

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA

TEMA:

Evaluación del programa de escuelas promotoras de la salud y su beneficio en la salud de los niños escolares de la Escuela Juan Montalvo de la parroquia de Santa Fe en el periodo de Octubre 2010 a Marzo 2011.

*PREVIO A LA OBTENCIÓN DE LA
LICENCIATURA EN ENFERMERIA*

AUTORAS: SRA. BALVINA E. ESPIN V.

SRA. PAOLA BAÑO.

DIRECTOR: DR. RAUL SECAIRA

AÑO: 2011

TEMA:	I
AGRADECIMIENTO	II
DEDICATORIA	III
DEDICATORIA	IV
INTRODUCCION	V
JUSTIFICACIÓN	VII
OBJETIVO GENERAL	VIII
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VIII
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	IX
CAPITULO I	2
1. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE ESCUELA JUAN MANTALVO DE LA PARROQUIA DE SANTA FE	2
1.1. DATOS HISTORICOS	2
1.2. CARACTERISTICAS FISICAS DE LA ESCUELA	3
1.3. FODA	5
1.3.1. Fortalezas	5
1.3.2. Oportunidades	5
1.3.3. Debilidades	5
1.3.4. Amenazas	5
CAPITULO II	7
2. MANUAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD	7
2.1. INTRODUCCIÓN	7
2.2. INICIATIVA DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD	8
2.2.1. ¿Cuáles son los antecedentes de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud?	8
2.3. DEFINICIÓN DE ESCUELA PROMOTORA DE LA SALUD	10
2.3.1. Objetivo general	11
2.3.2. Objetivos específicos	11

2.3.3.	¿Cómo se organiza una escuela promotora de la salud?	11
2.3.4.	Pasos a seguir	12
2.3.5.	¿Cómo hacer la priorización?	13
2.3.6.	Plan anual de acción	14
2.3.7.	Plan de capacitación	15
2.3.8.	Carta de compromiso	15
2.3.9.	Evaluación de avances	15
2.4.	INDICADORES	17
2.4.1.	Indicadores en los que se fundamenta las Escuelas Promotoras de la Salud	17
2.5.	Estrategias de intervención	19
2.5.1.	¿Qué estrategias de intervención podremos usar para asegurar el éxito de la iniciativa de EPS?	19
2.5.2.	¿Qué materiales didácticos y de información son útiles y apoyan la implementación y seguimiento de las EPS?	19
2.6.	SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	20
2.6.1.	¿Cómo hacer el seguimiento y la evaluación?	20
2.7.	RED ECUATORIANA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD	21
2.7.1.	¿Qué es la red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud?	21
2.7.2.	Objetivos de la Red	21
2.8.	CERTIFICACIÓN Y ACREDITACIÓN	22
2.8.1.	Certificación	22
2.8.2.	Acreditación	22
2.9.	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD.	23
2.9.1.	Definición	23
2.9.2.	Ambiente	23
2.9.3.	Higiene personal	24
2.9.4.	El agua	28
2.9.5.	Control y manejo de la basura	33
2.9.6.	El huerto familiar	35
2.9.7.	Alimentación y nutrición	37
2.9.8.	Crecimiento y desarrollo	41
CAPITULO III		47
3.	ESTRATEGIAS INVESTIGATIVAS	47
3.1.	TIPO DE ESTUDIO	47
3.1.1.	Por el nivel de estudio, la investigación es:	47
3.2.	UNIVERSO Y MUESTRA	47
3.2.1.	Muestra	47
3.3.	INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN	47
CAPITULO IV		49

4. ANALISIS Y RESULTADOS

49

4.1. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PROCESO DE PROGRAMACIÓN DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD 49

4.1.1.	Tabla #1	50
4.1.2.	Tabla #2	51
4.1.3.	Tabla # 3	52
4.1.4.	Tabla # 4	53
4.1.5.	Tabla # 5	54
4.1.6.	Tabla # 6	55
4.1.7.	Tabla # 7	56

4.2. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN 57

4.2.1.	Tabla # 1	58
4.2.2.	Tabla # 2	59
4.2.3.	Tabla # 3	60
4.2.4.	Tabla # 4	61
4.2.5.	Tabla # 5	62
4.2.6.	Tabla # 6	63
4.2.7.	Tabla # 7	64
4.2.8.	Tabla # 8	65
4.2.9.	Tabla # 9	66
4.2.10.	Tabla # 10	67
4.2.11.	Tabla # 11	68

4.3. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD BUCAL 69

4.3.1.	Tabla # 1	70
4.3.2.	Tabla # 2	71
4.3.3.	Tabla # 3	72
4.3.4.	Tabla # 4	73

4.4. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA 74

4.4.1.	Tabla # 1	75
4.4.2.	Tabla # 2	76
4.4.3.	Tabla # 3	77
4.4.4.	Tabla # 4	78

4.5. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE GESTIÓN EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 79

4.5.1.	Tabla # 1	80
4.5.2.	Tabla # 2	81
4.5.3.	Tabla # 3	82
4.5.4.	Tabla # 4	83
4.5.5.	Tabla # 5	84
4.5.6.	Tabla # 6	85
4.5.7.	Tabla # 7	86
4.5.8.	Tabla # 8	87
4.5.9.	Tabla # 9	88
4.5.10.	Tabla # 10	89
4.5.11.	Tabla # 11	90
4.5.12.	Tabla # 12	91

4.5.13.	Tabla # 13	92
4.6.	PROCESO DE EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PROCESOS PEDAGÓGICOS	93
4.6.1.	Tabla # 1	94
4.6.2.	Tabla # 2	95
4.6.3.	Tabla # 3	96
4.6.4.	Tabla # 4	97
4.6.5.	Tabla # 5	98
4.6.6.	Tabla # 6	99
4.6.7.	Tabla # 7	100
4.7.	PROCESO DE EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PARTICIPACION	101
4.7.1.	Tabla # 1	102
4.7.2.	Tabla # 2	103
4.7.3.	Tabla # 3	104
4.7.4.	Tabla # 4	105
4.7.5.	Tabla # 5	106
4.7.6.	Tabla # 6	107
4.7.7.	Tabla # 7	108
4.7.8.	Tabla # 8	109
4.7.9.	Tabla # 9	110
4.7.10.	Tabla # 10	111
4.7.11.	Cuadro resumen	112
4.8.	ANALISIS Y RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO	115
4.8.1.	Tabla # 1	116
4.8.2.	Tabla # 2	117
4.8.3.	Tabla # 3	118
4.8.4.	Tabla # 4	119
4.8.5.	Tabla # 5	120
4.8.6.	Tabla # 6	121
4.8.7.	Tabla # 7	122
4.8.8.	Tabla # 8	123
4.8.9.	Tabla # 9	124
4.8.10.	Tabla # 10	125
4.9.	ANALISIS Y RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO	126
4.9.1.	Tabla # 1	127
4.9.2.	Tabla # 2	128
4.9.3.	Tabla # 3	129
4.9.4.	Tabla # 4	130
4.9.5.	Tabla # 5	131
4.9.6.	Tabla # 6	132
4.9.7.	Tabla # 7	133
BIBLIOGRAFIA		134

TEMA:

Evaluación del programa de escuelas promotoras de la salud y su beneficio en la salud de los niños escolares de la Escuela Juan Montalvo de la parroquia de Santa Fe en el periodo de Octubre 2010 a Marzo 2011.

AGRADECIMIENTO

Mediante el presente trabajo dejamos constancia de nuestros sinceros agradecimientos a la Universidad Estatal de Bolívar, Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano, Escuela de Enfermería; por habernos brindado la oportunidad de continuar con nuestros estudios superiores y de esta manera poder alcanzar uno de los objetivos dentro de nuestra preparación profesional.

Además expresamos nuestros agradecimientos a todos y cada uno de nuestros docentes, quienes con su conocimiento y experiencias supieron guiarnos durante nuestra vida estudiantil, permitiéndonos culminar exitosamente con esta etapa de preparación.

Y de manera especial a nuestro director de tesis Dr. Raúl Secaira, a la Lic. Cecilia Villavicencio, al Dr. Manuel Alban, al Ing. Carlos Ocampo, por sus conocimientos y orientación dentro del desarrollo de este trabajo; mismo que servirá de motivación para nuestra vida profesional.

A todos mil gracias.

Balvina y Paola.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a toda mi familia seres a quienes adoro desde lo más profundo de mi corazón, este trabajo es constancia de la dedicación, esfuerzo y sacrificio, a través del cual veo reflejado mi sueño de ser una profesional que brindara atención de calidad y calidez; pero esto no sería posible si no hubiese contado con el apoyo y comprensión de las personas más importantes en mi vida, es por ello que este trabajo se lo dedico:

A mi dios porque ha estado conmigo en cada paso que he dado, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, y de esta manera lograr terminar este trabajo.

*A mi madre **ROSITA** por ser mi apoyo incondicional y estar con migo en los buenos y malos momentos dentro de todo este tiempo, gracias por no faltarme nunca por tenerme tanta paciencia, por ayudarme cuando mas yo lo necesite, gracias mamita por su cariño, comprensión y sobre todo gracias mil gracias por todos los consejos y bendiciones que me ha dado.*

*A mi esposo **ANGEL EDUARDO** por su amor, apoyo y comprensión dentro de este largo y duro camino recorrido, ya que con tus palabras de aliento he sabido superar los problemas, gracias por ser mi fuerza para poder continuar, gracias por estar en los buenos y malos momentos, gracias por estar siempre a mi lado y recuerda que eres muy importante para mí.*

*A mí querido hijo **ANDRES SEBASTIAN**, quien es mi vida y mi adoración, quien además constituye ese pedacito de amor dentro de mi vida, gracias hijito por haberme prestado todo el tiempo que te pertenecía, gracias por que con tu inocencia me has dado muchos momentos felices y además me has enseñado a sonreír a pesar de los problemas.*

*A mis hermanos **DANIELA, EDGAR Y ALEJANDRA**, a quienes les debo muchas cosas, quienes además han vivido muy de cerca todos los diferentes procesos de mi vida, y que han estado junto a mi tanto en los momentos felices como en los tristes, gracias por estar siempre a mi lado.*

Y no me puedo ir sin antes decirles, que sin ustedes a mi lado no lo hubiese logrado, además reconozco que tantas desveladas sirvieron para algo aquí está el fruto. Les agradezco a todos y cada uno de ustedes desde el fondo de mi alma el haber llegado a mi vida y haber compartido todos los buenos y malos momentos, dichos momentos son los que nos hacen crecer y valorar más a cada una de las personas que nos rodean.

A TODOS LOS QUIERO MUCHO.

BALVINA ESTEFANIA.

DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño.

En primer lugar a Dios que me ha dado la oportunidad de vivir y me regalo una familia maravillosa.

*Con mucho cariño a mi **Madre** que me dio la vida y ha estado conmigo en todo momento. Gracias Madre por haber confiado en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles, siempre ha estado apoyándome y brindándome todo su amor, dándome siempre una palabra de aliento, un abrazo oportuno, y su bendición, tratando siempre de guiarme por el camino del bien.*

*A mi **Esposo** muchas gracias por estar junto a mí en estos años en los cuales hemos compartido tantas cosas, mis noches de desvelo, mis llantos y alegrías, y siempre ha estado allí para ayudarme, apoyarme y darme ánimos cuando he estado a punto de desmayar.*

*Pero sobre todo les agradezco a mis hijos **ANA PAULA** y **GABRIEL ESTUARDO** quienes supieron comprenderme y se constituyeron en uno de los pilares fundamentales de este logro, compartiendo conmigo el ascenso a cada uno de los peldaños que hoy me llevaron aquí, siendo ellos mi refugio y fortaleza en los momentos más oscuros de mi vida.*

Gracias A todos por estar siempre apoyándome.

JESSICA PAOLA

INTRODUCCION

Una escuela, sin dudas, es un escenario ideal para desarrollar acciones de promoción y educación para la salud. En Ecuador existe un Movimiento de Escuelas Promotoras de Salud que permite el aprovechamiento del escenario escolar para desarrollar las potencialidades de alumnos y trabajadores en un proceso de auto transformación, mejoramiento y crecimiento con implicaciones desde el punto de vista físico, psíquico y social. En su proceder se integran fundamentalmente las acciones del sector de la salud y de educación con una proyección intra e inter institucional. Cuando una escuela se incorpora a este Movimiento significa que sus integrantes y la comunidad en que se encuentra el centro han decidido trabajar juntos para mejorar las condiciones de salud de todos.

Las Escuelas Promotoras de Salud son aquellas que fomentan el desarrollo humano saludable y las relaciones humanas constructivas y armónicas, que promueven actitudes y aptitudes hacia la salud, que cuentan con un entorno físico y psicosocial positivo para el aprendizaje.

El escenario de las escuelas es uno de los más atractivos para la implementación de las estrategias de promoción de la salud por su gran potencial para conseguir una transformación; a largo plazo de los estilos de vida y ambientes y por la posibilidad de ampliar el efecto, masificado la estrategia. Su éxito depende en gran parte de su eficacia para lograr la negociación y compromiso intersectorial entre los sectores salud y educación.

Se sabe que los principales determinantes de la salud de un individuo son sus hábitos de vida. Dentro de las personas que participan en el proceso de promoción y educación para la salud, las niñas y los niños constituyen actores principales, de ahí que resulte necesaria su preparación como promotores de salud. No sólo les es útil contar con la información necesaria para lograr una cultura en salud sino que se hace imprescindible convertirlos en sujetos preparados para fomentar el cambio en el medio en que viven en beneficio de su bienestar y en el de los que los rodean.

Las niñas y los niños son capaces de desarrollar el papel de multiplicadores en variados escenarios: la escuela, el hogar, la comunidad donde viven y ocupar en ellos un lugar especial. En estos espacios pueden transmitir conocimientos de forma

singular y particularmente novedosa, estimulando cambios de comportamientos y movilizando a otras personas a adoptar hábitos positivos en su rol de promotores de salud.

JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación acerca del programa de las escuelas promotoras de la salud se realizó con la finalidad de conocer los beneficios que este brinda a favor de la salud de los niños de la escuela Juan Montalvo de la parroquia Santa Fe.

Tomando en cuenta que la salud está determinada en mayor porcentaje, por sus comportamientos y por el medio ambiente que nos rodea ya sea este, social o cultural.

Con la finalidad de incentivar y capacitar a quienes forman parte de este equipo sobre la importancia de todos y cada uno de los componentes del programa de la escuela promotora de la salud para conjuntamente trabajar por alcanzar un objetivo en común que es los beneficios en la salud de los niños.

Las escuelas saludables son una estrategia que abre espacios vitales generadores de autonomía, participación, crítica y creativa que le brinda al escolar la posibilidad de desarrollar sus potencialidades físicas, sociales e intelectuales, mediante la creación de condiciones adecuadas para la recreación, convivencia, seguridad y construcción de conocimiento con la participación de la comunidad educativa (estudiantes, padres, docentes), a fin de favorecer la adopción de estilos de vida saludables y conductas protectoras del medio ambiente.

El programa de escuelas promotoras de La salud tiene la finalidad de formar futuras generaciones que dispongan del conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y comunidad, así como de crear y mantener ambientes físicos y psicosociales saludables que propicien estilos de vida saludables.

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Evaluar el programa de escuelas promotoras de la salud en la escuela Juan Montalvo de la parroquia de Santa Fe en el periodo de Octubre 2010 a Marzo 2011.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Realizar un diagnostico situacional de la Escuela Juan Montalvo de la parroquia Santa Fe.
- ✓ Identificar y priorizar los problemas para el funcionamiento del programa de escuelas promotoras y los beneficios en la salud de los niños.
- ✓ Evaluar el grado de satisfacción de los docentes y alumnos de la escuela Juan Montalvo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cómo influye la aplicación del programa de Escuelas Promotoras de la salud, en la salud de los niños que acuden a la escuela Juan Montalvo de la parroquia de Santa Fe en el periodo de Octubre 2010 a Marzo 2011?

DIAGNOSTICO

SITUACIONAL

CAPITULO I

1. DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE ESCUELA JUAN MONTALVO DE LA PARROQUIA DE SANTA FE



1.1. DATOS HISTORICOS

La escuela Juan Montalvo se encuentra ubicada en la parroquia Santa Fe, a 200mts al Noroeste de la iglesia a pocos pasos del Colegio 23 de Abril.

Cuenta la historia que, el primer establecimiento que se formo en la parroquia fue, la Escuela Juan Montalvo, en el año 1922, siendo un establecimiento solo para varones, el mismo que funcionaba a 100mts de la entrada a la parroquia donde actualmente funciona el Sub centro de Salud.

El primer profesor y director de este establecimiento fue, el Profesor Rafael Poveda, en cuyo honor se realizo, muchos años después, la creación del jardín de infantes de la parroquia, Jardín Rafael Poveda, el mismo que funciona actualmente.

En el año 1928 se crea la Escuela Celinda Arregui de Rocío, establecimiento solo de mujeres, ubicado a 300mts de la entrada a la parroquia.

En el año de 1944 se unen los dos establecimientos, constituyendo así un establecimiento mixto, que continua llamándose Escuela Juan Montalvo.

Con la colaboración voluntaria de los moradores de la parroquia y de instituciones del Cantón, 5 años después se realiza la nueva construcción del establecimiento, ubicada a 200mts de la iglesia de la parroquia y donde funciona actualmente.

CUADRO ESTADISTICO DE PROFESORES	
RECURSOS HUMANOS	NUMERO
MAESTROS	2
MAESTRAS	7
TOTAL	9

CUADRO ESTADISTICO ESCOLAR		
AÑO DE BÁSICA	NIÑOS	NIÑAS
Primero	5	5
Segundo	10	4
Tercero	6	6
Cuarto	10	6
Quinto	3	11
Sexto	9	9
Séptimo	13	6
SUB TOTAL	56	47
TOTAL	103	

1.2. CARACTERISTICAS FISICAS DE LA ESCUELA

Infraestructura física: La escuela se encuentra en buen estado.

Aulas: Cuenta con 8 aulas las mismas que son amplias y ventiladas.

Todas las aulas cuentan con bidones individuales con filtro, para el consumo de agua segura y si cuentan también con un espacio para realizar el aseo personal.

Controles médicos: Acuden al control médico a la Unidad Operativa y también el Personal de la Unidad Operativa acude a dar control médico, odontológico y educación (charlas) a los alumnos de acuerdo a un cronograma establecido.

Baterías sanitarias: Actualmente en condiciones regulares, su aseo es adecuado y cuenta con tachos de basura acorde al lugar.

Horas semanales de educación física: Con cada grado se realiza 1 hora, dos veces por semana.

Área de esparcimiento: Cuentan con un patio de 50 mts x 40mts, amplio para el esparcimiento de los niños.

Bar: No cuentan con Bar escolar, no disponen de comedor, así como tampoco reciben almuerzo escolar.

Servicios básicos: Cuentan con todos los servicios Básicos.

Dispensario Médico: No cuentan con medico dentro del establecimiento pero acuden con frecuencia a recibir atención médica en la Unidad Operativa, ya que se encuentra ubicado a 200 metros de la escuela.

Desechos: Cuentan con el recolector de basura, el mismo que pasa 1 vez por semana en la parroquia, específicamente los días jueves, aún no se establece horario fijo.

Hay pocos recipientes para la recolección de basura en el establecimiento.

Botiquín: Si poseen un botiquín con los medicamentos básicos, gasas, algodón, curitas, y se ha orientado a los maestros en cuanto al uso adecuado del mismo.

Personal de aseo: Cuentan con personal auxiliar, quien realiza el aseo escolar permanente.

1.3. FODA

1.3.1. Fortalezas

Personal con predisposición a trabajar en el programa de escuelas promotoras. Líderes comunitarios interesados en el bienestar de su comunidad. Personal docente y alumnado con buena predisposición para trabajar con miras a mejoras en la institución.

1.3.2. Oportunidades

- Programas de Salud adecuados para atender a la población.
- Colaboración del Área de Salud (capacitaciones)
- Colaboración de la comunidad educativa y de la población en general.

1.3.3. Debilidades

- Poco conocimiento del programa
- Poca capacitación a docentes y discentes sobre temas de salud.
- Escaso material educativo referente a salud.

1.3.4. Amenazas

Difícil comunicación entre Padres y personal de salud.

Tiempo insuficiente para cumplir satisfactoriamente con todas las actividades que nos dice el programa de Escuelas Promotoras.

MARCO TEORICO REFERENCIAL

CAPITULO II

2. MANUAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD

2.1. INTRODUCCIÓN

La iniciativa de escuelas promotoras de la salud generada por la OPS/OMS, representa para el Ecuador una estrategia valiosa que facilita el que las poblaciones adquieran desde lo individual habilidades para una vida mejor, un ejercicio de sus derechos., y desde lo colectivo propicia un conjunto de intervenciones que posibilita mejorar los ambientes escolares y de manera general donde los ecuatorianos estudian, trabajan y viven, sobre la base de políticas públicas que favorezcan el compromiso y una amplia participación intersectorial y comunitaria, en particular en alianza estratégica entre el ministerio de educación y salud.

El presente manual constituye un esfuerzo colectivo y consensado y es el resultado de la experiencia desarrollada por diferentes instituciones y ONG durante más de una década y llena un vacío, en el sentido de integrar las diversas modalidades de promoción de la salud en la escuela, poniendo énfasis en la salud como un derecho, la importancia de la participación de los niños y niñas y de la comunidad, en el fomento de su salud, como un proceso integrado de construcción de su ciudadanía.

El Ministerio de Educación, Ministerio de Salud Pública OPS/OMS, y demás instituciones que conforman la Red Nacional de EPS tienen el propósito de lograr que todas las escuelas puedan implementar la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud en sus actividades programáticas.

Para ello el manual pretende proporcionar lineamientos metodológicos probados, consensados y validados en experiencias, mediante la coordinación intersectorial e interinstitucional, la construcción de una cultura por la salud y la vida que partiendo de la escuela como espacio potenciador en pro de la salud, se proyecte a la población en general contribuyendo al pleno desarrollo humano y por ende al país

2.2. INICIATIVA DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD

2.2.1. ¿Cuáles son los antecedentes de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud?

