



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“DISEÑO DE UN MANUAL EDUCATIVO SOBRE MANEJO DE
BATERÍAS SANITARIAS DIRIGIDO A LA COMUNIDAD
EDUCATIVA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO” DE LA PU COTOPAXI.GUANGAJE. 2011”.

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del título de:

Licenciado en Promoción y Cuidados de la Salud

JAIRO ALEXIS CARVAJAL SILVA

RIOBAMBA – ECUADOR

2011

CERTIFICADO

La presente investigación fue 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 “Diseño de un Manual Educativo sobre Manejo de Baterías Sanitarias Dirigido a la Comunidad Educativa de la Escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”.Guangaje. 2011”; de responsabilidad del Señor Jairo Alexis Carvajal Silva, ha sido revisada y se autoriza su publicación.

Dra. María Muquinche U.

.....

DIRECTORA DE TESIS

Dr. Manuel Montenegro C.

.....

MIEMBRO DE TESIS

Riobamba, 15 - 11 – 2011.

AGRADECIMIENTO

A la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública. Escuela de Educación para la Salud, por darme la oportunidad de trascender y culminar mi formación académica.

A los señores miembros de tesis en la presencia de la Doctora María Muquinche U. Directora de Tesis. Al Doctor Manuel Montenegro C. Miembro de tesis. Que con paciencia y dedicación supieron aportar sus valiosos conocimientos para hacer posible la realización de esta investigación.

A Plan Internacional Oficina Cotopaxi, a la comunidad educativa de la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”, que permitieron el desarrollo de este trabajo.

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado al dominio y perfección de las fuerzas universales, al ser que me acompaña en la trayectoria de mi vida. A mi padre Franklin Carvajal, a mi madre Amada Silva, a mi hermana y hermanos, por su constante apoyo para que se haya cumplido mi meta, por la paciencia y sobre todo por el amor que me dan.

Con mucho cariño.

Jairo Carvajal S.

LISTA DE TABLAS

No.	Título	Pgs.
Tabla 1	Niños y niñas por edad y sexo que asisten a la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	36
Tabla 2	Por año de educación básica y sexo, que asisten a la Escuela "Eugenio de Santa Cruz y Espejo". Guangaje 2011	37
Tabla 3	Significado de batería sanitaria. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011	39
Tabla 4	Conocimiento sobre la utilidad de la batería sanitaria de los niños y niñas de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011	40
Tabla 5	Conocimiento sobre la higiene de baterías sanitarias de los niños y niñas que asisten a la Escuela Eugenio	42

de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

Tabla 6	Criterio sobre el estado de la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	43
Tala 7	Frecuencia del uso de la batería sanitaria durante los últimos 30 días, de los niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	44
Tabla 8	Prácticas de Higiene que realizan los niños y niñas cuando orinan en la batería sanitaria de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	46
Tabla 9	Prácticas de Higiene que realizan los niños y niñas cuando defecan en la batería sanitaria de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	48
Tabla 10	Material de higiene que utilizan los niños y niñas para su aseo después de defecar. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	50
Tabla 11	Prácticas del lavado de manos de los niños y niñas cuando utilizan la batería sanitaria de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	51

Tabla 12	Materiales de aseo que utilizan los niños y niñas para lavarse las manos en la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	53
Tabla 13	Responsables del aseo de la batería sanitaria en la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	54
Tabla 14	Criterio sobre el estado emocional de los niños y niñas cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	56
Tabla 15	Distribución de docentes por edad y sexo que asisten a la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	57
Tabla 16	Conocimiento sobre higiene de los docentes de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	59
Tabla 17	Conocimiento de los docentes sobre cómo mantener la higiene de baterías sanitarias. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	59
Tabla 18	Criterio de los docentes en relación al diseño de un manual educativo sobre manejo de baterías sanitarias para la	60

Escuela "Eugenio de Santa Cruz y Espejo". Guangaje 2011.

Tabla 19	Distribución de docentes que imparten conocimientos a sus alumnos sobre higiene de baterías sanitarias. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	61
Tabla 20	Frecuencia del uso de la batería sanitaria durante los últimos 30 días, de los docentes de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	62
Tabla 21	Apreciación de los docentes sobre el respeto a la privacidad en la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	63
Tabla 22	Habilitación de la batería sanitaria para docentes de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	64
Tabla 23	Utilidad de la batería sanitaria para docentes de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	65
Tabla 24	Prácticas del lavado de manos de los docentes cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	65
Tabla 25	Materiales de aseo que utilizan los docentes para lavarse las manos en la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	67

Tabla 26	Frecuencia del aseo de la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje. 2011.	68
Tabla 27	Criterio sobre el estado emocional de los docentes cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	69

LISTA DE GRAFICOS

No.	Titulo	Pgs.
Grafico 1	Niños y niñas por edad y sexo que asisten a la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	36
Grafico 2	Por año de educación básica y sexo, que asisten a la escuela "Eugenio de Santa Cruz y Espejo". Guangaje 2011	38
Grafico 3	Significado de batería sanitaria. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011	39
Grafico 4	Conocimiento sobre la utilidad de la batería sanitaria de los niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011	41
Grafico 5	Conocimiento sobre la higiene de baterías sanitarias de los niños y niñas que asisten a la escuela Eugenio	42

de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

Grafico 6	Criterio sobre el estado de la batería sanitaria de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	43
Grafico 7	Frecuencia del uso de la batería sanitaria durante los últimos 30 días, de los niños y niñas de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	45
Grafico 8	Prácticas de Higiene que realizan los niños y niñas cuando orinan en la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	46
Grafico 9	Prácticas de Higiene que realizan los niños y niñas cuando defecan en la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	48
Grafico 10	Material de higiene que utilizan los niños y niñas para su aseo después de defecar. Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	50
Grafico 11	Prácticas del lavado de manos de los niños y niñas cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	52

Grafico 12	Materiales de aseo que utilizan los niños y niñas para lavarse las manos en la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	53
Grafico 13	Responsables del aseo de la batería sanitaria en la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	55
Grafico 14	Criterio sobre el estado emocional de los niños y niñas cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	56
Grafico 15	Distribución de docentes por edad y sexo que asisten a la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	58
Grafico 20	Frecuencia del uso de la batería sanitaria durante los últimos 30 días, de los docentes de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	62
Grafico 21	Apreciación de los docentes sobre el respeto a la privacidad en la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	63
Grafico 24	Prácticas del lavado de manos de los docentes cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	66

Grafico 25	Materiales de aseo que utilizan los docentes para lavarse las manos en la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	67
------------	--	----

Tabla 27	Criterio sobre el estado emocional de los docentes cuando utilizan la batería sanitaria de la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.	70
----------	--	----

INDICE

I.	INTRODUCCION	1
II.	JUSTIFICACION	7
III.	OBGETIVOS	10
	• GENERALES	
	• ESPECIFICOS	
IV.	MARCO TEORICO	11
V.	METODOLOGIA	26
	A. LOCALIZACIÓN TEMPORALIZACION	26
	B.VARIALES	26
	1. Identificación	
	2. Definición de variables	
	3. Operacionalización de variables	
	C.TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO	31
	D.POBLACION DE ESTUDO	31
	E.DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO	33
VI.	ANALISIS DE RESULTADO	99
	A. RESULTADOS Y ANALISIS DEL DIAGNOSTICO	
	1. Características	
	2. Conocimientos	
	3. Practicas	
VII.	CONCLUSIONES	101

VIII. RECOMENDACIONES	102
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFIA	105
A. BIBLIOGRAFIA CONSULTADA	
B. BILIOGRAFIA DE INTERNET	
X. ANEXOS	109

I. INTRODUCCIÓN

Mientras la tecnología y los sistemas de enseñanza avanzan, en las escuelas de educación pública existe algo que todavía permanece en el rezago: las baterías sanitarias. Y es que las escuelas se las tienen que ingeniar para que sus sanitarios presten servicio a los alumnos, a pesar de que no se destinan recursos a su mantenimiento.(1)

Según estudios realizados por Unicef, el mal estado y manejo de los baños hace que estos sean un verdadero foco de infecciones. Un solo gramo de heces puede contener 10 millones de virus, un millón de bacterias, mil parásitos y 100 huevecillos de parásitos. Esto produce en los niños diarreas, desnutrición y enfermedades respiratorias, entre otros, que impiden su aprendizaje y los llevan a abandonar la escuela. (2)

Los microorganismos que se encuentran comúnmente en las baterías sanitarias son: Estafilococos, Micrococos, Coryne-bacterias, y los infaltables hongos o micosis que significa infecciones ocasionadas por hongos, causantes de infecciones leves en la piel que a veces, por falta de higiene, se diseminan a la cara y otras partes del cuerpo.(3)

Es posible que haya falta de recursos para el mantenimiento de las escuelas y con ello de los sanitarios, pero la falta de higiene no justifica la insalubridad de los mismos. El tema de los baños se hace presente más en algunas instituciones educativas que en otras.(2)

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. (4)

El punto básico de limpieza es el lavado de manos. Luego vienen otras cosas como las infecciones en vías urinarias en el caso de las niñas, generalmente aparecen por compartir excusados con poca limpieza. El cúmulo de agua en los lavabos, combinada con el polvo, ocasiona bacterias infecciosas y si el estudiante toca el artículo y no se lava con jabón hay riesgo de infección intestinal. La gastroenteritis es lo que más se ve en los niños, es común que toquen algo sucio y luego se lleven algo a la boca, así adquieren la infección. A veces por falta de cultura no se explica la importancia de la higiene y no se hace hábito.(3)

En excusados de uso común hay mayor riesgo de bacterias infecciosas, por eso muchas niñas cubren el inodoro con papel o prefieren no tocar el material. Quienes padecen infecciones pueden experimentar ardor y comezón en sus partes íntimas. Aunque el padecimiento no es grave, el tratamiento es tardado y de no atenderse genera fuertes infecciones futuras. (5)

Los padres y educadores se encuentran con frecuencia con el problema de que los niños no quieren lavarse. Hay que abandonar posiciones moralistas, en las

que la limpieza es buena y la suciedad es mala, es necesario insistir en la higiene del entorno y el aseo personal como fuente de bienestar y vivencias agradables.

La principal causa de morbilidad y mortalidad infantil se debe a las enfermedades relacionadas con el agua y el riesgo que produce el mal manejo de los excrementos humanos. Alrededor de 1,5 millones de niños menores de cinco años mueren al año en todo el mundo por la falta de instalaciones sanitarias básicas y de higiene, según revela un informe de la ONU.(4)

De acuerdo con un análisis publicado por la Universidad de las Naciones Unidas y la Red Internacional para el Agua, la Salud y el Medioambiente el 19 de octubre del 2008, instalar los sanitarios necesarios en todo el mundo y garantizar agua potable, tendría más impacto en eliminar la pobreza y mejorar la situación de salud mundial que cualquier otra medida posible. El documento hace un llamado a los gobiernos a adoptar un enfoque más coordinado, integral y estructurado para el manejo de los problemas con el agua y el saneamiento. Dichos esfuerzos deben ser incluidos en planes nacionales de desarrollo económico. (5)

Aproximadamente 1,1 mil millones de personas en todo el mundo no tienen acceso a fuentes de agua mejorada. Asimismo, 2,4 mil millones no tienen acceso a ningún tipo de instalación mejorada de saneamiento. Cerca de 2 millones de personas, la mayoría de ellos niños menores de cinco años, mueren todos los años debido a enfermedades diarreicas.(8). Los más afectados son las poblaciones de los países en desarrollo que viven en condiciones extremas de

pobreza, tanto en áreas periurbanas como rurales. Los principales problemas que causan esta situación incluyen la falta de prioridad que se le da al sector, la escasez de recursos económicos, la carencia de sostenibilidad de los servicios de abastecimiento de agua y saneamiento, los malos hábitos de higiene y el saneamiento inadecuado de entidades públicas como hospitales, centros de salud y escuelas. (4)

Para reducir la carga de enfermedad causada por estos factores de riesgo es sumamente importante proveer acceso a cantidades suficientes de agua segura e instalaciones para la disposición sanitaria de excretas y promover prácticas seguras de higiene.

