



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS
PROMOTORAS DE SALUD EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ
DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS SANTA
LUCIA. 2010 - 2011.”

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del título de:

LICENCIADO EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

Fausto Isaías Parra Berrones

Riobamba – Ecuador

2011

CERTIFICACIÓN

La presente investigación fue dirigida revisada y se autoriza su presentación.

Dra. María Muquinche U.

DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de tesis certifican que el trabajo de investigación titulado “IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ DE INFLUENCIA DE LA UNIDAD DE PROGRAMAS SANTA LUCIA. 2010 - 2011.”; de responsabilidad de Fausto Isaias Parra Berrones ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. María Muquinche U.

DIRECTORA DE TESIS

Dr. MANUEL MONTENEGRO C.

MIEMBRO DE TESIS

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, a la Facultad de Salud Pública y en especial a la Escuela de Educación para la Salud por la formación académica recibida.

A la Dra. María Muquinche U. Directora de tesis siempre dispuesta a guiarme con paciencia y dedicación en el desarrollo de la tesis.

Al Dr. Manuel Montenegro C. Miembro de tesis por sus ideas y recomendaciones respecto a esta investigación.

A la Unidad de Programas Santa Lucia por brindarme su apoyo en la realización de la presente investigación.

A la Escuela Enrique López y en especial al personal docente y a los niños y niñas que trabajaron en la ejecución de la investigación.

DEDICATORIA

A Dios y la Virgen por su ayuda en los momentos más difíciles en mi vida.

Dedico mi trabajo principalmente a mis padres Zoila Berrones y Fausto Parra quienes con su ejemplo paciencia e infinito amor, me han hecho la persona humana, integra y que soy hoy en día.

A mi madre Zoila Berrones:

Recibe esta modesta dedicación como un homenaje a tu grandeza, que de niño me dieras cuidados y de hombre fortaleza. Hago votos para que hoy de dicha mis logros te colmen y mañana te llenen de orgullo. Ten presente que la gloria más grande que tengo es el ser hijo tuyo.

A mis hermanos Nancy, Saúl y Brayan quienes con su profundo amor me han servido de ejemplo para cada momento de mi vida, a mis pequeños sobrinos que son la chispa de la alegría en mi hogar.

A mis amigos que me enseñaron a no sentirme solo y hacer fuerte frente a los inconvenientes presentes y a toda y cada una de esas personas que de una u otra forma fueron quienes me incentivaron a seguir adelante y no dejarme vencer a todos ellos dedico mi presente trabajo realizado con esfuerzo y dedicación.

RESUMEN

Investigación de tipo descriptivo, de corte transversal para aplicar la Estrategia de Escuelas Promotoras de Salud, en la Escuela Enrique López de la Unidad de Programas de Santa Lucía, Provincia del Guayas, en el universo de 353 niños y niñas, se evaluaron características socio-demográficas y problemas de salud, se aplicó la ficha de Diagnóstico Situacional para ser valorado por medio del método de priorización de problemas de Hanlow, los datos fueron tabulados en el programa Microsoft Excel.

Características sociodemográficas, la edad comprendida de los niños y niñas de 4 a 6 años el 20.1%, de 7 a 9 años el 40.8%, de 10 a 12 años el 35.4% y mayores de 13 años el 3.6%; hombres el 49.3% y mujeres el 50.7%. Problemas de salud más frecuentes parasitosis 33%, IRAS 10.7%, problemas dermatológicos 3.9%, enfermedades vectoriales 0.97%, violencia o maltrato infantil 17.5%, mal nutrición 4.9% y problemas bucodentales el 29.1%. De acuerdo a estas variantes se diseñó el Plan Anual de Salud aplicando el componente creación de ambientes y entornos saludables.

Se recomienda incluir a la escuela en Proyectos de Salud que permitan mejorar los estilos de vida incluyendo temas de salud y saneamiento ambiental en la malla curricular escolar, con el fin fortalecer conocimientos y prácticas saludables dentro y fuera del establecimiento educativo incluir temas de salud y saneamiento ambiental en la malla curricular escolar, con el fin fortalecer conocimientos y prácticas saludables dentro y fuera del establecimiento educativo.

SUMMARY

This is a cross-section descriptive type investigation to apply on Health Promoter Schools Strategy for Escuela Enrique López of the Santa Lucia Programs Unity, Guayas Province. There were evaluated social and demographic characteristics and health problems for a universe of 353 girls and boys, it was applied a situational diagnosis chart to be evaluated by the Hanlon problem prioritization method. Data were tabulated in the Microsoft Excel program.

The social demographic characteristics comes with these facts: Boys and girls' age groups were from 4 to 6 years old 20.1%; from 7 to 9 years old 40.8%; from 10 to 12 years old 35.4% and older than 13 years old 3.6%. Male were 49.3% and female were 50.7%. The most frequent health problems were parasitism 33%, acute respiratory infections 10.7%, dermatologic problems 3.9%, vector diseases 0.97%, violence or child abuse 17.5%, malnutrition 4.9%, and oral problems 29.1%. According to these variants it was designed an Annual Health Plan applying the components of environments and the creation of healthy surroundings.

It is recommended to include the school in Health Projects that allow improving lifestyles, including health topics and environmental sanitation in the school curriculum diagram, with the end to strength knowledge and healthy practices inside and out of the educative institution.

INDICE DE CONTENIDOS

I. INTRODUCCIÓN	1
II. JUSTIFICACIÓN	8
III. OBJETIVOS	12
A. GENERAL	12
B. ESPECÍFICOS	12
IV. MARCO TEÓRICO	13
V. METODOLOGÍA	24
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN	24
B. VARIABLES	24
1. IDENTIFICACIÓN	24
2. DEFINICIÓN	25
3. OPERACIONALIZACIÓN	27
C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	42
D. GRUPO DE ESTUDIO	42
E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS	42
1. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	44
2. TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS	44
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	45
A. CARACTERIZACIÓN DE LA ESCUELA	45
B. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE DATOS	46
C. PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	78
1. PROBLEMAS PRIORIZADOS	78
2. MATRIZ DE DIAGNOSTICO SITUACIONAL	79

D. DISEÑO DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	83
1. OBJETIVOS	83
2. ESTRATEGIAS	84
3. METAS	84
4. METODOLOGÍA	85
5. DISEÑO DEL PLAN ANUAL DE SALUD	87
6. DISEÑO DE PLANES DE CLASE E INFORMES POS EVENTO	91
7. DISEÑO Y PLANIFICACIÓN CASA ABIERTA	107
8. SISTEMA DE EVALUACIÓN	110
VII. CONCLUSIONES	114
VIII. RECOMENDACIONES	116
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	118
X. ANEXOS	121
XI. RESUMEN	
XII. SUMMARY	

ÍNDICE DE CUADROS

TABLA No 1	
EDAD DE LAS NIÑOS Y NIÑAS DE LA DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	46
TABLA No 2	
NÚMERO DE ESCOLARES SEGÚN SEXO DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	49
TABLA No 3	
DISTRIBUCIÓN DE ESCOLARES SEGÚN AÑO BÁSICO EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	51
TABLA No 4	
ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD SEGÚN SEXO EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	53
TABLA No 5	
CONDICIONES DE LAS ÁREAS Y ESTRUCTURAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	56
TABLA No 6	
TIPO DE AGUA SEGURA QUE CONSUMEN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	58
TABLA No 7	
NÚMERO DE BATERÍAS EXISTENTES PARA NIÑOS, NIÑAS, MAESTROS Y MAESTRAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	61
TABLA No 8	
NÚMERO DE BASUREROS EXISTENTES EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	63
TABLA No 9	
EXISTENCIA DE RIESGOS AMBIENTALES EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	64

TABLA No 10	
TIPO DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	66
TABLA No 11	
PROBLEMAS DE SALUD ENCONTRADOS EN LOS ESCOLARES DE ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	69
TABLA No 12	
LUGAR DE CONCURRENCIA PARA LA ATENCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.	72
TABLA No 13	
NECESIDADES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS DE SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2011.	75

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRÁFICO No 1

EDAD DE LAS NIÑOS Y NIÑAS DE LA DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 47

GRÁFICO No 2

NÚMERO DE ESCOLARES SEGÚN SEXO DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 49

GRÁFICO No 3

DISTRIBUCIÓN DE ESCOLARES SEGÚN AÑO BÁSICO EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 52

GRÁFICO No 4

ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD SEGÚN SEXO EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 54

GRÁFICO No 5

CONDICIONES DE LAS ÁREAS Y ESTRUCTURAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 56

GRÁFICO No 6

TIPO DE AGUA SEGURA QUE CONSUMEN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 59

GRÁFICO No 7

EXISTENCIA DE RIESGOS AMBIENTALES EN LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 64

GRÁFICO No 8

TIPO DE ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 66

GRÁFICO No 9

PROBLEMAS DE SALUD ENCONTRADOS EN LOS ESCOLARES DE ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010. 70

GRÁFICO No 10

LUGAR DE CONCURRENCIA PARA LA ATENCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2010.

73

GRÁFICO No 11

NECESIDADES DE CAPACITACIÓN EN TEMAS DE SALUD DE NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ CANTÓN SANTA LUCIA GUAYAS 2011.

76

I. INTRODUCCIÓN

La Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, surgió formalmente en 1995 en respuesta a la situación, prioridades y perspectivas en salud escolar de los Estados Miembros de la Región de las Américas. Es un compromiso de la Organización con la promoción de la salud y la educación para la salud con enfoque integral en el ámbito escolar. (1)

Educación para la Salud, es un proceso social permanente que permite la construcción del conocimiento y fomenta la reflexión y el análisis para promover y fortalecer la toma de decisiones con respecto a su salud. Todo esto nos lleva a una transformación de comportamientos, de actitudes, valores y prácticas que nos llevan a mejorar nuestra salud y la de los demás, tanto psicológica, biológica y espiritualmente, factores que incidirán en el mejoramiento del proceso enseñanza aprendizaje, en la calidad de vida y bienestar de la comunidad. (2)

El componente Educación para la Salud con enfoque integral es concebido en el marco de la Iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud, definida esta última como una estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar, conceptualmente derivada del planteamiento de Promoción de la Salud al que se llegó durante la Conferencia Internacional realizada en 1986 en Ottawa,

Canadá, cuando se declaró que “la salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana; en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. (3)

La Educación para la Salud en las escuelas tiene una larga y variada trayectoria en todos los países de la región. Así también lo tienen las actividades asistenciales como los exámenes médicos, dentales y de aspectos visuales y auditivos. Sin embargo, en diversas reuniones sobre el tema se ha enfatizado la necesidad de un enfoque integral y estrategias más innovadoras, que respondan a las nuevas dinámicas sociales, políticas y económicas e incluyan: capacitación y actualización a los maestros; participación de los alumnos, los padres y la comunidad; servicios de salud y acordes a las necesidades reales de la población escolar, promoción de hábitos saludables, alimentación nutritiva en los comedores escolares; y el uso de metodologías educativas formales y no-formales dirigidas a formar nuevas habilidades y destrezas, haciendo de la vida escolar una oportunidad para el desarrollo humano, la paz y la equidad. (4)

El grupo de población de edades comprendidas entre los 5 y 18 años unos 220 millones de niños y adolescentes constituye aproximadamente el 25 por ciento de los habitantes de las Américas (OPS, 2001). La mortalidad infantil continúa registrando un descenso, y dicho descenso de mortalidad hace del desarrollo psicosocial y del mejoramiento de la calidad de la vida de este grupo una

prioridad impostergable (OPS, 2002). La promoción de la salud en las escuelas es una estrategia eficaz que contribuye al logro de esta prioridad (OPS, 1995, 1996; OMS, 1996). Durante la última década del siglo XX, el número de alumnos inscritos en las escuelas primarias aumentó de 61 millones en 1990 a 71 millones en 1998, mientras que la población infantil no escolarizada disminuyó de 11 millones en 1990 a 6 millones en 1998. (5)

A pesar de todas las experiencias positivas llevadas en todo el continente, los programas de salud escolar todavía presentan fallas y carencias, o no se adecuan a las prioridades y oportunidades concretas de cada escuela. Muchas escuelas en especial de zonas marginales o rurales pobres, están sufriendo el deterioro continuo de su capacidad educativa. Sin embargo, el personal escolar, en coordinación con líderes y organizaciones comunitarias, puede ayudar contrarrestando los efectos negativos provenientes del medio ayudando a mejorar el proceso enseñanza aprendizaje (6)

Un gran cantidad de escuelas no están en condiciones de cuidar la salud de sus alumnos ni de garantizar que estos adopten prácticas benéficas y modos de vida saludable. Esto se debe en parte a que el sector salud no le atribuido a la salud de los escolares, en un alto grado de prioridad, ya que son menos vulnerables a la enfermedad que otros segmentos de la población, y que ha logrado satisfacer las necesidades en salud. (6)

Las Escuelas Promotoras de la Salud constituyen una gran estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar y un mecanismo articulador de esfuerzos y recursos multisectoriales, orientados al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar, ampliando así las oportunidades para el aprendizaje con calidad y el desarrollo humano sostenible de todos los integrantes de las comunidades educativas. (7)

Desde principios de la década de los '50 se han desarrollado programas de salud escolar en toda América Latina. Inicialmente fueron llevados adelante con un enfoque vertical, tanto en contenidos como en metodologías. El sector salud ofrecía servicios preventivos/curativos a los escolares, sin mayor énfasis en la formación del escolar y sin la participación de los docentes ni de la comunidad. (2)

En la década de los '90 la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) empezó a promover la iniciativa de Escuelas Saludables en la región centroamericana. Con una visión integral y amplia, esta iniciativa fomenta la coordinación de esfuerzos de los diferentes sectores, tanto públicos como privados, de las organizaciones locales y de la ciudadanía para el auto cuidado de la salud de la comunidad en general y de los niños y los jóvenes en particular.

El término Escuela Saludable refiere a un centro educativo en el cual los alumnos logran un armonioso desarrollo biológico, emocional y social, en un ambiente de bienestar institucional y comunal, desarrollando estilos de vida saludables, todo lo cual es compartido con sus familias, los maestros, el personal de la escuela y la comunidad.(6)

Posiblemente uno de los proyectos pioneros en el Ecuador (1998-2002) con el que se comenzó trabajar formalmente con la dinámica de las EPS, fue el de espacios saludables, en la provincia de Loja. Este proyecto, promovido técnica y financieramente por la OPS, tuvo como aliados a los países bajos, embajada de Holanda y se ejecuto en coordinación con los ministerios de educación y salud, y Universidad Nacional de Loja. (2)

Cabe señalar que anteriormente UNICEF, había comenzado a desarrollar programas de educación para la salud con esta denominación de escuelas saludables, iniciativa que no logro, hasta ese momento, incorporarse formalmente en los contenidos curriculares oficiales del MEC. Indudablemente este comienzo, dejo muchas lecciones aprendidas y bases para arrancar formalmente con la Iniciativa de EPS como un componente de Espacios Saludables. (4)

La experiencia de las Escuelas Promotoras de Salud en la Provincia de Chimborazo se ha ejecutado con ambos gobiernos seccionales: Consejo Provincial y Patronato Municipal de Riobamba, cabecera Municipal de la Provincia. La diferencia en este caso es el liderazgo que ha asumido la red local de Escuelas Promotoras de Salud, donde el sector educación y salud, a través de ambas direcciones provinciales y Municipio de Riobamba, han desarrollado un papel protagónico importante. (2)

Si bien las solicitudes de apoyo a esta provincia para asesorar la iniciativa Escuelas Promotoras de Salud se dio mucho antes de suscribir los convenios de cooperación con la OPS y ambos gobiernos seccionales (abril, 2005), la estrategia se convirtió en un proyecto más ambicioso de promoción de la salud. De esta manera se pueden identificar 2 etapas por la cual ha transitado el proceso Escuelas Promotoras de salud en Riobamba: de 1996 hasta el 2004, fecha en la que se declaró a Riobamba como ciudad saludable y del 2005 hasta la fecha, en la que se reactivó el Comité Interinstitucional de Municipios, Comunidades y Espacios Saludables de donde depende ahora el grupo técnico (Grupo conductor provincial de Escuelas Promotoras de salud) que representa la red local de EPS en toda la Provincia.(2)

En este enfoque integral, la escuela se constituye en un centro de convergencia en el cual los maestros, los alumnos, las familias y la comunidad

toda trabajan por un fin común: propiciar en los niños el desarrollo de habilidades para la vida que los forme como agentes de desarrollo con alta autoestima, creativos, seguros de sí mismos, innovadores, críticos y con valores cívicos y morales, que los lleven a la búsqueda constante del bienestar individual y colectivo para la promoción del desarrollo humano sostenible.(8-9)

La escuela se constituye en un centro de convergencia en el cual los maestros, los alumnos, las familias y la comunidad toda trabajan por un fin común: propiciar en los niños el desarrollo de habilidades para la vida que los forme como agentes de desarrollo con alta autoestima, creativos, seguros de sí mismos, innovadores, críticos y con valores cívicos y morales, que los lleven a la búsqueda constante del bienestar individual y colectivo para la promoción del desarrollo humano sostenible. (10)

Por tal motivo La Educación, y por consiguiente la escuela, ocupa un lugar fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida de la sociedad. Para construir un país mejor necesitamos jóvenes que posean una educación sólida, producto de su formación al amparo de un sistema educativo de alta calidad.

¿La implementación del Proyecto Escuelas Promotoras de Salud Permitirá mejorar la calidad de vida de los niños/as de la Escuela Enrique López?