La educación y la salud son los pilares básicos para el desarrollo de las sociedades, este enunciado es reconocido por todos los gobiernos e instituciones públicas y privadas que trabajan por el desarrollo armónico de las colectividades.

A nivel internacional en 1995 por encargo de la OMS se creó el comité de expertos sobre educación y promoción de la salud escolar, en ese mismo año, se inicia el fortalecimiento de las acciones de salud a través de las escuelas que son difundidas en varios foros y congresos internacionales entre los que podemos citar:

- Primer congreso de la salud escolar 1995 en Chile donde se crea la red latinoamericana de escuelas promotoras de la salud (EPS)
- I Reunión y asamblea constitutiva de la red latinoamericana de EPS 1996 Costa Rica en la que participaron 10 países
- I foro de promoción de salud y II reunión de la red latinoamericana de EPS 1998 en México en las que participaron 12 países de la región

Un hito importante en el ámbito nacional fue sin duda la inclusión en la Constitución Ecuatoriana de 1998 del artículo 43, acápite 2do que señala: El Estado promoverá una cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños y en la salud sexual y reproductiva mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social.

En cumplimiento de la constitución y en concordancia con los compromisos y acuerdos internacionales, se implementaron algunas acciones,

- 1999 se firmo el convenio Marco entre ME MSP OPS Servicio Holandés para el desarrollo, Plan Internacional Visión Mundial y UNICEF, para impulsar la iniciativa de escuelas saludables
- El 19 de julio del 2002 en Quito se conformo la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud
- En septiembre del mismo año, se realizo en Quito la III reunión latinoamericana de EPS en la que participaron 19 países de la región.

Progresivamente en el país y con la participación de varios sectores y gobiernos seccionales se han venido implementando la iniciativa del EPS, con diferente nivel de desarrollo y con variadas metodologías y estrategias.

Entre las principales experiencias cabe señalar las escuelas promotoras de la salud apoyadas por el Municipio del Distrito Metropolitano de Quito Municipios de : Cuenca, Ibarra, Cotacachi, Tabacundo y programa de Espacios Saludables en Loja y otra apoyadas directamente desde el ministerio de educación, y a través de la división Nacional de Educación para la Salud

2.2.2. ¿Cuáles son los componentes o líneas de trabajo de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud?

La OPS / OMS estableció tres componentes o líneas de trabajo de las escuelas promotoras de la salud que son:

- Educación para la salud con enfoque integral
- Creación de ambientes y entornos saludables
- Provisión de servicios de salud, nutrición sana, actividad física y otros.

Sin embargo, tomando en cuenta que el ecuador en un país con una gran diversidad étnica, regional y cultural se ha considerado importante priorizar y visualizar esta realidad, incluyendo otra línea de trabajo o componente que es promoción de la identidad nacional:

La educación para la salud como enfoque integral.

Implica el desarrollo de procesos pedagógicos y metodológicos que orientas hacia la formación de actitudes y habilidades para la vida, valores,

conocimientos y prácticas de convivencia ciudadana y participativos en salud, involucra también el desarrollo curricular, la preparación de material didáctico, la formación, capacitación y actualización de docentes en temas de salud.

La Creación de ambientes y entornos saludables.

Implica promover el desarrollo de ambientes físicos seguros, limpios y estructuralmente apropiados, así como una atmosfera psicosocial, armónica y estimulante, libre de alcohol tabaco y drogas, sin agresiones ni violencia física, psicológica o sexual. Acceso a agua segura en cantidad y calidad suficiente, promover la gestión ambiental

La Provisión de servicios de salud, nutrición sana, actividad física y otros.

Implica el involucramiento de los servicios de salud para favorecer y proteger el sano crecimiento y desarrollo del escolar así como el establecimiento de hábitos que promuevan el acceso a productos saludables, el conocimiento y destrezas para la preparación de alimentos sanos y la actividad física.

Promoción de la identidad nacional

Reconocimiento y valoración de las diferentes culturas y sus manifestaciones que orienten al desarrollo de la ciudadanía, constituyendo a la formación de niños y niñas sanos, con pensamiento crítico y autoestima.

2.3. DEFINICIÓN DE ESCUELA PROMOTORA DE LA SALUD

Una escuela promotora de la salud es la que propicia el aprendizaje de conocimientos, habilidades, destrezas y conductas necesarios para promover y cuidar la salud de niños, niñas y de la comunidad en general, fomenta la creación y mantenimiento de ambientes saludables, usando metodologías de comunicación, educación y otras para contribuir al desarrollo humano, la paz y la equidad entre los miembros de la comunidad.

2.3.1. Objetivo general

Mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa a través del desarrollo de comportamientos, habilidades y destrezas orientadas al cuidado y conservación de la salud, así como la recuperación o preservación de ambientes saludables con la participación interinstitucional y comunitaria.

2.3.2. Objetivos específicos

Fortalecer las políticas internas y externas a favor de la salud de los educandos y del ambiente saludable y protector, partiendo de la escuela como núcleo potenciador.

Desarrollar acciones encaminadas a mejorar los ambientes convirtiéndoles en espacios seguros y libres de violencia, sin contaminación así como para generar conocimientos y prácticas para la protección de la naturaleza y prevención de los riesgos ambientales

Lograr la participación de la comunidad educativa para la implementación de la Escuela Promotora de la Salud, a través de un plan de acción conjunto en base a sus necesidades y retos.

Construir y mantener procesos de comunicación y educación en salud para fomentar estilos de vida saludables así como para sensibilizar y educar a la comunidad en general y mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas para una vida saludable

Facilitar el acceso a los servicios de salud a la comunidad educativa privilegiando la promoción de la salud, detección de riesgos y atención con énfasis a los problemas de salud más frecuentes

Posicionar como ejes transversales la apropiación de los derechos y deberes, con énfasis en la equidad de género e interculturalidad

2.3.3. ¿Cómo se organiza una escuela promotora de la salud?

Para organizar una escuela promotora de la salud es importante promover la participación, la reflexión colectiva y la generación de propuestas de la

comunidad educativa, fundamentalmente para incorporar la promoción de la salud, como base para el desarrollo de las potencialidades de la niñez y la adolescencia, velando por el mantenimiento y fortalecimiento de la salud de un ambiente sano, positivo y sin violencia y no solo la prevención de enfermedades o riesgos.

2.3.4. Pasos a seguir

Motivación y sensibilización

Este primer paso es clave y se cumple, comprometiendo a la autoridad del establecimiento, a las niñas y niños, maestros y maestras, padres y madres de familia, organizaciones sociales y comunidad en general para involucrarse y trabajar con entusiasmo por una escuela promotora de la salud. La iniciática puede nacer de cualquier miembro del y de la comunidad educativo

Equipo gestor

Se conformara voluntariamente para coordinar las acciones a desarrollarse, con la participación y apoyo de toda la comunidad educativa y se debe procurar contar con la colaboración de líderes, representantes de las instituciones locales, de los medios de comunicación y otros como las unidades de salud del Ministerio de Salud Publica. En caso de que la escuela cuente con medico y/o enfermera, deberían participar en el equipo gestor.

Diagnostico situacional

El equipo gestor organizara talleres para identificar las necesidades de la escuela y de sus miembros, ambiente, físico y social reconociendo los logros, las potencialidades así como las limitaciones o dificultades, todo esto como insumos para la elaboración de la matriz de diagnostico situacional

Frente a los logros y potencialidades, como frente a las limitaciones o dificultades, en los talleres se identificaran las causas y sus consecuencias y se establecerán prioridades bien sea para fortalecer los logros o para solucionar los problemas agrupándoles en torno a los cuatro componentes de las escuelas promotoras de la salud 1. La educación para la salud con enfoque integral, 2 creación de habientes y entornos saludables, 3. La provisión de servicios de

salud, nutrición sana y actividad física y recreativa 4. Promoción de la identidad nacional.

Los temas que se agruparan en los cuatro componentes son entre otros

- Entorno afectivo, respetuoso, equitativo y solidario
- Aulas, mobiliario, patios y accesos limpios y seguros
- Agua segura y saneamiento ambiental
- Instalaciones sanitarias adecuadas
- Practicas de alimentación, nutrición saludable y recuperación de dietas tradicionales nutritivas
- Prevención de la violencia intrafamiliar, maltrato infantil y promoción del buen trato
- Salud sexual y reproductiva
- Actividad física y recreativa
- Control de la salud que incluya el examen medico
- Porcentaje de familias que consumen sal yodada
- Salud de maestros y maestras
- Destrucción de criaderos de vectores (dengue y malaria)
- Protección del ambiente
- Tabaquismo alcohol y drogas

Identificación y reconocimiento de fechas cívicas y culturales nacionales

Matriz para el diagnostico situacional

Componente o línea de acción	Situación actual	Causas	Consecuencias	Priorización
---	-----------------------------	---------------	----------------------	---------------------

2.3.5. ¿Cómo hacer la priorización?

Para fortalecer los aspectos positivos o para identificar los problemas y priorizarlos es necesario analizarlos en conjunto de acuerdo a su magnitud o importancia identificando las causas y la factibilidad de intervención

Por ejemplo en una escuela rural no se cuenta con agua potable y las causas son:

Está ubicada en una área rural dispersa y no existe la red de distribución de agua y las consecuencias son graves porque la falta de agua potable o segura ocasiona enfermedades en los niños lo que limita su desarrollo, retarda el aprendizaje, esto es un problema importante sin embargo su solución definitiva tomaría mucho tiempo y altos costos por lo que se podría optar por disponer de agua segura mediante la cloración

2.3.6. Plan anual de acción

Debería ser parte de la planificación del trabajo en el aula y de la planificación anual de la escuela. Para tal fin, se puede utilizar la matriz del diagnóstico situacional priorizando los problemas con la decisión de todos frente a cada problema priorizado se debe decidir entre todas las actividades que se desarrollaran en el año así como los resultados que se espera alcanzar a través del seguimiento y evaluación.

El plan de acción de la escuela debe contener al menos algunas de las siguientes áreas

- Alimentación sana como parte de los alimentos que se dan en la escuela o que se venden a través de los bares escolares
- Educación física, con acciones para ampliar las horas dedicadas a los deportes y actividad física y la adecuación de espacios como canchas, espacios verdes
- Factores psicosociales protectores como prevención del maltrato y de la violencia, promoción del buen trato fomento de relaciones positivas y respetuosas
- Prevención en el uso de tabaco y consumo de alcohol
- Promoción de la salud bucal
- Promoción de identidad nacional, acciones de reflexión en fechas nacionales claves difusión de valores

Matriz para el plan anual de acción de la EPS

Situación actual priorizada	Actividades	Fecha de inicio y duración	Responsables	Resultados
-----------------------------	-------------	----------------------------	--------------	------------

2.3.7. Plan de capacitación

Se establecerá de acuerdo a necesidades dirigidas a los maestros y maestras para la incorporación de temas de educación para la salud gestión ambiental prevención y control de contaminación manejo adecuado de los recursos naturales y las otras intervenciones que de manera sistemática se incorporen en las instituciones educativas y en el currículo escolar, también se podrá establecer programas de capacitación e información a niños, niñas a los padres de familia autoridades lideres, etc.

2.3.8. Carta de compromiso

Es importante que el equipo gestor director de la escuela autoridades locales gobiernos seccionales salud educación ambiente y otras instituciones involucradas firmen este documento para garantizar que se cumplan las acciones establecidas. Además se deberá vigilar las condiciones para su cumplimiento, tomar medidas de apoyo o correctivas realizando un seguimiento sistemático y de apoyo técnico a las tareas planificadas, en las que participaran las autoridades locales

2.3.9. Evaluación de avances

La evaluación debería ser participativa con las autoridades locales quienes tendrán como instrumentos para esta acción los criterios de reconocimiento que se verán más adelante

¿Cómo se reconoce a una escuela promotora de la salud?

Una escuela se reconoce como Escuela Promotora de la Salud cuando:

- Desarrollo de políticas saludables

- Involucramiento de todos los miembros de la comunidad educativa
- Disponibilidad de un plan de salud aprobado y en ejecución
- Implementación de acciones en pro de salud
- Capacitación a la comunidad educativa, para la ejecución de la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud
- Equipo gestor estructurado y funcionando
- Desarrollo de acciones curriculares y extracurriculares
- Coordinación de acciones con otras instancias e instituciones

¿Cómo se registra una escuela promotora de la salud?

Una vez que una escuela decide convertirse en escuela promotora de la salud, ha seguido los pasos que ya se han señalado y cumple con los requisitos de reconocimiento, debe registrarse en la red provincial como ESCUELA PROMOTORA DE LA SALUD, con el objetivo de pasar a formar parte de la red y contar con asesoramiento técnico y el apoyo institucional tanto de los ministerios de salud como de educación, gobiernos seccionales y otras instituciones.

Para registrarse como EPS, se debe presentar los siguientes requisitos:

- Solicitud de ingreso
- Copia de la carta de compromiso firmada por los directivos de la escuela
copia de la lista de personas que forman parte del grupo gestor
- Copia del plan de acción

En cada provincia el departamento de educación para la salud del ME coordinará directamente con las instancias correspondientes de la dirección provincial de salud, a fin de valorar las solicitudes presentadas, llevar un registro actualizado de EPS y de establecer los mecanismos de apoyo, seguimiento y evaluación coordinando entre los supervisores del ME y las Áreas de Salud del MSP a través de las unidades de Salud más cercanas.

Estas instancias apoyarán la estructuración de las redes locales, cantonales y provinciales de EPS, como se verá más adelante cada provincia a su vez

enviara la información actualizada sobre las escuelas promotoras de la salud a la secretaria de la Red Nacional de EPS, en tal sentido, e

Seguimiento a las EPS debe ser constante y continuo

2.4. INDICADORES

2.4.1. Indicadores en los que se fundamenta las Escuelas Promotoras de la Salud

Salud y Nutrición

- Bares que cuentan con condiciones sanitarias adecuadas y expendio de alimentos de alto valor nutricional
- % de niños y niñas, maestros y maestras, personal de bares escolares padres y madres de familia capacitados con contenidos de buenas prácticas de alimentación y nutrición saludables
- % de familias que consumen sal yodada
- Actividades de promoción nutricional Ej.: casa abiertas, charlas, demostración de preparación de alimentos
- % de niños y niñas diagnosticados con bajo peso, peso normal y sobrepeso

Salud Oral

- % de escuelas que cuentan con un programa de atención primaria de salud en salud oral
- % de niños y niñas capacitados en temas de auto cuidado oral
- % de revelaciones de placa realizadas al año
- Actividades de promoción de salud oral
- % de niños y niñas con conservación total de las piezas dentales
- % de niños y niñas con diagnostico de caries dental

Salud sexual y reproductiva

- % maestros, maestras de niños y niñas capacitados en temas de salud sexual, reproductiva auto cuidado y autoestima

- % de niños y niñas que realizan actividades de vigilancia comunitaria de salud reproductiva (detección de embarazo, signos de peligro, otros)

Gestión de saneamiento ambiental

- Cuenta con agua segura para el consumo humano en calidad y cantidad suficiente
- Cuenta con instalaciones sanitarias limpias y adecuadas
- Tienen aulas patios y accesos limpios
- % de maestros, maestras, niños y niñas capacitados en manejo sanitario de basura
- Se realiza manejo adecuado de desechos sólidos y líquidos
- Se promueve la conservación y el uso sustentable de recursos naturales (siembra de árboles y plantas de zona) en el entorno escolar y en los hogares
- % de eventos para eliminación de vectores (mingas campañas brigadas) que realiza la escuela al año

Pedagógicos

- Introduce contenidos de promoción de la salud en nutrición alimentación, medio ambiente, salud oral, salud sexual y reproductiva y otros en el currículo
- Número de horas de clases sobre estos temas
- Numero de actividades de comunicación o información (exposiciones, talleres, ferias etc.) sobre promoción de la salud
- Materiales elaborados y que se utilizan en promoción de la salud
- % de horas semanales utilizadas en cultura física y deporte
- % de horas semanales dedicadas a actividades sedentarias

Participación

- Cuenta con un equipo gestor
- No de instituciones involucradas en el grupo gestor
- % de actividades realizadas por los padres/madres de familia para la Escuela Promotora de la salud

- No de grupos formados y funcionando para actividades de Escuelas Promotoras de la Salud
- Recibe o no recibe apoyo del gobierno seccional (Municipio, Consejo Provincial, Fundaciones) actividades que realiza la escuela por las fiestas cívicas

2.5. Estrategias de intervención

2.5.1. ¿Qué estrategias de intervención podremos usar para asegurar el éxito de la iniciativa de EPS?

- Crear Alianzas** con las familias de los escolares y las asociaciones de padres, con organizaciones no gubernamentales, con los líderes de la comunidad y el nivel político, medios de comunicación, proyectos de desarrollo local para la movilización de los recursos humanos y materiales necesarios para realizar actividades y asegurar el desarrollo exitoso de las EPS.
- Participación Comunitaria**, es otra de las estrategias y es la forma de empoderar a las personas involucrándose en el desarrollo de su comunidad, además se van capacitando durante el proceso del desarrollo de las acciones. La participación ayuda a construir ciudadanía y da sustentabilidad a los proyectos y acciones.
- Comunicación y Educación en salud**, es una de las estrategias básicas, cuyas actividades deben planificarse para apoyar todas las intervenciones.

2.5.2. ¿Qué materiales didácticos y de información son útiles y apoyan la implementación y seguimiento de las EPS?

- **“Guía de Escuelas Saludables para maestros y maestras** “elaborado por el Ministerio de Educación y UNICEF. Este documento define a la escuela saludable, los procesos para su implementación y su rol en la salud de niños, niñas, maestros y comunidad. Además presenta la metodología para elaborar el diagnóstico de salud escolar, plantea los indicadores básicos, su priorización, manejo y resolución a través de la

implementación de planes de acción. En este documento se plantea como esencial la participación de los siguientes actores claves: los niños y niñas maestros y maestras padres de familia y dirigencia comunitaria, servicios de salud

- **Metodología Niño e Niño.** Este material ofrece técnicas para abordar el protagonismo de los niños y niñas en diversas actividades para el mejoramiento de la salud, saneamiento, en su relación entre niños. Además, se basa en que los niños participen en todos los procesos para la resolución de sus problemas prioritarios utilizando un método sistemático que tiene los siguientes pasos 1) creando la idea 2) investigando 3) analizando y planificando 4) ejecutando 5) analizando los resultados e iniciando un nuevo proceso, basado en micro proyectos liderados por los propios niños, estos documentos utilizan técnicas y herramientas lúdicas en todo el proceso de relación maestros/maestras, niños/niñas, que son aplicados en el aula y fuera del aula, en acciones comunitarias.

2.6. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

2.6.1. ¿Cómo hacer el seguimiento y la evaluación?

Se debe establecer una base de datos apropiada compartida entre ME/MSP para sistematización, seguimiento y evaluación de la EPS, lo que permitirá los avances y solucionar los problemas en su ejecución, para mejorar la eficiencia y equidad de las acciones de salud y educación proporcionadas a la población infantil. Además de las actividades internas de evaluación, se realizara una evaluación externa anual, con el fin de establecer los avances del programa, documentar los éxitos, determinar las áreas donde se necesita mejorar y conocer hasta donde la iniciativa (programa) eta logrando los objetivos definidos en el ámbito de las comunidades de Escuelas Promotoras de la Salud.

2.7. RED ECUATORIANA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD

2.7.1. ¿Qué es la red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud?

Es un conjunto de escuelas que se unen para el apoyo mutuo, intercambio de experiencias, coordinación de acciones y formar un frente para la consecución del apoyo político, administrativo, gestión de recursos ante gobiernos locales y otras instituciones y fomentar la integración de los servicios de salud.

A nivel local, las Escuelas Promotoras de la Salud pueden aliarse en red para el apoyo mutuo, intercambio de experiencias, coordinar acciones y para formar un frente con similares iniciativas y necesidades para la consecución de apoyo político, administrativo y hasta para la gestión de recursos entre los gobiernos seccionales, nacionales ONG empresas privadas y otros.

Es importante que la EPS se consoliden en red, primero local, provincial y luego como parte de la red internacional de Escuelas Promotoras de la Salud.

2.7.2. Objetivos de la Red

- Difundir el marco conceptual y operativo de la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud a nivel nacional
- Fomentar la participación de la comunidad educativa, las instituciones, las autoridades y la población en general.
- Fortalecer la coordinación intersectorial, interinstitucional e interagencial

2.8. CERTIFICACIÓN Y ACREDITACIÓN

La red de escuelas promotoras de la salud ha definido un proceso para certificar y acreditar a las instituciones educativas como promotoras de la salud en base a parámetros establecidos

2.8.1. Certificación

La certificación de una institución educativa como promotora de la salud pasa por un proceso en el que se debe observar el cumplimiento de los siguientes requisitos básicos:

- Desarrollo de políticas saludables
- Involucramiento de todos los miembros de la comunidad educativa
- Disponibilidad de un plan de salud aprobado y en ejecución
- Implementación de acciones en pro de salud
- Capacitación a la comunidad educativa
- Equipo gestor estructurado y funcionando
- Desarrollo de acciones curriculares y extracurriculares
- Coordinación de acciones con otras instancias e instituciones

2.8.2. Acreditación

La acreditación es el reconocimiento de la institución educativa como Promotora de Salud, en base a la verificación del cumplimiento de un estándar de indicadores establecidos como requisitos.

Para la acreditación de las instituciones educativas de educación básica, como Escuelas Promotoras de la Salud, se debe observar criterios referidos al proceso de planificación, desarrollo de actividades de promoción de salud y participación según el manual de EPS desglosados en cuatro componentes:

1. Educación para la salud con enfoque integral
2. Creación de ambientes y entornos saludables
3. Provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física y otros
4. Promoción de la identidad nacional

2.9. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SALUD.