En la Parroquia Guangajela infraestructura en salud pública cuenta únicamente con dos sub-centros de salud, una en la comunidad 25 de Diciembre del Seguro Social Campesino y otro en Guangaje Centro del Ministerio de Salud Pública. La presencia de enfermedades más comunes es la gripe, reumatismo, dolores de cabeza, tuberculosis en las personas mayores y en los niños las enfermedades diarreicas y respiratorias.(7)

Al analizar las principales causas de morbilidad de la zona de Guangaje, la desnutrición es una de las principales causas. El uso del agua no apta para el consumo humano, la falta de infraestructurasanitaria, el escaso conocimiento de higiene, prevención y tratamiento de enfermedades como la diarrea y lagastroenteritis, son factores asociados que incrementan la prevalencia. Existe

una trágica relación entre la escasez de agua para consumo humano, el alto nivel de infecciones gastrointestinales y la alta tasa de mortalidad infantil, puesto que las infecciones se pueden propagar a través del agua, deficiente manejo de excretas y el consumo de comidas contaminadas. (7)

La salud es uno de los derechos según la constitución de la República para niños, niñas y familias, la misma que no es respetada ni asumida por parte del Estado, lo cual ha llevado a que en Guangaje, la situación de salud sea calamitosa, donde los niños y niñas son los más afectados.(7)

La Comunidad Tigua Casa – Quemada una de las poblaciones numerosas de la parroquia Guangaje, no está exenta de los problemas de salud que afectan a la localidad. La escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo” perteneciente a la Comunidad Tigua Casa - Quemada, se encuentra dentro de los procesos de la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud de Cotopaxi. Dicha iniciativa es apoyada por instituciones gubernamentales y no gubernamentales, dentro de las instituciones no gubernamentales se encuentra Plan Internacional, que ha apoyado directamente a la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”.

Según los instrumentos de evaluación y diagnóstico que maneja el equipo técnico de Escuelas Promotoras de Salud, la mayoría de escuelas pertenecientes a la zona de Guangaje en las que Plan apoya, se encuentran con categoría C en el nivel de condiciones físicas, higiénicas y ambientales, dicha categoría tiene la condición de poco satisfactoria dentro del diagnóstico. Esta

situación hace referencia a los problemas de salud que predominan en la Parroquia.

En el caso particular de la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”, Plan ha proporcionado baterías sanitarias adecuadas para la comunidad educativa, sin embargo según las fichas de seguimiento que maneja el Equipo Técnico de la Red de Escuelas Promotoras de Salud, se puede evidenciar deficiencias en cuanto a la higiene, mantenimiento y mal uso de baterías sanitarias.

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre higiene de baterías sanitarias que tienen las personas que integran la comunidad educativa de la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo” de la Parroquia Guangaje. Provincia de Cotopaxi. Junio – Agosto 2011?

¿El Diseño de un manual sobre manejo de Baterías Sanitarias contribuirá a mejorar esta situación?

II. JUSTIFICACIÓN

En el Año 2006, comienza en Cotopaxi la implementación de la Iniciativa de EPS regentada por las Direcciones Provinciales de Salud, de Educación Hispana e Intercultural Bilingüe, con el apoyo de ONGs: ChildFund, Plan Internacional, PDA PujiliGuangaje, CODESOP, PDA Cusubamba y Áreas de Salud Saquisilí, Pujilí, Sigchos, Latacunga y Salcedo.

Plan Internacional apoya la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud facilitando su labor en instituciones de educación básica pertenecientes a las zonas donde se encuentra contribuyendo para el desarrollo.

Formando parte de los procesos de EPS, la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo ha venido trabajando con el apoyo de Plan Internacional. Dentro de estas acciones, Plan ha dotado baterías sanitarias adecuadas para la comunidad educativa. Como contraparte al apoyo brindado, todos los actores del establecimiento educativo son responsables de la higiene, buen uso y manejo adecuado del equipamiento e infraestructura.

Siendo las baterías sanitarias elemento fundamental para el funcionamiento de las instituciones educativas; por falta de educación, cultura y/o estilos de vida, podría generarse descuidos en la higiene, mal uso y mal manejo de las mismas; creándose importantes focos de infección que atenten con la salud y bienestar de las personas que ocupan diariamente.

De forma adjunta al mal uso de baterías sanitarias, se podría encontrar malas costumbres en cuanto a normas de higiene personal como: lavado incorrecto de las heces fecales, desconocimiento del secado de la orina, ausencia del lavado de manos, etc. Provocando mayor riesgo de contraer enfermedades diarreicas, infecciones a la piel y los genitales. Dentro del manejo inadecuado y la falta de mantenimiento se podría evidenciar carencias en cuanto al aseo de inodoros, deposición de excretas, aseo de los pisos, desinfección de lavamanos, recolección de basura, eliminación de desechos sólidos y líquidos, manejo de basureros, desperdicio de agua, incorrecto uso de desinfectantes, manchado de paredes, ausencia de organización para limpieza, etc.

En la parroquia Guangaje existe alcantarillado, no todas las comunidades disponen de letrinas pero esto abastece a determinadas familias. Sin embargo hay que aclarar que el hecho de que se disponga de letrinas en las comunidades no garantiza que se utilicen, ya que la mayor parte de la población utiliza como lugar de defecación el campo libre, esta práctica se torna peligrosa, incluso una familia numerosa puede contaminar el entorno de su casa, lo que es desfavorable para mantener la salud. Por tal motivo es importante educar en la importancia de la utilización de baterías sanitarias puesto que puede ayudar a mejorar la situación de salud y que se practiquen adecuadas normas de higiene dentro y fuera del hogar. (7)

Tomando en cuenta la probabilidad de que las baterías sanitarias se conviertan en importantes focos de infección para la comunidad escolar, el presente estudio

evidenciará las fortalezas y debilidades en cuanto a conocimientos, y prácticas de niños, niñas y docentes, con la finalidad de plantear soluciones y estrategias mediante el diseño de un manual educativo.

La utilidad del manual ayudará a educar a las generaciones actuales, nuevas generaciones de niños, niñas y docentes que formen parte de la institución, también elevará el índice de calidad de salud escolar en cuanto a la higiene de baterías sanitarias. Este reforzará la participación del establecimiento educativo en los procesos de la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud. De igual manera se cumplirá la contraparte de la comunidad educativa con los acuerdos para el buen uso, mantenimiento y manejo de la infraestructura otorgada por Plan.

Todas estas acciones contribuirán a garantizar el derecho a la salud de la comunidad educativa, especialmente de los niños y niñas. Mencionado derecho es uno de los más importantes dentro de los derechos de supervivencia detallados en el código de la niñez y adolescencia.

III. OBJETIVOS

A. GENERAL

- Diseñar un Manual Educativo sobre Manejo de baterías sanitarias dirigido a la comunidad educativa de la Escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo” .2011.

B. ESPECÍFICOS

- Identificar las características socio demográficas de los niños, niñas y docentes de la Escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”.
- Determinar el grado de conocimientos sobre higiene de baterías sanitarias.
- Identificar las prácticas sobre higiene de baterías sanitarias de niños y niñas.
- Elaborar un manual educativo.
- Validar el manual educativo.

IV. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

CAPITULO I

1. HIGIENE

1.1. Definición.

Se define generalmente a la Higiene diciendo que es el arte de conservar la salud. Pero concretándonos a la primera, no cabe desconocer que el interés a que nos referimos es de un orden superior, toda vez que, según la definición que acaba de darse, el objeto de la Higiene es determinar las condiciones generales de la salud y los medios adecuados para conservarla, poniendo el organismo en las mejores condiciones posibles para el desempeño de sus funciones individuales y sociales. (9)

1.2. Higiene Personal.

Se le llama aseo personal o higiene personal al acto, generalmente autónomo, que un individuo realiza para mantenerse limpio y libre de impurezas en su parte externa. En algunas personas, bien sea por algún tipo de impedimento físico, se les dificulta. Para el aseo personal suelen usarse productos químicos tales como jabón, aceites, cremas, champú, entre otros. El aseo personal es muy recomendado por la ciencia médica. Ayuda a prevenir infecciones y otras molestias, especialmente cutáneas. (10)

1.3. Higiene Escolar.

La Higiene Escolar, desde el punto de vista científico, tiene un objeto claramente definido: la relación del educando con su ambiente. En el contexto de esta relación, ejercen su influencia múltiples factores que la Higiene Escolar estudia para descubrir leyes, regularidades, principios y reglas que aseguren la conservación y el fortalecimiento de la salud de los niños y las niñas, en el caso de la educación de la infancia temprana. (11)

1.4. Escuelas Promotoras de Salud.

La iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud (EPS), se encuentra dirigida a niños, niñas y adolescentes de educación básica, docentes y comunidad, con la finalidad de mejorar integralmente los espacios saludables de la escuela, los entornos de la comunidad y los estilos de vida de la familia, optimizando los recursos económicos, humanos y materiales, a través de la obligatoriedad, participación, solidaridad, equidad, integralidad dentro de un entorno afectivo e intercultural.(21)

1.4.1. Escuela Saludable.

La Escuela Saludable es definida como el espacio geográfico en donde habita la comunidad educativa; donde se construye y reproduce la cultura, se desarrolla el pensamiento, la afectividad y los comportamientos básicos para producir nuevos conocimientos, se buscan alternativas, mejores formas de vivir y relacionarse con su entorno . La Escuela Saludable contribuye al desarrollo

humano de los escolares propiciando acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad en torno al centro educativo, promoviendo el desarrollo humano sostenible a través del desarrollo de habilidades y destrezas para cuidar su salud, la de su familia y comunidad. (12)

CAPITULO II

2. HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS

La higiene diaria es imprescindible para mantener la asepsia y evitar la humedad a través de una correcta ventilación. En el mercado encontramos una gran variedad de productos para aliviar nuestra tarea, pero el desinfectante esencial es la lejía o el amoníaco.

2.1. Productos de limpieza.

En el mercado se puede elegir entre los desinfectantes como la lejía o amoníaco, los limpiadores en polvo o crema algo abrasivos pero con propiedades antigérmicas; los limpiadores para espejos y mamparas; los productos antical para la grifería y otros productos especiales para water, bañeras, etc.