II.- JUSTIFICACIÓN

En salud hay un replanteamiento de las prioridades, que responde a desarrollos teóricos previos sobre los conceptos de salud y enfermedad; se propone pasar de una preocupación central por la prevención y manejo de las enfermedades y por la supervivencia de los individuos, a una preocupación por la calidad de vida y el desarrollo integral, tanto de los individuos como de los grupos o comunidades. (11)

En el marco de la Promoción de la Salud manifiesta que la “La salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana: en los centros de enseñanza, de trabajo, de recreo, cobrando un papel central en la salud individual y colectiva, en espacios como la escuela.

La Salud es esencial para que un aprendizaje sea eficaz y la educación es un medio que permite a los niños, niñas, adolescentes, padres, madres de familia y maestros alcanzar el bienestar y de esta manera tener un control de su salud física, mental y social. (12)

Considerando que en los escolares existe mayor vulnerabilidad a contraer un sin número de enfermedades transmisibles, situación atribuible al entorno natural, las malas condiciones de vida, la educación sanitaria deficiente y baja calidad o inexistencia de los servicios básicos en general, así como también en

los alimentos que están expuestos a la acción contaminante de innumerables bacterias, algunas de ellas inofensivas y otras pocas capaces de ocasionar hasta la muerte.

Por ello las escuelas deben ser el medio para coordinar, integrar, implementar y mantener una variedad de actividades en relación a salud – educación, orientada a la prevención de salud durante el proceso de formación y el desarrollo humano, mejorando la calidad de vida.

Para lo cual se propone estimular el aprendizaje e iniciar la modificación de los hábitos inapropiados, donde las escuelas reúnan las condiciones físicas, sanitarias, ambientales, emocionales y afectivas adecuadas para que los niños y niñas desarrollen sus aptitudes y actitudes debidamente.

La salud de la población y en particular de los niños es un asunto que al profesional en promoción y Cuidados De la Salud concede primordial importancia. Ya que está capacitado para diseñar múltiples estrategias de promoción de salud y prevención de enfermedades en el ámbito escolar.

En el Cantón Santa lucia existen grandes problemas que afectan a la salud de toda la población en especial a niños y niñas, ya que es un grupo de alto riesgo en el medio que nos rodea, es por eso que es importante realizar actividades integrales como es la educación, promoción, prevención y atención en salud basándose en metas realistas y tomando en cuenta las condiciones existentes y recursos disponibles para satisfacer las necesidades de nuestras comunidades.

En las comunidades del cantón santa lucia se ha venido trabajando en procesos enfocados en la atención primaria en salud, escuelas promotoras de salud con la intervención activa de ACS y líderes Comunitarios, es por ello que es necesario reforzar procesos para que adquieran habilidades para el auto cuidado de su salud y de esta manera mejorar su calidad de vida.

Por tal razón se consideró muy oportuna la implementación del Proyecto de Escuelas Promotoras de Salud, que tiene como fin impartir conocimientos básicos sobre temas de salud a través de actividades como capacitaciones a los niños, niñas de la Escuela Enrique López de la comunidad San Pablo del área de influencia de la PU Plan Santa Lucia.

Las actividades que se desarrollaran en el presente trabajo estarán destinadas a trabajar con el componente creación de de ambientes y entornos saludables en cual se trataran temas como Higiene escolar, manejo adecuado de la basura, reciclaje, agua y salud saneamiento ambiental que será transmitido con el desarrollo de proyecto con la participación de niños, niña y maestros de la escuela, proporcionándoles de esta manera mejores estilos de vida, prevenir los riesgos para su salud, y lo más importante evitar el deterioro de la salud.

III.- OBJETIVOS

A. OBJETIVO GENERAL:

Implementar la Estrategia de Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Enrique López de Influencia de la Unidad de Programas Santa Lucia.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Realizar el diagnóstico situacional de la escuela en estudio.
2. Determinar características socio-demográficas de los investigados.
3. Priorizar problemas de salud más frecuentes.
4. Diseñar la matriz del plan anual de salud escolar.
5. Diseñar los recursos metodológicos para implementar el componente de entornos saludables.

IV.- MARCO TEORICO.

A. Antecedentes de la iniciativa Escuelas Promotoras de Salud

La iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud (EPS), generada y apoyada en forma permanente por la OPS/OMS y por UNICEF, representa para el Ecuador una estrategia valiosa que facilita que las poblaciones adquieran desde lo individual habilidades para una vida mejor, en el ejercicio de sus derechos; y desde lo colectivo, propicia un conjunto de intervenciones que permiten mejorar los ambientes escolares y de manera general donde los Ecuatorianos estudian, trabaja y viven, en base de políticas públicas que favorezcan el compromiso y una amplia participación intersectorial y comunitaria, en la particular en alianza estratégica entre los Ministerios de Salud y de Educación y Cultura.

Nuestro país establece en 1984 el convenio interinstitucional entre el MSP Y el MEC, que crea la oficina técnica interministerial de Educación para la Salud. En 1989 se firma el convenio Interministerial MEC y MSP y se crea el programa de salud integral para el desarrollo comunitario y coordinación de programas y proyectos de Educación para la Salud.

B. Objetivo general de escuelas promotoras de salud

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.

C. Promoción de la Salud en el Ámbito Escolar

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.

En nuestro país existe una larga historia de cooperación entre las escuelas y los programas de salud. Se trata de una colaboración sustentada en una realidad evidente: solo un niño sano está en condiciones adecuadas para aprender y aprovechar plenamente de la escuela. No solamente la salud es necesaria para aprender, sino que existe además una relación recíprocamente beneficiosa, ya que está comprobado que las personas con más años de escolaridad tienen mejores herramientas para proteger su salud y alcanzar una mayor calidad de vida.

La Secretaria Técnica de la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de Salud considera que es necesario definir los conceptos asumidos a nivel nacional sobre los diferentes aspectos de la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud. Una iniciativa de escuelas promotoras de salud debe contemplar la inclusión de los tres componentes básicos: educación para la salud, creación de entornos saludables y servicios de salud escolar.

La formación y capacitación de maestros en el área de promoción de la salud complementa el proceso que tiene como núcleo la escuela, la comunidad y los servicios locales de salud. Una estrategia de promoción de salud en el ámbito escolar viene a nutrir las experiencias en la región, las cuales se han venido dando aisladamente en los países. De esta forma, dichas experiencias van a adquirir un carácter sistémico, enriqueciendo otros procesos similares en la región a través del intercambio de conocimientos. Este proceso generará capacidad nacional lo cual redundará en experiencias que a su vez nutrirán otros países.

Al dirigir esfuerzos hacia la comunidad escolar se está incidiendo sobre el núcleo conformado por comunidad, servicios de salud y escuela, lo que permitirá el surgimiento de una generación más consciente de su rol activo en el cuidado y mantenimiento de su salud, entendida ésta de una manera integral. A través de la iniciativa se trata de crear una cultura de la salud en la población de los países

de la región que debe ser promovida desde edades tempranas y reforzada durante etapas posteriores de la vida. El modelo de escuelas promotoras de salud tiene como objetivo la creación de estilos de vida saludable y la disminución de prácticas y comportamientos de riesgo.

D. Carta de Ottawa

Según reza la Carta de Ottawa (primera conferencia internacional sobre la promoción de la salud, noviembre de 1986) Promoción es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, ni no también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual y mejorarla; la participación es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud.

E. Educación para la Salud en el Ámbito Escolar.

Constituye un programa planificado, consecutivo, con secuencia lógica y progresiva, que se concentra en los conocimientos, aptitudes, destrezas, y prácticas necesarias para fomentar y mejorar la salud y la calidad de vida.

Es un proceso que crea oportunidades de aprendizaje, incorpora conocimientos y desarrolla principios, valores, y habilidades con el objetivo de facilitar cambios de conductas encaminadas a fomentar estilos de vida saludables en la niñez y juventud durante las etapas de su desarrollo y formación, en todas las oportunidades educativas, formales e informales, en el currículo y planes de estudio, en las actividades deportivas, en actividades con padres de familia, con diversas organizaciones comunitarias y con los medios de comunicación.

Según reza la Carta de Ottawa (primera conferencia internacional sobre la promoción de la salud, noviembre de 1986) Promoción es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, ni no también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública

e individual y mejorarla; la participación es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud.

F. Componentes de las Escuelas Promotoras de Salud

El modelo de Escuelas Promotoras de la Salud (EPS), difundido desde 1995 por la Organización Panamericana de la Salud en la Región de las Américas, a través de la Iniciativa Regional, es una estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar que se fundamenta en el desarrollo articulado y sinérgico de tres componentes principales:

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

1.-Educación para la salud con enfoque integral

Este componente de la estrategia busca fortalecer la capacidad de niños, niñas y jóvenes mediante procesos educativos estructurados en las escuelas que les facilite adquirir y poner en práctica los conocimientos, actitudes, valores, habilidades y competencias necesarias para la promoción y protección de su propia salud y la de su familia y comunidad. Educación para la salud con un

enfoque integral, basada en las necesidades de los alumnos en cada etapa de su desarrollo y acorde a las características individuales, culturales y de género. La educación integral y participativa fortalece así la auto-estima y la capacidad de los jóvenes para formar hábitos y estilos de vida saludables y su potencial para insertarse productivamente en la sociedad.

Por ello busca desarrollar conocimientos, habilidades y destrezas, y no solo impartir información. El enfoque de la educación en salud se basa en valores positivos para fortalecer con los escolares sus habilidades para la vida.

2.-Creación de ambientes y entornos saludables

Creación de ambientes y entornos saludables, basado tanto en espacios físicos limpios, higiénicos y estructuralmente adecuados con entornos psico-sociales sanos, seguros, libres de agresión y violencia verbal, emocional o física. Se establecen medios para desarrollar la capacidad de cada escuela de crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en la escuela, incluyendo acciones de promoción de la salud para el personal docente y trabajadores administrativos y de mantenimiento así como actividades de promoción de la salud con las asociaciones de padres y con organizaciones de la comunidad

3.-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 destreza para la preparación de alimentos sanos y la actividad física. La provisión de servicios de salud, alimentación sana y vida activa para los escolares debe organizarse de acuerdo con las políticas, mecanismos, modelos y contenidos relevantes que responden a las necesidades de los escolares, y los recursos previstos en cada caso (país, región o municipio) para la atención de la salud de la población en general.

G. Escuela Promotora de Salud

Una escuela Promotora de Salud es la que propicia el aprendizaje de conocimientos, habilidades, destrezas y conductas necesarios para promover y cuidar la salud de niños, niñas, adolescentes y de la comunidad en general. Orienta a la comunidad educativa para que los escolares accedan oportunamente a todas las acciones de prevención (inmunizaciones, tamizajes visuales y auditivos, salud bucal, salud mental y consejería, entre otros) y tratamiento de la enfermedad, alimentación y nutrición que tienen derecho dentro de los mecanismos previstos en el sistema sanitario vigente.

Organiza, en coordinación con la red de servicios disponibles localmente, la prestación directa de servicios de salud (incluidos los de alimentación, nutrición y vida activa) dentro de la escuela, en los casos en que esto se considere pertinente y de acuerdo con las políticas establecidas, el modelo vigente para la prestación de servicios sanitarios, los recursos disponibles para tal fin y el contexto sociocultural.

Ejerce auditoría de la calidad y oportunidad de los servicios de salud (incluidos los de alimentación, nutrición y vida activa) que reciben los estudiantes y demás miembros de la comunidad educativa. Informa y educa a la comunidad educativa sobre los derechos y deberes de los escolares y demás miembros dentro del sistema sanitario al que pertenecen. Participa en la vigilancia epidemiológica de las condiciones de riesgo y factores protectores para la salud a que está expuesta la comunidad educativa.

H. Diagnóstico Situacional

El equipo gestor organizara reuniones o 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 servirá como insumo para la elaboración del diagnostico situacional. Frente a los logros y potencialidades, así como frente a las limitaciones o dificultades, en las reuniones o talleres se identificarán 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 Salud: La educación para la salud con enfoque integral, 2.Creación de ambientes y entornos saludables, 3. La provisión de servicios de salud, nutrición sana, actividad física y recreativa.

I. Priorización de Problemas

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

Por ejemplo, en una escuela rural, no se cuenta con agua potable y las causas son: está ubicada en una zona rural dispersa y no existe la red de distribución de agua. Las consecuencias son graves, porque la falta de agua potable de agua potable o segura ocasiona enfermedades en los niños y niñas, lo que limita su desarrollo, retarda el aprendizaje, etc. 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.

J. Plan Anual de Acción

Deberá 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 cada problema priorizado, se deberá decidir, entre todos, las actividades que se desarrollaran en el baño, así como los resultados que se esperan alcanzar a través del seguimiento y evaluación.

V. METODOLOGIA

A. LOCALIZACION TEMPORALIZACION

La presente investigación se realizó en La Escuela Enrique López de Influencia de la Unidad de Programas de Plan Internacional del Cantón Santa Lucía. Provincia del Guayas durante el periodo Noviembre 2010 a Abril 2011.

B. VARIABLES

1. IDENTIFICACION:

1.1 Características socio-demográficas

1.2 Condiciones sanitarias del establecimiento

1.3 Alimentación y Nutrición

1.4 Saneamiento Ambiental

1.5 Protección de la Salud

2. DEFINICIÓN

2.1 Características socio-demográficas: El sexo, la edad, son algunas de las características que se consideran en el análisis de la población. Cualquier característica de la población que pueda ser medida o contada es susceptible al análisis demográfico.

2.2 Condiciones físicas del establecimiento: Se refiere a estado de las instalaciones y estructuras de la escuela, información sobre el estado de las aulas, de los servicios básicos, áreas de recreación.

2.3 Condiciones Sanitarias del Establecimiento: Se refiere a la higiene de la escuela, la infraestructura de la misma, comprende la descripción del abastecimiento de agua que tiene 5 opciones: agua entubada, pozo, de cisterna, por tanquero.

2.4 Alimentación y Nutrición: Es el proceso a través del cual el organismo absorbe y asimila las sustancias necesarias para el funcionamiento del cuerpo. Este proceso biológico es uno de los más importantes determinantes para el óptimo funcionamiento y salud del cuerpo por lo que es muy importante prestarle la atención y el cuidado que merece.

2.5 Saneamiento Ambiental: El saneamiento ambiental básico es el conjunto de acciones técnicas y socioeconómicas de salud pública que tienen por objetivo alcanzar niveles crecientes de salubridad ambiental. Comprende el manejo sanitario del agua potable, las aguas residuales y excretas, los residuos sólidos y el comportamiento higiénico que reduce los riesgos para la salud y previene la contaminación. Tiene por finalidad la promoción y el mejoramiento de condiciones de vida urbana y rural.

2.6 Protección de la salud: Son actividades de salud pública dirigidas al control sanitario del medio ambiente en su sentido más amplio, con el control de la contaminación del suelo, agua, aire y de los alimentos y recursos. Además se incluye la seguridad social que detectan factores de riesgo para la población y elaborar programas de salud para la sociedad. Dar alternativas de solución a enfermedades que implican a cualquier población.

3. Operacionalización de Variables

VARIABLE	CATEGORIA/ESCALA	INDICADOR
<p>Características Socio - Demográficas</p>	<p>Edad</p>	<p>% de edad en escolares</p>
	4 - 7	
	8 -10	
	11 -13	
	> 13	
	<p>Sexo</p>	<p>% de escolares según sexo</p>
	Masculino	
	Femenino	
	<p>Capacidades especiales</p>	<p>% de escolares con capacidades especiales</p>
	Visuales	
	Mentales	
	Auditivas	
	<p>Distribución de escolares según año básico</p>	<p>Distribución de escolares según año básico</p>
1 año de básica		
2 año de básica		
3 año de básica		
4 año de básica		
5 año de básica		

	Puertas Bueno Regular Malo	Cualitativa
	Iluminación de aulas Bueno Regular Malo	Cualitativa
	Instalaciones eléctricas Bueno Regular Malo	Cualitativa
	Instalaciones de agua Bueno Regular Malo	Cualitativa
	Jardines y Áreas verdes Bueno Regular Malo	Cualitativa

	Huerto escolar Bueno Regular Malo	Cualitativa
	Patios Si No	Cualitativa
	Área de recreación Jardines Canchas deportivas	Cualitativa
	Biblioteca Si No	Cualitativa
	Bodega Si No	Cualitativa
	Cerramiento Si No	Cualitativa

Saneamiento Ambiental	El abastecimiento de agua	Cualitativa
	Potable	
	Entubada	
	Cisterna	
	Pozo	
	Rio	
	Disponen de agua	Cualitativa
	Permanente	
	Racionada	
	Dispone de reservorio de agua	Cualitativa
	Si	
	No	
	Cuenta con reservorio	Cualitativa
	Si	
	No	
	Limpieza reservorio	Cualitativa
Diario		
Semanal		
Mensual		
Nunca		

	<p>Cuenta con agua segura</p> <p>Si No</p> <p>Consumo de agua</p> <p>Si No</p> <p>Tipo de agua que consumen los niños/as:</p> <p>Clorada Embotellada Hervida Sodi</p> <p>Control de calidad de agua</p> <p>Si No</p> <p>Disposición de excretas</p> <p>Alcantarillado Pozo séptico Pozo ciego-letrina</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>% escolares según tipo de consumo</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p>
--	--	--

	<p>Numero de baterías sanitarias:</p> <p>Inodoros Urinarios Lavabos</p> <p>Higiene de baterías sanitarias</p> <p>Alumnos/as Bueno Regular Malo</p> <p>Profesores/as Bueno Regular Malo</p> <p>Disponibilidad de materiales de aseo en las baterías sanitarias</p> <p>Jabón Toalla Papel higiénico</p>	<p>% de baterías según población educativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p>
--	--	--

	<p>Limpieza de baterías sanitarias</p> <p>Diario Semanal Mensual Trimestral Ocasional</p> <p>Existencia de basureros en</p> <p>Si No</p> <p>Eliminación de basura</p> <p>Recolector Queman Entierran Reciclan</p> <p>Riesgos ambientales</p> <p>Si No</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Número de basureros patios, aulas, baños.</p> <p>Cualitativa</p> <p>% de escolares según riesgos ambientales</p>
--	--	--