2.9.1. Definición

Sobre la salud actúan diversos determinantes o factores, que inter actuando en los diferentes niveles de organización, biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Determinando de esta manera el estado de salud de la población. Además que La casi totalidad de estos factores pueden modificarse, incluidos algunos factores de tipo biológico, dados los avances en el campo genético, científico, tecnológico y médico.

Biología humana

Es el estudio de la vida del ser humano o la información genética que cada individuo trae en sus genes, puede proteger o favorecer la aparición de enfermedades.

2.9.2. Ambiente

Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano “no tiene control”.

Un informe, publicado el 4 de marzo de 2008 por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), advierte que “la contaminación del aire va a tener efectos crecientes sobre la salud a nivel mundial”; y si no se hace nada para remediarlo -como ha venido sucediendo hasta ahora-, advierte, en 2030 “el número de fallecimientos prematuros relacionados con el ozono troposférico se multiplicará por cuatro.”

Ambiente doméstico

Son todos aquellos factores que provienen del exterior y sobre los cuales el ser humano sí tiene control. Los productos químicos domésticos alteran gravemente el ambiente doméstico y pasan a las personas a través de los alimentos a los cuales contaminan fácilmente por estar almacenados en los mismos habitáculos durante periodos de tiempo.

Forma de vida

Hay que mantener una buena dieta equilibrada con todo tipo de nutrientes .Y sobre todo hacer mucho ejercicio.

Organización del cuidado de la salud

Consiste en la cantidad, calidad y arreglo en la provisión de cuidados de la salud.

2.9.3. Higiene personal

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que aplican los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, de la limpieza y del cuidado del cuerpo humano.

Higiene de la piel.



Me baño todos los días.

La piel es la barrera que impide el paso de los gérmenes a nuestro organismo, y a la vez contribuye a la regulación de la temperatura corporal mediante la producción de sudor por las glándulas sudoríparas. Otras glándulas, las sebáceas, producen una materia grasa que impermeabiliza y lubrica la piel.

Estos productos de secreción, en unión a los restos de descamación de la piel y del polvo y suciedad exterior, llegan a pudrirse, produciendo un olor muy desagradable y, además, son un campo favorable para el desarrollo de gérmenes y aparición de enfermedades.

La ducha diaria con agua y jabón, especialmente en tiempo caluroso, o después de efectuar trabajos duros o en ambientes sucios, elimina todas estas secreciones.

Debe prestarse atención especial a axilas, ingles, alrededor del ano y zona genital, pies y manos.

Higiene del cabello.



Me peino y mantengo limpio mi pelo.

Debe lavarse con jabón o shampoo frecuentemente. Los peines, siempre de uso personal, se mantendrán limpios mediante el uso de soluciones detergentes. Si se han detectado parásitos (piojos...) será necesario el uso de lociones y shampoo específico.

Higiene de las manos.



Me lavo las manos frecuentemente.

Las manos son nuestro principal instrumento de trabajo y se manchan con muy diversas sustancias, a la vez que son fuente de contaminación de todo lo que toquemos, pues en ellas, sobre todo alrededor de las uñas, se acumulan múltiples gérmenes. Por ello es necesario que las lavemos frecuentemente con agua y jabón, utilizando el cepillo para la limpieza de las uñas, y siempre antes de comer y después de ir al baño

Las uñas han de recortarse regularmente para evitar el acumulo de suciedad, de forma curva las de las manos y recta las de los pies.

Higiene de la boca.



La utilización de un cepillo dental para la limpieza después de todas las comidas es un factor imprescindible para prevenir la aparición de infecciones en encías y caries. Los alimentos y bebidas dejan residuos entre los dientes que, al fermentar, favorecen la aparición de estos procesos.

El cepillo de dientes es de uso exclusivamente personal y debe sustituirse con regularidad, aproximadamente cada tres meses.

Deben realizarse visitas periódicas al dentista, para que la dentadura se encuentre en perfecto estado.

Higiene de la nariz.



La nariz además de tener una función fundamental en el sentido del olfato, interviene en la respiración acondicionando el aire para que llegue a los pulmones con la temperatura y humedad adecuada y libre de partículas extrañas. La producción de moco como lubricante y filtro para el aire es importante pero el exceso de mucosidad obstruye las fosas nasales y dificulta la respiración,

La limpieza de la nariz consiste en la eliminación del moco y las partículas retenidas con el paso del aire. Esta eliminación debe hacerse utilizando un

pañuelo limpio y tapando alternativamente una ventana nasal y luego la otra y sin expulsar el aire con mucha fuerza.

Higiene de los ojos.



Me lavo la cara todas las mañanas.

Aunque los ojos tienen un mecanismo propio de limpieza, construido por el sistema lacrimal se deben lavar diariamente con agua. Especialmente al levantarse para eliminar las legañas producidas durante el sueño.

Higiene del oído.

Se lavará diariamente las orejas y el oído externo con agua y jabón, evitando la entrada de agua en el oído medio, esto consigue inclinando la cabeza hacia el lado que se está limpiando.

Los bastoncillos de algodón se deben utilizar sólo para secar los pliegues pero nunca para la limpieza del oído, ya que empujarían la cera dentro en lugar de eliminarla, y contribuye a la formación de tapones.

Higiene de los genitales.



Los genitales, al estar tan próximos a los orificios de salida de la orina y las heces, son una parte del cuerpo que requieren especial atención. Tanto la vulva como el pene tienen una serie de pliegues que hay que separar para

lavarlos correctamente, ya que estos facilitan la acumulación de restos de orina y secreciones diversas.

Las niñas deben lavarse de delante hacia atrás; para no arrastrar restos de heces a la vagina.

Los niños deben bajar la piel del prepucio y limpiar el glande.

Higiene de los pies.



La limpieza de los pies es de gran importancia, ya que al estar poco ventilados por la utilización del calzado es fácil que se acumulen en ellos el sudor que favorece la aparición de infecciones y mal olor.

Hay que lavarlos diariamente y es fundamental un buen secado, sobre todo entre los dedos, para evitar el desarrollo de posibles enfermedades.

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

Los zapatos deberán ser cómodos, preferentemente de materiales naturales, para facilitar la transpiración y adecuados al tamaño del pie, pues un zapato excesivamente amplio puede ser incómodo y dar lugar a torceduras, por el contrario si es demasiado estrecho impide el desenvolvimiento natural del pie, produciendo durezas, rozaduras e incluso deformaciones (juanetes).

2.9.4. El agua

Conceptos básicos

El agua es el principal e imprescindible componente del cuerpo humano. El ser humano no puede estar sin beberla más de cinco o seis días sin poner en peligro su vida. El cuerpo humano tiene un 75 % de agua al nacer y cerca del

60 % en la edad adulta. Aproximadamente el 60 % de este agua se encuentra en el interior de las células (agua intracelular). El resto (agua extracelular) es la que circula en la sangre y baña los tejidos.

Propiedades del agua

Acción disolvente

El agua es el líquido que más sustancias disuelve, por eso decimos que es el disolvente universal. Esta propiedad, tal vez la más importante para la vida, se debe a su capacidad para formar puentes de hidrógeno.

En el caso de las disoluciones iónicas los iones de las sales son atraídos por los dipolos del agua, quedando "atrapados" y recubiertos de moléculas de agua en forma de iones hidratados o solventados.

La capacidad disolvente es la responsable de que sea el medio donde ocurren las reacciones del metabolismo.

Elevada fuerza de cohesión.

Los puentes de hidrógeno mantienen las moléculas de agua fuertemente unidas, formando una estructura compacta que la convierte en un líquido casi incompresible. Al no poder comprimirse puede funcionar en algunos animales como un esqueleto hidrostático.

Gran calor específico.

También esta propiedad está en relación con los puentes de hidrógeno que se forman entre las moléculas de agua. El agua puede absorber grandes cantidades de "calor" que utiliza para romper los puentes de hidrógeno por lo que la temperatura se eleva muy lentamente. Esto permite que el citoplasma acuoso sirva de protección ante los cambios de temperatura. Así se mantiene la temperatura constante.

Elevado calor de vaporización.

Sirve el mismo razonamiento, también los puentes de hidrógeno son los responsables de esta propiedad. Para evaporar el agua, primero hay que romper los puentes y posteriormente dotar a las moléculas de agua de la suficiente energía cinética para pasar de la fase líquida a la gaseosa. Para evaporar un gramo de agua se precisan 540 calorías, a una temperatura de 20° C y presión de 1 atmósfera.

Usos del agua



La importancia del agua en las actividades del quehacer cotidiano de las personas así como para las plantas y los animales.

A continuación se da a conocer los diferentes usos en el hogar:

- ✓ Beber
- ✓ Bañarse
- ✓ cepillar los dientes
- ✓ lavar la cabeza
- ✓ preparar los alimentos
- ✓ lavar las ropas
- ✓ limpiar la casa
- ✓ regar las plantas
- ✓ lavar los platos,

- ✓ descargar el inodoro
- ✓ lavar los automóviles.

Contaminación del agua

No hay duda que uno de los mayores problemas a los que se enfrentan muchas poblaciones actualmente (ya sean desarrolladas o subdesarrolladas, aunque es cierto que nunca me ha gustado este último término), es la contaminación del agua.



Principalmente, porque como bien sabemos, el agua es prácticamente fundamental para la vida, por lo que la contaminación puede ser algo muy negativo para el desarrollo tanto económico como social de los pueblo o de las poblaciones próximas a ese lugar contaminado.

¿Cómo se produce la contaminación del agua?

Generalmente, la contaminación del agua se produce a través de la introducción directa o indirecta en los acuíferos o cauces de agua (ríos, mares, lagos, etc.) de diversas sustancias que pueden ser consideradas como contaminantes.

Pero existen dos formas principales de contaminación del agua, una de ellas tiene que ver con la contaminación natural del agua, que se corresponde con el ciclo natural de ésta, durante el que puede entrar en contacto con ciertos constituyentes contaminantes (como sustancias minerales y orgánicas disueltas o en suspensión) que se vierten en la corteza terrestre, la atmósfera y en las aguas.



Pero el otro tipo de contaminación del agua que tiende a ser la más importante y perjudicial- es aquella que tiene especial relación con la acción del ser humano. Aquí se abre un amplio abanico de causas. Entre las más habituales podemos mencionar:

- el vertido de sustancias tóxicas residuales de los procesos industriales, que son arrojados a ríos y lagos.
- la contaminación derivada del uso de pesticidas, fertilizantes y otros químicos en la agricultura que se escurren desde el suelo hacia acuíferos subterráneos o a otras fuentes de agua.
- la basura que es tirada en las costas y que es arrastrada por los cursos del agua, tal como en el caso de los gigantescos parches de basura en los océanos, formadas con desperdicios que tardan cientos o miles de años en degradarse.
- el uso de combustibles contaminantes en embarcaciones
- el vertido de las aguas residuales provenientes del sistema de aguas de las ciudades.

Consecuencias de la contaminación del agua

Como sabemos, esa contaminación del agua puede llevar a la contaminación de los ríos, a la contaminación de los mares, o incluso a la de lagos, embalses, presas... A fin de cuentas, todo aquello que contenga agua.

Esta contaminación no sólo afecta a los propios humanos en sí, sino a la fauna y a los diferentes seres vivos que pueden vivir en la misma. Eso sin contar que el agua contaminada puede ser portadora de una gran variedad de enfermedades, algunas de ellas mortales.

2.9.5. Control y manejo de la basura

La mayoría de las personas tenemos un bote de basura en casa. Imaginemos la cantidad de basura que producimos, si tomamos en cuenta cada hogar, escuela, vecindario y comunidad en el país. El problema de la basura es un problema mundial. Implica la producción de miles de toneladas diarias que necesariamente ocuparán un espacio físico. El dilema es que la cantidad de basura crece y el espacio no.

Las crecientes cantidades de basura dañan nuestro ambiente. El aire es afectado por los gases producidos en la descomposición de los desechos, los suelos por la filtración de sustancias tóxicas contenidas en la basura, el agua cuando las sustancias filtradas alcanzan los mantos o cuando los desechos tóxicos son vertidos directamente en ríos y drenajes.

Definiciones

Basura: cualquier cosa o material considerada fuera de uso, que no pueda ser utilizable o no produzca bienestar alguno.

Contaminación: presencia en el ambiente de uno o más elementos capaces de producir un desequilibrio ecológico de naturaleza, biológica, física o química.

Desarrollo sustentable: satisfacción de las necesidades presentes, sin comprometer la capacidad de futuras generaciones de satisfacer sus propias necesidades.

Clasificación de la basura

Orgánica: esta procede de los restos de organismos vivos como plantas y animales. Por ejemplo: cáscaras de frutas y vegetales, restos de comida, huesos, papel y fibras naturales como el algodón y la seda. Esta variedad de basura es biodegradable.

Inorgánica: procede de minerales y productos sintéticos como metales, plásticos y vidrio. Estos productos no son biodegradables.

Sanitaria: es el material utilizado para tratamientos médicos en el hogar, escuelas, hospitales etc. Por ejemplo: gasas, vendas, algodón, papel higiénico, toallas sanitarias, toallas de papel y dispositivos desechables. Este tipo de desechos contiene microorganismos capaces de causar diferentes enfermedades. Esta basura debe ser depositada en bolsas cerradas y con una leyenda que especifique que contiene desechos sanitarios.

Tratamiento de la basura

Definición.

Se entiende por basura o residuo a aquel producto, material o elemento que después de haber sido producido, manipulado o usado, no tiene valor para quien lo posee. Por ello se desecha y se tira.

Todas las actividades humanas generan residuos. Los principales son domésticos (restos de comida, envases, periódicos), industriales (chatarra, líquidos, pintura, etc.), ganaderos (estiércol), sanitarios (jeringas, frascos, etc.) y otros.

Generalmente, y a grandes rasgos, son tres los procedimientos utilizados legalmente para tratar la basura:

1 - Incineración.

2 - Depósito en vertederos controlados.

3 - Reciclado.

Incineración.

En este proceso la basura como tal se recoge y se mete en un horno en el que se quema hasta que se transforma en cenizas. La energía calorífica producida puede ser aprovechada.

Como ventaja adicional de este sistema, se puede mencionar que la cantidad de residuos finales resultantes (cenizas) es pequeña y por lo tanto ocupa muy poco espacio, a su vez la planta incineradora ocupa relativamente poco espacio.

La desventaja evidente consiste en que los gases producidos al quemar basura son altamente contaminantes.

Vertedero controlado o relleno sanitario

El relleno sanitario consiste en el enterramiento ordenado y sistemático de los residuos sólidos utilizando criterios de ingeniería que permitan su confinamiento en el menor volumen posible y cubriéndolos con una capa de tierra al concluir las operaciones diarias, o según se considere necesario.

Cualquier método de tratamiento de los residuos sólidos requerirá de un vertedero controlado para la disposición final.

Reciclaje

Una definición bastante acertada nos indica que reciclar es cualquier “proceso donde materiales de desperdicio son recolectados y transformados en nuevos materiales que pueden ser utilizados o vendidos como nuevos productos o materias primas”.

2.9.6. El huerto familiar

Como huerto familiar se define a una parte del terreno de la casa, bien sea en el solar o jardín, que puede ser habilitado para la siembra de hortalizas de consumo diario para la familia.

Descripción:

El huerto es una agrupación de árboles, arbustos, frutales, forrajeros, plantas medicinales y ornamentales. También es un sistema complejo con una gran diversidad de especies debidamente organizadas y manejadas por las familias productoras. Estos sistemas están combinados generalmente en un área pequeña utilizada de manera muy intensa para las necesidades de la familia.

Estructura

En un huerto existen varios pisos o estratos de vegetación, que se diferencian según la altura, la edad y los hábitos de crecimiento de cada especie.

Establecimiento

Para establecer un huerto casero existen dos modalidades:

La primera.- La más común consiste en mejorar lo que han hecho las familias productoras, quienes se basan en las experiencias locales y los conocimientos empíricos desarrollados por años; en este tipo de huertos no existe un orden establecido en los componentes (agrícola, animal y forestal), ubicándose de forma desordenada en la familia productora de acuerdo a las condiciones, conocimientos y necesidades que tengan.

La segunda.- forma de establecer un huerto, es partiendo de cero, esto da la posibilidad de ordenar los diversos componentes para tener un mejor uso del espacio disponible y de su estratificación (pisos altitudinales).

Localización

La ubicación tradicional del huerto, es generalmente alrededor del patio de la casa; lo que es una ventaja para su cuidado y vigilancia. Respecto al sitio, es necesario conocer:

- ✓ Grado de fertilidad del suelo
- ✓ Disponibilidad de agua de riego
- ✓ Peligro de inundaciones
- ✓ Accesibilidad
- ✓ Medidas de protección.

Selección de especies

Los productores deben conocer los requerimientos de las especies que deciden plantar en sus huertos. Ellos basan su elección en los siguientes criterios:

- ✓ Sus necesidades y gustos
- ✓ Posibilidades de mercado
- ✓ Condiciones locales de clima y suelo

Prácticas culturales

- ✓ Preparación del terreno: Restringido a operaciones sencillas
- ✓ Limpieza del área destinada al huerto

- ✓ Incorporación de restos vegetales como abono verde
- ✓ Arado del terreno, o simplemente ahoyado de acuerdo a las especies que se van a plantar.

Manejo

Control de malezas, plagas y enfermedades

En los huertos es importante realizar controles de plagas y enfermedades, que de una u otra forma afectan a la sobrevivencia de las diversas especies. Para este fin se recomienda aprovechar las propiedades insecticidas y fungicidas de algunas plantas, que pueden utilizarse como insecticidas naturales en el control de las plagas.

Fertilización

Existen diferentes tipos de fertilizantes; los abonos orgánicos y el fertilizante químico. Los abonos orgánicos se obtienen del huerto, tales como:

- **Estiércol de animales:** Estos mejoran la textura y estructura del suelo y aportan materia orgánica, por ejemplo, el estiércol de vaca y la gallina.
- **Abonera orgánica o compost:** Podemos utilizar material disponible en el huerto de origen orgánico como rastrojos de cultivos, monte tierno, desperdicio de comidas, pulpas de frutas, estiércol, ceniza y cal.
- **Abonos verdes:** Las leguminosas pueden tomar el nitrógeno del aire para almacenarlo en sus raíces; el que podemos aprovechar para fertilizar el suelo. Es recomendable sembrar leguminosas como abono verde, se corta el material antes de que florezca y se incorpora al suelo.
- **Fertilizantes químicos:** El fertilizante químico se utiliza como último recurso debido a sus altos costos, los más utilizados son: abono completo (12-30-10 de NPK), Urea 46% de N y abono foliar.

2.9.7. Alimentación y nutrición

Definición de alimentación.- se define a la alimentación como el acto de proporcionar al cuerpo alimentos e ingerirlos.

Es un proceso consciente y voluntario, y por lo tanto está en nuestras manos modificarlo. La calidad de la alimentación depende principalmente de factores económicos y culturales.

Definición de nutrición.- se define a la nutrición como el conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos. Es un proceso involuntario e inconsciente que depende de procesos corporales como la digestión, la absorción y el transporte de los nutrientes de los alimentos hasta los tejidos.

Cuáles son nuestras necesidades nutricionales.

1. Energéticas.
2. Estructurales.
3. Funcionales y Reguladoras
4. Metabolismo basal

Cómo cubrimos cada una de estas necesidades.

Energéticas: Se cubren con glúcidos y grasas, gracias a reacciones químicas (metabólicas) y que en conjunto reciben el nombre de respiración.

Estructurales: Se cubren con los nutrientes estructurales más importantes (proteínas) aunque también algunos lípidos que se utilizan para construir las membranas celulares y algunas sales minerales que forman parte del esqueleto

Funcionales y Reguladoras: Se cubren con vitaminas y sales minerales responsables de que los órganos funcionen con normalidad, exista una buena coordinación del organismo y que se lleven a cabo correctamente los procesos vitales.

Metabolismo basal: Es la cantidad de energía mínima que nuestro organismo necesita, aunque este en completo reposo para llevar a cabo los procesos vitales.

En que alimentos se encuentran las vitaminas.

En alimentos crudos o poco coordinados. También abundantes en las verduras y frutas frescas.

Clasificación de las vitaminas según su solubilidad. Ejemplos.

Liposolubles: Solubles en lípidos pero insolubles en agua: A, D

Hidrosolubles: Solubles en agua pero insolubles en lípidos: B1, b2, B12, C.

Los 7 grupos en los que se pueden clasificar los alimentos

1-Leches y derivados

2-Carnes, pescados y huevos

3. Legumbres, tubérculos y derivados

4-Hortalizas y verduras

5-Frutas y derivados

6-Cereales, pastas y azúcar

7- grasas y aceites

Dieta alimentaria

La cantidad y el tipo de alimentos que una persona consume diariamente

Qué requisitos debe cumplir una dieta para ser equilibrada.

- ✓ Diversificar los alimentos que se ingieren
- ✓ Realizar varias comidas al día
- ✓ Tomar entre un 10% y un 15% de alimentos proteicos (origen animal y vegetal) y aportar nutrientes energéticos de diversas fuentes
- ✓ No muy abundantes, en el lugar de una o dos muy copiosas tomar alimentos vegetales frescos
- ✓ Consumir alimentos frescos en fibra
- ✓ Evitar alimentos precocinados y refinados

- ✓ Consumir cereales integrales que conservan las vitaminas, las sales minerales y la fibra que se pierden en el producto refinado.
- ✓ Incluir grasas insaturadas en proporción adecuada y reducir el consumo de alimentos ricos en grasas saturadas y colesterol.

Cuáles son los alimentos básicos que componen la dieta mediterránea.

- ✓ Aceite de oliva
- ✓ Cereales
- ✓ Legumbres
- ✓ Pescados
- ✓ Verduras y frutas

Beneficios de la dieta mediterránea:

Carácter preventivo en las enfermedades del aparato circulatorio, provocados por un exceso de colesterol, así como el estreñimiento, el cáncer del colon y la obesidad

La gran variedad de platos constituye uno de los principales atractivos de esta dieta desde el punto de vista culinario

Cuándo se produce desnutrición.