2.2. Complementos de limpieza.

Por otro lado también se deberá contar con dos juegos de paños absorbentes y dos esponjas; para el inodoro y para el resto de los artefactos, no es conveniente utilizar los mismos elementos para el inodoro que para el resto del baño. Una

escobilla de mango largo. Y si hay lugar en el baño un recipiente para guardar todos los productos, si tiene niños cuide que no queden a su alcance. (13)

2.3. Uso del baño.

2.3.1. Consideraciones típicas.

Casi todos los niños aprenden a usar el baño pero algunos aprenden poco a poco y otros aprenden de una vez. El uso del baño es una de esas áreas en la que cada niño tiene su propio horario y en la que el niño seguramente insistirá en tener control absoluto. Lograr aprender a usar el baño depende sobretodo de que el niño esté dispuesto y listo, y de la paciencia, apoyo y comprensión del adulto. Un niño que no muestra interés en el uso del baño o que no parece reconocer cuándo necesita ir al baño, simplemente no está listo. Por otra parte, un niño muy pequeño (usualmente cuando tiene un hermano mayor) quien está interesado en el uso del baño, puede lograrlo. (22)

2.3.2. Medidas que apoyan al niño a que aprenda a usar el baño.

Una de las primeras cosas que debe hacerse es asegurarse que el baño es accesible y cómodo para un niño pequeño. Asegúrese también de que el niño puede quitarse solo la ropa (broches difíciles, hebillas, e incluso ciertos botones pueden dificultar el uso del baño). Otro factor importante es tener paciencia. Algunos niños empiezan el proceso y después cambian de idea. Aunque se sienta tentado de insistirle a su niño a que siga, esperar a que el niño muestre nuevamente interés, generalmente funciona mejor.

2.3.3. Cosas que interfieren con el aprendizaje.

Aun si parece que un niño está listo, hay veces en que es mejor esperar.

Inmediatamente después que un nuevo hermanito llega a la familia o cuando se mudan a una casa nueva, usualmente no son buenos momentos para empezar el proceso del uso del baño. Algunos niños pueden estar muy interesados en empezar a usar el baño, pero también puede tener miedo del proceso. Algunos niños tienen temor de caerse y mojarse o que van a desaparecer como pasa con su “po-pó”. Estos pueden parecer preocupaciones tontas, pero responderle sería y sinceramente le ayudara al niño a sentirse seguro. Permita que su niño explore el sanitario con seguridad y muéstrole que las tuberías son muy pequeñas para que una persona quepa por ellas.

2.3.4. Momentos que pueden generar preocupación.

Algunos niños durante tiempos de estrés perderán la habilidad de ir solos al baño, incluso después de haberlo aprendido. Por ejemplo, si hay un cambio en la rutina de la familia, un evento traumático, o un cambio de horario. Los niños a veces retroceden aún cuando los cambios que ocurren no parecen muy importantes. Por ejemplo, cuando un niño se cambia a un dormitorio nuevo o tiene un nuevo horario en el preescolar. Esto es muy normal.

Si usted se llega a preocupar, lleve una cuenta de las veces y mire si puede averiguar cuál puede ser el problema. Cuando ocurre una regresión, es mejor ser paciente y comprensivo, la mayoría de los niños vuelven a la normalidad después que pasa el estrés.

Ocasionalmente, la capacidad de un niño de usar el baño independientemente puede retrasarse, o el niño puede mostrar signos persistentes de regresión. Si esto ocurre, puede deberse a una causa física y el niño debe ser visto por un doctor. Algunas veces una interrupción en la habilidad de usar el baño por sí solo, junto con otros síntomas, puede indicar un problema en el medio ambiente en que el niño está.(14)

2.4. Lavado de manos.

El lavado de manos con jabón es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir enfermedades diarreicas y la neumonía, que juntas son responsables de la mayoría de muertes infantiles. Cada año, más de 3,5 millones de niños y niñas no llegan a celebrar su quinto cumpleaños debido a la diarrea y a la neumonía. A pesar del potencial para salvar vidas que tiene el lavado de manos con jabón, rara vez se practica y no siempre resulta fácil promoverlo.

Enraizar la práctica del lavado de manos con jabón antes de comer y después de usar el inodoro podría salvar más vidas que cualquier vacuna o intervención médica, reducir las muertes por diarrea casi a la mitad y evitar un cuarto de las muertes por infecciones respiratorias agudas. El hecho de que más personas se laven las manos con jabón podría contribuir de manera significativa a alcanzar la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, de reducir en dos terceras partes de las muertes de niños menores de cinco años para el año 2015.

2.4.1. El lavado de manos ayuda a prevenir las enfermedades en los niños.

Cuando un niño se enferma come menos porque sus padres creen que no deben brindarle muchos alimentos, a causa de ello pierden peso, ganas de estudiar y esto afecta su desarrollo y crecimiento.

2.4.2. Lavarse las manos solamente con agua no es suficiente.

Es necesario lavarse las manos con jabón para eliminar las bacterias. Los gel's son una alternativa, pero el jabón es un elemento que se puede comprar en cualquier sitio. Si no nos lavamos las manos con jabón solo se elimina las bacterias en un 40%.

2.4.3. Momentos críticos para el lavado de manos.

Las manos se deben lavar con jabón después de usar el baño, después de limpiar las heces de un niño (o después de cualquier otro contacto con excretas humanas, incluidas las de los bebés y niños), y antes de manipular alimentos.(15)

2.5. Parasitosis

Las parasitosis intestinales son infecciones producidas por parásitos cuyo hábitat natural es el aparato digestivo del hombre. Algunos de ellos pueden observarse en heces (materia fecal) aun estando alejados fuera de la luz intestinal, por ejemplo en el hígado o en pulmón.

Una enfermedad parasitaria o parasitosis es una enfermedad infecciosa causada por protozoos, vermes (cestodos, trematodos, nematodos) o artrópodos. Las parasitosis son estudiadas por la parasitología. No se consideran parasitosis las infecciones por hongos, bacterias o virus que, tradicionalmente, han sido estudiados por la microbiología.

Las enfermedades parasitarias pueden adquirirse a través de los alimentos o del agua contaminada (como la fascioliasis o la teniasis), por la picadura de un insecto (como la malaria o la enfermedad del sueño) o por contacto sexual (como las ladillas), y pueden causar desde molestias leves hasta la muerte.

Las infecciones parasitarias causan enormes daños en las regiones tropicales y subtropicales. De todas ellas, la malaria causa el mayor número de muertes a nivel mundial, aproximadamente 1 millón de personas mueren cada año de malaria, la mayoría niños pequeños del África Subsahariana. (16)

2.5.1. Parásitos Intestinales

Es un grupo de animales que viven a expensas de seres vivos, en cuyo aparato digestivo se alojan y con el que compite por el consumo de las sustancias alimenticias que ingiere el huésped. Su tamaño va desde ser diminuto (y sólo es posible verlos a través del microscopio), o medir desde centímetros hasta metros. Su presencia en el organismo humano está directamente relacionada con la falta de higiene, tanto personal como al preparar alimentos y las condiciones del lugar donde se consumen.

2.5.2. Causas

- Consumo de agua y alimentos contaminados con materia fecal infestada de huevecillos o quistes de parásitos.
- No lavarse las manos antes de comer ni después de ir al baño.
- Comer carne de cerdo mal cocida.
- Caminar descalzo.
- En el caso de los oxiuros, se propagan a la ropa de cama y el paciente al rascarse la región anal los retiene en uñas, por lo que se facilita la contaminación de alimentos y objetos de uso diario.
- Los niños suelen llevar todo tipo de objetos a la boca, y ocasionalmente comen tierra.
- Si una persona tiene parásitos, lo más probable es que otros miembros de su familia se contagien.

2.5.3. Síntomas

- La amibiasis se manifiesta con debilidad, dolor de cabeza, cólicos abdominales y diarrea con moco y sangre (puede tenerse más de 10 evacuaciones al día).
- Infección por ascaris produce fuerte dolor abdominal, debilidad, secreción de baba por las noches, rechinado de dientes, inflamación de estómago, comezón corporal y evacuaciones líquidas con moco, sangre y lombrices.

- La infestación por giardia se presenta con diarrea amarilla, espumosa y de muy mal olor, además hay vómito, intenso dolor de estómago, flatulencia e inflamación abdominal.
- Cuando una persona es afectada por tenia sufre de diarrea (en la que pueden verse fragmentos del parásito), palidez, debilidad y falta de apetito.
- Si se tiene infección por anquilostomas hay diarrea, palidez, anemia y tos seca.
- El tricocéfalo las lombrices causan diarrea con sangre acompañada de palidez y debilidad.
- La infección por oxiuros se manifiesta con diarrea, dolor abdominal, inapetencia, cambios de conducta, insomnio, comezón en la región perianal, irritación vulvar, flujo vaginal, anemia y, en niños, detención del crecimiento.

2.5.4. Diagnóstico

- Se basa en los síntomas antes citados.
- El médico manda a analizar muestras de excremento para identificar al parásito causante de la afección, siendo el más común el llamado coprocultivo. Se “siembran” pequeñas muestras de excremento (entre 1 y 2 gramos) en medios de cultivo especiales con la finalidad de establecer tipo y características de los microorganismos y saber a que medicamento son sensibles para su eliminación.

2.5.5. Prevención

- No consumir agua ni alimentos contaminados, debe evitarse comer aquellos que se preparan y expenden al aire libre.
- Hervir o clorar el agua, o bien, preferir la embotellada.
- Lavar y desinfectar frutas y verduras.
- Cocer o freír bien los alimentos, especialmente la carne de cerdo.
- Preparar los alimentos sobre superficies limpias.
- Lavarse las manos antes de comer y preparar alimentos y después de ir al baño o cambiar el pañal a un bebé. Las uñas deben asearse minuciosamente.
- Cuando una persona tiene infección por parásitos nunca debe preparar ni servir alimentos.
- No caminar descalzo.
- Vigilar que los niños no coman tierra.
- Lavar la ropa de cama e interior con agua caliente.
- Mantener el sanitario limpio y desinfectado.
- Debido a que el contagio es relativamente fácil, es recomendable tomar un antihelmíntico de venta libre cada 3 ó 4 meses. (17)

2.6. Foco de infección

Por foco entendemos al lugar en el cual se encuentra concentrado alguna cosa y desde el cual la misma se propagará o en su defecto ejercerá una notable influencia, en tanto, una infección es la enfermedad que desarrollan los gérmenes patógenos en un organismo determinado.

Entonces, el concepto de foco de infección, uno de los más empleados a instancias de la salud pública, permite designar al núcleo bien delimitado desde el cual se irradia una infección. La amplitud espacial del mismo puede variar sustancialmente y siempre estará vinculado a las siguientes cuestiones, como ser: la naturaleza de la enfermedad en cuestión, las posibilidades de difusión y el ahondamiento que se haga en lo que respecta a su investigación. (18)

2.7. Enfermedades diarreicas

Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 1,5 millones de niños cada año. La diarrea puede durar varios días y puede privar al organismo del agua y las sales necesarias para la supervivencia. La mayoría de las personas que fallecen por enfermedades diarreicas en realidad mueren por una grave deshidratación y pérdida de líquidos. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales.