	<p>Focos de contaminación en el entorno escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> -Basurales -Canales Con desperdicios -Zanjas -Malezas y abonos -Criadero de Animales -Criadero de Vectores <p>Señalización de seguridad vial</p> <p>Si No</p> <p>Señalización en el establecimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> -Salidas de emergencia -De lugares de recreo u otros ambientes <p>Tipos de vías de acceso escolar</p> <ul style="list-style-type: none"> Asfaltadas Lastradas Empedradas De tierra 	<p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p>
--	--	---

Alimentación y nutrición	Programa de alimentación escolar	Cualitativa
	Si	
	No	
	Los padres y madres de familia participan en el programa de alimentación escolar	Cualitativa
	Si	
	No	
	Productos del programa de alimentación escolar	Cualitativa
	Granola	
	Colada	
	Galleta	
	Galleta rellena	
	Cuenta con comedor escolar	Cualitativa
	Si	
	No	
	Cuenta con bar escolar	Cualitativa
	Si	
	No	

	<p>Alimentos</p> <p>Naturales Preparados Chatarra</p> <p>Condiciones de higiene de los alimentos que se expenden en el bar</p> <p>Buenas Regulares Malas</p> <p>El personal que atiende en el bar ha sido capacitado en temas de higiene y nutrición</p> <p>Si No</p> <p>El bar aplica el reglamento para su funcionamiento</p> <p>Si No</p>	<p>% de escolares según alimentos que consumen</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p>
--	--	---

	<p>Existen vendedores ambulantes en la escuela</p> <p>Si No</p>	Cualitativa
Protección de la salud	<p>Cuenta con diagnostico</p> <p>Si No</p> <p>Acciones para promoción y prevención de enfermedades</p> <p>Si No</p> <p>Problemas de salud que afectan a los/las estudiantes</p> <p>Gastrointestinales Respiratorios Dermatológicas Vectoriales Violencia o maltrato Malnutrición Bucodentales</p>	<p>Cualitativa</p> <p>Cualitativa</p> <p>% de escolares con problemas de salud</p>

	<p>Personal de salud con que cuenta o apoya al establecimiento</p> <p>Medico Odontólogo Psicólogo Educativo Psicólogo Clínico Enfermera Trabajadora Social Auxiliar</p> <p>Donde asiste los alumnos/as y maestros/as cuando tiene problemas de salud</p> <p>-Hospital -Centro de salud MSP -Consultorio particular -Dispensario del IESS -Farmacia -Medicina tradicional -Automedicación</p> <p>Coordina actividades con la unidad de salud</p> <p>Si No</p>	<p>Cualitativo</p> <p>% de alumnos/as y maestros/as según lugar de concurrencia en caso de tener problemas de salud</p> <p>Cualitativa</p>
--	--	--

	<p>-Higiene -Salud Bucal -Saneamiento Ambiental -Enfermedades más frecuentes del medio</p> <p>Padres y madres de familia han asistido a actividades de educación y promoción de la salud</p> <p>Si No</p>	<p>Cualitativa</p>
--	--	--------------------

C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de estudio descriptivo de corte transversal (Diagnóstico).

D. GRUPO DE ESTUDIO

El grupo de estudio estuvo constituido por un Universo de 353 niños y niñas de la Escuela Enrique López del Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas. En la presente investigación se trabajó con el total de la población educativa por lo que no se necesitó realizar un diseño muestral.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

- ✓ Para cumplir con el primer y segundo objetivo que realizar el diagnóstico situacional e identificar las características socio demográficas y las demás variables identificadas en la Escuela Enrique López se aplicó la ficha de diagnóstico de escuelas promotoras de Salud. (Ver Anexo 1)

- ✓ Para dar cumplimiento al tercer objetivo se realizó una reunión con el equipo gestor de la escuela conformada por la directora, profesores/as encargados del desarrollo del proyecto, representante del gobierno estudiantil, representante de padres y madres de familia y representante del MSP, conjuntamente se determinaron los problemas de salud más relevantes se identificaron las causas y por medio de eso las potencialidades, debilidades y limitaciones de la escuela para afrontarlos, luego de obtenidos los problemas se procedió a la priorización para lo cual se utilizó el método de priorización de problemas de Hanlon el mismo que evalúa la Magnitud, Severidad, Eficacia y Factibilidad. (Ver anexo 2)

- ✓ Para dar cumplimiento al cuarto objetivo por medio de la priorización de problemas se procedió al diseño de las actividades a realizar durante todo el año utilizando la Matriz para el Plan Anual de Acción del manual de Escuelas Promotoras de Salud. (Ver anexo 3)

- ✓ Para el cumplimiento del quinto objetivo se diseñaron los recursos metodológicos de acuerdo con las necesidades de la escuela y en base a la priorización de los problemas.

- ✓ Para la evaluación se utilizó la matriz de evaluación de escuelas promotoras y la ficha de evaluación de

conocimientos y prácticas, como también fotos, informes pos-evento y observación directa. (Ver anexo 5)

1. Técnicas de recolección de información.

- **Fuente Primaria:**

- ✓ Aplicación de la Ficha de diagnóstico situacional de los establecimientos educativos. (Ver anexo 1)
- ✓ Encuesta para evaluar los conocimientos adquiridos en temas de saneamiento ambiental. (Ver anexo 6)

- **Fuente Secundaria:**

- ✓ Revisión de registros de la Escuela Enrique López.
- ✓ Revisión de registros del Centro de Salud del Cantón Santa Lucía (MSP).

2. Técnicas de análisis de datos.

- ✓ Para procesar los resultados y realizar el análisis de la ficha de diagnóstico situacional se utilizó los programas Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007.
- ✓ Método de priorización de problemas de Hanlon. (Ver anexo 2)
- ✓ Matriz para el Diagnóstico Situacional de Escuelas Promotoras de Salud. (Ver Anexo).

- ✓ Matriz para la evaluación del Plan Anual de Salud. (Ver anexo 5)

VI. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A. CARACTERIZACIÓN DE LA ESCUELA

La escuela “Enrique López” se encuentra ubicada en la Av. Manuel Armas Payo en la comunidad “San Pablo”, Cantón Santa Lucía Provincia del Guayas.

El establecimiento educativo se encuentra en el sector urbano, labora en jornada matutina brindando atención con un nivel de educación de 1 a 7 años de básica, área total de terreno de la escuela es de 3.970´50m² la misma que se encuentra repartido en 1694m² para edificaciones un 34.17m² para canchas deportivas y 17m² para áreas verdes y espacios de recreación.

Según los registros de la Escuela Enrique López, trabaja con un total de 353 estudiantes legalmente matriculados en el año Lectivo 2010-2011. La escuela cuenta con 14 docentes, 12 de planta que tienen a su cargo un aula o año básico y 2 de contrato que dictan las clases de informática y cultura física.

La Escuela Enrique López se encuentra bajo la dirección de la Lic. Pilar Bonilla Mejía la misma que viene trabajando con proyectos de desarrollo de salud y educación con el apoyo de Plan Internacional, el Ministerio de Educación, Ministerio de salud pública, La escuela viene trabajando activamente en el Proyecto Escuelas Promotoras de Salud, participando y realizando eventos

fuera y dentro del cantón impulsando el desarrollo y bienestar de niños y niñas, padres y madres de familia del plantel educativo.

B. RESULTADOS Y ANÁLISIS

Tabla Nº 1

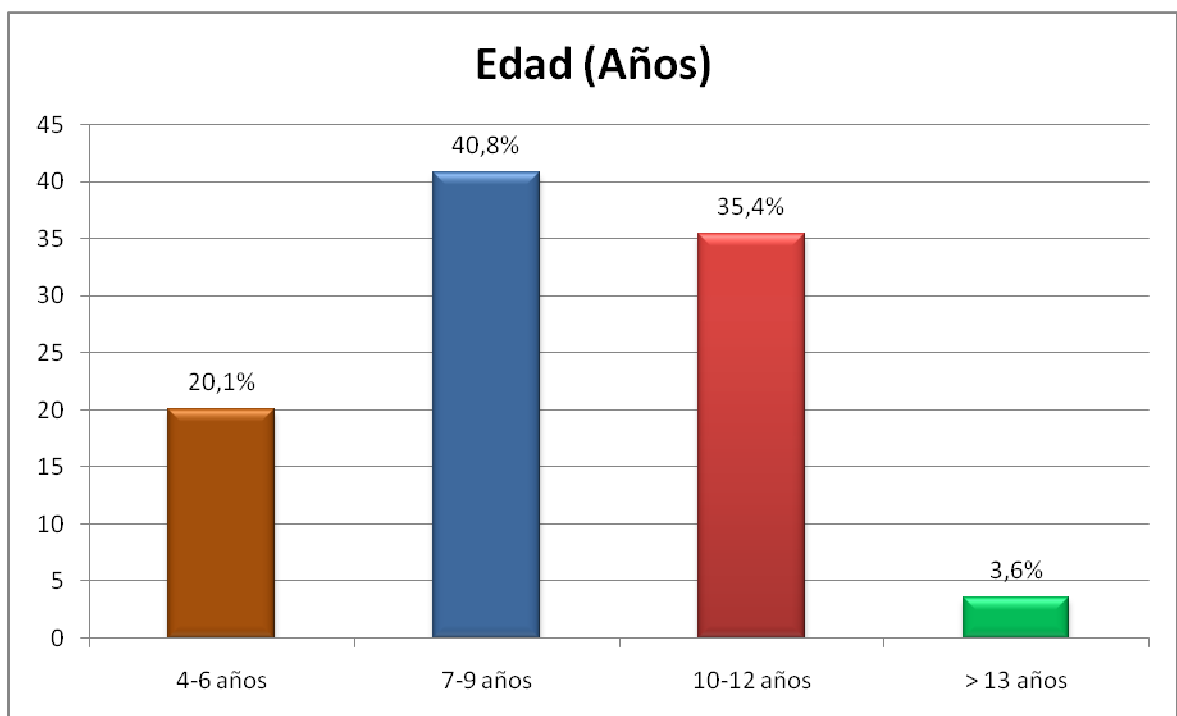
Edad de las niñas y niños de la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Edad	N°	%
4-6 años	71	20.1
7-9 años	144	40.8
10-12 años	125	35.4
>13 años	13	3.6
Total	353	100

Fuente: Registro de matriculas de la escuela Enrique López 2010.

Grafico Nº 1

Edad de las niñas y niños de la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 1

De los 353 estudiantes participantes de la investigación se pudo determinar que el 20.1% de niños y niñas corresponden a edades comprendidas entre 4 a 6 años, el 40.8% de niños y niñas corresponden a edades comprendidas entre los 7 a 9 años, el 35.4% de niños y niñas corresponden a edades

comprendidas entre 10 a 12 años, y finalmente se puede evidenciar que existe un 3.6% de niños y niñas mayores de 13 años.

Según el gráfico N° 1 se puede comprobar la existencia mayoritaria de escolares con edades comprendidas entre los 7 a 9 años. Según los registros de la Escuela Enrique López las edades encontradas van desde los 4 años hasta los 14 años, teniendo de esta manera una edad promedio de 8 años de edad.

Tabla Nº 2

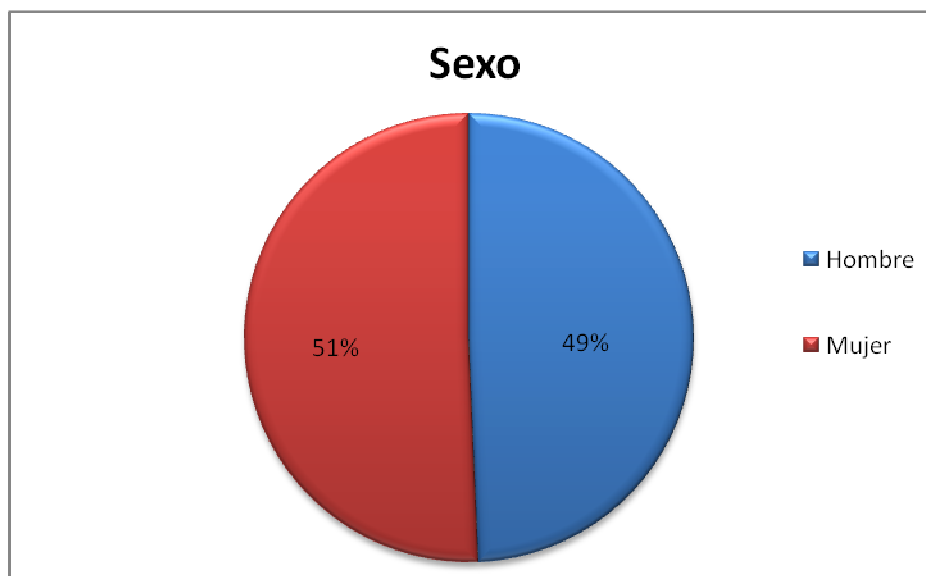
Número de escolares según sexo de la Escuela Enrique López Cantón Santa
Lucia Guayas 2010.

Sexo	Nº	%
Hombre	174	49.3
Mujer	179	50.7
Total	353	100%

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 2

Número de escolares según Sexo de la Escuela Enrique López Cantón Santa
Lucia Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 2

La provincia del Guayas según los datos obtenidos del INEC presentó una población total de 3309034. Con 1.648.398 habitantes para el sexo masculino y 1.660.636 para el sexo femenino lo cual representa un total de población de la provincia si particularizamos observamos que el cantón Santa Lucía posee 36,631 habitantes distribuidos en 17,632 para el sexo masculino y 16,698 para el femenino respectivamente, cabe recalcar que la comunidad San Pablo donde se encuentra ubicada la Escuela Enrique López pertenece al Cantón Santa Lucía donde se realizó la siguiente investigación, y por los datos estadísticos anteriormente expuestos observamos que existe una mayor población de sexo femenino a nivel de la provincia.

La escuela Enrique López presenta un total general de 353 niños y niñas, siendo mínima la diferencia se puede decir que el porcentaje mayoritario existente en la escuela es de sexo femenino con un 51%, mientras que el 49% corresponde al sexo masculino.

Tabla Nº 3

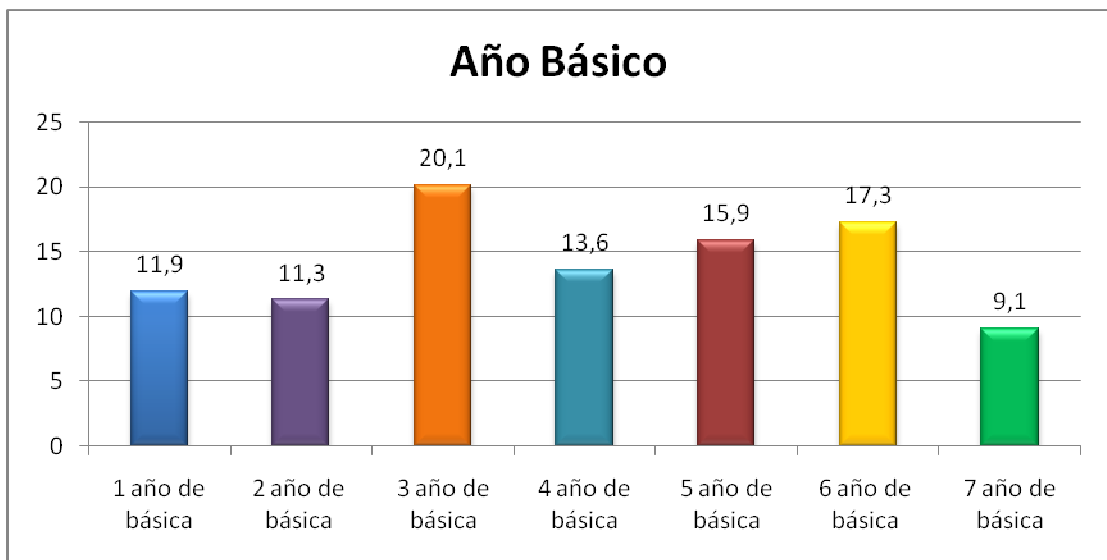
Distribución de Escolares según año básico en la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Número de escolares	Nº	%
1 año de básica	42	11.9
2 año de básica	40	11.3
3 año de básica	74	20.1
4 año de básica	48	13.6
5 año de básica	56	15.9
6 año de básica	61	17.3
7 año de básica	32	9.1
TOTAL	353	100%

Fuente: Registros de la Escuela Enrique López 2010.

Grafico Nº 3

Distribución de Escolares según año básico en la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucía Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 3

La Escuela Enrique López ofrece un nivel de educación inicial de 1 a 7 años de básica para lo cual cuenta con 12 aulas las mismas que están distribuidas en 1 aula para primero, 1 para segundo, 3 para tercero, 2 para cuarto, 2 para quinto, 2 para sexto y 1 para séptimo año de básica respectivamente, con un promedio de 30 niños y niñas por aula, se puede evidenciar la existencia mayoritaria de niños y niñas de la escuela en tercero y sexto año de básica, mientras que el porcentaje mínimo se encuentra en séptimo año con un 9.1% de niños y niñas, la causa principal del descenso o poca cantidad de estudiantes en séptimo año de básica es por la falta de recursos económicos que tienen lo que obliga a los estudiantes a dejar la escuela.