Se produce cuando la cantidad de alimentos que se ingieren resulta insuficiente para satisfacer las necesidades nutricionales, en función de la edad y el tipo de actividad que se realiza

Ejemplos: Marasmo (Falta de alimentos)

Kwashiorkor (Grave deficiencia de proteínas en la dieta)

Enfermedades causadas por una mala alimentación ¿Cómo se pueden prevenir?

Obesidad: Evitar el consumo abusivo de azúcares, grasas, bebidas alcohólicas y practicar deporte.

Enfermedad del aparato circulatorio: Disminuir la ingesta de alimentos ricos en colesterol como carnes y quesos grasos, huevos, grasas animal, y pescado azul.

Cáncer: No tomar aceites que se hayan utilizado varias veces y alimentos ahumados. Estimular el movimiento intestinal, ingerir alimentos ricos en fibra...

Enfermedades carenciales:

Anemia: Tomar alimentos que contengan hierro, como carnes rojas, legumbres y huevos

Hipovitaminosis: Alimentación adecuada con verduras, frutas, leche y alimentos crudos.

Bocio: Consumir yodo en la dieta. Es muy abundante en los alimentos de origen marino (pescados y mariscos)

Por qué la dieta de los países subdesarrollados es incorrecta

- ✓ Bajo contenido calórico
- ✓ Monótonas
- ✓ Bajos en proteínas
- ✓ Manipulación y conservación de alimentos que en ocasiones producen enfermedades infecciosas e intoxicaciones
- ✓ Preponderancia de alimentos proteicos
- ✓ Consumo de platos preparados

2.9.8. Crecimiento y desarrollo

La infancia es un periodo biológico evolutivo del ser humano de extraordinaria importancia, que va a condicionar el resto de su vida, sobre todo porque es en este momento cuando sufre mayores cambios en cuanto a crecimiento y desarrollo.

El crecimiento

Ha sido definido como el proceso de incremento de la masa de un ser vivo. Que se produce por el aumento del número de células o de la masa celular.

El desarrollo

Es el proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas.

Periodos de crecimiento del niño

1. Crecimiento intra uterino

- ✓ Embrionario
- ✓ Fetal.

2. Crecimiento extra uterino

- ✓ **Neonatal** (comprende desde el nacimiento hasta los 28 días después del nacimiento)
- ✓ **Lactante** (comprende desde los 28 días hasta el 1 año)
- ✓ **Primera infancia** (comprende desde 1 año hasta los 5 años) etapa pre escolar
- ✓ **Segunda infancia** (comprende desde los 5 años hasta los 14 años) etapa escolar
- ✓ **Infancia tardía** (comprende desde los 6 años hasta los 10 años) etapa prepuberal
- ✓ **Adolescencia** (comprende desde los 12 años hasta los 18 años) etapa puberal

Periodos biológicos del crecimiento del niño

1. Desde el nacimiento a los 2 años **RAPIDO**
2. Desde los 2 años a los 10 años **LENTO**
3. Desde los 10 años hasta los 15 años **RAPIDO**
4. Desde los 15 años hasta los 16 años hasta la madurez **NO MUY RAPIDO**

Evaluación del crecimiento

Los parámetros más útiles son:

Peso: RN (2800Gr) pierde el 10% de su peso en los 3-4 días después de su nacimiento; **RECUPERA SU PESO** a los 10 días luego gana 600 gr por mes hasta los 5 mese cuanto el peso se duplica; posteriormente gana 450 gr por

mes hasta el año de edad triplicando su peso; a los 2 años de cuadriplica el peso.

Talla: al nacer es de 45-50 cm va aumentando progresivamente 1- 3 mes aumenta 3-4 cm cada mes; del 4 – 7 mes aumenta 12 cm cada mes; 8 – 12 mes aumenta 1 cm cada mes al año tiene 70 cm; a los 2 años tiene 80 cm que se considera la mitad de la estatura de un niño.

Perímetro cefálico

Es la medición del perímetro de la cabeza de un niño en su parte más grande. Se mide la distancia que va desde la parte por encima de las cejas y de las orejas y alrededor de la parte posterior de la cabeza.

La medición del perímetro cefálico es una parte importante del control de rutina del niño sano. Durante el control del niño sano, un cambio del crecimiento normal de la cabeza esperada puede alertar al médico sobre un posible problema.

Curva de crecimiento

Son patrones de referencia que sirve para medir las dimensiones corporales, observar las velocidades de crecimiento de los diferentes parámetros, establecer proporciones corporales, apreciar el grado de desarrollo alcanzado.

La curva de crecimiento puede seguir tres direcciones

1. Si la curva de crecimiento del niño sube en la misma dirección que la curva de referencia **ES BUENA**
2. Si la curva de crecimiento es horizontal, significa que el niño no está ganando peso; ha dejado de crecer y es una **SEÑAL DE ALARMA**
3. Si la curva de crecimiento desciende, el niño está perdiendo peso. **PELIGROSO**

Índice de masa corporal

Este índice (IMC) es un valor que relaciona el peso con la talla de una persona y es un método muy empleado por la comunidad médica para diagnosticar problemas de sobrepeso u obesidad. Pero es sólo orientativo.

Para calcular el índice de masa corporal

$$IMC = \frac{\text{peso}(kg)}{\text{estatura}^2(m)^2}$$

Los niños y niñas con índice de masa corporal equivalente a percentiles entre el 85 y 95, se consideran población con sobrepeso en los que la evolución del peso y la talla deben ser controlados y seguidos periódicamente, iniciando estrategias de modificación de hábitos familiares e individuales. Las niñas y niños con índice de masa corporal superior al percentil 95, se consideran obesos y deberían ser atendidos por su pediatra para ser incluidos en un programa de atención y tratamiento específicos.

Factores de riesgo:

El control de crecimiento y desarrollo implica considerar los factores causales o asociados, que alteran de manera significativa este proceso en la niña y el niño.

Factores sociales y culturales

1. Madre adolescente o mayor de 35 años
2. Grado de instrucción de la madre o cuidadora
3. Pobreza extrema
4. Déficit en el acceso a servicios básicos y de salud
5. Déficit en la ingesta calórico- proteica
6. Violencia infantil o familiar, Madre trabajadora fuera del hogar, Problemas de salud mental en la familia
7. Tamaño y estructura de la familia
8. Malnutrición materna
9. Stress materno
10. Hacinamiento
11. Consumo de drogas
12. Espacio Inter-genésico corto

Factores biológicos

1. Bajo peso al nacer
2. Prematuridad
3. Hiperbilirrubinemia

4. Sufrimiento fetal: (Embarazo de alto riesgo y durante el parto).
5. Enfermedades de la madre: (Toxemia, Pre eclampsia , Infecciones tracto Urinario, entre otras)
6. Cardiopatías
7. Problemas metabólicos
8. Síndromes genéticos: Síndrome de Down
9. Consumo de alcohol y tabaco
10. Alteraciones del sistema nervioso central
11. Neuroendocrino: (Alteraciones de la hormona del crecimiento, Hipotiroidismo).

A los 6 años de edad debe ser capaz de:

- ✓ Hacer botar una pelota 4-6 veces, lanzarla y recibirla.
- ✓ Patinar.
- ✓ Conducir una bicicleta.
- ✓ Amarrarse los zapatos.
- ✓ Contar más de 10, escribir su nombre, escribir más de 10 números, y escribir unas pocas letras.
- ✓ Diferenciar la derecha de la izquierda.
- ✓ Dibujar una persona con todas sus partes.

A los 9 años de edad

El niño tiene buena salud, tiene confianza en lo que hace y en sí mismo, disfruta de la relación con sus amigos. Tiene actividades de recreación, reconoce la necesidad de roles y obligaciones dentro de la familia; le va bien en la escuela; es razonablemente dedicado y responsable con sus tareas, sin caer en exceso; asume la responsabilidad de su propia salud; se siente cómodo al hacer preguntas a los padres; tiene hábitos alimentarios; es cooperador y considerado.

ESTRATEGIAS INVESTIVATIVAS

CAPITULO III

3. ESTRATEGIAS INVESTIGATIVAS

3.1. TIPO DE ESTUDIO

Analítico descriptivo y observativo mediante el cual se realizara una adecuada explicación de todo lo que se llevo a cabo en dicho establecimiento educativos, objeto de nuestro estudio (escuela Juan Montalvo de la parroquia Santa Fe), en relación a la adecuada aplicación del Programa de Escuelas Promotoras de la Salud y el beneficio de este en la salud de los niños, con la finalidad de conocer los niveles de cumplimiento de mencionado programa.

3.1.1. Por el nivel de estudio, la investigación es:

Observacional y descriptiva

Se limita a observar los hechos relacionados con la problemática estudiada

3.2. UNIVERSO Y MUESTRA

Se trabajo con el universo de 103 niños y 9 docentes de la escuela Juan Montalvo.

3.2.1. Muestra

Se obtiene la muestra mediante la aplicación de la formula estadística:

$$N = \frac{N}{e^2 (N-1)+1}$$

Siendo 29 la muestra de la población estudiantil.

3.3. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN

- Manual de Escuelas Promotoras de la Salud
- Matrices e indicadores del manual de EPS
- Encuestas realizadas a docentes y niños de la escuela.

ANÁLISIS Y RESULTADOS

CAPITULO IV

4.ANALISIS Y RESULTADOS

4.1. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PROCESO DE PROGRAMACIÓN DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD

4.1.1. Tabla #1

¿Existe un equipo gestor de trabajo responsable del desarrollo de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	parcial	NO	
Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

De los resultados obtenidos de acuerdo a la aplicación de las matrices hemos confirmado que la Escuela Juan Montalvo cuenta con un Equipo Gestor de acuerdo con el indicador analizado, dicho equipo se encuentra conformado por las siguientes personas:

Lic. Dora Calero.

Sr. Wilson Pazmiño

Sr. Héctor Milán.

Sra. Marlene Garrido.

Dra. Mercy García.

Dra. Erika Totoy

Lic. Magali Camacho.

4.1.2. Tabla #2

¿Existe un diagnostico participativo de la situación actual de la escuela realizado con los actores de la comunidad educativa?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

De acuerdo a las matrices aplicadas hemos tenido la oportunidad de constatar que la Escuela cumple acorde con el indicador pautado ya que cuenta con un diagnostico que ayuda a la identificación de problemas.

4.1.3. Tabla # 3

¿Existe un plan de trabajo para implementar la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud, incorporado al plan educativo institucional?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	Parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Este indicador refleja que en la Escuela Juan Montalvo se ha logrado la implementación de un plan de trabajo programado con temas relacionados con el programa de las Escuelas Promotoras de la Salud gracias a la colaboración y coordinación del equipo de salud y las autoridades del plantel.

4.1.4. Tabla # 4

¿El proyecto educativo del establecimiento incorpora acciones de promoción de la salud en el calendario de actividades pedagógicas?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	Parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela Juan Montalvo cumple con este indicador debido a la colaboración y participación de docentes, alumnos y padres de familia.

4.1.5. Tabla # 5

¿El maestro está capacitado en el manejo del manual, módulos, instrumentos curriculares y otros documentos de escuelas promotoras de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	Parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Los maestros que pertenecen a la Escuela Juan Montalvo están capacitados para el manejo del manual de escuelas promotoras de la salud, lo que evidencia el interés por participar y llevar adelante la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud.

4.1.6. Tabla # 6

¿La escuela está incorporada en las acciones de la comunidad y gobierno local?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	Parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La institución se encuentra vinculada con la comunidad ya que es tomada en cuenta en las actividades realizadas dentro de la ella y conjuntamente con el gobierno local en programas festivos los cuales son organizados por las autoridades de la parroquia y en obras de mejoramiento de la institución tales como: entrega de bidones, donación de materiales deportivos, etc.

4.1.7. Tabla # 7

¿Existe una carta de compromiso suscrita entre la comunidad educativa, gobierno local, personal de salud y otras instancias comprometidas con la iniciativa?

Institución	Categorías			Porcentaje
	SI	Parcial	NO	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela Juan Montalvo cuenta con una carta compromiso suscrita entre la comunidad, gobierno local, y el equipo de salud quienes mediante la cual se comprometieron a llevar a cabo todos y cada uno de sus componentes.

4.2. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

4.2.1. Tabla # 1

¿La escuela está inscrita en el programa de alimentación?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela Juan Montalvo si se encuentra inscrita en el programa de alimentación llevado a cabo por Ministerio de Salud.

4.2.2. Tabla # 2

¿Existen un espacio para hacer del almuerzo escolar un momento acogedor?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Esta institución educativa no cuenta con un espacio agradable para compartir en la hora del almuerzo y los niños deben hacerlo en cualquier lugar.

4.2.3. Tabla # 3

¿Bares escolares sirviendo alimentos saludables en condiciones higiénicas e inocuas?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela no cuenta con un lugar adecuado para el expendio de alimentos su ubicación esta en un área abierta ubicada en el patio de la escuela en el se venden alimentos naturales y chatarra, sin las medidas de higiene pertinentes.

4.2.4. Tabla # 4

¿Docentes niños, niñas, madres, padres de familia y personas de los bares escolares, están capacitados en contenidos de buenas prácticas de alimentación y nutrición saludable?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

El personal docente, padres de familia y encargados del bar no se encuentran capacitados sobre la alimentación y nutrición saludable.

4.2.5. Tabla # 5

¿El bar escolar aplica el reglamento oficial del Ministerio de Educación que regula su funcionamiento?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela cuenta con el reglamento del Ministerio de Educación que el funcionamiento de los bares, el mismo que no se ha puesto en practica para el adecuado manejo de los alimentos.

4.2.6. Tabla # 6

¿La escuela realiza actividades educativas que tengan relación con alimentación saludable?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela si realiza actividades para motivar la alimentación saludable tales como la realización de casas abiertas, charlas.

4.2.7. Tabla # 7

¿El establecimiento cuenta con actividades orientadas al mantenimiento de huertos escolares, que fortalezcan las actividades educativas?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela cuenta con actividades educativas que van orientadas a la creación y mantenimiento del huerto nutricional del plantel, el cual va en beneficio de los niños.

4.2.8. Tabla # 8

¿La escuela cuenta con un diagnóstico de la situación nutricional de los escolares y cumple con los controles de crecimiento y desarrollo, aplicando los formularios correspondientes?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La Escuela cuenta con un diagnóstico de la situación nutricional de los niños mediante el cual se ha identificado los problemas mas comunes en la institución como la parasitosis, desnutrición, y se realiza los controles pertinentes por parte del equipo de salud encargado.

4.2.9. Tabla # 9

¿Se ha reducido la prevalencia de conductas de riesgo en escolares y adolescentes medidas por la disminución en el uso de tabaco, alcohol y otras drogas?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución no se ha detectado el consumo de drogas, alcohol o tabaco por lo que se considera que las charlas educativas oportunas brindadas tanto por los docentes como el equipo de salud han logrado prevenir la aparición de estos problemas.

4.2.10. Tabla # 10

¿Se cuentan con protocolos para la determinación abordaje y seguimiento de niños maltratados y se promueve el buen trato en la escuela?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Elaboración: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela no se cuenta con los protocolos para la determinación y seguimientos de los niños maltratados, por cuanto no se ha detectado casos sobre maltrato infantil, ya que dentro de la escuela se promueve el respeto y buen trato.

4.2.11. Tabla # 11

¿Se cuenta en la escuela con un programa de promoción de la actividad física y de combate al sedentarismo en escolares y adolescentes?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución no se cuenta con un programa de promoción de la actividad física y de combate al sedentarismo debido a la falta de interés que se demuestra por parte de las autoridades del plantel y los docentes.

4.3. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD BUCAL

4.3.1. Tabla # 1

¿La escuela cuenta con atención primaria de salud bucal?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Esta escuela si cuenta con atención primaria de salud bucal ya que se realiza controles periódicos dando servicios de prevención y curación a los niños que asisten a la escuela de tal manera que ellos se vean beneficiados.

4.3.2. Tabla # 2

¿Niños, niñas capacitadas en temas de auto cuidado oral: cepillado, enjuague post colación?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela Juan Montalvo los estudiantes poseen conocimiento precisos sobre la adecuada higiene bucal, técnicas de cepillado y las ventajas que esto proporciona trabajo que se evidencia con el bajo nivel de caries dentales detectado en los niños.

4.3.3. Tabla # 3

¿La escuela ha realizado actividades de promoción de la salud oral?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Esta escuela no realiza actividades de promoción sobre la salud oral pero participan en las actividades que se realiza con este fin.

4.3.4. Tabla # 4

¿Niños y niñas con diagnóstico de caries dental y tratamiento?

INSTITUCION	CATEGORIAS		TOTAL
Escuela Juan Montalvo.	Niños que tiene caries	Niños que no tienen caries	
frecuencia	31	72	103
porcentaje	30%	70%	100%

ANÁLISIS

Dentro de esta unidad educativa es mayor el porcentaje 70% de los niños que no tienen caries dentales, mientras que el 30% restante las tienen, en estos porcentajes se refleja el interés de los niños por llevar una adecuada higiene dental.

INSTITUCIÓN	CATEGORIAS		TOTAL
Escuela Juan Montalvo.	Niños que tienen caries y reciben tratamiento.	Niños con caries y que no reciben tratamiento	
frecuencia	20	11	31
porcentaje	65%	35%	100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANALISIS

De este 30% de niños con caries han recibido tratamiento el 65% siendo los niños con caries y sin tratamiento el 35%. Esto se debe a que los niños no ponen en práctica lo que se les enseña sobre el aseo dental.

4.4. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA

4.4.1. Tabla # 1

¿Maestros y maestras capacitados en temas de salud sexual y reproductiva?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta unidad educativa los maestros y maestras tienen conocimientos sobre estos temas pero por auto educación ya que en la unidad no se ha conseguido realizar talleres al respecto.

4.4.2. Tabla # 2

¿Los y las estudiantes tienen conocimientos básicos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la unidad educativa los estudiantes que cursan los años especialmente de sexto y séptimo de básica si poseen la información básica sobre lo que es el VIH, como prevenir, y los modos de transmisión.

4.4.3. Tabla # 3

¿La escuela tiene algún programa específico de sexualidad con padres y madres de familia?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
ESCUELA JUAN MONTALVO			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución no se realiza ningún tipo de programa a cerca de la sexualidad debido a la falta de interés que se demuestra de parte del personal docente como de los padres de familia ya que no cuentan con tiempo disponible para la realización de eta actividad.

4.4.4. Tabla # 4

¿Se ha reducido el número de embarazos y/o la frecuencia de ITS en adolescentes de la escuela?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución no se a confirmado ningún casos de embarazos en el sector estudiantil por lo que no se puede realizar un análisis objetivo de este tema.

4.5. EVALUACIÓN DEL COMPONENTE GESTIÓN EN SANEAMIENTO AMBIENTAL

4.5.1. Tabla # 1

¿Cuenta con agua segura para el consumo en calidad y cantidad suficiente?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución si existe agua apta para el consumo ya que cuentan con bidones distribuidos en cada aula los cuales fueron entregados por el equipo de salud y se encuentran en aptas condiciones.

4.5.2. Tabla # 2

¿Cuenta con instalaciones sanitarias limpias y en buenas condiciones?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela cuenta con baterías sanitarias en regulares condiciones debido a la falta de personal encargado del aseo y mantenimiento de los mismos.

4.5.3. Tabla # 3

¿Las aulas, patios, accesos y sus entornos permanecen limpios?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta escuela los patios se conservan en regulares condiciones debido a los niños más pequeños ya que aun no adquieren hábitos sobre el adecuado manejo de la basura.

4.5.4. Tabla # 4

¿Maestros, maestras, niños y niñas, capacitados en manejo sanitario de la basura?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela existe un amplio conocimiento sobre manejo de la basura tanto en maestros como en niños y niñas, por lo cual se asume que conoce sobre el tema pero no se pone totalmente en práctica,

4.5.5. Tabla # 5

¿Se realiza manejo adecuado de desechos líquidos y sólidos?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela se realiza un manejo adecuado de los desechos sólidos y líquidos considerando que en esta institución en su mayoría producen desechos comunes y a su vez sólidos por lo cual su manejo y eliminación es adecuado

4.5.6. Tabla # 6

¿Se promueve la conservación y el uso sustentable de recursos naturales?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La institución si realiza actividades de conservación y el uso sustentable de recursos naturales para promover los espacios verdes.

4.5.7. Tabla # 7

¿La escuela realiza eventos para la eliminación de vectores?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
10 de Enero			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Esta institución no realiza esta actividad debido a que no cuentan con personal especializado para realizar esta actividad.

4.5.8. Tabla # 8

¿Las aulas tienen iluminación adecuada?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

las aulas de esta institución tiene la iluminación necesaria ya que constan de ventanas amplias que permiten la entrada de luz y aire que permiten que los niños se encuentren cómodos.

4.5.9. Tabla # 9

¿El patio está libre de aguas estancadas y obstáculos para la recreación?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La unidad educativa se encuentra equipada con estas áreas libres de aguas estancadas, y obstáculos para una adecuada recreación de los niños.

4.5.10. Tabla # 10

¿Cada aula dispone de un basurero?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Cada una de las aulas de esta institución se encuentran equipadas con basureros para la adecuada eliminación de la basura.

4.5.11. Tabla # 11

¿El patio tiene recipientes para la basura?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela cuenta con basureros localizados en los lugares de recreación en donde hay mayor afluencia de alumnos, en los baños lo cual permite un mejor y adecuado manejo de la basura.

4.5.12. Tabla # 12

¿Existe rincón de higiene en cada aula?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta unidad educativa todas las aulas constan de un lugar de aseo el cual se encuentra conformado por peinilla, espejo, lavacara, toalla, jabón, el cual ayuda a mantener limpios a los niños.

4.5.13. Tabla # 13

¿Existe suficiente agua para el aseo de inodoros/ letrinas?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

El agua de la red pública y la técnica de almacenamiento como técnica de prevención para aquellos días en los que hay cortes de agua se considera suficiente para mantener los baños libres de malos olores.