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas. La deposición frecuente de heces formes (de consistencia sólida) no es diarrea, ni tampoco la deposición de heces de consistencia suelta y “pastosa” por bebés amamantados. La diarrea suele ser un síntoma de una infección del tracto digestivo, que puede estar ocasionada por diversos organismos bacterianos, víricos y parásitos. La infección se transmite por alimentos o agua de

consumocontaminados, o bien de una persona a otra como resultado de una higiene deficiente. Las enfermedades diarreicas pueden tratarse con una solución de agua limpia, azúcar y sal, y con comprimidos de zinc.

Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas:

- la diarrea acuosa aguda, que dura varias horas o días, que puede ser causada por virus o por el vibroncholerae.
- la diarrea con sangre aguda, también llamada diarrea disentérica o disentería que es causada por bacterias.
- la diarrea persistente, que dura 14 días o más.

2.7.1. Alcance de las enfermedades diarreicas

Cada año, se producen unos dos mil millones de casos de diarrea en todo el mundo.

Las enfermedades diarreicas son una causa principal de mortalidad y morbilidad en la niñez en el mundo, y por lo general son consecuencia de la exposición a alimentos o agua contaminados. En todo el mundo, alrededor de mil millones de personas carecen de acceso a fuentes de agua mejoradas y unos 2500 millones no tienen acceso a instalaciones básicas de saneamiento. La diarrea causada por infecciones es frecuente en países en desarrollo.

En 2004, las enfermedades diarreicas fueron la tercera mayor causa de muerte en países de ingresos bajos, donde ocasionaron el 6,9% de los fallecimientos. Son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, tras la

neumonía. De los 1,5 millones de niños que fallecieron por enfermedades diarreicas en 2004, el 80% tenían menos de dos años.

En países en desarrollo, los niños menores de tres años sufren, de promedio, tres episodios de diarrea al año. Cada episodio priva al niño de nutrientes necesarios para su crecimiento. En consecuencia, la diarrea es una importante causa de malnutrición, y los niños malnutridos son más propensos a enfermar por enfermedades diarreicas. (20)

2.7.2. Causas

- **Infección:** La diarrea es un síntoma de infecciones ocasionadas por muy diversos organismos bacterianos, víricos, bacterianos y parasitarios, la mayoría de los cuales se transmiten por agua con contaminación fecal. La infección es más común cuando hay escasez de agua limpia para beber, cocinar y lavar. Las dos causas más comunes de enfermedades diarreicas en países en desarrollo son los Rotavirus y EscherichiaColi.
- **Malnutrición:** Los niños que mueren por diarrea suelen padecer malnutrición subyacente, lo que les hace más vulnerables a las enfermedades diarreicas. A su vez, cada episodio de diarrea empeora su estado nutricional. La diarrea es la segunda mayor causa de malnutrición en niños menores de cinco años.
- **Fuente de agua:** El agua contaminada con heces humanas procedentes, por ejemplo, de aguas residuales, fosas sépticas o letrinas, es particularmente peligrosa. Las heces de animales también contienen microorganismos capaces de ocasionar enfermedades diarreicas.

- Otras causas: Las enfermedades diarreicas pueden también transmitirse de persona a persona, en particular en condiciones de higiene personal deficiente. Los alimentos elaborados o almacenados en condiciones antihigiénicas son otra causa principal de diarrea. Los alimentos pueden contaminarse por el agua de riego, y también pueden ocasionar enfermedades diarreicas el pescado y marisco de aguas contaminadas.

2.7.3. Prevención y tratamiento

Entre las medidas clave para prevenir las enfermedades diarreicas cabe citar las siguientes:

- Acceso a fuentes inocuas de agua de consumo
- Mejora el saneamiento
- Higiene personal y alimentaria correctas
- Educación sobre salud y sobre los modos de transmisión de las infecciones
- Vacunación contra rotavirus.(19)

V. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN

El presente trabajo de investigación se ejecutó en la Parroquia Guangaje perteneciente al Cantón Pujilí de la Provincia de Cotopaxi. Dentro del territorio de la Parroquia se encuentra la Comunidad Tigua – Casa Quemada y en ella la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”. Este estudio se desarrolló con la comunidad escolar, durante los meses Junio – Agosto 2011.

B. VARIABLES

1. Identificación

- Características socio demográficas
- Conocimientos sobre higiene de baterías sanitarias.
- Prácticas sobre higiene de baterías sanitarias.

2. Definición

a) Características socio demográficas

Esta variable se refiere a las categorías que permiten distinguir al grupo en estudio por los siguientes aspectos: edad, nivel de educación básica, sexo. En el caso de los docentes se hace referencia al nivel de educación básica en los que están encargados.

b) Conocimientos.

Son aspectos cognoscitivos e informativos que poseen los niños, niñas y maestros a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica sobre higiene de baterías sanitarias.

c) Prácticas.

Es el conjunto de procedimientos que se evidencian en la conducta y habilidades que poseen los niños, niñas y maestros en torno a la higiene de baterías sanitarias.

3. Operacionalización de variables

VARIABLES	CATEGORIA ESCALA	INDICADOR
CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	Edad del niño o la niña (años) - 8 – 9 - 10 – 11 - 12 – 13 - 14 – 15	%
	Edad del docente (años) - 20 – 24 - 25 – 29 - 30 – 34 - 35 – 39 - 40 o más	%
	Sexo - Masculino - Femenino	%
	Año de básica - 3ro de básica - 4to de básica - 5to de básica - 6to de básica - 7mo de básica - 8vo de básica	%
	¿Qué entiende por higiene?	Cualitativo
	¿Conoce que es la higiene? - SI	%

CONOCIMIENTOS	- NO	
	¿Qué es una batería sanitaria? - Un hueco - Un baño - Una letrina - Un poso grande	%
	¿Sabe cómo mantener la higiene de baterías sanitarias? - SI - NO	%
	¿Para qué utiliza la batería sanitaria de la escuela? - Para lavarse las manos - Para peinarse - Para guardar los animales - Para rayar las paredes - Para orinar - Para tomar agua de la llave - Para defecar - Para bañarse - Para lavarse la cara - Para mojarse	%
	¿Le gustaría que se diseñe un manual educativo sobre higiene de baterías sanitarias? - SI - NO	%
	¿Qué temas le gustaría que se aborde en el manual de baterías sanitarias?	Cualitativa
	¿Qué metodología le gustaría que tenga el manual?	Cualitativa
	¿Señale que es la higiene de baterías sanitarias? - Dejar abiertas las llaves de agua - Mantener limpias las baterías sanitarias - Tomar agua en un vaso - Cuidar la higiene personal cuando usamos las baterías sanitarias	%
	Señale como está la batería sanitaria de su escuela. SI o NO. - Hay mosco	%

	<ul style="list-style-type: none"> - Está limpia - Huele mal - Es fea - Hay agua 	
PRÁCTICAS	<p>¿Imparte conocimientos a sus alumnos sobre higiene de baterías sanitarias?</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO 	%
	<p>¿Durante últimos 30 días que tan seguido a utilizado la batería sanitaria de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nunca - Rara vez - La mayoría del tiempo - Siempre 	%
	<p>¿Que hace cuando orina en la batería sanitaria de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bota agua - Se sienta en la taza - Se seca la orina - Busca un lugar limpio - Se acerca al urinario - Suelta la orina - Orina en el piso 	%
	<p>¿Que hace cuando defeca en la batería sanitaria de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se sienta en la taza - Busca una taza limpia - Limpia la taza antes de utilizarla - Cierra la puerta - Se sienta en el suelo - Suelta la caquita - Se limpia las heces fecales - Bota agua 	%
	<p>¿Con que se limpia las heces fecales cuando utiliza la batería sanitaria de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel higiénico - Papel periódico - Con plantas - Toalla - Hoja de cuaderno - No se limpia - Con la mano - Con la ropa 	%

	<p>¿Se respeta la privacidad en las baterías sanitarias de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO 	%
	<p>¿Están habilitadas las baterías sanitarias para docentes?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si - NO 	%
	<p>¿Utiliza las baterías sanitarias para docentes?</p> <ul style="list-style-type: none"> - SI - NO 	%
	<p>En caso de haber respondido NO en la pregunta anterior. ¿En qué lugar hace sus necesidades de evacuación durante la jornada escolar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lugar abierto - Letrina doméstica - Servicio higiénico de niños y niñas - En su domicilio 	%
	<p>Seleccione en qué momento se lava las manos al utilizar las baterías sanitarias</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de entrar a la batería sanitaria - Antes de orinar - Antes de defecar - Después de orinar - Después de defecar - No se lava 	%
	<p>¿Qué utiliza cuando se lava las manos en la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jabón - Vaso - Toalla - Crema dental - Agua - Papel higiénico - Detergente - Lavacara - Peinilla 	%
	<p>¿Quiénes hacen el aseo de la batería sanitaria de la escuela?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grupo de profesores 	%

	<ul style="list-style-type: none"> - Los niños del gobierno estudiantil - Cada niño, niña o profesor después de utilizar - Grupo de padres de familia - Un adulto - Grupo de niños, niñas y profesores - Cada profesor con sus alumnos - Ninguna 	
	¿Cómo se organiza la comunidad educativa para el aseo y limpieza de la batería sanitaria?	Cualitativa
	¿Con qué frecuencia se realiza el aseo y limpieza de las baterías sanitarias de su escuela? <ul style="list-style-type: none"> - Diario - Saltando un día - Una vez a la semana - Una vez al mes - Nunca 	%
	¿Cómo se siente cuando utiliza las baterías sanitarias en la escuela? ¿Por qué? <ul style="list-style-type: none"> - Bien - Contento - Triste - Mal - Saludable - Seguro - Con miedo - Incomodo - No siente nada 	%

C. TIPO DE ESTUDIO

El estudio fue descriptivo de corte transversal.

D. UNIVERSO Y MUESTRA

La unidad de análisis son los estudiantes y docentes; el universo está formado por:

- Niños: 44	- Profesores: 5
- Niñas: 56	- Profesoras: 6
<hr/>	
Total: 100	11

- Todos los docentes han sido tomados en cuenta para la investigación.

Muestra

Para el cálculo del tamaño de la muestra se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot p \cdot q}{(N-1) E^2 / K^2 + p \cdot q}$$

- Procedimiento para el cálculo de la muestra del total de niños y niñas:

Datos

$$N = 100$$

$$p \cdot q = 0.25$$

$$E^2 = 12 \% (0.12)$$

$$K^2 = 2$$

$$n = \frac{0.25 \times 100}{99 \times \frac{(0.12)^2}{2^2} + 0.25}$$

$$n = \frac{25}{99 \times \frac{0.0144}{4} + 0.25}$$

$$n = \frac{25}{\quad}$$

$$n = 42 //$$

0.5965

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Para la ejecución se realizó las siguientes actividades:

- Se visitó la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo” en la cual se dialogó con el director y los docentes de la institución para explicarles cómo se desarrollará el estudio.
- Se elaboró una encuesta con preguntas cerradas y abiertas, claras y legibles para que los niños, niñas y docentes puedan contestar (Anexo2, Anexo3). Y una guía de observación para determinar el estado e higiene de las baterías sanitarias, prácticas de la comunidad educativa, materiales de aseo y limpieza (Anexo 4).
- Se diseñó un formulario para la validación de encuestas, dicha validación la realizaron tres expertos en la materia: la técnica de salud, el técnico de educación y un facilitador de desarrollo comunitario encargado de la zona, todos funcionarios de Plan Internacional - Oficina Cotopaxi.
- Una vez llenados los formularios por cada experto, se procedió a modificar las encuestas según los criterios técnicos de cada uno, posteriormente se probó la eficacia para la recolección de datos aplicando la encuesta al del 1% niños y niñas de una escuela perteneciente a la parroquia Guangaje

en condiciones similares a la institución seleccionada para la investigación que es lo recomendado.