Tabla No 4

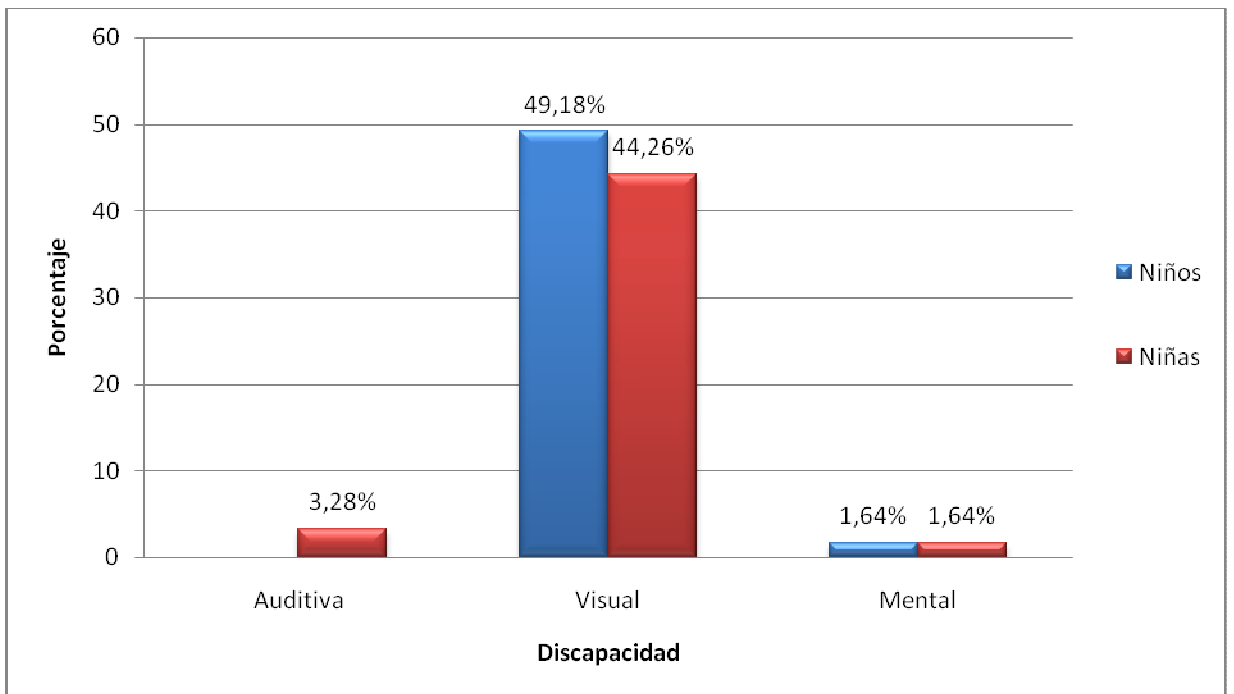
Estudiantes con discapacidad Según Sexo en la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucia Guayas 2010.

Discapacidad	Niños		Niñas		Total	
	No	%	No	%	No	%
Auditiva	0	0.0	2	3.28	2	3.28
Visual	30	49.18	27	44.26	57	93.44
Mental	1	1.64	1	1.64	2	3.28
Total	31	50.82	30	49.18	61	100

Fuente: Registros del área de salud No30 Cantón Santa Lucia (MSP).

Grafico Nº 4

Estudiantes con discapacidad Según Sexo en la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucia Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 4

Las discapacidades en el América Latina y Ecuador se producen por factores socioeconómicos, ambientales y genéticos y en la comunidad San Pablo donde reside la Escuela Enrique López no podía ser la excepción siendo de esta manera el factor contaminante ambiental el principal causante de las discapacidades, la contaminación del agua, el uso indiscriminado de productos químicos para la producción agrícola, a esto se suma la falta de conocimientos que tiene la población para manipular y utilizar estos productos, de esta manera se determina la existencia de un total de 61 discapacidades las mismas que son, visuales, auditivas y mentales; que padecen los niños y niñas de la escuela.

Se puede evidenciar que la mayoría de discapacidades que presentan los niños y niñas de la escuela son visuales con un 93.44% de casos, entre la enfermedades visuales tenemos miopía, astigmatismo y desviación ocular, existen 2 niñas que presentan discapacidad auditiva parcial a causa de la inflamación del oído medio las misma que representan el 3.28%. Existe un niño y una niña que presentan discapacidad mental (Síndrome de Down) cuya discapacidad es leve lo que permite que estos niños reciban clases sin ningún problema y con el resto de niños y niñas de la escuela.

Tabla Nº 5

Condiciones de las áreas y estructuras de la Escuela Enrique López Cantón
Santa Lucia Guayas 2010.

Estructuras	Nº	%
Bueno	19	79.2
Regular	5	20.8
Malo	0	0.0
TOTAL	24	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 5

Condiciones de las áreas y estructuras de la Escuela Enrique López Cantón
Santa Lucia Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 5

La creación de entornos y espacios saludables es otro componente fundamental de la promoción de la salud en el ámbito escolar. Es importante que la escuela cuente con un ambiente físico seguro, limpio estructuralmente apropiado que genere una atmósfera psicosocial armónica y estimulante que brinde todas las condiciones de seguridad para el desarrollo de las actividades académicas.

La escuela cuenta con un total de 24 áreas y estructuras de las cuales el 79.2% de áreas y estructuras se encuentran en buen estado como son: paredes, techo, ventanas, iluminación de aulas natural y artificial, ventilación natural, instalaciones eléctricas, áreas de recreación, patios, canchas deportivas, comedor escolar, bar escolar, área administrativa y cerramiento mientras que el

20.8% restante se encuentra en regular estado como son: piso, puertas, instalaciones de agua, áreas verdes.

La escuela no cuenta con alcantarillado, jardines, huerto escolar, biblioteca y bodega lo que ocasiona algunas dificultades para el desempeño de las actividades educativas en los escolares.

Tabla Nº 6

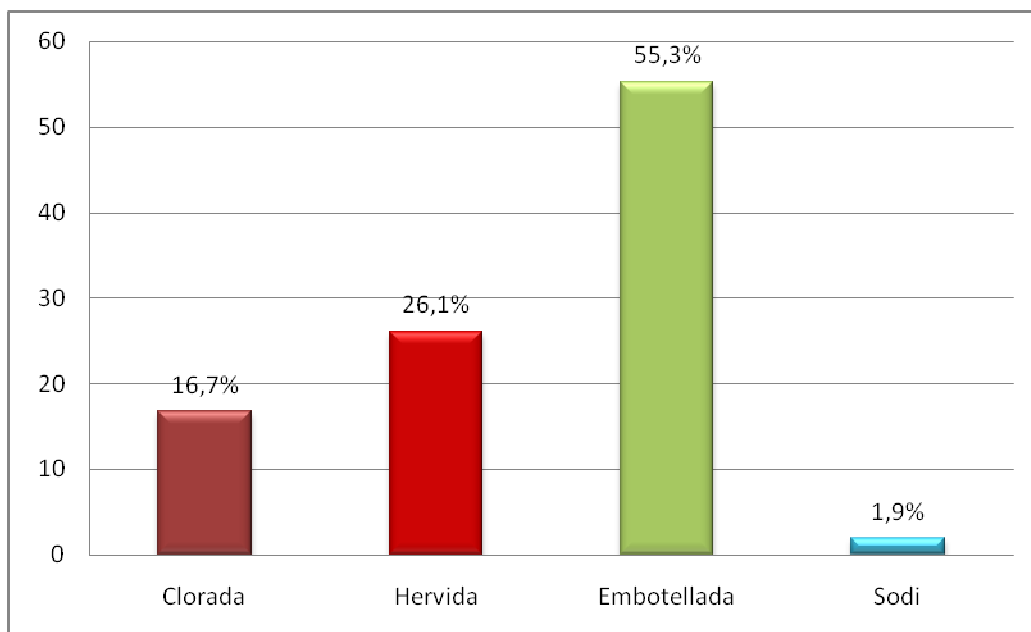
Tipo de agua segura que consumen los niños y niñas de la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Tipo de agua	Nº	%
Clorada	59	16.7
Hervida	92	26.1
Embotellada	195	55.3
Sodi	7	1.9
TOTAL	353	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 6

Tipo de agua segura que consumen los niños y niñas de la Escuela Enrique
López Cantón Santa Lucia Guayas 2011.



Fuente: Tabla Nº 6

En las escuelas de las localidades más pobres, los servicios de agua son deficientes, el suministro no es permanente, lo que obliga al almacenamiento en tanques o cilindros. Ello no asegura la calidad del agua, por lo tanto, su consumo puede ser riesgoso y además no permite las debidas prácticas de higiene. En esas condiciones la población escolar se encuentra en permanente riesgo de contraer enfermedades.

El agua que abastece a la escuela Enrique López es entubada, las instalaciones de agua se encuentran en un estado regular, la distribución de agua en la escuela es racionada, cuenta con un tanque de almacenamiento de agua que por lo general no funciona y cuya limpieza es ocasional.

De los 353 niños y niñas de la escuela se determinó que el 55.3% de escolares consumen agua embotellada, el 26.1% de niños y niñas llevan a la escuela agua hervida para su consumo como método seguro para evitar enfermedades, el 16.7% utiliza agua clorada como segura para su consumo y apenas un 1.9% de niñas y niños utilizan el método sodi para la purificación del agua y posteriormente para su consumo.

Tabla Nº 7

Número de baterías existentes para niños, niñas, maestros y maestras de la
Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Nº baterías	Para niños/as	Para maestros/as	Total
Inodoros	12	2	14
Urinarios	3	0	3
Lavabos	4	2	6

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Las baterías sanitarias cumplen un rol importante en la jornada escolar en especial en la hora de recreo en el momento que acuden a realizar sus necesidades fisiológicas, sin embargo si se encontrara en mal estado o en condiciones higiénicas inadecuadas podría convertirse en un foco de infección y causar serios daños a la salud de los niños y niñas.

La escuela cuenta con 12 inodoros de los cuales 6 son utilizados por niñas y 6 por niños, el personal docente cuenta con 2 inodoros en la dirección, existen 3 urinarios de 3 metros para uso de los niños, existen 6 lavamanos de los cuales hay 4 lavamanos de 2 metros que cuenta con 3 llaves de agua que utilizan niños y niñas para su aseo, mientras que el personal docente cuenta con 2 lavamanos para su aseo, el numero de baterías sanitarias de la escuela no son suficientes para el numero de estudiantes que hay en la escuela por lo

que la directora de la escuela se encuentra gestionando en el Municipio de Santa Lucia para la consecución de nuevas baterías sanitarias.

Las condiciones de higiene de las baterías sanitarias que utilizan los niños y niñas son regulares debido a que no cuentan con agua permanente para su limpieza, cuentan con auxiliar de limpieza el mismo que realiza el aseo diariamente pero su trabajo es se dificulta cuando existen racionamientos de agua.

Las condiciones de higiene de las baterías sanitarias de los maestros y maestras son buenas ya que ellos son los que realizan el aseo y el mantenimiento. Las baterías sanitarias de los niños y niñas no cuentan con los materiales de aseo como jabón, tolla, papel higiénico, mientras que las baterías sanitarias de los maestros y maestras cuentan con todos los materiales para el aseo personal.

Tabla Nº 8

Número de basureros Existentes en la Escuela Enrique López Cantón Santa

Lucia Guayas 2010.

Basureros	Nº
Patios	5
Aulas	12
Baños	4
Total	21

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

La escuela Enrique López cuenta con un total de 21 basureros los mismos que se encuentran distribuidos en toda la escuela, existen 5 basureros grandes de metal para los patios, cuenta con 12 basureros plásticos que se encuentran distribuidos unitariamente en cada aula, y 4 basureros plásticos para los baños, el total de basureros en la escuela no es suficiente y se encuentran en mal estado, de esta manera se puede evidenciar la presencia de basura en los alrededores de la escuela y en especial en el receso escolar y al finalizar la jornada estudiantil.

Tabla Nº 9

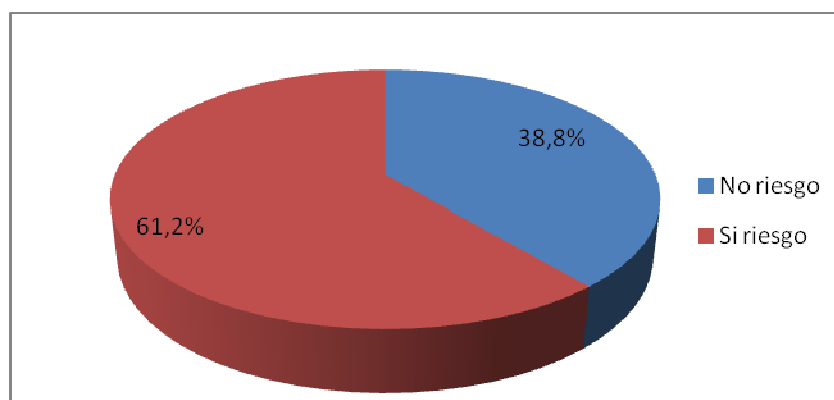
Existencia de Riesgos Ambientales en la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Riesgos	Nº	%
Si Riesgo	216	61.2
No Riesgo	137	38.8
Total	353	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 7

Existencia de Riesgos Ambientales en la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucia Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 9

El riesgo se puede definir desde varios puntos de vista y enfoques, es conceptualizado como “la probabilidad de que un evento adverso ocurra durante un periodo determinado de tiempo, o resulte de una situación particular, de los 353 niños y niñas encuestados el 61,2% afirma que existen riesgos

ambientales en la escuela, el 38,8% restante afirma que no existen riesgos ambientales.

En la escuela Enrique López se pudo determinar la existencia de riesgos ambientales como: campos de labor agrícola, tránsito vehicular, zanjas, maleza, presencia de basura dentro y fuera de la escuela, presencia de abonos químicos y orgánicos utilizados en la producción agrícola en terrenos cercanos a la escuela, criaderos de animales (cerdos, aves, ganado).

Tabla Nº 10

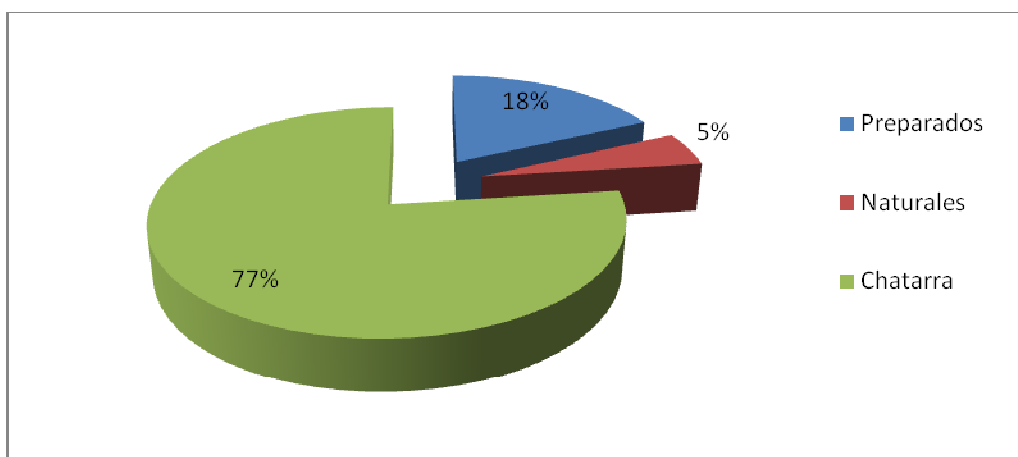
Tipo de alimentos que consumen los niños y niñas de la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Alimentos	Nº	%
Preparados	62	17.6
Naturales	16	4.5
Chatarra	273	77.3
Total	353	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 8

Tipo de alimentos que consumen los niños y niñas de la Escuela Enrique López
Cantón Santa Lucia Guayas 2010.



Fuente: Tabla Nº 10

El Programa de Alimentación Escolar es la acción del estado Ecuatoriano encargada de atender con alimentación a escolares de las comunidades más pobres del País en edades entre los 5 a los 14 años, la Escuela Enrique López está incluida en el programa de alimentación escolar, cuentan con el desayuno

escolar y reciben productos como, colada, granola y galletas, el abastecimiento de estos productos es permanente. La escuela cuenta con un comedor que no está equipado para la atención por lo que los niños y niñas tienen que tomar el desayuno en las aulas, los padres y madres familia contribuyen en la preparación de los alimentos organizándose por grado básico, de esta manera se determina la participación de los padres y madres de familia en el programa de alimentación escolar.

Todo comportamiento, el relacionado con la alimentación es susceptible de aprendizaje, y el aprendizaje se realiza en el seno de la familia, de la sociedad, de la cultura. La escuela cuenta con un bar el mismo que expende alimentos preparados, naturales y chatarra las condiciones de los alimentos son buenas a pesar que el personal que atiende el bar no ha sido capacitado en higiene y manipulación de alimentos, el bar escolar cumple con las normas y el reglamento implantado por parte de las autoridades de la escuela para su funcionamiento.

A pesar de que en el bar se expenden alimentos saludables como fruta y otros que no dañan la salud de los niños y niñas, el 77% de alumnos/as nos dicen que prefieren consumir alimentos o comida chatarra, un 18% de niños y niñas prefieren consumir comida preparada como empanadas, tortillas, chifles entre

otros y apenas un 5% de niños y niñas prefieren consumir alimentos naturales como naranjas, manzanas, plátanos etc.

En las afueras de la escuela se ha confirmado la presencia de vendedores ambulantes, la directora del plantel educativo a pesar de haber dialogado con los vendedores y prohibirles que vendan productos que perjudiquen la salud de los niños y niñas no han podido llegar a un acuerdo con los mismos ya que se niegan a salir de las afueras de la escuela. La escuela no cuenta con el apoyo de las autoridades para resolver este problema.