4.6. PROCESO DE EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PROCESOS PEDAGÓGICOS

4.6.1. Tabla # 1

¿Inserta contenidos de promoción de la salud en el currículo: nutrición, alimentación, medio ambiente, salud oral, salud sexual y reproductiva, salud mental, derecho de los niños, primeros auxilios y otros?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta escuela los docentes si incluyen contenidos de salud dentro del currículo, sea este impartido por ellos o por los miembros del equipo de salud del subcentro de Santa Fe.

4.6.2. Tabla # 2

¿Se capacita a los maestros y maestras en temas de promoción de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución se realiza capacitaciones frecuentes al personal docente con temas de salud para de esta manera tratar de llegar a los alumnos por medio de sus maestros.

4.6.3. Tabla # 3

¿La escuela ha elaborado materiales de promoción de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela no se realiza material de promoción de la salud ya que todo el material es entregado por el personal de salud en cada visita, los cuales se utilizan para la educación, cuidado y prevención de enfermedades en escolares.

4.6.4. Tabla # 4

¿Cuenta con otros materiales de promoción de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela no cuentan con otro material de promoción de la salud ya que todo el material recibido es por parte del subcentro de salud.

4.6.5. Tabla # 5

¿Se respeta la diversidad cultural, religiosa, de género, niños, niñas y docentes?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución se fomenta el respeto hacia, la diversidad religiosa, de género, tanto en los niños como en los maestros tratando siempre de inculcarles el respeto hacia los demás y ellos mismos.

4.6.6. Tabla # 6

¿Maestros, maestras, niños y niñas conocen sus derechos y responsabilidades?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Entre los niños se puede observar un claro conocimiento acerca de sus derechos y obligaciones, así como también entre los maestros y maestras de esta institución.

4.6.7. Tabla # 7

¿La escuela realiza actividades de comunicación e información en promoción de la salud: exposiciones, talleres, ferias, casas abiertas, periódicos murales?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela si se preocupa por realizar exposiciones, talleres, ferias, caSas abiertas, periódicos murales con la finalidad de llegar hacia los alumnos con conocimientos que puedan llenar sus expectativas.

4.7. PROCESO DE EVALUACIÓN DEL COMPONENTE PARTICIPACION

4.7.1. Tabla # 1

¿Cuenta con un equipo gestor institucional?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela si cuentan con un equipo gestor conformado de acuerdo a los indicadores que se encuentran en el manual de las escuelas promotoras de la salud quedando constancia de esto al realizarse una carta compromiso firmada por cada uno de los integrantes del equipo.

Dicho equipo gestor está conformado por:

Lic. Dora Calero

Sr. Wilson Pazmiño.

Sr. Héctor Milán

Sra. Marlene Garrido.

Dra. Mercy García.

Dra. Erika Totoy

Lic. Magali Camacho.

4.7.2. Tabla # 2

¿El equipo gestor lo integran gobiernos locales y ONG?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En el equipo gestor de la Escuela no se encuentran personas de los gobiernos locales o las ONG. Ya que este se encuentra integrado por los padres de familia, autoridades de la escuela y equipo de salud de la parroquia.

4.7.3. Tabla # 3

¿Padres y madres de familia realizan actividades en apoyo a las acciones de promoción de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela tanto los padres y madres se encuentran involucrados en las actividades realizadas que conllevan a la promoción de la salud las misma que son realizadas a través del equipo gestor de la escuela.

4.7.4. Tabla # 4

¿La escuela cuenta con comisiones que promuevan la salud como clubes, cruz roja, control de vectores, periodismo, aseo, etc.?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Esta entidad educativa no cuenta con ninguna comisión que promueva la salud dentro de la escuela ya que la única atención que reciben proviene del sub centro de salud de la parroquia.

4.7.5. Tabla # 5

¿Recibe apoyo del gobierno local: municipio, gobierno provincial y otros?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Sagrado Corazón de Jesús	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

La escuela cuenta con el apoyo por parte del consejo provincial y la junta parroquial, dicha ayuda va en beneficio de la infraestructura con la finalidad de construir un entorno adecuado para el desempeño de los niños.

4.7.6. Tabla # 6

¿La escuela realiza actividades en las fechas cívicas de la salud?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo			1	0%
TOTAL			1	0%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución no se lleva a cabo ninguna actividad por las fechas cívicas de la salud debido a la falta de interés por parte del personal docente.

4.7.7. Tabla # 7

¿Existe un gobierno estudiantil elegido democráticamente?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

Dentro de la escuela si existe el gobierno estudiantil elegido democráticamente, ya que este es un requisito dentro de las escuelas fiscales.

4.7.8. Tabla # 8

¿La escuela promueve el buen trato?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela se incentiva a los niños acerca de los valores dentro de los cuales se pone énfasis en el respeto mutuo propiciando una convivencia adecuada.

4.7.9. Tabla # 9

¿Se promueve la equidad de género para varones y mujeres?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo	1			100%
TOTAL	1			100%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En la escuela se realiza la equidad de género promoviendo los valores dirigiendo tanto a los hombres y mujeres con lo cual se ha prevenido comportamientos poco apropiados entre si.

4.7.10. Tabla # 10

¿Conoce y aplica los docentes el código de la niñez y adolescentes?

Institución	Categorías			Porcentaje
	Si	Parcial	No	
Escuela Juan Montalvo		1		50%
TOTAL		1		50%

Realizado por: Paola Baño, Balvina Espín.

ANÁLISIS

En esta institución los docentes no conocen ampliamente el código de la niñez debido al conformismo que se ha demostrado por conocer a fondo sobre este tema.

4.7.11. Cuadro resumen

INDICADORES	PUNTAJE REAL	PUNTAJE OBTENIDO		
		Si	Parcial	No
• Proceso de programación	7	6		1
• Salud y alimentación y nutrición	11	6		5
• Salud bucal	4	3		1
• Salud sexual y reproductiva	5	1	1	3
• Gestión en saneamiento ambiental	13	10	2	1
• Proceso pedagógico	7	6		1
• Participación	10	6	3	1
TOTAL	57	38	6	13

Institución	Porcentaje		
	Si	Parcial	No
Escuela Juan Montalvo	66%	11%	23%
TOTAL	100%		

CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos a través de la aplicación de las matrices, se pueden llegar a las siguientes conclusiones.

- ❖ El programa de escuelas promotoras de la salud se ha implementado dentro de la unidad educativa, por lo cual se han observado avances y cambios en los hábitos de los escolares.
- ❖ El personal docente de esta institución ha recibido capacitaciones en cuanto al manejo del programa de escuelas promotoras de la salud, por lo cual participan en el desarrollo del mismo.
- ❖ Existe un amplio conocimiento en los niños sobre temas de higiene y salud, los cuales se ha podido observar.
- ❖ La escuela no realizan actividades referentes a la promoción de salud por iniciativa propia debido a la atención constante por parte del equipo de salud responsable de llevar a cabo el programa.
- ❖ Por falta de infraestructura la escuela no cuenta con un espacio apropiado para el expendio de alimentos dentro de ella.
- ❖ Dentro de los docentes que laboran en esta unidad educativa encontramos, que existe un alto grado de satisfacción en cuanto al desarrollo del programa.

RECOMENDACIONES

Son varias las recomendaciones que podemos realizar, con respecto a los resultados obtenidos, después de haber aplicado cada una de las matrices:

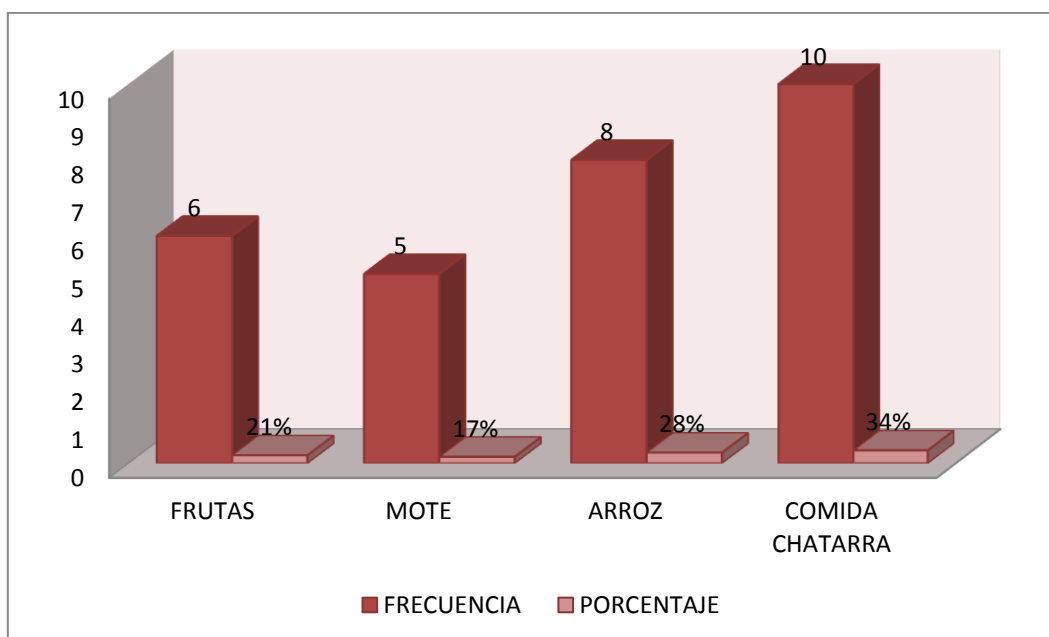
- ❖ Fortalecer el programa de Escuelas Promotoras de la Salud.
- ❖ Incentivar a docentes para que continúen participando, en las actividades realizadas dentro de la unidad educativa.
- ❖ Integrar a padres y madres de familia en el desarrollo del programa de escuelas promotoras de la salud.
- ❖ Brindar educación a todos y cada uno de los padres y madres de familia en temas de salud, que se encuentran dentro del programa de escuelas promotoras para conseguir la colaboración y educación a los niños en el hogar.
- ❖ Dar continuidad del trabajo realizado en las instituciones para evaluar los progresos y debilidades con el fin de profundizar actividades en mejora de estos.

4.8. ANALISIS Y RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS REALIZADAS A LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO

4.8.1. Tabla # 1

¿En la escuela que tipo de alimento consumes?

INSTITUCION	OPCIONES			
	FRUTAS	MOTE	ARROZ	COMIDA CHATARRA
ESCUELA JUAN MONTALVO				
FRECUENCIA	6	5	8	10
PORCENTAJE	21%	17%	28%	34%
TOTAL	100%			



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

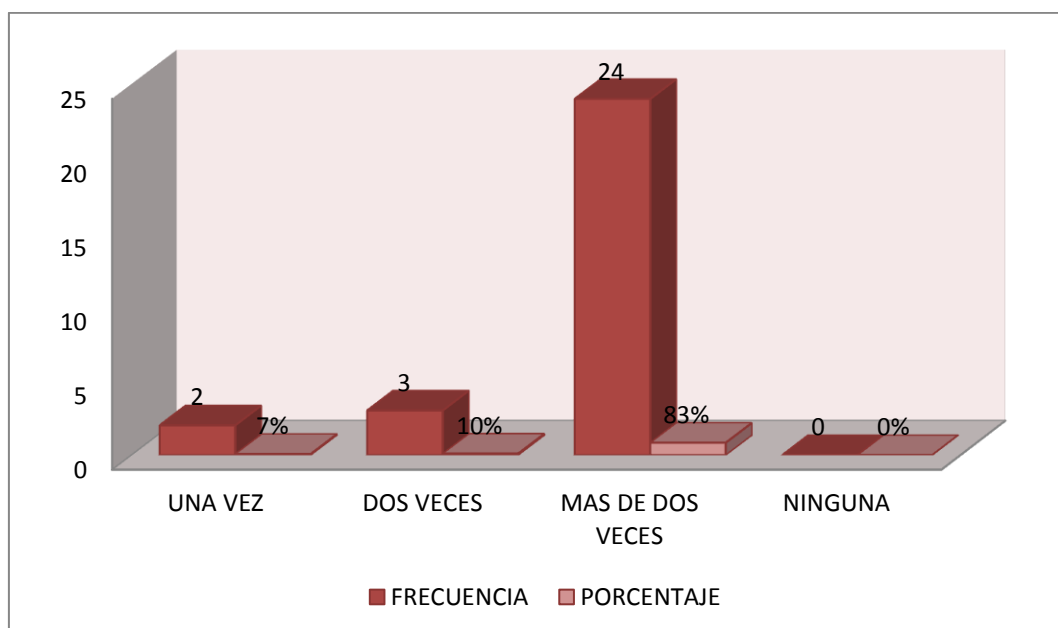
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 34% en la opción COMIDA CHATARRA, seguido de la opción ARROZ con un 28%, con un 21% la opción FRUTAS, lo que refleja que a los niños todavía les gusta consumir comida poco saludable.

4.8.2. Tabla # 2

¿En el transcurso del año escolar cuantas veces han recibido atención medica odontológica?

INSTITUCION	OPCIONES			
	UNA VEZ	DOS VECES	MAS DE DOS VECES	NINGUNA
ESCUELA JUAN MONTALVO				
FRECUENCIA	2	3	24	0
PORCENTAJE	7%	10%	83%	0%
TOTAL	100%			



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

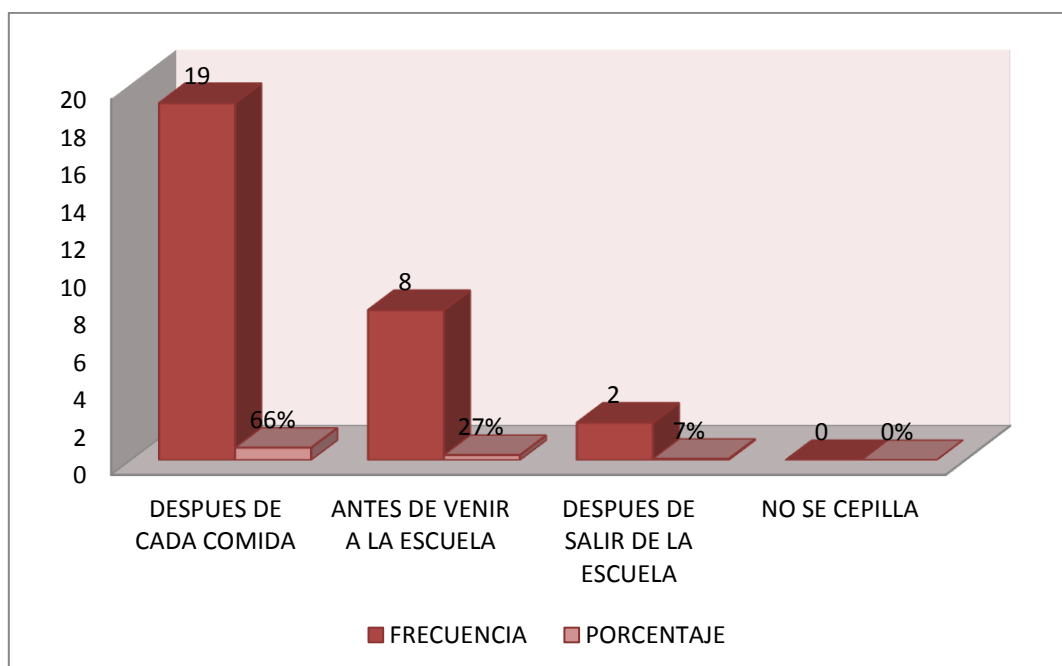
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 83% en la opción más de dos veces, lo cual nos indica que la atención odontológica se está cumpliendo ya que existe un mayor porcentaje de los niños quienes aseguran a ver recibido dicha atención más de dos veces por parte del personal médico odontológico del subcentro de salud.

4.8.3. Tabla # 3

¿Cuándo cepillas tus dientes?

INSTITUCION	OPCIONES			
	DESPUES DE CADA COMIDA	ANTES DE VENIR A LA ESCUELA	DESPUES DE SALIR DE LA ESCUELA	NO SE CEPILLA
ESCUELA JUAN MONTALVO				
FRECUENCIA	19	8	2	0
PORCENTAJE	66%	27%	7%	0%
TOTAL	100%			



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

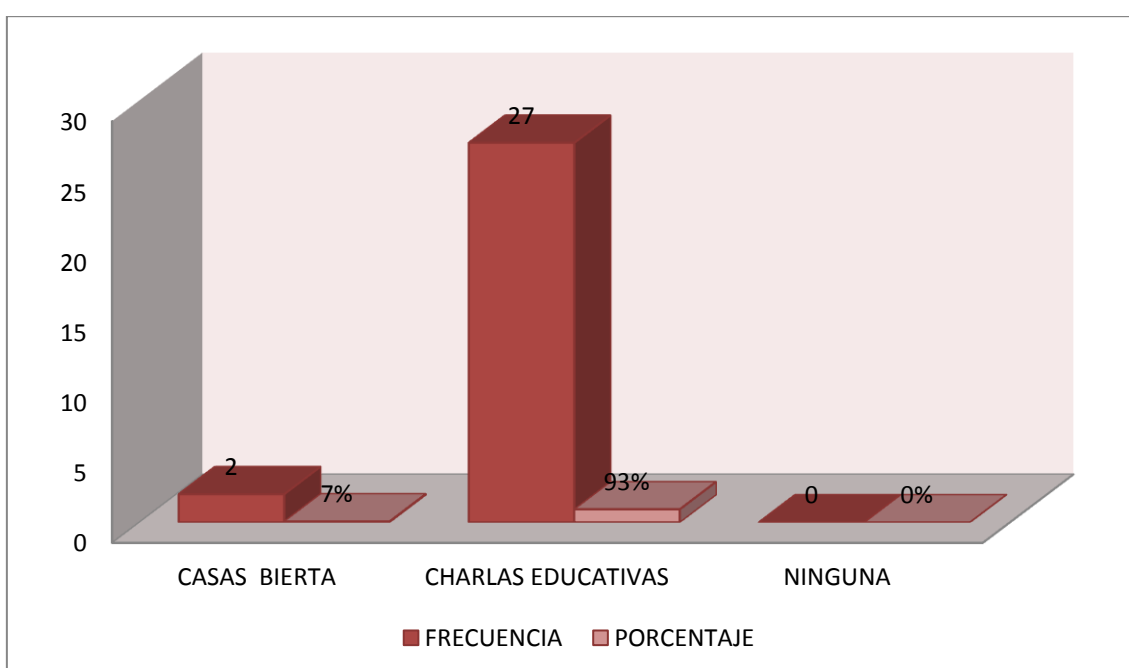
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 66% en la opción después de cada comida, lo cual nos indica que la mayoría de los niños poseen buenos hábitos de higiene bucal ya que realizan el cepillado de sus dientes luego de cada comida.

4.8.4. Tabla # 4

En la escuela se ha realizado actividades de promoción de salud como:

INSTITUCION	OPCIONES		
	CASAS ABIERTAS	CHARLAS EDUCATIVAS	NINGUNA
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	2	27	0
PORCENTAJE	7%	93%	0%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

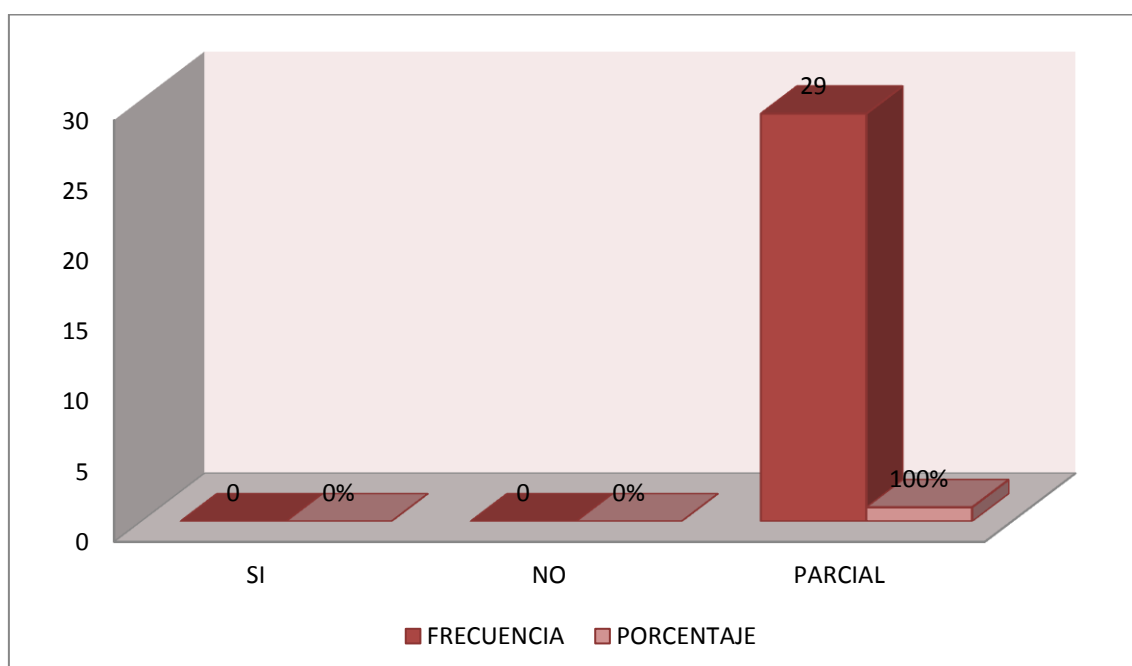
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 93% en la opción CHARLAS EDUCATIVAS, lo cual nos indica que la mayor de actividades realizadas a favor de la promoción de la salud consisten en la organización de charlas educativas con temas relacionados a la salud.