- Con cada experto, se realizó un análisis de la información recolectada y seguidamente se modificó la encuesta para obtener la validación final. Con la versión definitiva de la encuesta para niños y niñas, la de docentes y la guía de observación, se realizó la recolección de datos en el establecimiento.
- Finalmente se procesó los datos recolectados con los instrumentos, para esto se utilizó el programa de Microsoft Office Excel 2010 donde se elaboraron tablas y gráficos, y posterior a ello se realizó los respectivos análisis.
- Esta fue la primera etapa en el desarrollo de la investigación.
- Posterior a la obtención de resultados, se escogió las técnicas educativas para el manual. Quedando dividido en 4 capítulos que contienen un comic, un cuento, partes y materiales de la batería sanitaria, y un instructivo de actividades para la evacuación de excretas.
- Una vez obtenidas las ilustraciones en el programa Adobe Photoshop y Adobe Ilustrador CS4, se imprimió un ejemplar para validarlo con los niños, niñas y docentes, aplicando cuestionarios de validación.

- Se validó la metodología con el 1%, niños y niñas de una escuela perteneciente a la parroquia Guangaje en condiciones similares de la escuela intervenida para identificar la captación de ideas centrales, diseño gráfico, nivel de motivación y acogida del material educativo.
- Después de validar y sin encontrar mayores dificultades en el proceso, se realizó cambios en el diseño de la portada y algunas palabras que no entendieron directamente los niños y niñas. De esta manera se obtuvo el resultado definitivo en diseño del manual.

VI. ANALISIS DE RESULTADOS

TABLA No. 1

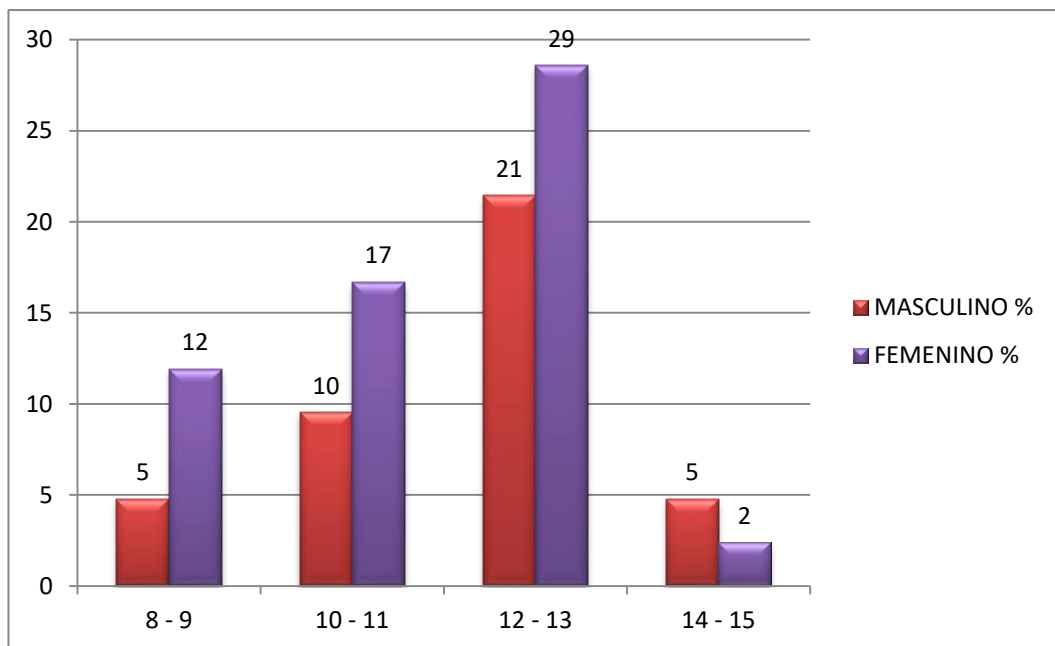
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR EDAD Y SEXO QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

EDAD	SEXO				TOTAL Masculino + Femenino	% Masculino + Femenino
	MASCULINO		FEMENINO			
	No.	%	No.	%		
8 - 9	2	5	5	12	7	17
10 - 11	4	10	7	17	11	26
12 - 13	9	21	12	29	21	50
14 - 15	2	5	1	2	3	7
TOTAL	17	40	25	60	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 1

DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR EDAD Y SEXO QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 1

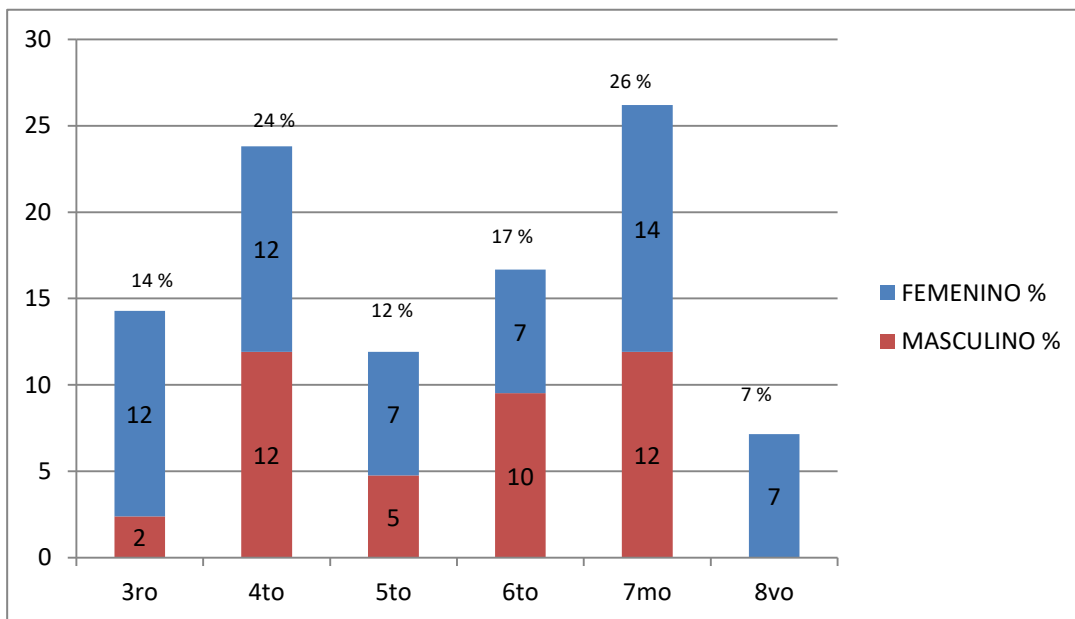
Se observa que en el grupo de estudio los niños y niñas oscilan los 12 y 13 años, teniendo en este rango de edad el 21% para el sexo masculino y el 29% para el sexo femenino. Cabe resaltar que los niños y niñas, en estas edades han adquirido gran parte de su educación básica por lo que resulta factible medir los conocimientos y prácticas en cuanto al tema en estudio. El rango de edad tomado en cuenta para la investigación comienza en los 8 y 9 años con el 5% para el sexo masculino y el 12% para el femenino, dicha edad fue tomada en cuenta ya que los niños y niñas han aprendido a leer y escribir y de esta forma poder recolectar datos sin sesgo alguno en la investigación.

TABLA No. 2
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA Y SEXO, QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	SEXO				TOTAL	%
	MASCULINO		FEMENINO			
	No.	%	No.	%	Masculino + Femenino	Masculino + Femenino
3ro	1	2	5	12	6	14
4to	5	12	5	12	10	24
5to	2	5	3	7	5	12
6to	4	10	3	7	7	17
7mo	5	12	6	14	11	26
8vo	0	0	3	7	3	7
TOTAL	17	40	25	60	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 2
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA Y SEXO, QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 2

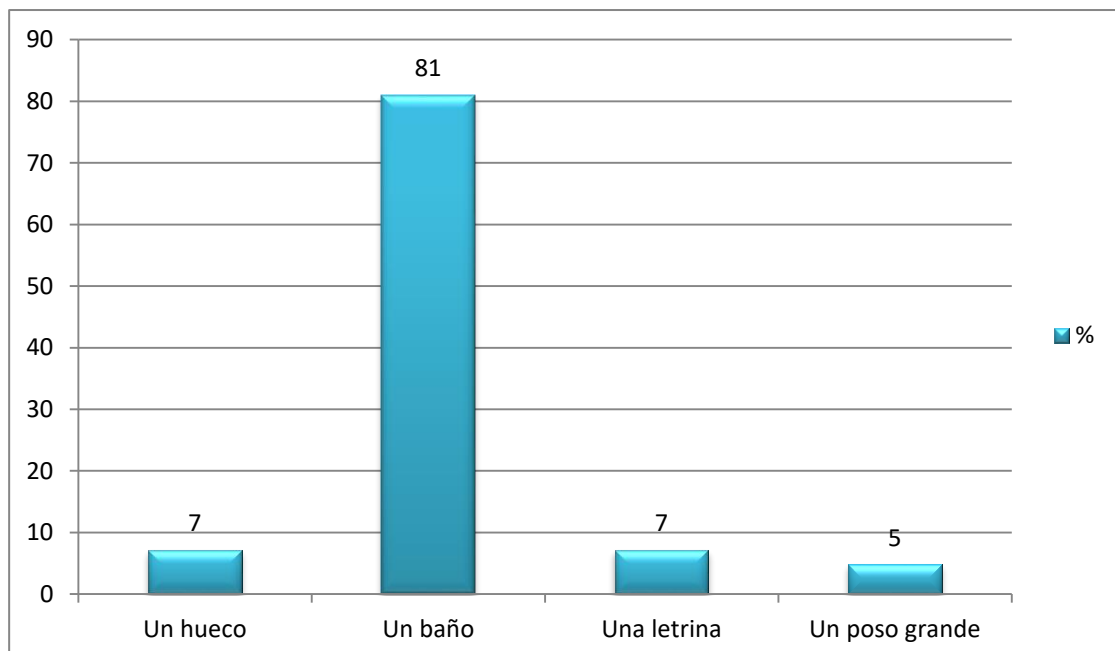
Se puede apreciar en la distribución de datos que el porcentaje más alto de niños y niñas por año de educación básica es de 7mo con el 26%, seguido de 4to año con el 24%. Esta distribución refleja variedad en los niveles de educación básica. En cuanto al sexo de los encuestados se aprecia una leve superioridad del porcentaje del sexo femenino en cada nivel, dicha característica se relaciona con el total de niños y niñas que asisten a la institución educativa. Esta particularidad en el número de habitantes por sexo es propia en la parroquia Guangaje, que tiene 3.404 habitantes de sexo masculino constituyendo el (47%) y 3.900 habitantes del sexo femenino siendo el (53%). También del cantón Pujilí, formado por 28.499 habitantes de sexo masculino figurando el (53%) y 32.229 del sexo femenino representando el (47%).