Tabla Nº 11

Problemas de salud encontrados en los escolares de Escuela Enrique López

Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

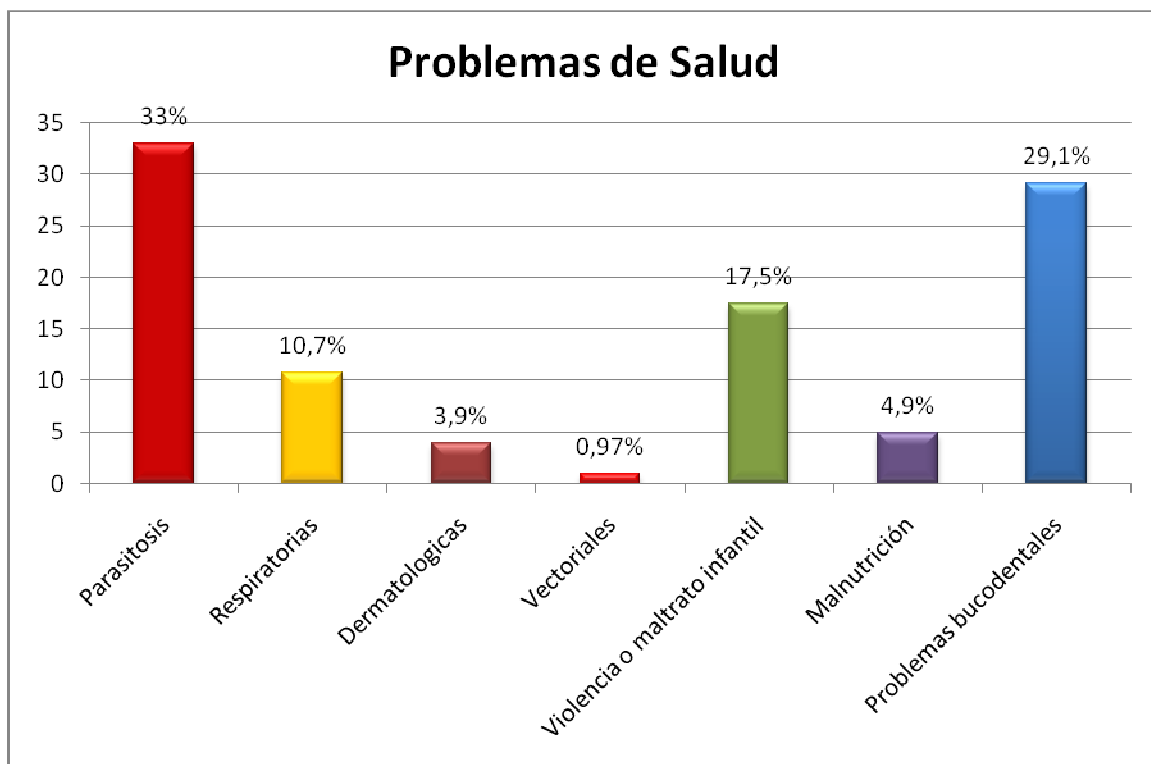
Problemas frecuentes	Nº	%
Parasitosis	68	33
Respiratorias	22	10.7
Dermatológicas	8	3.9
Vectoriales	2	0.97
Drogodependencia	0	0
Violencia o maltrato infantil	36	17.5
Malnutrición	10	4.9
Problemas bucodentales	60	29.1
Total	206	100

Fuente: MSP. Área de salud Nº30 Cantón Santa Lucía.

Grafico Nº 9

Problemas de salud que más afectan a los escolares estudiantes de Escuela

Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.



Fuente: Tabla № 11

La escuela Enrique López en su plan anual de trabajo ha considerado acciones para la promoción y prevención de enfermedades, la escuela recibe visitas anuales por parte del Ministerio de Salud Pública, cuenta con el apoyo de un médico rural y un odontólogo que son los encargados de realizar chequeos a los niños y niñas para de esta manera evaluar su estado de salud, cuando se presentan casos sospechosos de enfermedades infectocontagiosas en niños y niñas, el personal docente da consejos de atención medica, en caso de emergencia solicitan ayuda al centro de salud o simplemente notifican a sus padres y lo regresan a su casa.

Según los registros del Ministerio de Salud Pública en la escuela se presentaron 206 casos de estudiantes que presentaron problemas de salud, de los cuales el 33% tienen parásitos (amebas, oxiuros, hongos), 29.1% de niños y niñas presentan problemas bucodentales (caries), se presentó un 17.5% casos de maltrato infantil, un 10.7% de casos de enfermedades respiratorias como gripes y alergias, el 4.9% de niños y niñas con problemas de mal nutrición (obesidad y desnutrición), un 3.9% que presentan problemas dermatológicos y un 0.97% de niños y niñas que presentaron enfermedades a causa de vectores (dengue).

La escuela como parte del proyecto escuelas promotoras de salud, trabaja con el apoyo de Plan Internacional, Ministerio de Educación y participa activamente con la ayuda de padres y madres de familia en acciones o actividades de promoción y atención de la salud.

TABLA N° 12

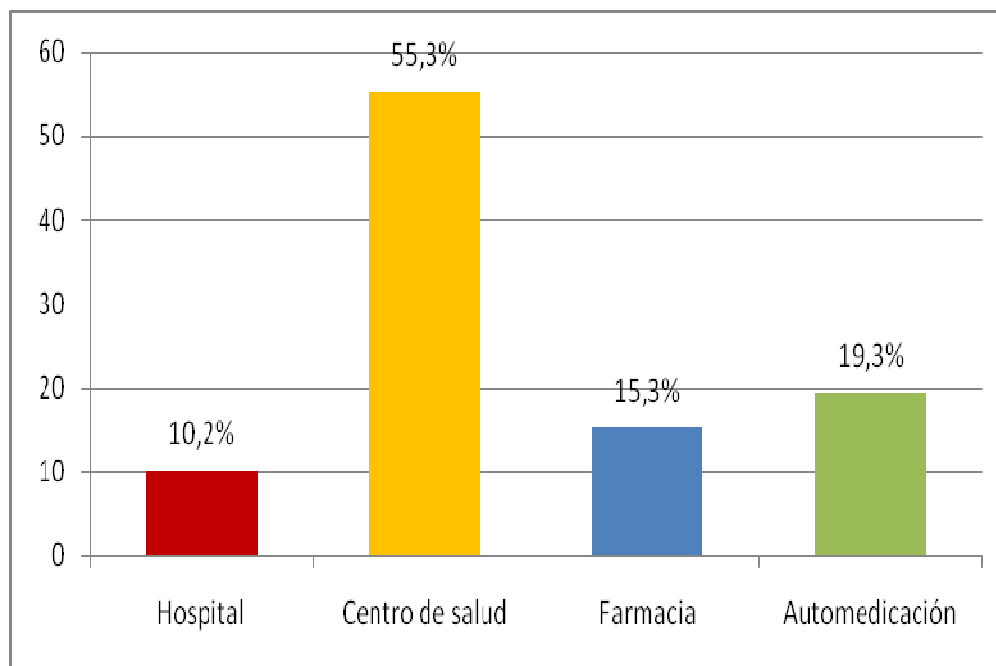
Lugar de concurrencia para la atención de Problemas de Salud de los estudiantes de la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucía Guayas 2010.

Lugar de Concurrencia	Niños/as	
	N°	%
Centro Naturista	0	0
Hospital	36	10.2
Centro de Salud	195	55.3
Dispensario IESS	0	0
Farmacia	54	15.3
Consultorio particular	0	0
Medicina Tradicional	0	0
Automedicación	68	19.3
Total	353	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 10

Lugar de concurrencia para la atención de Problemas de Salud de los estudiantes de la Escuela Enrique López Cantón Santa Lucia Guayas 2011.



Fuente: Tabla Nº 13

El grafico Nº 12 nos muestra que el 55.3% de los niños y niñas de la escuela al momento de presentar problemas de salud asisten al centro de salud ya que no cuentan con los recursos económicos para hacerse atender en centros privados, un 19.3% de niños y niñas de la escuela reciben automedicación por parte de sus padres en casos de enfermedades comunes o leves como gripes, dolor abdominal entre otros, el 15.3% en cambio acuden a la farmacia para que les receten medicamentos para controlar su enfermedad y un 10.2% acuden al hospital, cabe recalcar que en el Cantón Santa Lucia existe una área de salud la que atiende a los habitantes de la localidad, sin embargo en caso de una emergencia de consideración los habitantes tienen que trasladarse a el hospital más cercano se encuentra a 45 minutos en el Cantón Daule.

Los maestros/as asisten en un 100% al dispensario del IEES ya que es una institución que le brinda todas las atenciones y medicaciones en caso de presentar problemas de salud, sin embargo se pudo determinar que hay maestros y maestras que acuden a centros naturistas, farmacias y algunos se auto medican en caso de enfermedades leves.

TABLA N° 13

Necesidades de capacitación en temas de salud de niños y niñas de la Escuela

Enrique López Cantón Santa Lucia Guayas 2011.

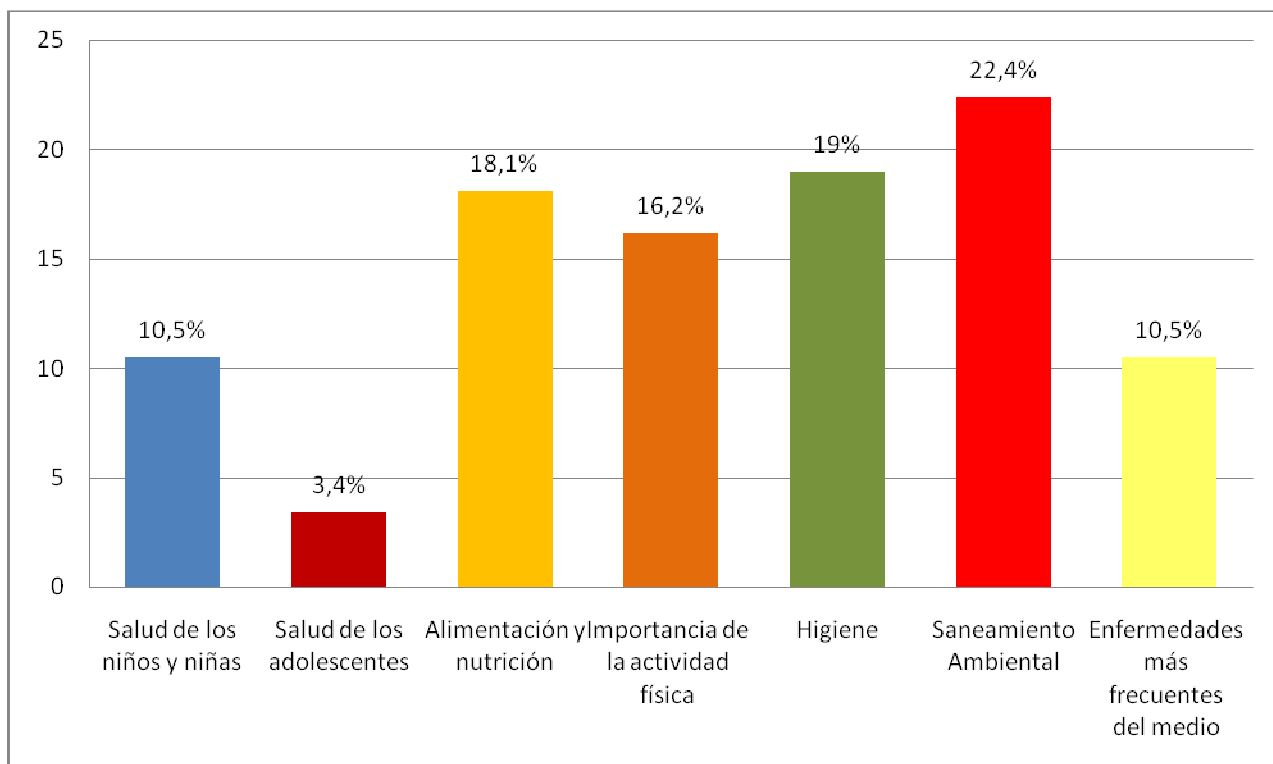
Necesidades de capacitación	Niños/as	
	N°	%
Salud de los niños y niñas.	37	10.5
Salud de los adolescentes.	12	3.4
Alimentación y nutrición.	64	18.1
Importancia de la actividad física.	57	16.2
Higiene.	67	19
Saneamiento Ambiental.	79	22.4
Enfermedades más frecuentes del medio.	37	10.5
Total	353	100

Fuente: Ficha Diagnostico Escuelas Promotoras de Salud Aplicada 2010.

Grafico Nº 11

Necesidades de capacitación en temas de salud de niños y niñas de la Escuela

Enrique López Cantón Santa Lucia Guayas 2011.



Fuente: Tabla Nº 13

La educación para la salud con enfoque integral implica el desarrollo de procesos pedagógicos orientados hacia la formación de aptitudes y habilidades para la vida, según el gráfico Nº 13 las necesidades de capacitación de niños y niñas es de un 22.4% en saneamiento ambiental, los niños/as de la escuela trabajan mucho en el cuidado del medio ambiente con ayuda de Jairo Chichanda que es el promotor del grupo ecológico del Cantón Santa Lucía el mismo que ha implementado la iniciativa en la escuela y es por esta razón la necesidad de capacitación, un 19% con necesidades de capacitación en higiene, un 18.1% en alimentación y nutrición, un 16.2 en importancia de la actividad física, un 1.5% en salud de los niños y niñas, un 10.5% en

enfermedades más frecuentes del medio y un 3.4% en salud de los adolescentes.

C. PRIORIZACIÓN Y ANÁLISIS DE PROBLEMAS

Para la priorización de problemas se utilizó el Método de Hanlon. (Ver Anexo 2) y la Matriz de Diagnóstico Situacional de Escuelas Promotoras de Salud. (Ver Anexo3)

Se organizo una reunión para la priorización de problemas en la Escuela, en la cual asistió el equipo gestor conformada por la Directora del plantel educativo, profesores que apoyan al proyecto, representante del gobierno estudiantil, representante del comité de padres y madres de familia, conjuntamente se procedió a priorizar problemas y con ayuda del meto de Hanlon se determino que los problemas que más afectan a la escuela son: falta de agua segura para el consumo y falta de saneamiento ambiental que en consecuencia ocasionan enfermedades como: parasitosis, vectoriales, dermatológicas y bucodentales.

1. Problemas priorizados

- ✓ Falta de agua potable
- ✓ Saneamiento ambiental inadecuado

Determinados los problemas de la Escuela Enrique López conjuntamente con el equipo gestor se propuso actuar y trabajar en el componente creación de ambientes y entornos saludables.

2. Matriz de Diagnóstico Situacional (Ver Anexo 3)

Componente o	Situación actual	Causas	Consecuencias	Priorización
---------------------	-------------------------	---------------	----------------------	---------------------

línea de acción				
<p>Creación de ambientes y entornos saludables</p>	<p>-Falta de agua potable no segura para el consumo de niños y niñas.</p>	<p>-Redes de e instalaciones de agua en mal estado.</p> <p>-Falta de un reservorio para el almacenamiento de agua en la escuela.</p> <p>-Falta de recursos para la construcción y mantenimiento de un reservorio para el agua potable.</p> <p>-Tanques y fuentes de agua del Cantón Santa</p>	<p>-Niños y niñas con problemas de salud a causa del consumo de agua no segura.</p> <p>-Enfermedades gastrointestinales (Parasitosis).</p>	<p>(1)</p>

		<p>Lucia expuestos a contaminación ambiental.</p> <p>-Escasa participación del Centro de Salud Pública, en atención sanitaria y saneamiento ambiental.</p>		
<p>Educación para la salud con enfoque integral</p>	<p>-Saneamiento Ambiental inadecuado en la escuela.</p>	<p>-Desconocimiento en el manejo y control de basura.</p> <p>-Desconocimiento en tenencia y utilización de abonos químicos y orgánicos.</p> <p>-Desconocimiento</p>	<p>-Niños y niñas con problemas de salud.</p>	<p>(2)</p>

		<p>en la tenencia de animales.</p> <p>-Desconocimiento en formas de eliminación de vectores.</p> <p>-Desconocimiento en medidas de higiene ambiental.</p>		
<p>Provisión de Servicios de salud, nutrición sana y actividad física.</p>	<p>-Niños/as con problemas gastrointestinales (parasitosis).</p>	<p>-Agua no segura en la escuela.</p> <p>-Niños/as con hábitos de higiene inadecuados.</p> <p>-Falta de atención por parte de</p>	<p>-Problemas en el desarrollo físico e intelectual de niños/as en las jornadas educativas.</p>	<p>(3)</p>

		<p>personal de salud en la escuela.</p> <p>-Falta de recursos para comprar materiales de aseo personal.</p> <p>-Ambientes y entornos de la escuela con basura en sus alrededores.</p>		
--	--	---	--	--

D. DISEÑO DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

TITULO:

Propuesta para la implementación del componente Creación de Ambientes y Entornos Saludables en la Escuela Enrique López del Cantón Santa Lucia.

1. OBJETIVOS

A. GENERAL

- Implementar el componente Creación de Ambientes y Entornos Saludables en los niños y niñas de la Escuela Enrique López. Cantón Santa Lucia. Provincia del Guayas.

B. ESPECÍFICOS

- Promover acciones educativas para la creación y desarrollo de ambientes y entornos saludables en la escuela.
- Diseñar el Plan anual del Plantel Educativo.
- Ejecutar el Plan anual del Plantel Educativo.
- Evaluar el Plan Anual.

2. ESTRATEGIAS

- Realizar alianzas con líderes comunitarios, y articulación de acciones y de trabajo con personal del ministerio de educación, ministerio de

salud pública, personal docente, agentes comunitarios de salud, y padres y madres de familia.

- Desarrollar el programa con actividades lúdicas y variadas que permita mantener su atención y lograr que compartan la información a través de diferentes formas de expresión. En un ambiente relajado permitió mayor confianza.