4.8.5. Tabla # 5

En la escuela reciben orientación sobre salud sexual y reproductiva

INSTITUCION	OPCIONES		
	SI	NO	PARCIAL
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	0	0	29
PORCENTAJE	0%	0%	100%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

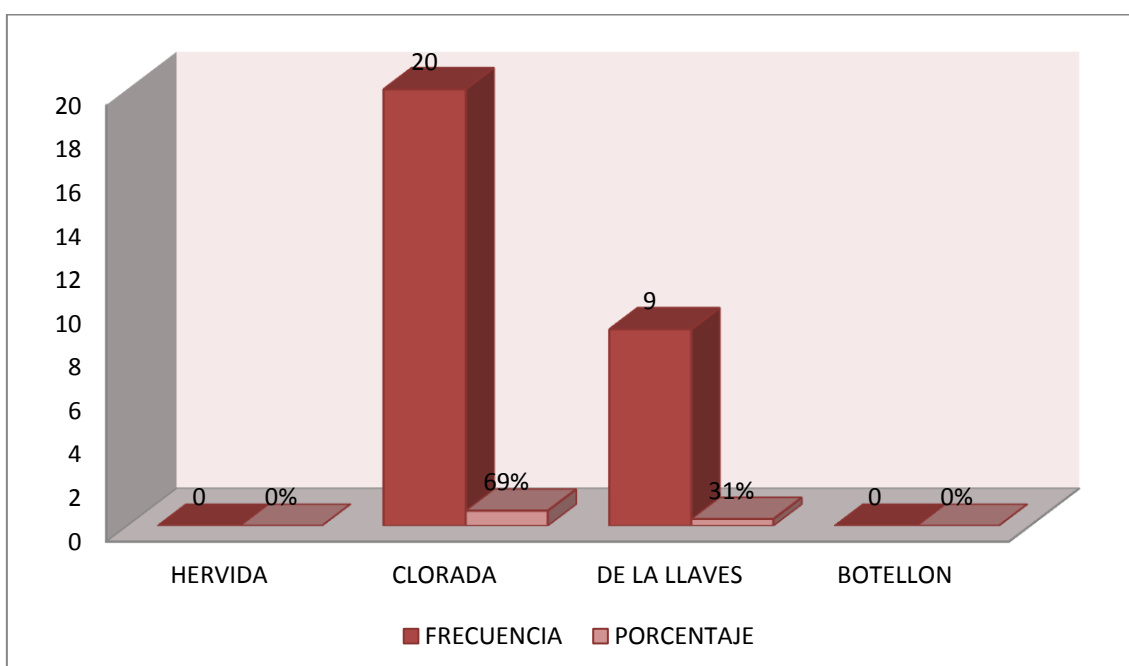
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 100% en la opción PARCIAL, lo cual nos indica que dentro de la institución el tema de la sexualidad no se ha ampliado lo suficiente, por lo que los niños coinciden en que hace falta mayor información.

4.8.6. Tabla # 6

El agua que se consume dentro de la escuela es:

INSTITUCION	OPCIONES			
	HERVIDA	CLORADA	DE LA LLAVES	BOTELLON
ESCUELA JUAN MONTALVO				
FRECUENCIA	0	20	9	0
PORCENTAJE	0%	69%	31%	0%
TOTAL	100%			



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

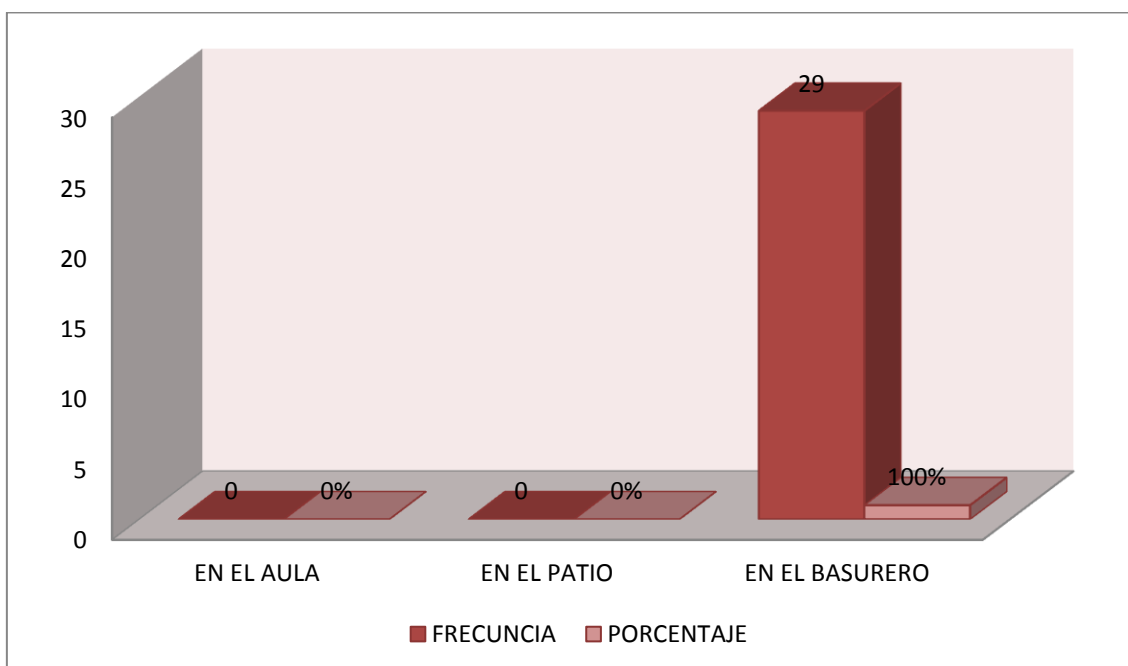
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 69% en la opción CLORADA, lo cual nos indica que la mayoría de los niños consumen agua clorada, seguida por aquellos que consumen el agua DE LA LLAVES con un 31%.

4.8.7. Tabla # 7

En la escuela el desecho de la basura lo hacen:

INSTITUCION	OPCIONES		
	EN EL AULA	EN EL PATIO	EN EL BASURERO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	0	0	29
PORCENTAJE	0%	0%	100%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

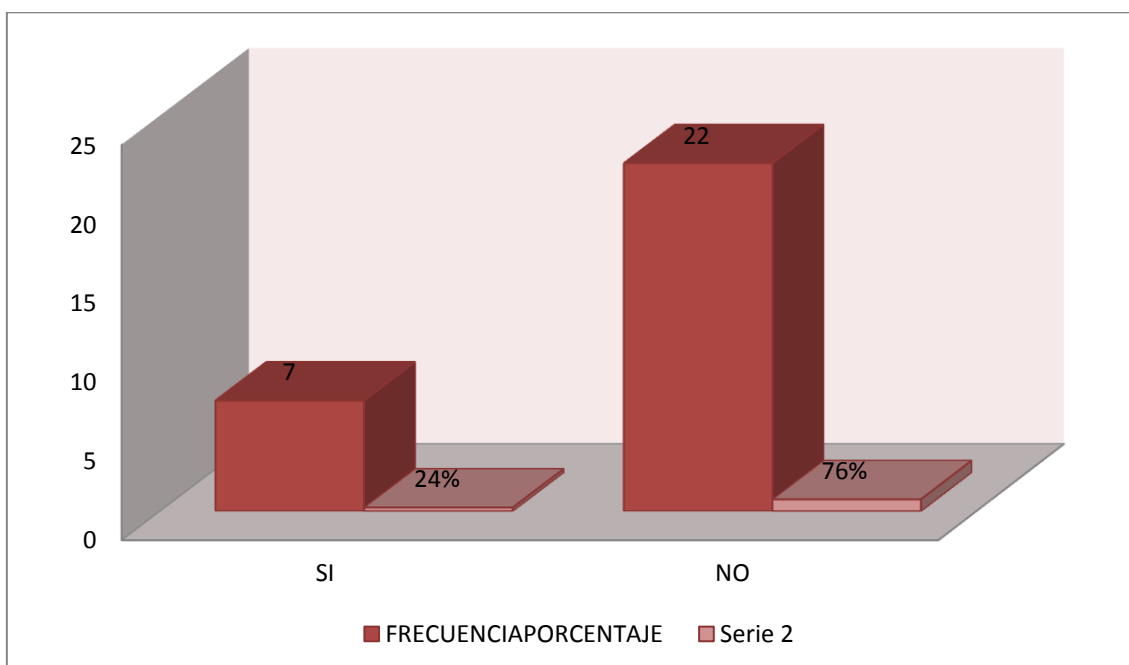
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 100% en la opción EN EL BASURERO, lo cual nos indica que los niños están capacitados para realizar una buena eliminación de los desechos generados en la escuela.

4.8.8. Tabla # 8

En el último evento de salud realizado en la escuela, tus familiares, (padres, madres, abuelos, tíos) participaron

INSTITUCION	OPCIONES	
	SI	NO
ESCUELA JUAN MONTALVO		
FRECUENCIA	7	22
PORCENTAJE	24%	76%
TOTAL	100%	



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

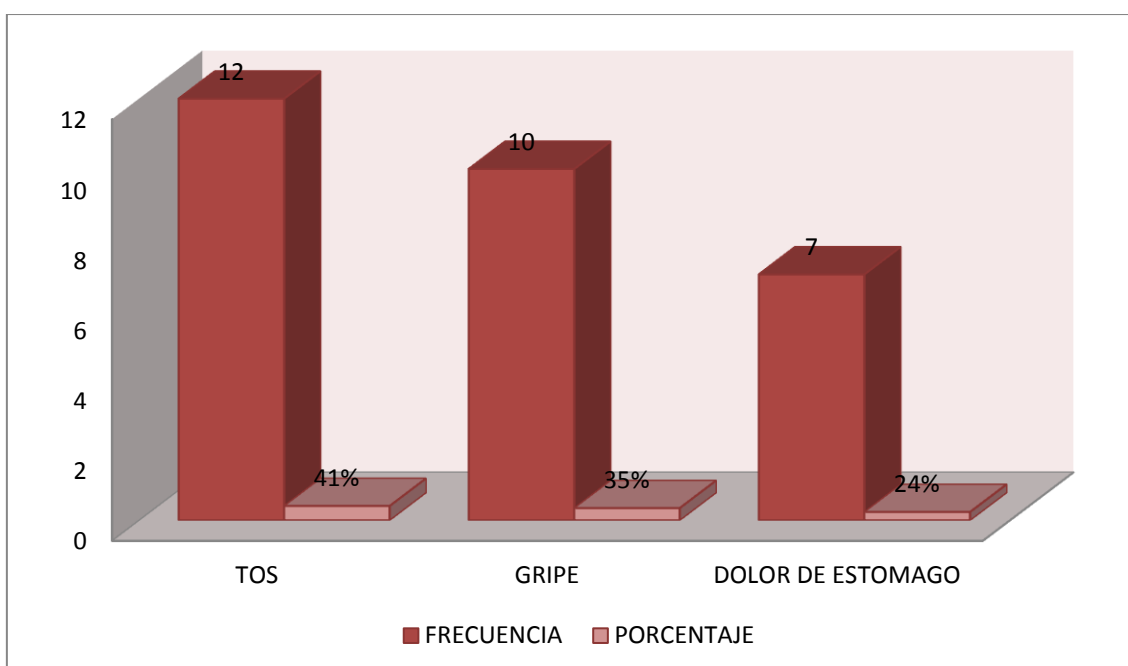
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 76% en la opción NO, lo cual nos indica que los padres no asisten a los eventos realizados en la escuela por falta de tiempo, por lo que no han podido integrarse a dichas actividades.

4.8.9. Tabla # 9

¿Cuál es la enfermedad que más se repite en la escuela?

INSTITUCION	OPCIONES		
	TOS	GRIPE	DOLOR DE ESTOMAGO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	12	10	7
PORCENTAJE	41%	35%	24%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

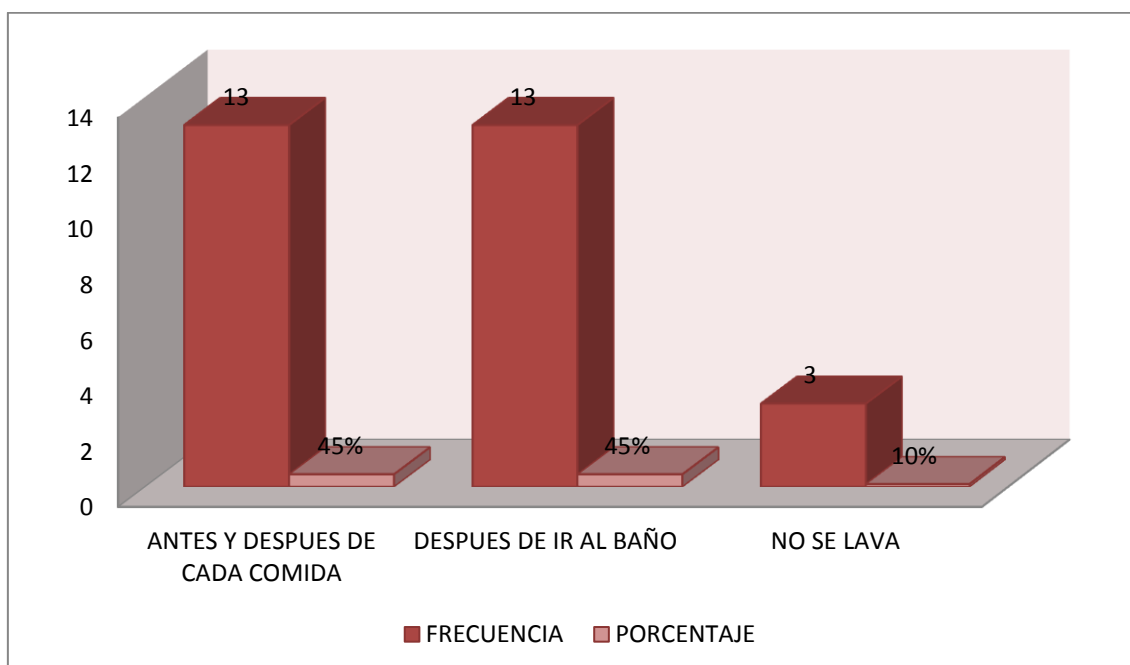
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 41% en la opción tos seguido un 35% en la opción GRIPE, lo cual nos indica que estas dos enfermedades son las que prevalecen dentro del ambiente escolar, debido al clima frío y a la falta de la práctica de la higiene personal.

4.8.10. Tabla # 10

El lavado de manos lo realizan:

INSTITUCION	OPCIONES		
	ANTES Y DESPUES DE CADA COMIDA	DESPUES DE IR AL BAÑO	NO SE LAVA
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	13	13	3
PORCENTAJE	45%	45%	10%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los niños de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

Análisis

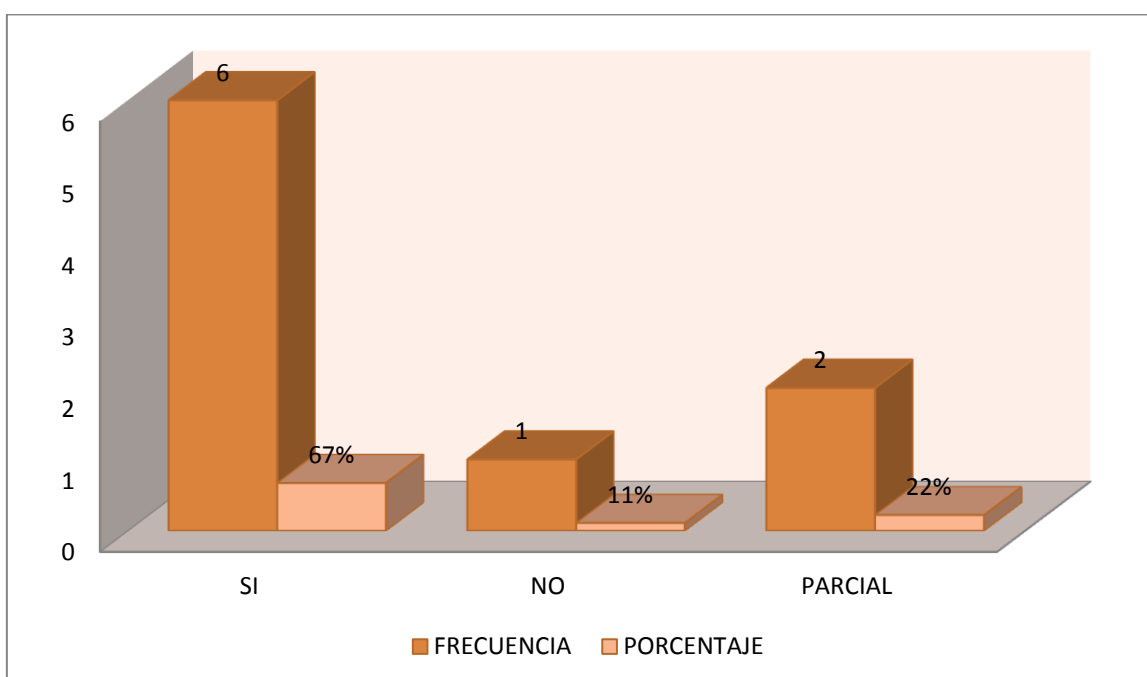
Como podemos observar se obtiene un 45% en la opción ANTES Y DESPUES DE CADA COMIDA, seguido un 45% en la opción DESPUES DE IR AL BAÑO, lo cual nos indica que lavado de manos de los niños se lo realiza de manera adecuada, a través de charlas educativas para fomentar los beneficios del lavado de manos.

**4.9. ANALISIS Y RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS
REALIZADAS A LOS DOCENTES DE LA ESCUELA
JUAN MONTALVO**

4.9.1. Tabla # 1

¿Considera usted que el programa de escuelas promotoras de la salud está siendo desarrollado de la forma correcta dentro del plantel?

INSTITUCION	OPCIONES		
	SI	NO	PARCIAL
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	6	1	2
PORCENTAJE	67%	11%	22%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

Análisis

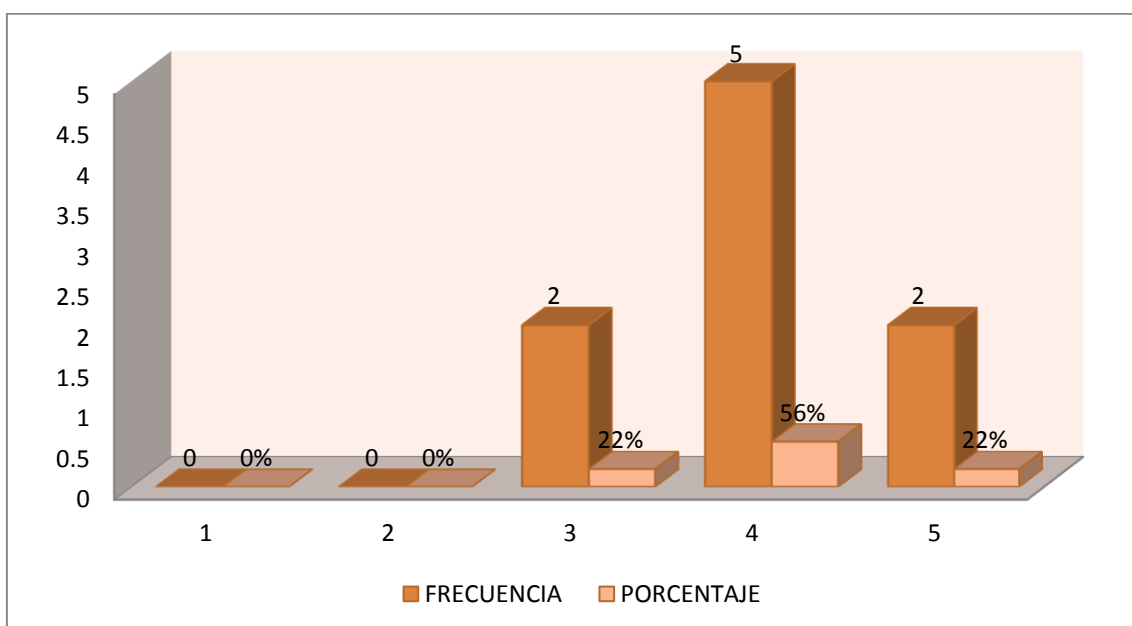
Como podemos observar se obtiene un 67% en la opción si, lo cual nos indica que los docentes de la escuela están de acuerdo como el desarrollo del programa de escuelas promotoras de la salud dentro del plantel.

4.9.2. Tabla # 2

¿Cómo calificaría usted a la aplicación del programa de escuelas promotoras de la salud dentro de la escuela siendo la puntuación del 1 al 5 marque con una x la calificación que usted considera correcta?

CUADRO DE REFERENCIA				
1	2	3	4	5
INSATISFECHO	POCO SATISFECHO	MEDIANAMENTE SATISFECHO	SATISFECHO	MUY SATISFECHO

INSTITUCION	OPCIONES				
	1	2	3	4	5
ESCUELA JUAN MONTALVO					
FRECUENCIA	0	0	2	5	2
PORCENTAJE	0%	0%	22%	56%	22%
TOTAL	100%				



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

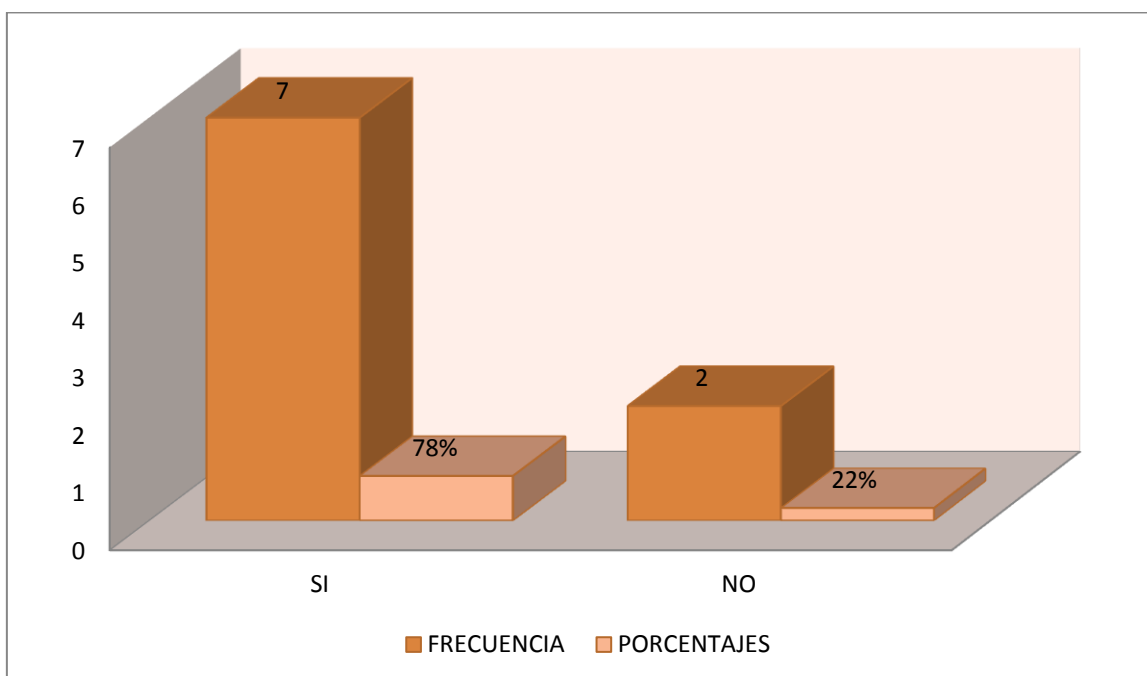
Análisis

Como podemos observar la calificación de los docentes al desarrollo del programa de escuelas promotoras de la salud es de 4 con el 56% lo que significa que están satisfechos, con el desarrollo del programa debido a que cubre las expectativas de los docentes.