TABLA No. 3
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR PERCEPCIÓN DEL SIGNIFICADO
DE BATERÍA SANITARIA. ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

CATEGORÍA	No.	%
Un hueco	3	7
Un baño	34	81
Una letrina	3	7
Un poso grande	2	5
Total	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 3
DISTRIBUCIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS POR PERCEPCIÓN DEL SIGNIFICADO
DE BATERÍA SANITARIA. ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 3

El 81% de niños y niñas acertaron respondiendo que la batería sanitaria es un baño. Esta respuesta es el conocimiento básico indispensable en el estudio, de aquí se parte para promover la perspectiva de una batería sanitaria no sólo como un baño o una letrina, si no como un ambiente en el cual la persona debe cuidar su higiene personal dentro del establecimiento educativo, incluyendo las normas para el uso y manejo adecuado de las instalaciones con el objetivo de garantizar un ambiente seguro y saludable.

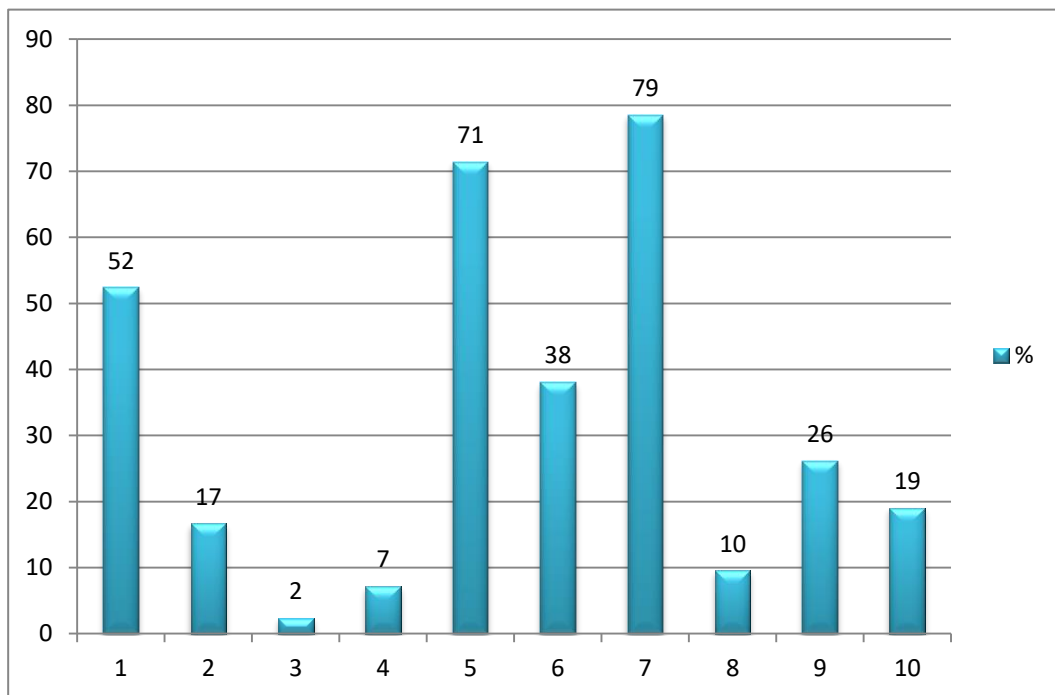
En las instituciones educativas públicas el baño ha sido destinado comúnmente para las necesidades biológicas, muchas veces descuidando el bienestar e higiene personal, esto ha llevado a graves problemas de salud y malestar por parte de los estudiantes durante la utilización.

TABLA No. 4
CONOCIMIENTO SOBRE LA UTILIDAD DE LA BATERÍA SANITARIA DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

ACTIVIDAD	No.	%
(1) Para lavarse las manos	22	52
(2) Para peinarse	7	17
(3) Para guardar los animales	1	2
(4) Para rayar las paredes	3	7
(5) Para orinar	30	71
(6) Para tomar agua de la llave	16	38
(7) Para defecar	33	79
(8) Para bañarse	4	10
(9) Para lavarse la cara	11	26
(10) Para mojarse	8	19
Total de encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 4
CONOCIMIENTO SOBRE LA UTILIDAD DE LA BATERÍA SANITARIA DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 4

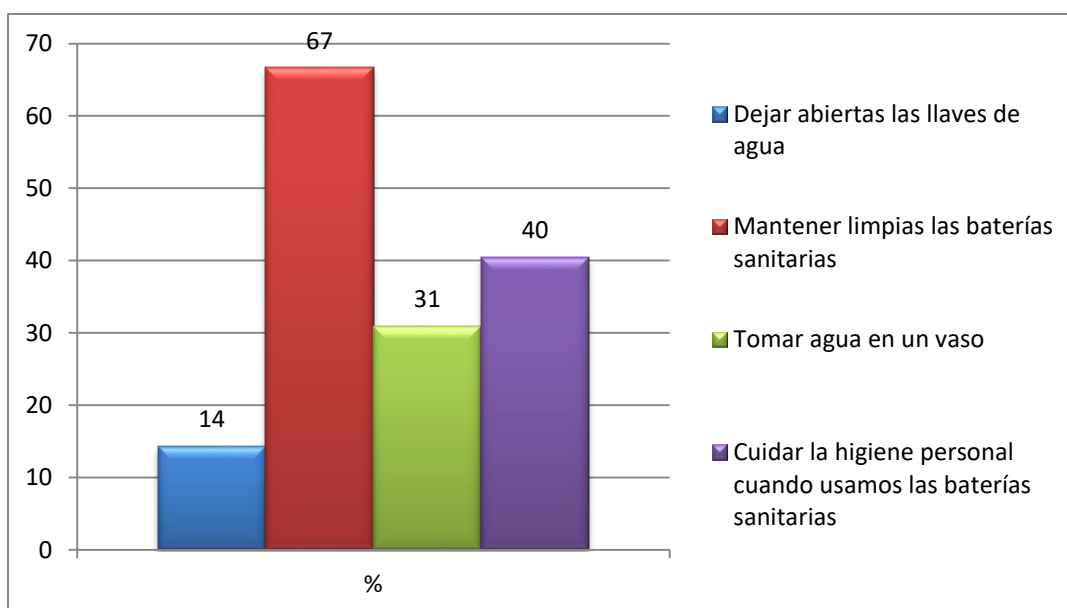
Se observa los datos relevantes en cuanto al conocimiento de utilidad de la batería sanitaria por parte de los niños y niñas. Casi a un mismo nivel se tiene las necesidades biológicas que son el servicio básico que brinda la batería sanitaria. El 79% de participantes seleccionaron que utilizan para defecar, seguido del 71% para orinar, 52% para lavarse las manos. La relación de porcentajes entre estos tres indicadores revela que hay una deficiencia en cuanto al lavado de manos, lo cual puede acarrear problemas de salud como parasitosis e infecciones intestinales. La ausencia del lavado de manos después de hacer las necesidades biológicas, ha demostrado en el mundo que es la vía principal de las enfermedades diarreicas agudas.

TABLA No. 5
CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA
CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

CONOCIMIENTO DE HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS	No.	%
Dejar abiertas las llaves de agua	6	14
Mantener limpias las baterías sanitarias	28	67
Tomar agua en un vaso	13	31
Cuidar la higiene personal cuando usamos las baterías sanitarias	17	40
Total de encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 5
CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA
CRUZ Y ESPEJO”. Guangaje2011.



Fuente: Tabla No. 5

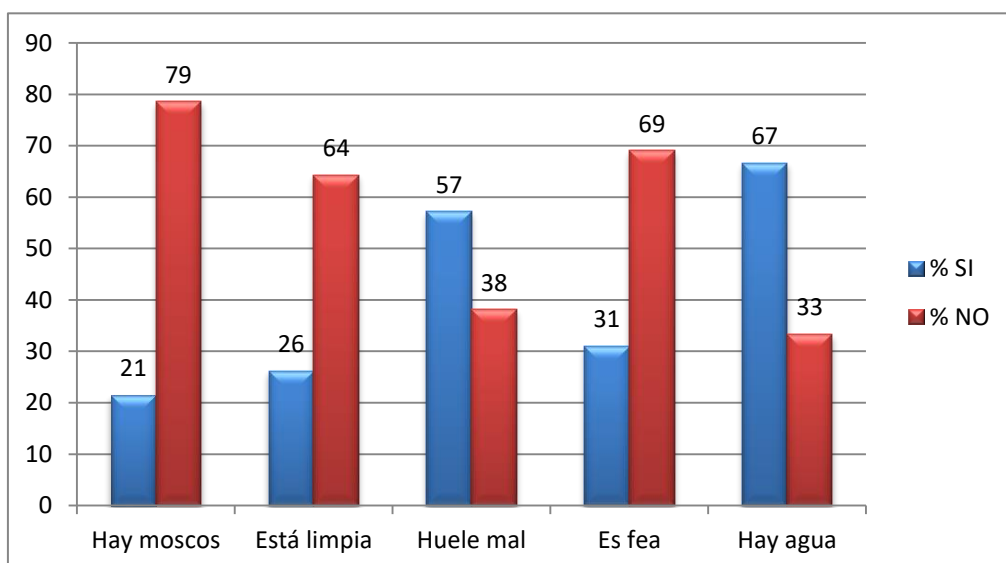
Con el 67% se aprecia el conocimiento de los niños y niñas definiendo a la higiene de baterías sanitarias, como mantenerlas limpias. Dicha definición no está alejada del amplio concepto de higiene, pero tampoco es la más precisa. Con fines investigativos se ha separado el complemento de la definición anterior, siendo el cuidado de la higiene personal durante la utilización. Este complemento está representado con el 40% del total de todos los encuestados.

TABLA No. 6
CRITERIO SOBRE EL ESTADO DE LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

CRITERIO DEL ESTADO DE LAS BATERÍAS SANITARIAS	No.			
	SI	% SI	NO	% NO
Hay moscos	9	21	33	79
Está limpia	11	26	27	64
Huele mal	24	57	16	38
Es fea	13	31	29	69
Hay agua	28	67	14	33
Total de encuestas	42	100	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 6
CRITERIO SOBRE EL ESTADO DE LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 6