3. METAS

- A finales de marzo del 2011 se incrementara el nivel de conocimientos en un 60% así como la creación y adecuación de ambientes y entornos saludables en los niños y niñas de la Escuela Enrique López para mejorar las prácticas en salud ambiental.
- A finales de marzo del 2011 lograr implementar en un 70% rincones de aseo en cada una de las aulas de la Escuela Enrique López para mejorar las condiciones de aseo en los entornos de la escuela.

4. METODOLOGÍA

La metodología desarrollada durante el desarrollo del proyecto fue activa participativa.

a) LUGAR Y DURACIÓN

El presente trabajo se realizó en la Escuela Enrique López perteneciente al Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas y fue ejecutado en el periodo Noviembre 2010 a Abril del 2011.

b) POBLACIÓN BENEFICIARIA

➤ POBLACIÓN BLANCO DIRECTA

La población blanco directo de este programa de intervención enfocado en el componente creación de ambientes y entornos saludables son específicamente los 353 niños y niñas de la Escuela Enrique López.

➤ POBLACIÓN BLANCO INDIRECTA

La población blanco directo de este programa de intervención enfocado en el componente creación de ambientes y entornos

saludables son Profesores/as, Padres y Madres de Familia y Comunidad en general.

c) MÉTODOS Y TÉCNICAS

Para la aplicación del programa de intervención en el componente creación de ambientes y entornos saludables se utilizarán las siguientes técnicas:

- Lluvia de ideas.
- Dinámicas.
- Exposiciones.
- Juegos.
- Danzas.
- Trabajos grupales.
- Casa abierta.
- Manualidades
- Cuentos.

5. DISEÑO DEL PLAN ANUAL DE SALUD

MATRIZ PARA EL PLAN ANUAL DE SALUD (Ver Anexo 4)

Situación actual priorizada	Actividades	Fecha de inicio y duración	Responsables	Resultados
Falta de Agua Potable	1.-Coordinar la consecución de tanques reservorios de agua y materiales para la implementación de rincones de ase en las aulas.	-Noviembre del 2010.	-Lcda. Piedad Bonilla y Representante del comité de padres y madres de familia.	-Agua segura para el consumo de niños y niñas.
	2.-Coordinar con el MSP para que realice el control de calidad del agua en la escuela.	-Primer lunes de cada mes continuamente durante todo el año.	-Lcdo. Carlos García y representante del MSP.	-Agua segura para el consumo de niños/as.
	3.-Realizar una	-Primera semana	-Lcda. Pilar	-Ambientes

	<p>minga general de padres y madres de familia para el arreglo y adecuación de las instalaciones y entornos de la escuela.</p>	<p>de Diciembre.</p>	<p>Bonilla y Comité de Padres y Madres de familia.</p>	<p>físicos limpios y seguros para el desarrollo y recreación de niños y niñas en sus actividades académicas.</p>
	<p>4.-Diseñar un programa de saneamiento ambiental.</p>	<p>-Mes de Diciembre.</p>	<p>-Fausto Parra-Educador para la Salud.</p>	<p>-Disponer de un programa para capacitar a niños y niñas en saneamiento ambiental.</p>
	<p>5.-Capacitación a niños y niñas en: Higiene escolar, salud ambiental, control y manejo de la basura, cuidado y</p>	<p>-Mes de Enero</p>	<p>-Fausto Parra-Educador para la Salud.</p>	<p>-353 niños y niñas capacitados en temas referentes a saneamiento ambiental.</p>

	consumo del agua, rincones de aseo.			
	6.-Coordinar con el MSP la fumigación de los entornos de la escuela para la eliminación de vectores.	-Primera semana de Enero.	-Lic. Maribel Mora. -Representante del MSP.	-Entornos y espacios de la escuela libre de vectores.
	7.-Casa abierta (Cuidemos la Naturaleza y aprendamos de ella).	-Última semana de Enero.	-Fausto Parra-Educador para la salud, Lic. Piedad Bonilla, FDC de la unidad de programas del Cantón Santa Lucia.	-Comunicar y difundir las actividades
	8.- Coordinar con	-Continúo	-Lic. Piedad	-Contar con un

	el centro de salud para que se realice un control de estado de salud de niños y niñas.	durante todo el año.	Bonilla. -Centro de Salud del Cantón Santa Lucia.	historial médico de los niños y niñas de la escuela.
--	--	----------------------	--	--

6. DISEÑO DE PLANES DE ACCIÓN

CONTENIDOS	TEMAS	FECHA	RESPONSABLE
Plan de acción Nro. 1	Higiene escolar.	Enero del 2010	Fausto Parra. Educador para la Salud
Plan de acción Nro. 2	Salud Ambiental.	Enero del 2010	Fausto Parra. Educador para la Salud
Plan de acción Nro. 3	Control y manejo adecuado de la basura.	Enero del 2010	Fausto Parra. Educador para la Salud
Plan de acción Nro. 4	Cuidado y consumo del agua.	Enero del 2010	Fausto Parra. Educador para la Salud
Plan de acción Nro. 5	Rincones de aseo	Enero del 2010	Fausto Parra. Educador para la Salud

PLAN DE ACCIÓN Nº 1

Tema: Higiene escolar.

Objetivo: Establecer las medidas de higiene con niños y niñas.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Enrique López.

Responsable: Promotor en Salud/ Fausto Parra.

Contenidos.	Actividades.	Técnica.	Tiempo.	Recursos.
1. Higiene personal.	-Presentación	-Expositiva.	5 min.	Humanos -Promotor de la salud. -Niños y niñas de la escuela.
2. Importancia de la higiene en la escuela.	-Dinámica de ambientación	-Yo tenía una ardillita.	5 min.	
	-Introducción al tema	-Lluvia de ideas.	5 min.	
3. Medidas de higiene.	-Desarrollo de contenidos	-Intervención educativa.	25 min.	
	-Evaluación	-Preguntas sobre el tema.	5 min.	
	-Retroalimentación	-Expositiva.	5 min.	Materiales -Marcadores -Pliegos de papel bond -Cinta de papel
			Total: 50 min.	

Tema: Higiene escolar.

Objetivo: Establecer las medidas de higiene con niños y niñas.

La presente capacitación tuvo una duración de 50 minutos en este lapso de tiempo se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades iniciales.

Se dio la bienvenida, se empezó dando a conocer la importancia de los temas a tratar, por medio de una dinámica cada uno de los niños y niñas asistentes se presentaron, la dinámica consistía en decir una cualidad con la primera letra de su nombre, los niños y niñas ponían interés y curiosidad, esta actividad tuvo una duración de 10 minutos.

Motivación.

Se realizó una dinámica que consistía en cantar una canción sobre una ardillita, en el desarrollo de la canción cada uno de niños/as tenían que realizar movimientos los mismos que obligaba a niños/as mover cada una de sus extremidades causando de esta manera alegría y confianza para seguir con el trabajo.

Construcción.

Se realizo preguntan referentes al tema para saber el nivel de conocimientos que tenían para posteriormente realizar la intervención educativa explicado cada uno de los temas correspondientes, de esta manera se reforzó conocimientos que para algunos niños eran nuevos respondiendo a la inquietudes de los mismos.

Evaluación.

Para la evaluación se repartió papeles a cada uno de los niños y se pidió que escriban una pregunta sobre los temas tratados, luego se recogió los papeles y se procedió a repartir indistintamente, después de repartir los papeles los niños y niñas tenían que responder la pregunta y voluntaria mente exponer al resto de compañeros.

Tema: Salud Ambiental.

Objetivo: Reconocer las causas y consecuencias de la contaminación ambiental.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Enrique López.

Responsable: Promotor en Salud/ Fausto Parra.

Contenidos.	Actividades.	Técnica.	Tiempo.	Recursos.
1. Ambiente y Salud.	-Dinámica de ambientación	-Mírame a los ojos.	5 min.	Humanos -Promotor de la salud.
2. Contaminación Ambiental.	-Introducción al tema	-Video Home	15 min.	-Niños y niñas de la escuela.
3. Cambio Climático.	-Desarrollo de contenidos	-Trabajo grupal y exposiciones.	20 min.	Audiovisuales -Tv
4. Cuidado del medio Ambiente.	-Evaluación	-Dibujo.	10 min.	-Reproductor de DVD
	-	-Expositiva	10 min.	Materiales -Marcadores
	Retroalimentación		Total: 60 min.	-Pliegos de papel bond -Cinta de papel

Tema: Salud Ambiental.

Objetivo: Reconocer las causas y consecuencias de la contaminación ambiental.

La presente capacitación tuvo una duración de 60 minutos en este lapso de tiempo se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades iniciales.

Se empezó con la presentación y la importancia de los temas a tratar, luego se realizó una dinámica llamada Juego "Mírame a los ojos": (juego para reflexionar sobre el derecho a vivir en paz y hermandad con todos los niños y niñas). Los niños/as caminan en silencio y se mueven libremente por el salón de clases. Cada vez que se cruzan con alguien del grupo deben mirarse a los ojos y decirse los nombres y algo positivo del otro, esta actividad tuvo una duración de 5 minutos.

Motivación.

Se realizó la presentación de un video (HOME) video que demuestra cómo se encuentra cambiando nuestro planeta a causa de la contaminación que produce el hombre. Demuestra el cambio climático de la tierra y también cómo se está destruyendo poco a poco, en este video los niños/as prestaron mucha atención y sacaron muchas conclusiones sobre el cambio climático esta actividad tuvo la duración de 15 minutos.

Construcción.

Para el desarrollo de los temas se realizo un trabajo grupal en el cual se entrego un pliego de papel periódico por grupo y se pidió que expresen por medio de ideas, dibujos o cuadros lo que más les impacto del video para posteriormente poder exponerlo a sus compañeros. Luego se procedió con la intervención educativa en la cual se desarrollaron los temas como son. Ambiente y salud, contaminación ambiental, cambio climático, cuidado del medio ambiente.

Evaluación.

Para la evaluación se entrego hojas y marcadores de colores a niños/as en la cual realizaron dibujos de cómo se vería la escuela libre de contaminación y luego cada niño diría un mensaje sobre el cuidado del ambiente conjuntamente se con los niños se fue retroalimentando los conocimientos adquiridos.

Tema: Control y manejo adecuado de la basura.

Objetivo: Reconocer las formas y materiales de reciclaje.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Enrique López.

Responsable: Promotor en Salud/ Fausto Parra.

Contenidos.	Actividades.	Técnica.	Tiempo.	Recursos.
1. Desechos y residuos.	-Dinámica de ambientación	-Entre las piernas tengo	5 min.	Humanos
2. Clasificación de los desechos.	-Introducción al tema	-Video la historia de las cosas.	10 min.	-Promotor de la salud.
3. Desechos sólidos.	-Desarrollo de contenidos	-Intervención educativa	30 min.	-Niños y niñas de la escuela.
4. Reciclaje	-Evaluación	-Preguntas sobre el tema.	5 min.	Materiales
	-Retroalimentación	-Expositiva	5 min.	-Marcadores
			Total:	-Pliegos de papel bond
			55 min.	-Cinta de papel
				-Copias
				-Tachos de basura.

Tema: Control y manejo adecuado de la basura.

Objetivo: Reconocer las formas y materiales de reciclaje.

La presente capacitación tuvo una duración de 55 minutos en este lapso de tiempo se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades iniciales.

Se empezó con una presentación y la importancia de los temas a tratar, luego se realizó una dinámica llamada entre las piernas tengo la cual consistía en preguntar el tema de una película o tema de un cuento que le guste, luego se pedía que repitan el nombre del tema de la película pero antes tenía que decir entre las piernas tengo con esta dinámica los niños y niñas con esta dinámica se pudo establecer un ambiente de confianza entre compañeros, esta actividad se desarrolló por un tiempo de 5 minutos.

Motivación.

Se realizó la presentación de un video (la historia de las cosas) que muestra como se utiliza y desperdicia la materia prima proveniente de la naturaleza para elaborar objetos para el uso y comodidad del hombre, esta actividad duró 10 minutos.

Construcción.

Se empezó con una lluvia de ideas sobre el video lo que nos permitió saber los conocimientos captados, luego se realizo la intervención educativa en la cual se desarrollaron los temas: Desechos y residuos, clasificación de los desechos, desechos sólidos, reciclaje en la cual los niños/as reconocieron la importancia y beneficios de reciclar basura, esta actividad duro 30 minutos.

Evaluación.

Para la evaluación cada niño tenía que formular una pregunta de los temas tratados para luego presentarla a sus compañeros, el resto de niños/as voluntariamente respondían según el nivel de conocimientos entendidos.

Tema: Cuidado y consumo del agua.

Objetivo: Determinar las causas de la contaminación del agua.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Enrique López.

Responsable: Promotor en Salud/ Fausto Parra.

Contenidos.	Actividades.	Técnica.	Tiempo.	Recursos.
1. Agua y salud.	-Dinámica de ambientación	-Armemos un cuento.	5 min.	Humanos
2. Estados del agua.	-Introducción al tema	-Lluvia de ideas.	5 min.	-Promotor de la salud. -Niños y niñas de la escuela.
3. Contaminación del agua.	-Desarrollo de contenidos	-Intervención educativa.	25 min.	
4. Métodos de desinfección.	-Trabajo Grupal	-Socio drama.	15 min.	Materiales
	-Evaluación	-Dinamica.	5 min.	-Marcadores
	- Retroalimentación	-Expositiva.	5 min.	-Pliegos de papel bond
			Total: 60 min.	-Cinta de papel -Copias.

Tema: Cuidado y conservación del agua.

Objetivo: Determinar las causas de la contaminación del agua.

La presente capacitación tuvo una duración de 60 minutos en este lapso de tiempo se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades iniciales.

Se empezó dando una bienvenida y presentación de las actividades a realizar luego realizo una dinámica rompehielos llamada (armemos un cuento) que consistía en inventarse una historia de un personaje famoso, se inventa acciones que realiza, viajes en el tiempo, peleas, romances con el fin de que los niños/as sean los autores de lo que le pasa al personaje, esta actividad tuvo la duración de 5 minutos.

Motivación.

Se realizo una lluvia de ideas acerca de la importancia del agua para los seres vivos y se obtuvo ideas las mismas que se escribían en el pizarrón, luego se realizo una idea general y se demostró la importancia de los temas a tratar esta actividad tuvo una duración de 5 minutos.

Construcción.

Después de tener una idea clara de los contenidos a tratar se procedió con la intervención educativa en la cual se trataron los temas: Agua y salud, estados del agua, contaminación del agua, métodos de desinfección en la cual se puso énfasis en el cuidado y consumo del agua dentro de la escuela, se un socio drama en la cual un grupo de niños/as tomaban agua de fuentes contaminadas y se enfermaban, otro grupo de niños/as investigaban por que se contamina el agua y otro grupo de niños/as que eran los que contaminaban el agua, esta actividad se realizo en un tiempo de 25 minutos.

Evaluación.

Se procedió a realizar la dinámica la cajita de sorpresas la cual consistió en hacer que cada niño y niña pasara una cajita que contenía preguntas sobre el tema para esto se relato historias y cuando se mencionaba la “cajita de sorpresas se abrió”, el niño que se quedaba con la caja respondía la pregunta hasta que se terminen las preguntas que en la caja existían.

Tema: Rincones de aseo.

Objetivo: Identificar las características de un rincón de aseo.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Enrique López.

Responsable: Promotor en Salud/ Fausto Parra.

Contenidos.	Actividades.	Técnica.	Tiempo.	Recursos.
1. Rincones escolares.	-Dinámica de ambientación	-Juegos de agilidad	5 min.	Humanos -Promotor de la salud. -Niños y niñas de la escuela.
2. Aseo de las aulas.	-Introducción al tema	-Explicativa	5 min.	
3. Que es un rincón de aseo y características.	-Desarrollo de contenidos	-Intervención educativa.	25 min.	Materiales -Marcadores -Pliegos de papel bond -Masqui -Tachos de basura -Lavacaras -Fomix -Pegamento -Lápiz -Tijeras
4. Ubicación de un rincón de aseo.	-Trabajo Grupal	-Creación de cuadros de los rincones de aseo.	30min.	
	-Evaluación	-Preguntas sobre el tema	10 min.	
	-Retroalimentación	-Demostrativa.	Total: 70 min.	

Tema: Rincones de aseo.

Objetivo: Identificar las características de un rincón de aseo.

La presente capacitación tuvo una duración de 60 minutos en este lapso de tiempo se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades iniciales.

Se empezó dando la bienvenida y la importancia de los temas, se realizo juegos de agilidad mental con palos de fosforo lo que permitió a niños/as a que desarrollen su capacidad de pensar, esta actividad tuvo una duración de 5 minutos.

Motivación.

Se explico sobre la importancia de los materiales de aseo en el salón de clase y como debe ser su cuidado y utilización, esta actividad tuvo una duración de 5 minutos.

Construcción.

Se procedió a realizar la intervención educativa explicando detalladamente los temas como son: 1. Rincones, escolares, aseo de las aulas, que es un rincón de aseo y características, ubicación de un rincón de aseo, luego de la explicación se realizo un trabajo el cual consistía en elaborar cuadros para ubicarlos en cada uno de los rincones escolares.

Evaluación.

Para la evaluación se realizo un simulacro de niños utilizando el rincón de aseo que fue de mucha aceptación para los niños/as.

I. TITULO:

CASA ABIERTA CUIDEMOS LA NATURALEZA Y APRENDAMOS DE ELLA.

II. OBJETIVO GENERAL

- Promocionar y fortalecer el componente Creación de Ambientes y Entornos saludables en la Escuela Enrique López comunidad del cantón santa lucia con el fin de generar cambios en su salud y mejorar sus estilos de vida.

III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Elevar el nivel de conocimientos en la población del Cantón Santa Lucia en los temas de saneamiento ambiental.
- Promover estilos y hábitos saludables en la población del cantón santa lucia.
- Promover entornos saludables en las comunidades del cantón santa lucia.

