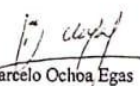
De mi consideración:


El H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud, en Sesión ordinaria del 06 de mayo de 2019, en conocimiento del acuerdo UTA-UAT-FCS-2019-0254-A, suscrito por el Dr. Esp. Jesús Chicaiza Tayupanta, Presidente de la Unidad de Titulación, sugiriendo se apruebe la **PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN** del/la estudiante **PÉREZ ORDOÑEZ PAMELA GARDENIA** de la carrera de **Estimulación Temprana**, al respecto.

CONSEJO DIRECTIVO, RESUELVE:

- **APROBAR AL/A SEÑOR/ITA PÉREZ ORDOÑEZ PAMELA GARDENIA, ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, EL TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN "EL CUENTO COMO ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ENDÉMICAS", PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA.**
- **DESIGNAR COMO TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN, A LA LICENCIADA MG. VERÓNICA TROYA ORTIZ, DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME BIMENSUAL DE SU AVANCE Y UNO AL FINAL, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 14 DEL REGLAMENTO DE GRADUACIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO TERMINAL DE TERCER NIVEL EN LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO.**
- **AUTORIZAR AL/A SEÑOR/ITA ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA DISPOSICIÓN GENERAL, INCISO TERCERO Y CUARTO DEL REGLAMENTO DE RÉGIMEN ACADÉMICO.**

Atentamente,


Dr. Marcelo Ochoa Egas
Presidente



Anexo
c.c. acuerdo UTA-UAT-FCS-2019-0254-A (DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE)
**CARPETA ESTUDIANTIL
LICENCIADA MG. VERÓNICA TROYA ORTIZ, (TUTORA)**

UNIVERSIDAD
TÉCNICA DE AMBATO Cdlá. Ingahurco Teléfono (03) 3 730 268 Ext. 5211