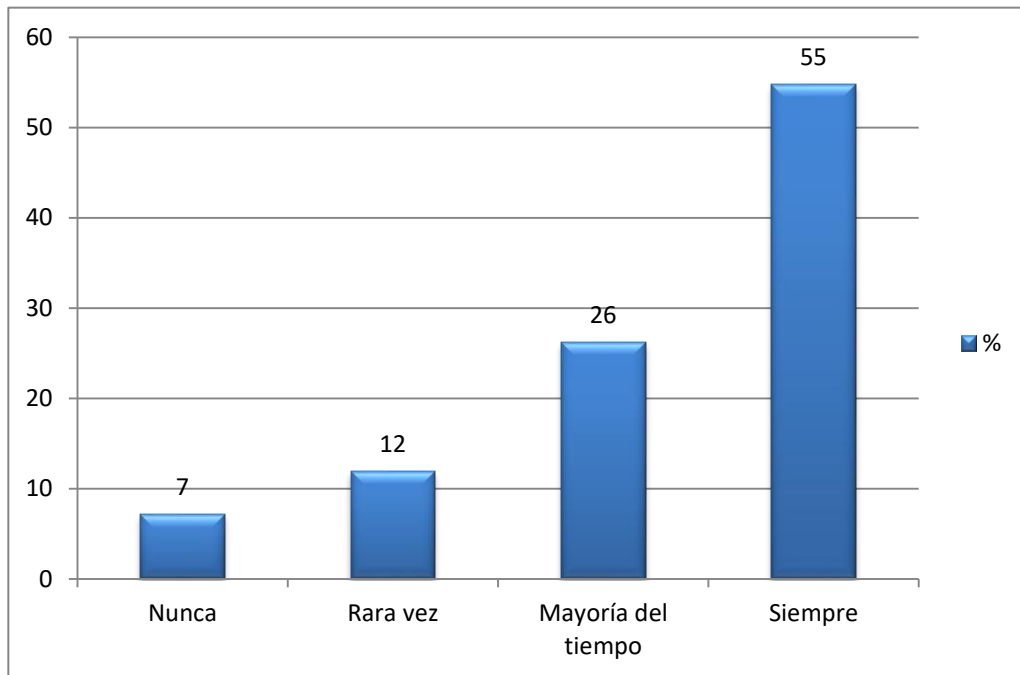
Relacionando las opciones escogidas por los participantes se tiene que la batería sanitaria, no tiene moscos representada con el 79%. No está limpia, descrita por el 64%. Huele mal con el 57%. No es fea con el 69%. Y si hay agua con el 67%. Esto refleja que hay deficiencia en cuanto a la limpieza de las mismas, dicha deficiencia es confirmada con la guía de observación utilizada en el estudio, aquí se evidencia que la batería sanitaria al iniciar la jornada de clases no está libre de basura, las paredes manchadas, los pisos sucios, existe agua empozada, no se almacena adecuadamente los desinfectantes y el olor es nauseabundo. Y al finalizar la jornada se aprecia que las baterías sanitarias no están libres de basura, los pisos no están limpios y hay agua empozada, el olor es nauseabundo, los lavamanos e inodoros están sucios. De esta manera se demuestra la falta de higiene en los espacios de la batería sanitaria lo cual puede convertirse en foco de infección y acarrear problemas de salud como (EDA) en la comunidad educativa.

TABLA No. 7
FRECUENCIA DEL USO DE LA BATERÍA SANITARIA DURANTE LOS
ÚLTIMOS 30 DÍAS, DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

FRECUENCIA	No	%
Nunca	3	7
Rara vez	5	12
Mayoría del tiempo	11	26
Siempre	23	55
Total	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 7
FRECUENCIA DEL USO DE LA BATERÍA SANITARIA DURANTE LOS
ÚLTIMOS 30 DÍAS, DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 7

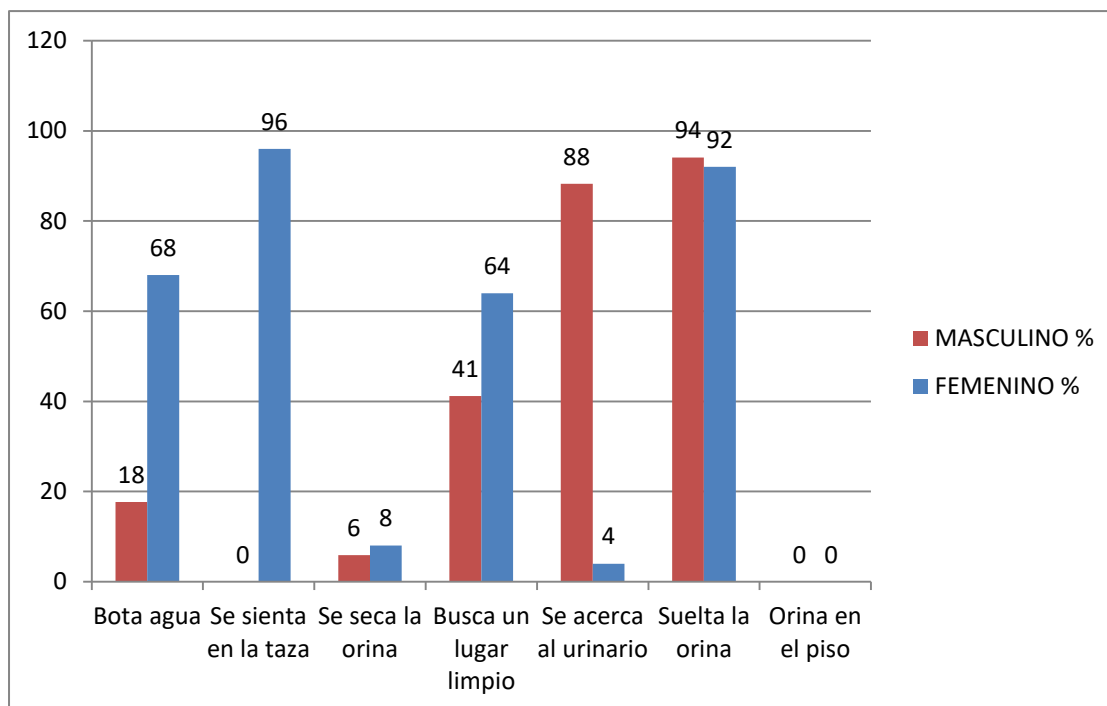
Se observa que el 55% de los encuestados siempre utilizan la batería sanitaria de la institución, es decir diariamente para sus necesidades biológicas, seguido por el 26% que utilizan la mayor parte del tiempo 2 o 3 veces a la semana. Dichos resultados muestran que hay alta demanda de los servicios que esta ofrece. Por ser los centros educativos el lugar en el que los niños y niñas pasan gran parte de su tiempo, es evidente la necesidad que estos tienen para cumplir con sus necesidades de evacuación.

TABLA No. 8
PRÁCTICAS DE HIGIENE QUE REALIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO
ORINAN EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

ACTIVIDADES	SEXO			
	MASCULINO		FEMENINO	
	No.	%	No.	%
Bota agua	3	18	17	68
Se sienta en la taza	0	0	24	96
Se seca la orina	1	6	2	8
Busca un lugar limpio	7	41	16	64
Se acerca al urinario	15	88	1	4
Suelta la orina	16	94	23	92
Orina en el piso	0	0	0	0
TOTAL	17	100	25	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 8
PRÁCTICAS DE HIGIENE QUE REALIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO
ORINAN EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 8

Evidenciándose con el 68% del total de niñas encuestadas, se aprecia que una parte representativa botan agua a diferencia de los niños que tienen el 18%. Estos porcentajes no son óptimos para la higiene de baterías sanitarias ya que no botar agua en los inodoros y urinarios contribuye con la acumulación de bacterias. Una actividad característica de las niñas es sentarse en el sanitario, esta se resalta en el gráfico con el 96% de respuestas, es un porcentaje que ayuda a descartar situaciones en que las niñas se sientan en el suelo para orinar. Con el 8% de las niñas, se aprecia ausencia del secado de la orina, esta actividad es importante para el sexo femenino porque ayuda a prevenir infecciones en las vías urinarias, la forma anatómica de los genitales externos femeninos y la posición de la uretra y meato uretral, y proximidad con el ano, hace susceptibles a los genitales femeninos de infectarse a diferencia de los genitales externos masculinos. Con el 64% se demuestra que las niñas buscan un lugar limpio mientras que los niños se representan con el 42% en esta actividad, con los dos porcentajes se describe que los niños y niñas al momento de orinar se encuentran con las instalaciones desaseadas. Representada por el 88% está una actividad característica del sexo masculino que es acercarse al urinario,

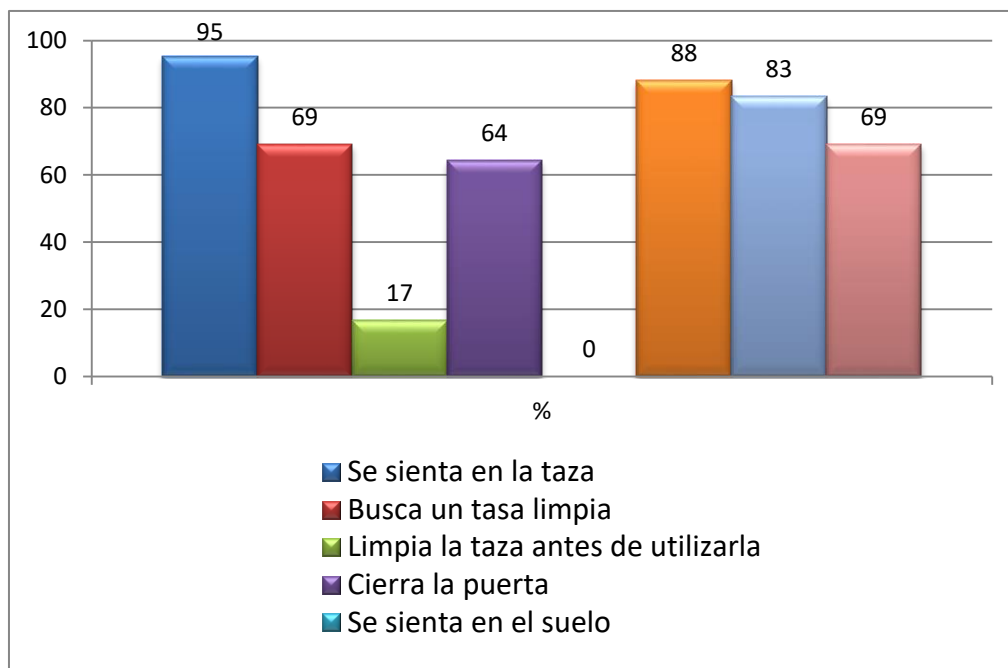
dicho lugar es destinado en la batería sanitaria especialmente para orinar, pero no se descarta la posibilidad de utilizar el inodoro para realizar el mismo acto. Y con el 94% para el sexo masculino y el 92% para el femenino se complementa las actividades durante el acto de evacuación de orinas para ambos sexos, teniendo en cuenta las condiciones detalladas anteriormente.

TABLA No. 9
PRÁCTICAS DE HIGIENE QUE REALIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO DEFECAN EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

ACTIVIDADES	No.	%
Se sienta en la taza	40	95
Busca un tasa limpia	29	69
Limpia la taza antes de utilizarla	7	17
Cierra la puerta	27	64
Se sienta en el suelo	0	0
Suelta la caquita	37	88
Se limpia la caquita	35	83
Bota agua	29	69
Total de encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 9
PRÁCTICAS DE HIGIENE QUE REALIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO DEFECAN EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”.