IV. METODOLOGÍA

- La metodología a utilizada en la casa abierta fue activa, participativa, teórico-práctico.

V. TÉCNICAS

Exposiciones, demostraciones, danzas, socio dramas, trabajos con reciclaje.

VI. LOCALIZACIÓN Y DURACIÓN

La feria se realizo en las instalaciones de la escuela Enrique López con una duración de 3 horas de 9:00am a 12:00am.

VII. ASPECTOS DE LA FERIA

- ✓ **Slogan:** Cuidemos La Naturaleza y aprendamos de ella.

- ✓ **Logo:**



VIII. DISTRIBUCIÓN DE LOS STANDS

La distribución de los stands fue según los temas a tratados como son:

Higiene escolar, higiene ambiental, higiene personal, cuidado del agua, cuidado del suelo, cuidado del medio ambiente, rincones de aseo.

IX. AGENDA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

Actividades	Tiempo	Técnicas	Responsable
Bienvenida	9:00 a 9:10	Expositiva	Directora la escuela.
Intervención de los niños y niñas del quinto año básico.	9:10 a 9:30	Danza folclórica.	Lic. Carlos García.
Intervención de los niños y niñas de sexto año de básica.	9:30 a 9:40	Socio-drama Sobre cuidado de la salud.	Lic. Pilar Bonilla.
Presentación de los stands.	9:40 a 10:00	Expositiva	Lic. Maribel Mora.
Inauguración de la casa abierta.	10:00 a 10:10	Expositiva	Huber Moreno Gerente Plan Internacional
Visita a los stands	10:10 a 11:40	Recorrido y visita a los stands.	Niños y niñas, personal docente.
Despedida	11:40 a 12:00	Expositiva	Lic. Pilar Bonilla

8. SISTEMA DE EVALUACIÓN

Para evaluar las intervenciones educativas se utilizó la Matriz de Evaluación de Escuelas Promotoras de Salud (Ver Anexo 5) y la Encuesta de logros alcanzados.

Matriz de evaluación del Plan Anual (Ver anexo 5)

Indicador Seleccionado	Situación Actual	Situación Esperada	Logro Alcanzado
Creación De Ambientes Y Entornos Saludables.	Falta de agua potable no segura para el consumo de niños y niñas.	Lograr en un 60% la consecución de agua segura para el consumo de niños y niñas en la escuela.	Se logro la consecución de 2 tanques reservorios de agua, y agua segura en un 75%.
	Falta de control de calidad del agua por parte de personal del MSP.	Lograr realizar el control de calidad del agua en la escuela en un 70%.	En la escuela se hace el control del agua periódicamente por el personal docente en un 85%.

	<p>Presencia de vectores en las aéreas y entornos de la escuela.</p>	<p>Lograr la eliminación de vectores en la escuela en un 70%.</p>	<p>Se realizo la fumigación en las aéreas de la escuela para eliminar vectores, con un logro alcanzado de un 90%.</p>
	<p>Áreas y entornos de la escuela con desperdicios y maleza dentro y fuera del establecimiento.</p>	<p>Lograr la participación de padres y madres de familia en un 70% para la adecuación de áreas y entornos de la escuela.</p>	<p>Se realizo una minga con padres y madres de familia y se logro la adecuación de entornos y áreas de la escuela en un 90%.</p>
	<p>Falta de materiales para el aseo y eliminación de basura.</p>	<p>Implementar rincones de aseo en un 80% de las aulas.</p>	<p>Se logro la implementación de rincones de aseo en un 100% de las aulas. Niños y niñas botan la basura en los tachos recolectores.</p>

Educación para la salud con enfoque integral.	Niños y niñas con escaso conocimiento en saneamiento ambiental.	Implementar un programa de capacitación en saneamiento ambiental en el 70% de la población escolar.	Se logro la implementación del programa de capacitación en saneamiento escolar en un 90% de la población escolar.
<p>Nota: El impacto de las actividades y acciones realizadas se medirán en un periodo de 6 meses.</p>			

RENDIMIENTO GLOBAL

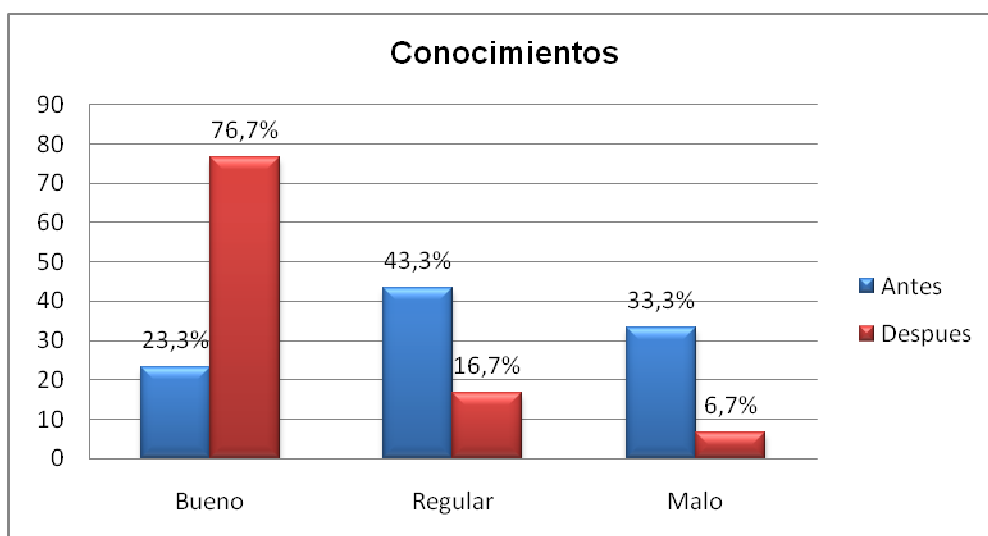
Porcentaje de conocimientos antes y después de la implementación del programa de capacitación de Saneamiento Ambiental.

Rendimiento	Antes		Después	
	Nº	%	Nº	%
Bueno (9-10)	82	23.3%	271	76.7%
Regular (6-8)	153	43.3%	58	16.7%
Malo (< 6)	118	33.3%	24	6.7%
Total	353	100	353	100

Fuente: Matriz de evaluación Escuelas Promotoras de salud, encuesta pre y pos evento.

GRAFICO RENDIMIENTO GLOBAL

Porcentaje de conocimientos antes y después de la implementación del programa de capacitación de Saneamiento Ambiental.



Fuente: Tabla de rendimiento global.

VII. CONCLUSIONES

- Se pudo establecer que el 50.7% de niños y niñas investigados corresponden al sexo femenino y el 49.3% restante corresponden al sexo masculino con un promedio de edad 8 años para ambos sexos.

- Con el diagnóstico escolar se estableció como problemas que afectan a los niños y niñas de la escuela son la falta de agua segura para el consumo y la falta de saneamiento ambiental en la escuela, provocando problemas de salud como parasitosis, problemas bucodentales, problemas respiratorios y problemas vectoriales.

- Una vez identificados los problemas que afectan la salud de los niños y niñas, se procedió a construir el plan anual de salud aplicando el componente creación de ambientes y entornos saludables que permitió mejorar favorablemente los conocimientos y prácticas en saneamiento ambiental en los niños y niñas de la escuela.

- Mediante la evaluación de las intervenciones realizadas se determina que los niños y niñas mejoraron sus conocimientos en un 76.7% en forma positiva, un 16.7% en forma regular y un 6.2% de forma incorrecta, cumpliendo de esta manera la meta propuesta, ya que se logro mejorar los conocimientos y prácticas de los niños y niñas de la escuela.

VIII. RECOMENDACIONES

- Realizar acciones de comunicación para dar a conocer los avances y resultados obtenidos de las actividades realizadas en la escuela con el fin de fomentar la participación de instituciones públicas, privadas y comunidad en general.

- Incluir a la escuela en Proyectos de Salud que permitan mejorar las condiciones de vida en los niños y niñas, permitiendo desenvolverse en un medio saludable y con mejores oportunidades para su desarrollo físico e intelectual.

- Incluir temas de salud y saneamiento ambiental en la malla curricular escolar, con el fin fortalecer conocimientos y prácticas saludables dentro y fuera del establecimiento educativo.

- Incluir a padres y madres de familia en actividades de educación y promoción de la salud, con el fin de mejorar los comportamientos y actitudes de los niños y niñas en los hogares.

- Dar seguimiento a las actividades y acciones que se vienen realizando dentro del plantel educativo con el fin de medir el impacto en un periodo de 6 meses.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. **FRANCO SOLÍS , O.** Educación para la Salud con Enfoque Integral: Experiencia Guayas. Guayaquil OPS/OMS.
<http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS>
2010-11-02.

2. **ECUADOR: MINISTERIO DE EDUCACION.** Memoria de Tercera Reunión de la Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud. Quito.
http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS_RED_ECU.
2010-11-02.

3. **MELGUIZO, J.** La aventura de la vida; una apuesta por el futuro de los niños y niñas en Iberoamérica.
<http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS>.
2010-11-02.

4. **ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.** Educación para la Salud en el Ámbito Escolar: una perspectiva integral, HSS/SILOS-37. Washington, OPS/OMS. 1995. 75p.

5. **SHEPHERD J, I.** Promoción de la Salud en las Escuelas: Taller Internacional de Salud Escolar. Convención Internacional de Salud Pública., (Cuba).
2002.

- 6. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.** Entornos Saludables y Mejor Salud para Generaciones Futuras.
<http://www.ops-oms.org>
02-11-2010.
- 7. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.** Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de salud. Educación para la Salud en el ámbito escolar: una perspectiva integral. HSS/SILOS N°37. Washington D.C., OPS, 1995
- 8. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.** Escuelas promotoras de salud. Modelo y Guía para la acción 1 ed. Washington (DC): OPS. 2000.
2010-11-02.
- 9. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.** Manual de Escuelas Saludables. Tomo 2.Santafe de Bogotá. Marzo de 1999.
- 10. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD.** Educación para la Salud Escolar en América Latina. Washington, DC: OPS HSS/HED/OMS. 1989
- 11. CARVAJAL. R.** Manual la escuela, la familia y la Educación para la Salud. Ed. Pueblo y educación 1985.

12. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. "Servicios de Salud Escolares en la Región de las Américas". 2003.

ANEXOS

X. ANEXOS

ANEXO 1

RED ECUATORIANA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD FICHA PARA EL DIAGNOSTICO SITUACIONAL DE LOS CENTROS EDUCATIVOS

Fecha de aplicación: ____/____/____/(día/mes/año)

COMPLETE EL ESPACIO CORRESPONDIENTE EN LA LINEA EN BLANCO
O MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA QUE CORRESPONDA:

1.- Datos generales

1.1.- Nombre del establecimiento educativo: _____

Nombre del Director/a: _____

Dirección: _____ Teléfono _____

Seña o Referencias: _____

Provincia: _____

Cantón: _____

Parroquia: _____ E-mail: _____

Ubicación: Urbano Urbano Marginal Rural

1.2- Tipo de establecimiento educativo:

Fiscal Fisco misional Municipal Particular

Jornada: Matutina Vespertina Nocturna

1.3- Nivel de educación

1 a 7 Años Básica 2 a 7 Años Básica 1 a 10 Años Básica

2.- Datos poblacionales

2.1. Número de estudiantes:

Niños: _____ Niñas: _____ Total: _____

Existen estudiantes con discapacidad:

Niños: _____ Niñas: _____ Total: _____

Promedio de alumnas y alumnos por aula: _____

2.2.- Numero de maestras y maestros:

Hombres: _____ Mujeres: _____ Total: _____

3. CONDICIONES FISICAS DEL ESTABLECIMIENTO

Área aproximada total del establecimiento: _____ m2

ESTRUCTURA(*)	EXISTE		CONDICIONES		
	SI	NO	BUEN	REGU	MALO
Paredes (_____)					
Techo (_____)					
Piso (_____)					
Ventanas					
Puertas					
Iluminación de aulas(natural)					
Iluminación de aulas (artificial)					
Ventilación de aulas (natural)					
Ventilación de aulas (artificial)					
Instalaciones eléctricas					
Instalaciones de agua					
Alcantarillado					
Jardines					
Áreas Verdes					
Huerto escolar					
Área de recreación					
Patios					
Canchas deportivas					
Comedor escolar					
Bar escolar					
Biblioteca					
Área administrativa					
Bodega					

(*) En el caso del techo, paredes y pisos, indicar en el paréntesis el material con el que están contruidos

4.- Condiciones sanitarias del establecimiento

4.1.- Abastecimiento de agua:

Entubada Cisterna Pozo Tanqueros

Disponen de agua: Permanente Racionada

Si dispone de reservorio de agua (cisterna, tanque) con qué frecuencia realizan la limpieza?

Diario Semanal Mensual Nunca

Cuenta el establecimiento con "agua segura":

SI NO

Qué tipo de agua segura utiliza en su establecimiento

Clorada Hervida Embotellada Sody

¿Se hace control de calidad del agua en el establecimiento educativo?

SI NO

En caso de respuesta positiva cada qué tiempo se realiza:

Semanal Mensual Trimestral Anual

¿Quién lo realiza? :

4.2.- Disposición de excretas:

Alcantarillado: Poso séptico: Pozo ciego/Letrinas:

4.3.- Baterías Sanitarias

Numero de baterías	Alumnos(as)		Maestros(as)	
	H	M	H	M
Numero de inodoros				
Numero de urinarios				
Numero de lavabos				
Numero de duchas				

Condiciones de Higiene de las Baterías Sanitarias

Baterías Sanitarias		Estado		
		Bueno	Regular	Malo
Alumnos/as	Niños			
	Niñas			
Profesores/as	Hombre			
	Mujeres			
Conserje	Hombre			
	Mujer			

MATERIALES DE ASEO EN LAS BATERIAS SANITARIAS:

Insumos	Alumnos(as)		Maestros(as)	
	H	M	H	M
Papel Higiénico				
Jabón				
Toalla				

Con que frecuencia se realiza la limpieza de las baterías sanitaria

Diario pasando un día dos veces a la semana
semanalmente

¿Con que frecuencia se da mantenimiento preventivo a las baterías sanitarias?

Mensual Trimestral Anual

4.4.- Disposición de desechos sólidos:

Números de basureros/tachos

En los patios: _____ En las aulas: _____ En los baños: _____

¿Cómo se desecha la basura?

Recolector Quemar Enterrar La reciclan

5.-Riesgos Ambientales del establecimiento y su entorno.

DEL ESTABLECIMIENTO Y SU ENTORNO		SI	NO
¿A 300 metros a la redonda existen:	Campos de labor agrícola		
	Industria		
	Invernaderos		
¿A 300 metros a la redonda existe ruido por:	Maquinaria		
	Tránsito Vehicular		
	Aviones		
¿Existen focos de contaminación ambiental a 300 metros a la redonda:	Basurales		
	Canales con desperdicios		
	Zanjas		
	Malezas		
	Criaderos de animales (cerdos, aves, ganado)		
	Criaderos de vectores (Mosquitos, moscas, cucarachas)		
¿Existe señalización de seguridad vial?			
¿Las vías de acceso que rodean el establecimiento son:	Lastradas		
	Asfaltadas		
	Empedradas		
	De tierra		
¿Existe señalización en el establecimiento como:	Salidas de emergencia		
	De servicios, oficinas, aulas/grados, ambientes de recreación		

6.-Alimentación y Nutrición

6.1.-Pertenece a la Escuela al “Programa Alimentación Escolar”

Si No

Productos del programa (anote los que la escuela disponga por el momento):

1. ----- 2. ----- 3. -----
4. ----- 5. ----- 6. -----

El abastecimiento es:

Permanente Irregular Ocasional

¿Cuenta con un comedor? SI NO

¿Los padres y madres de familia participan en la preparación del desayuno o almuerzo escolar?

SI NO

6.2.- ¿Cuenta con Bar Escolar el establecimiento?

SI NO

¿Qué tipo de alimentos son los que más consumen los alumnos/as?

Preparados Naturales Chatarra

¿Las condiciones higiénicas de los alimentos que se expenden en el bar son?

Muy Buenas Buenas Regulares Malas

El personal que atiende el Bar ha sido capacitado en lo que es higiene, manipulación y preparación de alimentos.

SI NO

Los bares escolares aplican el reglamento para su funcionamiento

SI NO

6.3 Las niñas y niños que llevan su propio refrigerio, ¿Qué tipo de alimentos son los que consumen con frecuencia?

Preparados Naturales Chatarra

6.4.- ¿Existen vendedores ambulantes fuera del establecimiento?

SI NO

7.- Fomento y protección de la Salud.

7.1.- ¿Cuenta con un diagnostico situacional de Salud?

SI

NO

En el plan institucional del establecimiento educativo, Se han considerado acciones para:

Promoción y atención para la salud SI NO

7.2.- Personal de Salud con el que cuenta o apoya al establecimiento

PERSONAL	EXISTE		No.	Horas TRAB.	INSTITUCION			
	SI	NO			MSP	MEC	ONG	MUNICIPIO
Medico								
Odontólogo								
Psicólogo Educativo								
Psicólogo Clínico								
Enfermera/o								
Trabajadora Social								
Auxiliar Enfermería								
Auxiliar Odontología								

7.3.- Problemas de Salud que más afectan a los o los Estudiantes

Gastrointestinales: Si No

Respiratorias: Si No

Dermatológicas: Si No

Vectoriales: Si No

Maltrato infantil: Si No

Malnutrición: Si No

74.- ¿Qué hace usted cuando de presentan casos sospechosos de enfermedades infectocontagiosas en la escuela?