4.9.3. Tabla # 3

¿Usted anotado cambios en los hábitos de los niños de la escuela tras la implementación del programa de escuelas promotoras de la salud?

INSTITUCION	OPCIONES	
	SI	NO
ESCUELA JUAN MONTALVO		
FRECUENCIA	7	2
PORCENTAJE	78%	22%
TOTAL	100%	



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

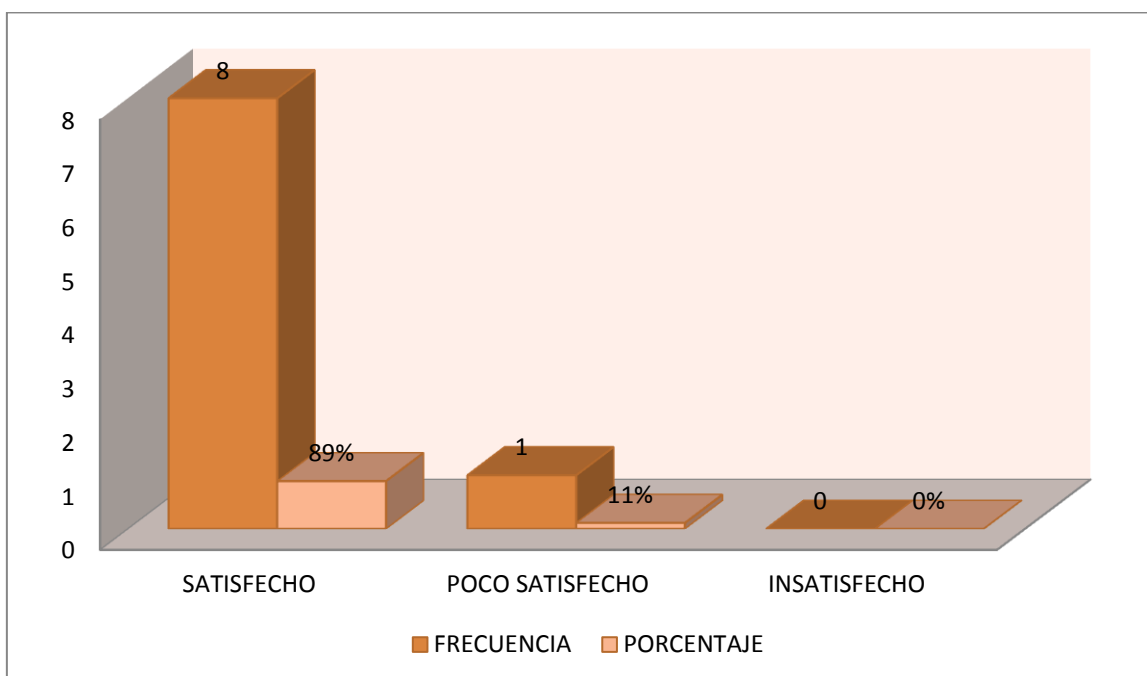
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 78% en la opción si, por lo que la gran mayoría de los docentes de la escuela afirman haber notado cambios en los hábitos de los escolares lo cual indica en buen desarrollo del programa.

4.9.4. Tabla # 4

¿Está usted satisfecho con las capacitaciones recibidas por parte del personal de salud?

INSTITUCION	OPCIONES		
	SATISFECHO	POCO SATISFECHO	INSATISFECHO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	8	1	0
PORCENTAJE	89%	11%	0%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

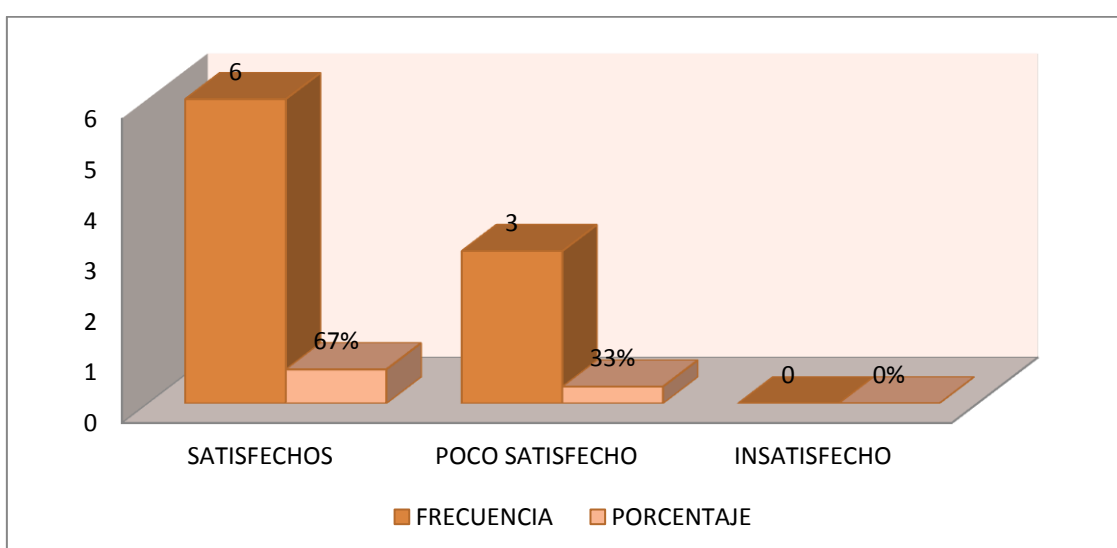
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 89% en la opción satisfecho por lo que se asume que las capacitaciones que han recibido por parte del personal de salud encargado de llevar este programa han servido en beneficio tanto de los niños como de los docentes.

4.9.5. Tabla # 5

¿Está satisfecho con las actividades que ha estado realizando el personal de salud para incentivar a los docentes para que se incluyan dentro del desarrollo del programa de escuelas promotoras?

INSTITUCION	OPCIONES		
	SATISFECHO	POCO SATISFECHO	INSATISFECHO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	6	3	0
PORCENTAJE	67%	33%	0%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

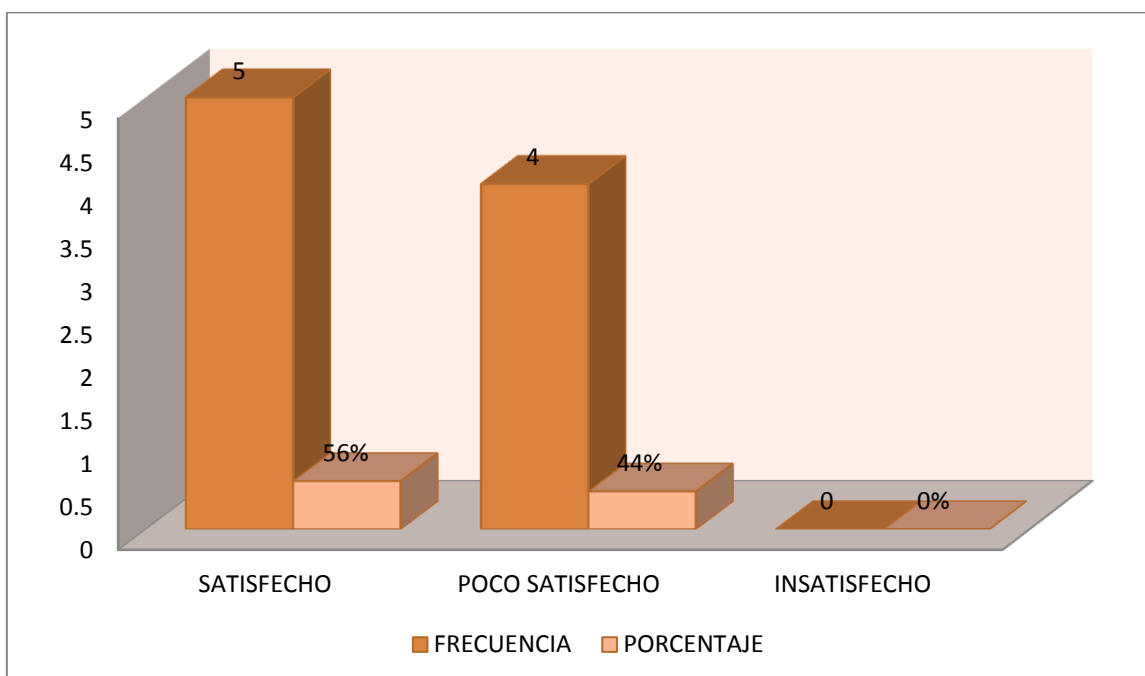
Análisis

Como podemos observar se obtiene un 67% en la opción satisfecho lo cual indica que las estrategias utilizadas por el personal de salud para la inclusión de los docentes en el desarrollo del programa a sido la apropiada.

4.9.6. Tabla # 6

¿Está satisfecho con las estrategias aplicadas por el personal de salud para motivar en los niños el cambio sobre sus estilos de vida?

INSTITUCION	OPCIONES		
	SATISFECHO	POCO SATISFECHO	INSATISFECHO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	5	4	0
PORCENTAJE	56%	44%	0%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

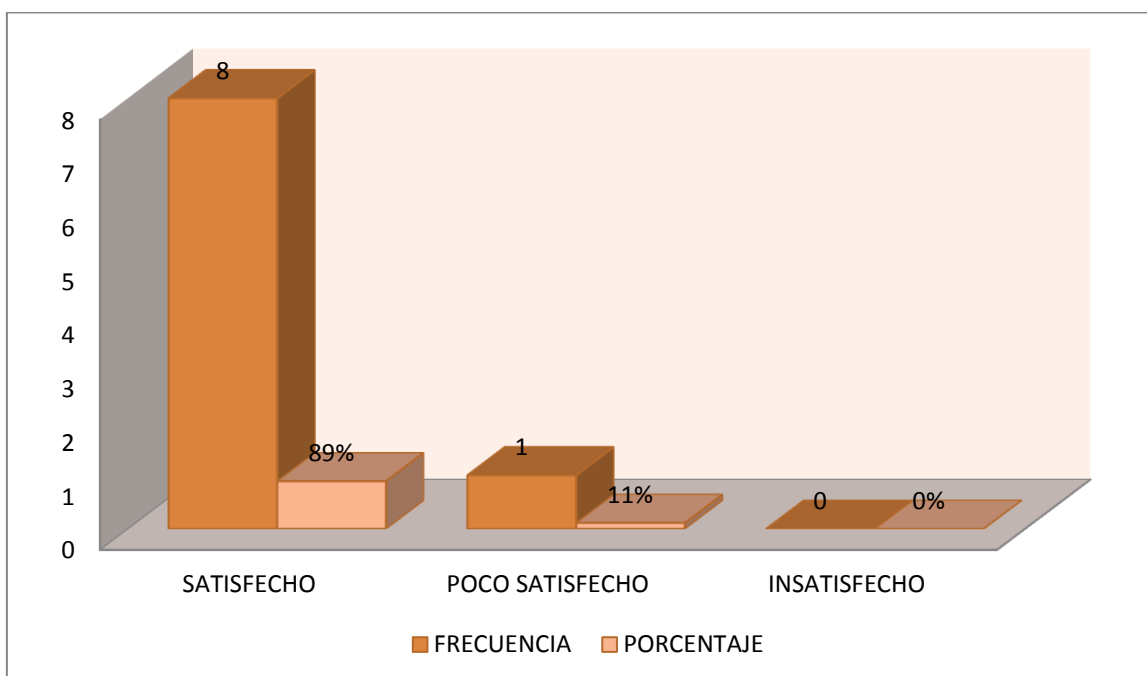
Análisis

Como podemos observar que se obtiene el 56% en la opción satisfecho por lo que se deduce que las estrategias empleadas por el equipo de salud son efectivas por cuanto los niños están cambiando los estilos de vida.

4.9.7. Tabla # 7

¿Está satisfecho con las actividades educativas realizadas dentro del plantel por el personal de salud, para concientizar a los niños?

INSTITUCION	OPCIONES		
	SATISFECHO	POCO SATISFECHO	INSATISFECHO
ESCUELA JUAN MONTALVO			
FRECUENCIA	8	1	0
PORCENTAJE	89%	11%	0%
TOTAL	100%		



Fuente: Encuestas desarrolladas a los docentes de la ESCUELA JUAN MONTALVO.

Análisis

Como podemos observar se obtiene un 89% en la opción satisfecho ya que la gran mayoría de los docentes están satisfechos con las actividades educativas impartidas por el personal de salud, para concientizar a los escolares.

BIBLIOGRAFIA

1. Asamblea Nacional Constituyente
2. , "CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR", Segunda Edición, Editorial PUDELECO Quito Ecuador, 2004.
3. ME, MSP, OPS-OMS, UNICEF, UNFPA, Plan Internacional, "MANUAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD", Quito, Ecuador, Marzo, 2005.
4. OPS/OMS, "DESARROLLO DE ESPACIOS SALUDABLES, DE LA PROVINCIA DE LOJA", Informe Final del Proyecto, Loja, Ecuador, 1998 - 2002.
5. Acuerdo Ministerial Conjunto entre el ME Y MSP, No 1154, del 1 de Marzo 2005
6. Portia Jackson, Marcela Romo M, Marcela Castillo A, Carlos Castillo-Duran-LAS GOLOSINAS EN LA ALIMENTACIÓN INFANTIL. Análisis antropológico nutricional; Revista Medica Chilena, 2004; 132: 1235-1242, en: <http://www.labnutricion.cl/golosinas.htm>, consultado el 11 de febrero 2006
7. Alimentación y Placer; en Aguilar D, Alarcón E, Guerrón A, López P, Mejía S, Y Rio frio L; "El sobrepeso y la Obesidad en Escolares de 8 años del área urbana", Tesis de Grado; Maestría en Alimentación y Nutrición, Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador, 2001.
8. <http://www.alimentacionsana.com.ar/informaciones/novedades/alim%20y%20pl%20acer.htm>; consultado el 11 de febrero, 2006.

ANEXO

Ficha del diagnostico situacional de la escuela Juan Montalvo de la parroquia de santa fe.

Datos Generales:

Nombre del Establecimiento educativo: Escuela Juan Montalvo

Nombre de la directora: Sra. Dorita Calero.

Dirección: Pedro Carbo s/n y Simón Bolívar.

Provincia: Bolívar

Cantón: Guaranda

Parroquia: Santa Fe

Ubicación: Urbano.

Tipo de establecimiento: Fiscal.

Nivel de educación: Básica (2do a 7mo año)

Número de estudiantes: Niños: 42 niñas: 51 total: 93

Total de aulas del plantel: 8

Promedio de alumnos por aula: 12

Numero de maestras y maestros: Hombres: 2 Mujeres: 7 total: 8

Número de personal administrativo: Mujeres 1

Padres de familia: 65 aproximadamente.

Condiciones físicas del establecimiento:

ESTRUCTURA	EXISTE		CONDICIONES			OBSERVACIONES
	SI	NO	Bueno	Regular	Malo	
Paredes: bloque/ cemento	X		X			
Techo: eternit	X		X			
Piso: cemento/ madera	X		X			
ventanas	X		X			
puertas	X		X			De madera en todas las aulas
Iluminación de aulas (natural)	X		X			
Iluminación de aulas (artificial)	X			X		
Ventilación de aulas (natural)	X		X			
Ventilación de aulas (artificial)		X				
Instalaciones eléctricas	X		X			
Instalaciones de agua.	X		X			No cuentan con medidor de agua para la unidad educativa.
Alcantarillado	X			X		Conexión con el desagüe del colegio, y no colaboran con el mantenimiento.
Jardines		X				
Áreas verdes	X		X			No cuentan con un buen mantenimiento.
Huerto escolar	X		X			Al momento cultivado
Áreas de recreación	X			X		No cuentan con juegos recreativos
Patios	X		X			1 patio para toda la escuela

Canchas deportivas		X		X		Funcionan en el mismo patio
Comedor escolar		X				Hay un sitio destinado para su construcción
Bar escolar		X				Maestros expenden en un bar no formal.
Biblioteca	X					
Área administrativa		X				
Bodega			X			
Cerramiento		X			.	Comparte el cerramiento con el colegio

Condiciones sanitarias del establecimiento:

Abastecimiento de agua.

Tipo: Entubada

Disponen de agua permanente: si

Disponen de reservorio de agua: No disponen de reservorio propio.

¿Se realizan controles de calidad del agua en el establecimiento educativo?

No; los encargados de realizar este estudio son los miembros de la junta de agua potable de la comunidad.

Disposición de excretas: Alcantarillado.

Baterías Sanitarias: Cuentan con 9 baterías sanitarias para el alumnado; para niñas y 3 para niños y 3 compartidas por varones y mujeres de las cuales 2 están en mal estado, y cuentan con dos lavabos pequeños para el alumnado.

Riesgos ambientales:

Del establecimiento y su entorno		SI	NO
¿ a 300 metros a la redonda existen:	Campos de labor agrícola.	X	
	Industria		X
	Invernaderos		X
¿ a 300 metros a la redonda existe ruido por:	Maquinaria		X
	Tránsito vehicular	X	
	Aviones		X
¿Existen focos de contaminación ambiental a 300 metros a la redonda?	Basurales		X
	Canales con desperdicios		X
	Zanjas		X
	Malezas y abonos químicos orgánicos.		X
	Criaderos de animales(cerdos, aves, ganado)		X
	Criaderos de vectores? (mosquitos; moscas, cucarachas)		X
¿Existen riesgos o amenazas naturales?			X
¿Existe señalización de seguridad vial?			X
¿Las vías de acceso que rodean el establecimiento son?	Asfaltadas		
	Lastradas		
	Empedradas	X	
	De tierra	X	
¿Establecimientos que pueden significar un peligro para el alumnado?	Cantinas		X
	Discotecas		X
	Casa de citas		X
	Sala de billares		X
	Sala de videojuegos	X	
¿Existen grupos de personas que representan peligro	Pandillas		X
	Delincuentes		X
	Prostíbulos		X

para la integridad de los estudiantes?	Traficantes de drogas		X
Existe señalización en el establecimiento como:	Salida de emergencia		X
	De lugares de recreo u otros ambientes.		X

Alimentación y Nutrición.

La escuela está incluida en el programa de ALIMENTACIÓN ESCOLAR, el mismo que la provee con promedio de unas 3 veces al año. El abastecimiento es de forma permanente y se brinda a los niños desayuno y almuerzo escolar. Los productos que se sirven a través del programa son: fréjoles, arroz, lenteja, atún, coladas de harina de maíz y trigo.

Los alimentos son preparados por un grupo de madres de familia en un área destinada para la misma que tiene utensilios en buen estado, aunque el lugar es algo pequeño y no cuenta con una ventilación adecuada.

La unidad educativa no cuenta con un comedor escolar.

Bar escolar.

El establecimiento no cuenta con un bar escolar formalmente establecido, sino que los maestros expenden en un corredor de la escuela durante las horas de recreos alimentos preparados por ellos como chochos con tostado y canguil así como también chicles, caramelos, papas fritas, maní, etc.

No hay venta ambulante, solo en ocasiones llega una señora a vender chochos con tostado.

Fomento y protección de la salud.

La unidad educativa no cuenta con un diagnostico situacional de salud y nutrición. En el plan institucional del establecimiento educativo se han considerado acciones para:

- ❖ Atención a la enfermedad: Se envía a los estudiantes al SCS.
- ❖ Promoción de salud: Cultura física y Ciencia naturales.

- ❖ Prevención de enfermedades: No
- ❖ Los problemas de salud que más afectan a los estudiantes son: gastrointestinales, infecciones respiratorias y de la piel y malnutrición.
- ❖ En caso de sospecha de enfermedades infectocontagiosas: los alumnos son enviados al SCS para valoración por el médico rural.

El centro de salud se encuentra a aproximadamente 5 minutos de la unidad educativa, y aproximadamente a 150 metros de distancia.

Los docentes han asistido a capacitación sobre los siguientes temas de educación para la salud que generalmente son dictados por el M.S.P. y el MEC.

- Salud de los niños y niñas
- Salud de los adolescentes.
- Salud sexual y reproductiva.

DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO DE LA PARROQUIA SANTA FE

COMPONENTE O LINEA DE ACCION	SITUACION ACTUAL	CAUSAS	CONSECUENCIAS	PRIORIZACION
Educación para la salud con enfoque integral	poca capacitación a docentes y docentes sobre temas de salud	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poca información por parte del personal de salud en el establecimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vulnerabilidad a las enfermedades. 	1
	Desconocimiento por parte de los niños, padres de familia y docentes sobre alimentación y nutrición.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de concientización sobre la importancia de una buena nutrición. ➤ Ausencia de información por parte del personal de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Inadecuada alimentación. ➤ Alteración nutricional. ➤ Variaciones en el rendimiento escolar. 	1
	Escaso material educativo de salud	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de auto gestión. ➤ Ausencia de dotación de material de salud por parte del MSP. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poco conocimiento en temas de salud. ➤ Pocas practicas saludables. 	3
	Pocos temas de salud incluidos en el	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de capacitación 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Embarazo en 	2

	currículo educativo.	de los maestros en temas relacionados con la salud. ➤ Falta de concientización en los padres de familia sobre la importancia de la salud.	adolescentes. ➤ Alteración en la educación de la comunidad educativa.	
	➤ Falta de conocimientos en lo siguiente: 1. Educación sexual y reproductiva 2. Cambios físicos en los púberes.	➤ Poco interés de los niños, desconocimiento de los padres de familia.	➤ Abuso sexual ➤ Embarazo precoz	
	➤ Higiene personal	➤ Mala educación en el hogar ➤ Desconocimiento de los padres de familia sobre la importancia del aseo	➤ Parasitosis ➤ Enfermedades diarreicas ➤ Dermatofitosis	
	Baterías sanitarias en regular estado.	➤ Falta de autogestión.	➤ Medidas higiénicas	4

Creación de ambientes y entornos saludables.			deficientes. ➤ Presencia de enfermedades.	
	Mal manejo de la basura.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poca disponibilidad de basureros en el establecimiento. ➤ Falte de compromiso por parte de las autoridades que conocen del problema. ➤ Falta de concientización en cuanto al reciclaje de papal. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Transmisión de enfermedades. ➤ Contaminación ambiental. 	2
	No cuenta con huerto nutricional.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de organización de la comunidad educativa. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Consumo de alimentos no saludables. 	1
	Bar escolar no saludable.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de equipamiento. ➤ No cuenta con un programa de alimentación escolar. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Búsqueda de alimentos fuera de la escuela. ➤ Consumo de alimentos no 	5

			nutritivos.	
	Consumo de agua no segura.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de educación a los niños sobre la importancia del consumo de agua segura. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Problemas constantes de salud en los niños. 	4
Provisión de servicios de salud, nutrición sana, actividad física y otros.	Inadecuada alimentación	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Desconocimiento sobre nutrición por parte de los niños, padres y maestros. ➤ Falta de un programa de alimentación escolar. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Alteraciones nutricionales. 	4
	Ausencia del control de salud.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de seguimiento por parte del S.C.S. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vulnerabilidad ante las enfermedades. ➤ 	2
	Caries dentales.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Falta de control odontológico. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Daño prematuro y permanente de las 	2

		➤ Mala práctica de higiene dental.	piezas dentales.	
--	--	---------------------------------------	------------------	--

INSTRUMENTOS PARA LA ACREDITACIÓN

1. PROCESO DE PROGRAMACIÓN

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. Existe un equipo gestor de trabajo responsable del desarrollo de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud				
2. Existe un diagnóstico participativo de la situación actual de la escuela realizado con los actores de la comunidad educativa, que permita determinar fortalezas y necesidades.				
3. Existe un Plan de trabajo para implementar la iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud, incorporado al Plan Educativo Institucional (PEÍ).				
4. El proyecto educativo del establecimiento incorpora acciones de promoción de la salud en el calendario de actividades pedagógicas				
5. El maestro esta capacitado en el manejo del Manual, Módulos, instrumentos curriculares y otros documentos de Escuelas Promotoras de la salud.				
6. La escuela está incorporada en las acciones de la comunidad y gobierno local				
7. Existe una carta compromiso suscrita entre la comunidad educativa, gobierno local, personal de salud y otras instancias comprometidas con la iniciativa.				
TOTAL = 7 PUNTOS				

2.- SALUD, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. La escuela está inscrita en el Programa de Alimentación Escolar				
2. Existen estrategias diseñadas para diversificar la dieta y hacer del almuerzo escolar un espacio acogedor,				
3. Bares escolares sirviendo alimentos saludables (por lo menos seis tipos) y en condiciones higiénicas e inocuas				
4. Docentes, niños, niñas, madres, padres de familia y personal de los bares escolares, capacitados en contenidos de buenas prácticas de alimentación y nutrición saludables.				
5. El bar escolar aplica el Reglamento Oficial del ME que regula su funcionamiento.				
6. La escuela realiza actividades educativas que tengan relación con alimentación saludable como: casas abiertas, charlas demostraciones de preparación de alimentos, horas radiales, concursos, afiches entre otros.				
7. El establecimiento cuenta con actividades orientadas al mantenimiento de huertos escolares, que fortalezcan las actividades educativas.				
8. La escuela cuenta con un diagnóstico de la situación nutricional de los escolares y cumple con los controles de crecimiento y desarrollo, aplicando los formularios correspondientes.				
9. Se ha reducido la prevalencia de conductas de riesgo en escolares y adolescentes medidas por la disminución en el uso de tabaco, alcohol y otras drogas.				
10. Se cuenta con protocolos para la detección, abordaje y seguimiento de niños maltratados y se promueve el buen trato en la escuela.				
11. Se cuenta en la escuela con un programa de promoción de la actividad física y de combate al sedentarismo en escolares y adolescentes.				
TOTAL=11 PUNTOS				

3.-SALUD, BUCAL

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. La escuela cuenta con atención primaria de salud bucal.				
2. Niños, niñas capacitadas en temas de auto cuidado oral: cepillado, enjuague post colación.				
3. La escuela ha realizado actividades de promoción de salud oral.				
4. Niños y niñas con diagnóstico de caries dental y tratamiento.				
TOTAL = 4 PUNTOS				

4. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. Maestros y maestras capacitados en temas de salud sexual y reproductiva educación sexual.				
2. Los y las estudiantes tienen conocimientos básicos sobre prevención de infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA.				
3. La escuela tiene algún programa específico de sexualidad con padres y madres de familia.				
4. Se ha reducido al número de embarazos y/o la frecuencia de ITS en adolescentes de la escuela.				
TOTAL = 5 PUNTOS				

5. GESTIÓN EN SANEAMIENTO AMBIENTAL.

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. Cuenta con agua segura para el consumo en calidad y cantidad suficiente.				
2. Cuenta con instalaciones sanitarias limpias y en buenas condiciones (baterías higiénicas).				
3. Las aulas, patios, accesos y sus entornos permanecen limpios.				
4. Maestros, maestras, niños y niñas, capacitados en manejo sanitario de la basura.				
5. Se realiza manejo adecuado de desechos líquidos y sólidos (reciclaje)				
6. Se promueve la conservación y el uso sustentable de recursos naturales (siembra de árboles y plantas de la zona), en el entorno escolar.				
7. La escuela realiza eventos para la eliminación de vectores (mingas, campañas, brigadas).				
8. Las aulas tienen iluminación adecuada.				
9. El patio está libre de aguas estancadas y obstáculos para la recreación.				
10. Cada aula dispone de un basurero.				
11. El patio tiene recipientes para la basura.				
12. Existe rincón de higiene en cada aula.				
13. Existe suficiente agua para el aseo de inodoros/letrinas.				
TOTAL = 13 PUNTOS				

6. PROCESOS PEDAGÓGICOS

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. Inserta contenidos de promoción de la salud en el currículo: nutrición - alimentación, medio ambiente, salud oral, salud sexual y reproductiva, salud mental, derecho de los niños, primeros auxilios y otros.				
2. Se capacita a los maestros y maestras en temas de promoción de la salud.				
3. La escuela ha elaborado materiales de promoción de la salud.				
4. Cuenta con otros materiales de promoción de la salud.				
5. Se respeta la diversidad cultural, religiosa, de género, niños, niñas y docentes.				
6. Maestros, maestras, niños y niñas conocen sus derechos y responsabilidades.				
7. La escuela realiza actividades de comunicación e información en promoción de la salud: exposiciones, talleres, ferias, casas abiertas, periódicos murales.				
TOTAL = 7 PUNTOS				

7. PARTICIPACIÓN

REQUISITOS A CONSIDERAR	SI	PARCIAL	NO	NO APLICA
1. Cuenta con un equipo institucional gestor.				
2. El equipo gestor lo integran gobiernos locales y ONG.				
3. Padres y madres de familia realizan actividades en apoyo a las acciones de promoción de la salud.				
4. La escuela cuenta con comisiones que promueven la salud como clubes, cruz roja, control de vectores, periodismo, aseo, etc.				
5. Recibe apoyo del gobierno local: municipio, gobierno provincial, ONG y otros.				
6. La escuela realiza actividades en las fechas cívicas y de salud.				
7. Existe un gobierno estudiantil elegido democráticamente.				
8. La escuela promueve el buen trato.				
9. Se promueve la equidad de género para varones y mujeres.				
10. Conocen y aplican los docentes el código de la niñez y adolescencia.				
TOTAL: 10 PUNTOS				

ESCUELA JUAN MONTALVO



CARTA DE COMPROMISO

La Dirección de Salud Provincial de Bolívar, a través del Departamento de Educación para la Salud y de la Jefatura del Área Uno del Cantón Guaranda, la Directora de la Escuela "Juan Montalvo" de la Parroquia Santa Fé, Docentes, Padres de familia, Equipo de Salud del SCS Santa Fé, acuerdan firmar la Carta de Compromiso.

Se comprometen a:

1. Apoyar la iniciativa de Escuelas Promotoras en la Escuela "Juan Montalvo" de la Parroquia Santa Fé.
2. Promover la participación de todos los sectores de la sociedad a fin de aunar esfuerzos en el mejoramiento de la escuela incluyendo maestros, niños, padres y madres de familia, personal de salud, sector privado, instituciones y organizaciones no gubernamentales a través de un plan de acción conjunto en base a sus necesidades y retos.
3. Promover la comunicación y educación en salud para fomentar estilos de vida saludables en los niños y la comunidad en general.
4. Asegurar la atención y control de los niños en la Unidad Operativa del Ministerio de Salud correspondiente a la escuela. (SCS Santa Fé)
5. Desarrollar actividades para obtener espacios seguros, libres de violencia, sin contaminación y prácticas para la protección de la naturaleza y prevención de los riesgos ambientales.

FIRMAS DEL ACTA DE COMPROMISO DEL EQUIPO GESTOR DE LA
ESCUELA PROMOTORA "JUAN MONTALVO" DE LA PARROQUIA
SANTA FE.



Leda. Dora Calero
DIRECTORA ESC. JUAN MONTALVO



Lic. Antonio Aucatoma
TENIENTE POLÍTICO



Sr. Wilson Pazmiño
PRESIDENTE JUNTA PARROQUIAL



REPRESENTANTE PADRES DE
FAMILIA

Dra. Erika Totoy G.
ODONTOLOGA RURAL SCS SANTA FÉ



Lcda. Magaly Camacho.
ENFERMERA SCS SANTA FÉ



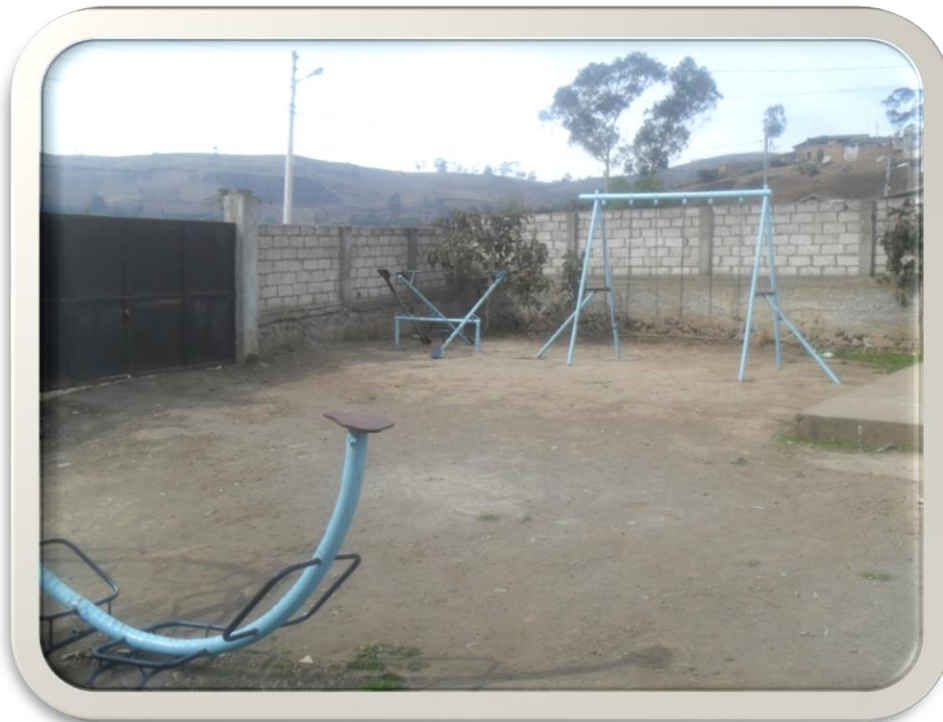
Dra. Mercy Garcia S.
DIRECTORA S.C.S. SANTA FE

ESCUELA JUAN MONTALVO

INFRAESTRUCTURA



LUGARES DE RECREACION PARA LOS NIÑOS.

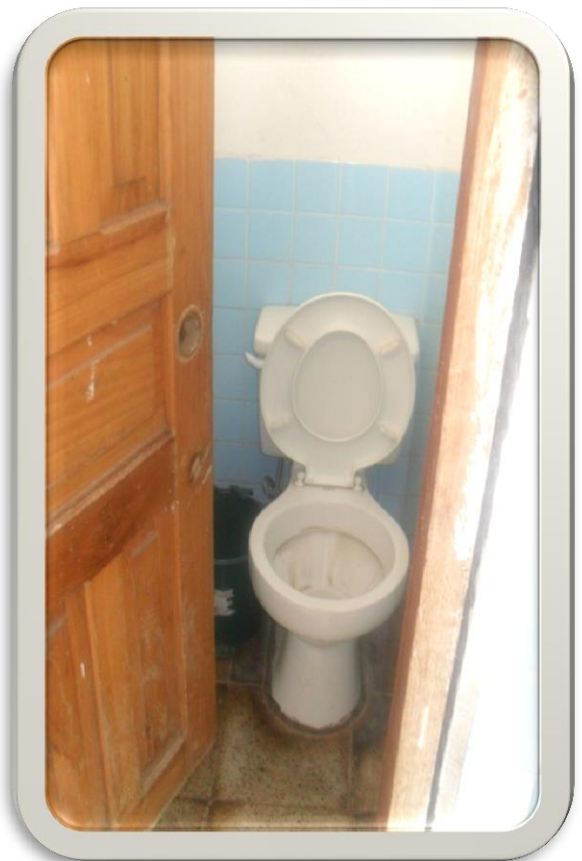


BATERIAS HIGIENICAS



SS.HH. HOMBRES

SS.HH. MUJERES



REALIZACION DE ENCUESTAS

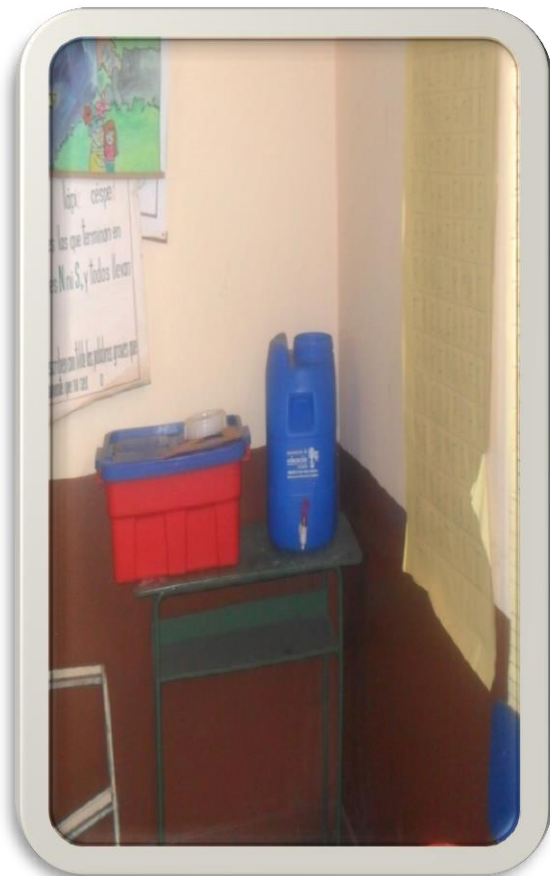
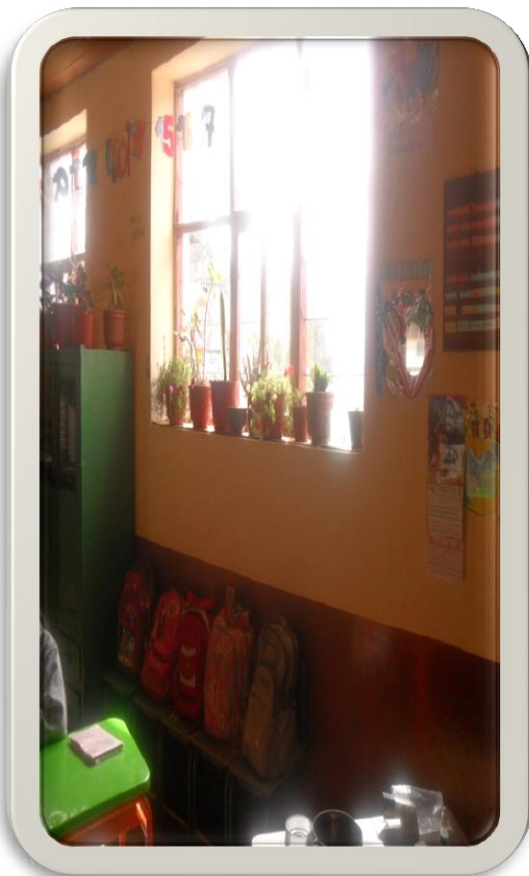


AMBIENTE PARA LOS NIÑOS AL INTERIOR DE LAS AULAS



CUENTA CON VENTILACION

AGUA PARA EL CONSUMO



CHARLA REALIZADAS



UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLÍVAR

ESCUELA: DE ENFERMERÍA

ENCUESTA “SOBRE EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO DE LA PARROQUIA SANTA FE RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD.”

CUESTIONARIO

1. ¿CONSIDERA USTED QUE EL PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD ESTÁ SIENDO DESARROLLADO DE LA FORMA CORRECTA DENTRO DEL PLANTEL?

SI	NO

2. ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD DENTRO DE LA ESCUELA SIENDO LA PUNTUACIÓN DEL 1 AL 5 MARQUE CON UNA X LA CALIFICACIÓN QUE USTED CONSIDERA CORRECTA?

PUNTUACION	CALIFICACION
1	
2	
3	
4	
5	

3. ¿USTED ANOTADO CAMBIOS EN LOS HÁBITOS DE LOS NIÑOS DE LA ESCUELA TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD?

SI	NO

4. ¿ESTÁ USTED SATISFECHO CON LAS CAPACITACIONES RECIBIDAS POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD?

SATISFECHO	
POCO SATISFECHO	
INSATISFECHO	

5. ¿ESTÁ SATISFECHO CON LAS ACTIVIDADES QUE HA ESTADO REALIZANDO EL PERSONAL DE SALUD PARA INCENTIVAR A LOS DOCENTES PARA QUE SE INCLUYAN DENTRO DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS?

SATISFECHO	
POCO SATISFECHO	
INSATISFECHO	

6. ¿ESTÁ SATISFECHO CON LAS ESTRATEGIAS APLICADAS POR EL PERSONAL DE SALUD PARA MOTIVAR EN LOS NIÑOS EL CAMBIO SOBRE SUS ESTILOS DE VIDA?

SATISFECHO	
POCO SATISFECHO	
INSATISFECHO	

7. ¿ESTÁ SATISFECHO CON LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS DENTRO DEL PLANTEL POR EL PERSONAL DE SALUD, PARA CONCIENTIZAR A LOS NIÑOS?

SATISFECHO	
POCO SATISFECHO	
INSATISFECHO	

GRACIAS POR SU COLABORACION.

UNIVERSIDAD ESTATAL DE BOLIVAR

**ENCUESTA REALIZADA A LOS NIÑOS DE LA ESCUELA JUAN MONTALVO
DE LA PARROQUIA SANTA FE**

1. ¿En la escuela que tipo de alimento consumes?

ALIMENTOS	SI	NO
Frutas		
Papas fritas		
Mote		
Comida chatarra		

2. ¿En el transcurso del año escolar cuantas veces han recibido atención medica odontológica?

CANTIDAD	SI	NO
Una vez		
Dos veces		
Mas de dos veces		
Ninguna		

3. ¿Cuándo cepillas tus dientes?

OPCIONES	RESPUESTAS	
	SI	NO
Después de cada comida.		
Antes de venir a la escuela		
Después de salir de la escuela		
No se cepillo		

4. En la escuela se ha realizado actividades de promoción de salud como:

ACTIVIDADES	RESPUESTAS	
	SI	NO
Cazas abiertas		
Charlas educativas con temas de salud		
Ninguna		

5. En la escuela reciben orientación sobre salud sexual y reproductiva

RESPUESTAS	
SI	NO

6. El agua que se consume dentro de la escuela es:

OPCIONES	RESPUESTAS	
	SI	NO
Hervida		
Clorada		
De la llave		
Rio		
Lluvia		
Botellón		

7. En la escuela el desecho de la basura lo hacen:

OPCIONES	RESPUESTA	
	SI	NO
En el aula		
En el patio		
En el basureo		

8. En el ultimo evento de salud realizado en la escuela, tus familiares, (padres, madres, abuelos, tíos) participaron

RESPUESTAS	
SI	NO

9. ¿Cuál es la enfermedad que más se repite en la escuela?

OPCIONES	RESPUESTAS	
	SI	NO
Tos	4	
Catarro	6	
Dolor de estomago	6	

10. El lavado de manos lo realizan:

OPCIONES	RESPUESTAS	
	SI	NO
Antes de comer		
Después de comer		
Después de ir al baño		
No se lavo		