- 1.-Lo regresan a la casa
- 2.-Le dan atención de primeros auxilios
- 3.-Le dan consejos para que busque atención médica
- 4.-Notifican a los padres para que ellos decidan qué hacer
- 5.-Solicitan al centro de salud atención del caso

7.5.- Señale el lugar donde concurre usted cuando tiene problemas de salud:

LUGAR	DIRECTOR/A	MAESTRO/A	ALUMNOS/AS
Servicio Médico del plantel			
Centro Naturista			
Hospital			
Centro de Salud MSP			
Dispensario del IESS			
Farmacia			
Consultorio Particular			
Medicina			

Tradicional			
Automedicación			

7.6.- ¿El personal docente de la escuela ha asistido a reuniones de capacitación e información sobre educación para la salud? (Conteste el siguiente cuadro)

TEMAS	SI	NO
1.-Salud de los niños y niñas		
2.-Salud de los adolescentes		
3.-Alimentacion y nutrición		
4.-Importancia de la actividad física		
5.-Higiene personal		
6.-Salud bucal		
7.-Salud mental		
8.-Saneamiento ambiental		
9.-Enfermedades más frecuentes del medio		
10.-Educacion Sexual		

7.7.- ¿Los padres y madres de familia han participado o participan en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades o riesgos para la salud?

SI

NO

OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Director/a

Representante del gobierno
estudiantil

Representante del comité de
padres y madres de familia

Representante del centro de
salud (MSP)

ANEXO 2.

MÉTODO DE HANLON APLICADO EN LA PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS DE LA ESCUELA ENRIQUE LÓPEZ

Problemas

- Falta de agua potable 80%
- Parasitosis 19.3%
- Caries dental 17%
- Maltrato Infantil 10.2%
- Saneamiento ambiental inadecuado 22.4%

MAGNITUD

Porcentaje	Puntaje
50% (+)	10
49.9 – 5.0%	8
4.90 – 0.5%	6
0.49% (-)	4

Enfermedad	Porcentaje	Puntaje
Falta de agua potable	80%	10
Parasitosis	19.3%	8
Caries dental	17%	8
Maltrato Infantil	10.2	8
Saneamiento ambiental inadecuado	22.4%	8

SEVERIDAD:

SEVERIDAD	P1	P2	P3	P4	P5
• ¿Qué tan grave es el problema?	8	6	5	6	4
• ¿Origina muerte prematura el problema?	1	3	0	2	3
• ¿Produce incapacidad?	1	2	0	2	5
• ¿Los costos son excesivos del tratamiento?	4	3	3	0	4
• ¿Constituye un riesgo o es un riesgo para las demás personas?	7	4	0	3	5
TOTAL/PROMEDIO	21	18	8	12	21

EFICACIA:

¿A través del programa de intervención en salud será posible encontrar una fácil o difícil solución?

ENFERMEDAD	VALOR DE SOLUCIÓN
Falta de agua potable	1
Gastrointestinal	1
Caries dental	1.5
Maltrato Infantil	1
Saneamiento ambiental inadecuado	1

FACTIBILIDAD:

FACTIBILIDAD:

Si = 1

No = 0

FACTIBILIDAD	P1	P2	P3	P4	P5
• PERTINENCIA	1	1	1	1	1
• ECONOMÍA	1	1	1	1	0
• RECURSOS	0	0	1	1	1
• LEGALIDAD	1	0	0	0	1
• ACEPTACIÓN DE LA COMUNIDAD	1	1	1	1	1
TOTAL/PROMEDIO	4	3	4	4	4

MATRIZ FINAL

	P1	P2	P3	P4	P5
MAGNITUD	10	8	8	8	8
SEVERIDAD	21	18	8	12	21
EFICACIA	1	1	1.5	1	1
FACTIBILIDAD	4	3	4	4	4
{(A + B) / (C * D)}	27	20	10	16	25

PROBLEMAS PRIORIZADOS

1. Falta de agua potable
2. Saneamiento ambiental inadecuado
3. Parasitosis

ANEXO 3

MATRIZ PARA EL DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD

Componente o línea de acción	Situación actual	Causas	Consecuencias	Priorización

ANEXO 4

**MATRIZ PARA EL PLAN ANUAL DE ACCIÓN DE ESCUELAS
PROMOTORAS DE SALUD**

Situación actual priorizada	Actividades	Fecha de inicio y duración	Responsables	Resultados

ANEXO 6

ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE PROMOCION Y CUIDADOS DE LA SALUD

La siguiente encuesta es para medir los conocimientos adquiridos por favor marque con una x en la respuesta que corresponda.

1. Higiene es el acto que realiza el individuo para:

- a). Para mantenernos sin problemas mentales.
- b). Para mantenernos limpios y libres de impureza en nuestra parte externa.

2. Cada qué tiempo hay que lavarnos las manos:

- a) Una vez al día.
- b): Después de consumir alimentos.
- c) Cada vez que se encuentren sucias.

3. El medio ambiente se contamina por:

- a) Por el incremento de desperdicios producido por el hombre.
- b) Por el cuidado y conservación del planeta.

4. Una medida de prevención de la contaminación ambiental es:

- a) Aquella ayuda a mejorar la producción agrícola.
- b) Aquella que permite conservar y cuidar el medio ambiente.
- c) Aquella que ayuda mejorar la producción industrial.

5. Reciclaje es:

- a) La organización de la basura orgánica e inorgánica.
- b) La eliminación de la basura por medio de la quema.
- c) Conservar la basura en buen estado.

6 La basura se clasifica en:

- a) Basura orgánica e inorgánica:
- b) Basura vegetal y animal:
- c) Basura solida y liquida:

7 Señale una medida para cuidar el agua.

- a) Usar mangueras para regar las plantas.
- b) Utilizar el agua del rio.
- c) No desperdiciar y utilizar lo necesario.

8.-Los métodos de desinfección del agua son:

- a) Cloración, hervir, sody.
- b) Por medio de maquinas.

9.-Los beneficios del rincón de aseo son:

- a) Ayuda a mejorar la elegancia dentro del aula.
- b) Tener organizada y aseada nuestra aula.

10.-Cada que tiempo se debe realizar el aseo en su del salón clases:

- a) Diario:
- b) Pasando un día:
- c) Semanal:
- d) Ocasionalmente:

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**CLAVE DE CALIFICACIÓN PARA CALCULAR EL RENDIMIENTO
GLOBAL DE LA ENCUESTA**

PREGUNTA	RESPUESTA	CALIFICACIÓN
1	B	1
2	C	1
3	A	1
4	B	1
5	A	1
6	A	1
7	C	1
8	A	1
9	B	1
10	A	1

TOTAL: 10 PUNTOS

BUENO: DE 9 A 10

REGULAR: DE 6 A 8

MALO: MENOS DE 6

ANEXO 7

MATERIALES ELABORADOS

A. HOJA DE TRABAJO SOBRE HIGIENE PERSONAL

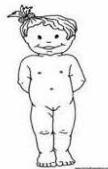
HIGIENE PERSONAL

Actividad Nº 1 Identifica los materiales de aseo personal que se encuentran en la sopa de letras: Peine, cepillo, pasta dental, lavacara, jabón, toalla, shampoo, ducha.

A	C	O	L	A	D	Y	C	O	A	C	O	B	C
O	S	J	L	A	V	A	C	A	R	A	O	C	A
O	H	P	E	I	N	E	C	U	C	H	G	A	R
P	K	E	G	T	V	D	U	C	H	A	I	S	A
M	V	D	T	E	L	I	N	E	A	M	L	F	M
A	U	F	C	A	B	E	L	L	O	A	B	H	E
H	L	G	J	P	O	N	N	S	C	S	M	U	L
S	V	J	I	M	M	T	A	M	A	N	O	S	O
P	A	S	T	A	D	E	N	T	A	L	A	A	Y
B	A	C	B	O	C	A	R	O	U	U	D	Y	T
L	U	J	C	O	N	E	C	E	P	I	L	L	O
C	G	A	M	A	N	T	A	N	S	R	T	Y	A
A	A	B	O	M	B	A	P	E	C	H	O	E	L
R	S	O	M	A	R	I	N	E	R	O	C	O	L
A	E	N	K	O	I	D	O	F	O	U	F	G	A

Actividad Nº 2

Colorea las partes del cuerpo y une según los materiales que utilizas para asear cada parte de tu cuerpo.



B. HOJA DE TRABAJO SOBRE SALUD AMBIENTAL

HIGIENE AMBIENTAL

Actividad Nº 1

Busca los elementos que encuentras en el medio ambiente en la siguiente sopa de letras:
Agua, tierra, suelo, aire, planta, naturaleza.

A	T	I	E	R	R	A	M	A	L	P	G	H
S	C	A	L	O	A	M	L	F	E	A	G	K
F	U	B	K	Ñ	G	I	L	L	Z	J	U	P
F	U	E	O	P	U	G	U	O	A	A	I	Ñ
G	G	S	L	A	A	O	V	R	G	R	N	Z
J	Á	R	B	O	L	L	I	E	G	I	E	O
P	T	R	O	C	U	E	A	S	J	L	C	V
S	J	P	L	A	N	T	A	L	K	L	O	S
M	P	L	C	A	R	A	M	E	L	O	B	M
A	A	D	A	V	E	G	E	T	A	C	I	Ó
R	L	O	D	G	C	N	A	T	U	I	P	N
T	I	L	L	O	U	P	O	R	R	P	A	N
N	N	A	T	U	R	N	F	Q	A	P	O	I
H	I	G	I	E	A	C	A	C	L	E	Z	A

Actividad Nº 2

Pinta el siguiente grafico según los colores de la naturaleza.



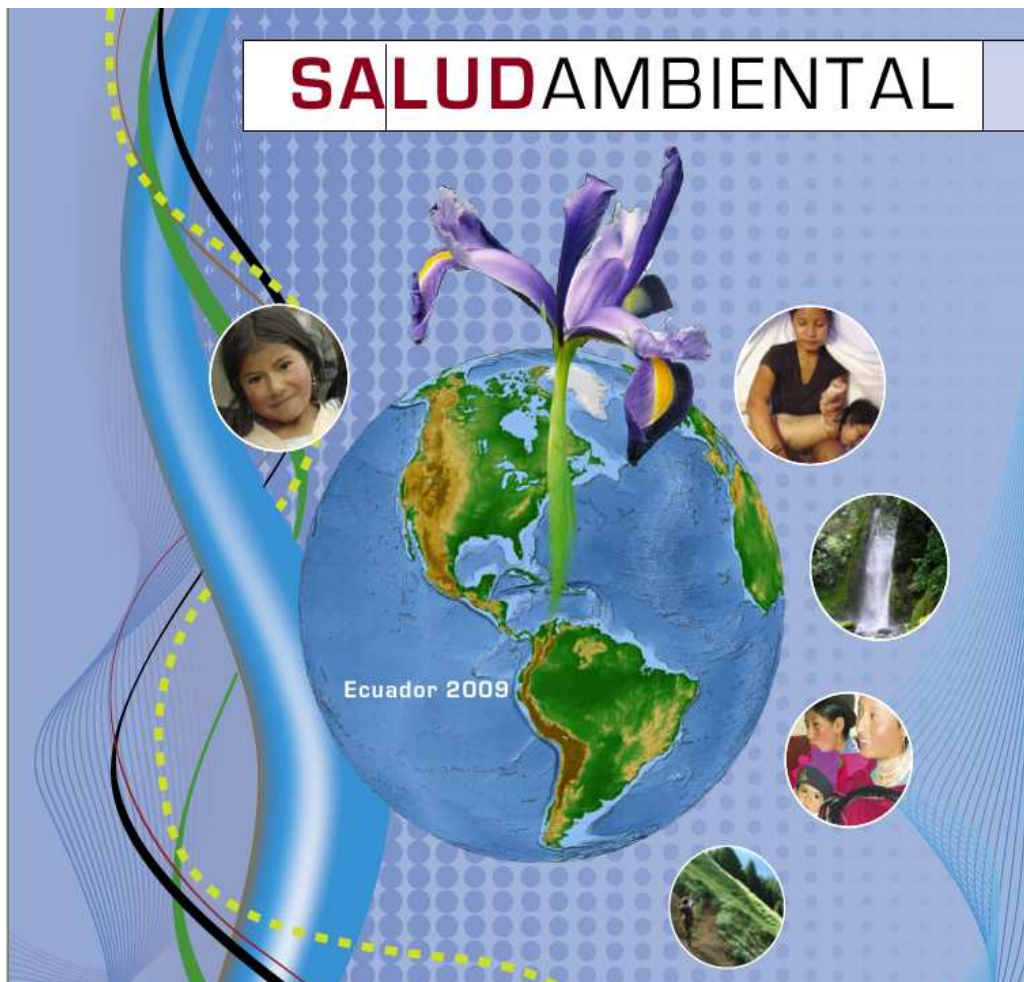
C. BOTÓN UTILIZADO EN LA FERIA DE SALUD CUIDEMOS LA NATURALES Y APRENDAMOS DE ELLA.



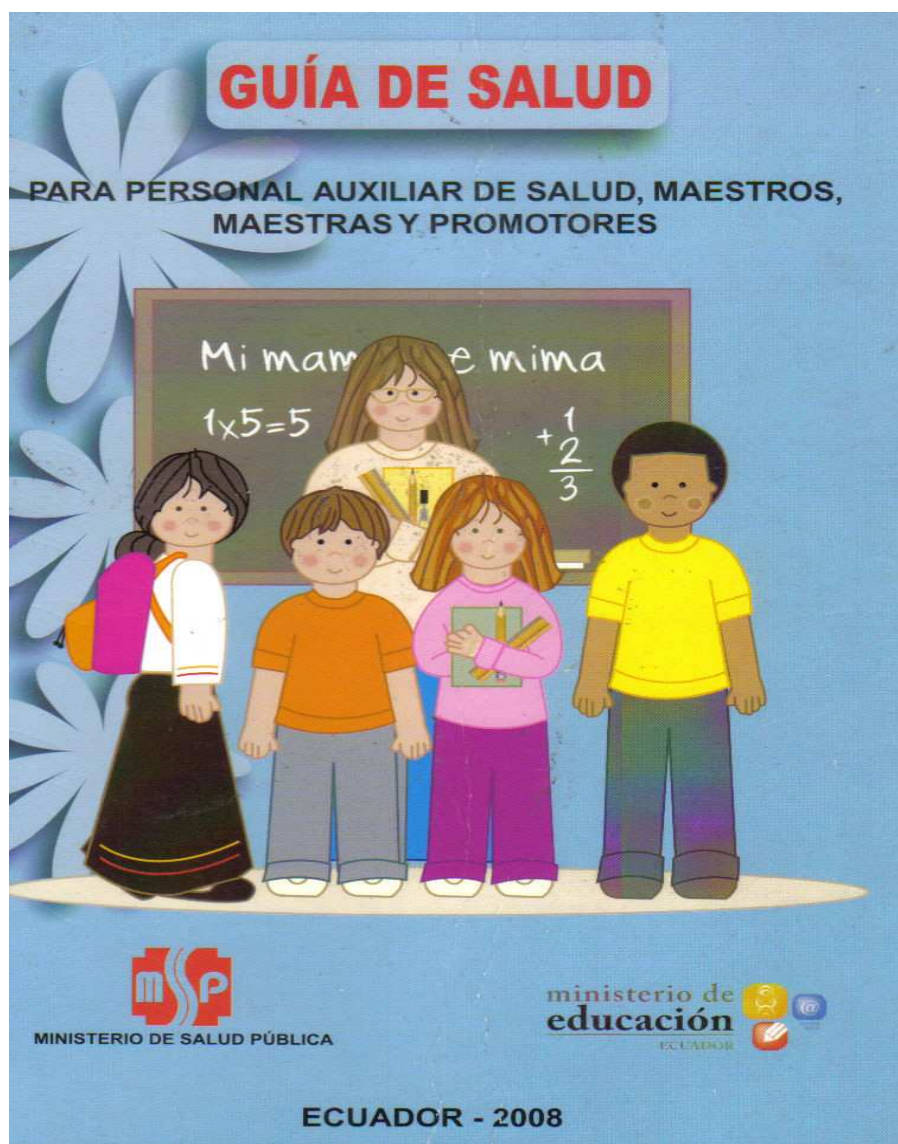
ANEXO 8

MATERIALES UTILIZADOS

A. Manual de salud ambiental de la organización panamericana de la salud



B. GUÍA DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



ANEXO 9

FOTOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS



Foto Nº 1. Aplicación de la ficha de diagnostico de salud.



Foto Nº 2. Priorización de problemas con el equipo gestor de la escuela.



Foto № 3. Revisión de registros con el personal del Ministerio de Salud Pública.



Foto № 4. Padres y madres de familia trabajando en la adecuación y arreglo de las áreas y entornos de la escuela.



Foto № 5. Padres y madres de familia trabajando en la adecuación y arreglo de las áreas y entornos de la escuela.



Foto № 6. Padres y madres de familia trabajando en el arreglo de las baterías sanitarias.



Foto Nº 7. Intervención educativa sobre salud escolar.



Foto Nº 8. Participación de niñas en el tema de manejo adecuado de la basura.



Foto № 9. Niñas y niños realizando trabajos grupales sobre saneamiento ambiental.



Foto № 10. Intervención educativa sobre cuidado y consumo del agua.



Foto Nº 11. Elaboración de material educativo con niños y niñas para la casa abierta.



Foto Nº 12. Elaboración de material educativo con padres y madres de familia para la casa abierta.



Foto № 13. Inauguración casa abierta cuidemos la naturaleza y cuidemos de ella con autoridades de Plan internacional, Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Educación.



Foto № 14. Participación en la casa abierta de niños y niñas con el tema higiene escolar.



Foto Nº 15. Participación en la casa abierta de niños y niñas con el tema materiales de aseo personal.



Foto Nº 16. Participación en la casa abierta de niños y niñas con el tema rincones de aseo.



Foto Nº 17. Participación de niños y niñas en la casa abierta con una danza.



Foto Nº 18. Danza folclórica de niños y niñas de la Escuela Enrique López.