Fuente: Tabla No. 9

Se evidencia que el 95% de niños y niñas se sientan en la taza cuando defecan en la batería sanitaria de la escuela, lo cual descarta posibilidades en que se sientan en el suelo para la evacuación de heces fecales. Con el 69% se aprecia que los encuestados buscan una taza limpia para hacer la deposición, este porcentaje refleja situaciones en que los niños y niñas se encuentran con los inodoros desaseados. Con el 64% se demuestra que los niños y niñas cierran la puerta al entrar a los sanitarios, esta actividad brinda privacidad para poder cumplir las necesidades de evacuación. Representado con el 83% se encuentra el limpiado de las heces fecales, dicha práctica de higiene es importante por ser el mecanismo principal para evitar infecciones en las zonas genitales, el porcentaje nos demuestra que la mayor parte de niños y niñas cumplen con esta actividad, sin embargo una pequeña parte no ha señalado la misma, motivo para sospechar que esa parte de los encuestados no están cumpliendo con la práctica. Botar agua, una práctica representada con el 69% de participantes, nos demuestra que no todos los alumnos cumplen con esta actividad de gran importancia para la higiene de baterías sanitarias, este dato tiene relación con los resultados obtenidos en la guía de observación la misma que confirma la falta de aseo de los inodoros por ausencia de la práctica en mención, al iniciar la

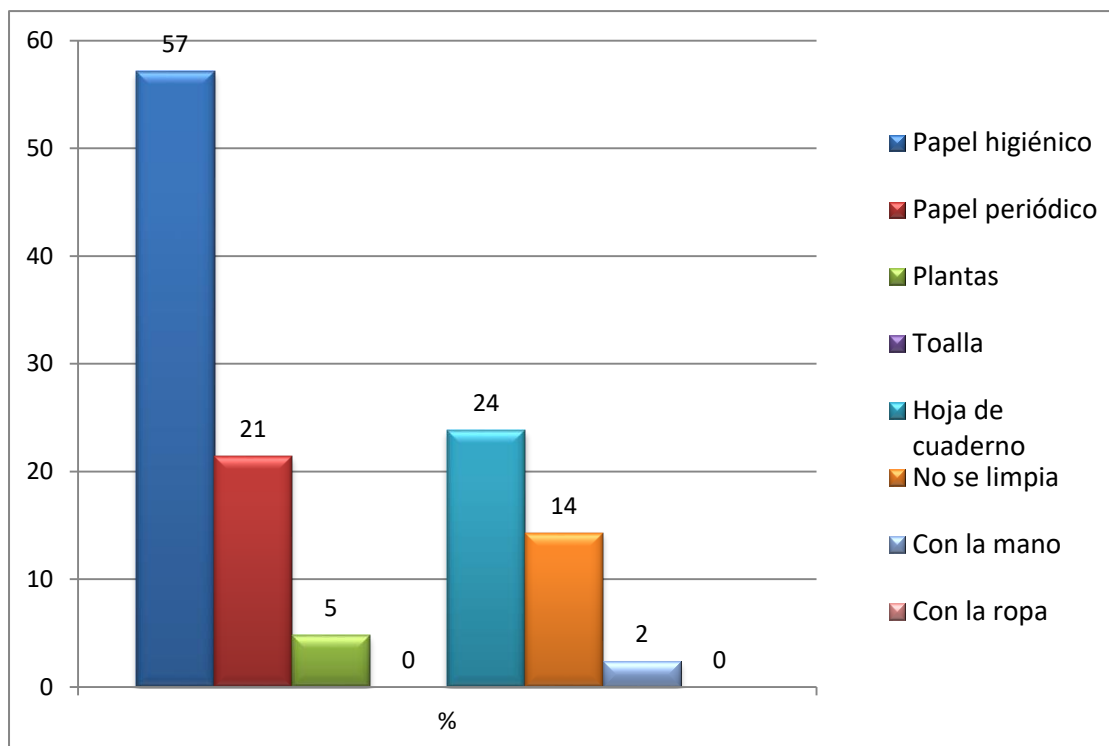
jornada escolar se presenci6 que de 7 cub6culos 5 estaban funcionando 2 para docentes, 3 para ni6os y ni6as de los cuales 2 se encontraban sucios, al finalizar la jornada escolar se presenci6 la misma situaci6n quedando limpios solo los inodoros de los docentes. Y con el 88% (suelta la caquita) se complementa las actividades que realizan los ni6os y ni6as durante la evacuaci6n de excretas en las condiciones detalladas anteriormente.

TABLA No. 10
MATERIAL DE HIGIENE QUE UTILIZAN LOS NI6OS Y NI6AS PARA SU
ASEO DESPU6S DE DEFECAR. ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

MATERIAL DE HIGIENE	No.	%
Papel higi6nico	24	57
Papel peri6dico	9	21
Plantas	2	5
Toalla	0	0
Hoja de cuaderno	10	24
No se limpia	6	14
Con la mano	1	2
Con la ropa	0	0
Total encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y pr6cticas en Higiene de Bater6as Sanitarias aplicada a ni6os y ni6as de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GR6FICO No. 10
MATERIAL DE HIGIENE QUE UTILIZAN LOS NI6OS Y NI6AS PARA SU
ASEO DESPU6S DE DEFECAR. ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 10

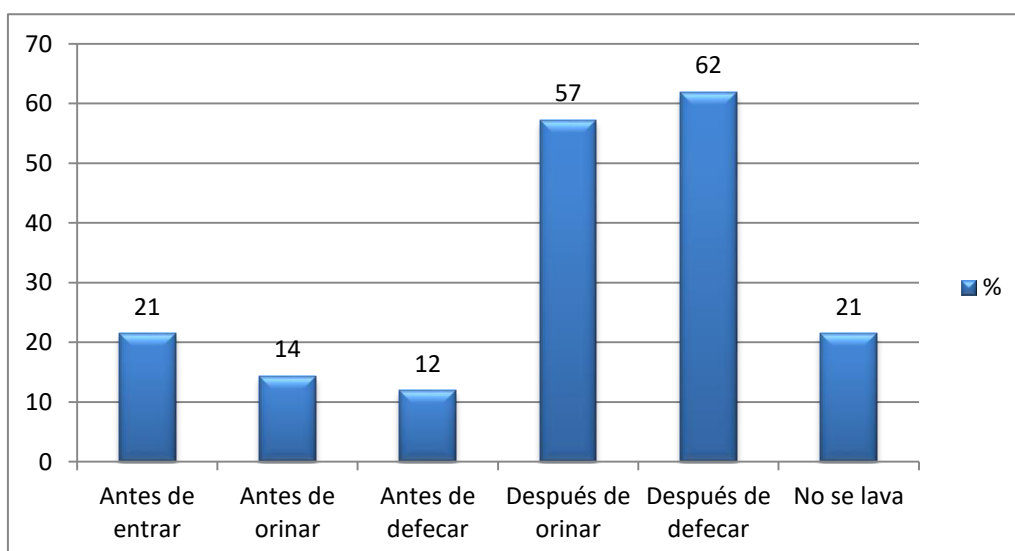
El 57% de niños y niñas han seleccionado como material de higiene principal el papel higiénico para la limpieza de las heces fecales, dicho recurso es el ideal para esta actividad. Sin embargo este porcentaje no resalta mucho en cuanto al total de los encuestados, otra parte ha seleccionado la utilización de hoja de cuaderno con el 24%, papel periódico con el 21%. Lo que refleja que por falta de acceso al papel higiénico los niños y niñas utilizan estos materiales.

TABLA No. 11
PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO
UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Práctica del lavado de manos	No.	%
Antes de entrar	9	21
Antes de orinar	6	14
Antes de defecar	5	12
Después de orinar	24	57
Después de defecar	26	62
No se lava	9	21
Total encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaaje 2011.

GRÁFICO No. 11
PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CUANDO UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 11

Se aprecia con el 57% de niños y niñas que se lavan las manos después de orinar, esta práctica es fundamental en higiene personal y su ausencia es un factor desencadenante para la proliferación de bacterias. Con el 62% de encuestados se representa el lavado de manos después de defecar. Evidentemente hay ausencia del lavado de manos en gran parte de los niños y niñas, estos datos se relacionan con la guía de observación en la que se apreció que de 14 niños y niñas que ingresaron a la batería sanitaria durante el recreo ninguno se lavó las manos y menos con agua y jabón. Durante la jornada de clases se pudo observar que un grupo de 3 niños se acercaron a un tanque construido junto a la batería sanitaria para sacar agua, mojarse y lavarse las manos. Los lavamanos de la batería sanitaria no estaban habilitados, las instalaciones de agua no tenían llaves y no se disponía del líquido vital por daños a las fuentes de agua. Se encontró agua empozada en un lavamanos la misma que estaba turbia y sucia. La falta de mantenimiento a la batería sanitaria ha constituido un problema para el lavado de manos y otras funciones biológicas atentando con la salud de la comunidad educativa.

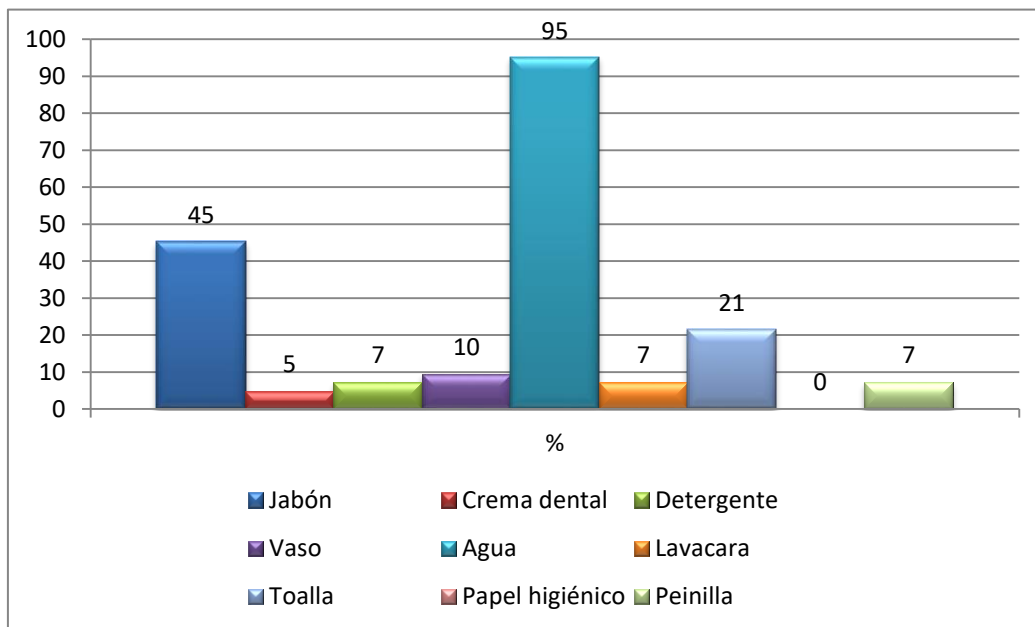
TABLA No. 12
MATERIALES DE ASEO QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS PARA
LAVARSE LAS MANOS EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y
ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

MATERIAL DE ASEO	No.	%
Jabón	19	45
Crema dental	2	5
Detergente	3	7
Vaso	4	10
Agua	40	95
Lavacara	3	7
Toalla	9	21
Papel higiénico	0	0
Peinilla	3	7
Total encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 12

MATERIALES DE ASEO QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS PARA LAVARSE LAS MANOS EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 12

Se observa que el 95% de los niños y niñas han mencionado que utilizan agua para lavarse las manos, dicho recurso es ideal para esta práctica. El 45% de encuestados señalan que utilizan jabón, siendo un complemento principal para efectuar correctamente esta actividad. Sin embargo el porcentaje de quienes utilizan jabón para esta práctica no es óptimo. Con la guía de observación se notó que había la disponibilidad de 20 jabones para uso de la comunidad educativa, pero durante el recreo ninguno de los niños y niñas que ingresaron a la batería sanitaria utilizó este recurso. De igual manera se contaba con 20 toallas en toda la institución y en el momento de recreo no se utilizaron.

TABLA No. 13

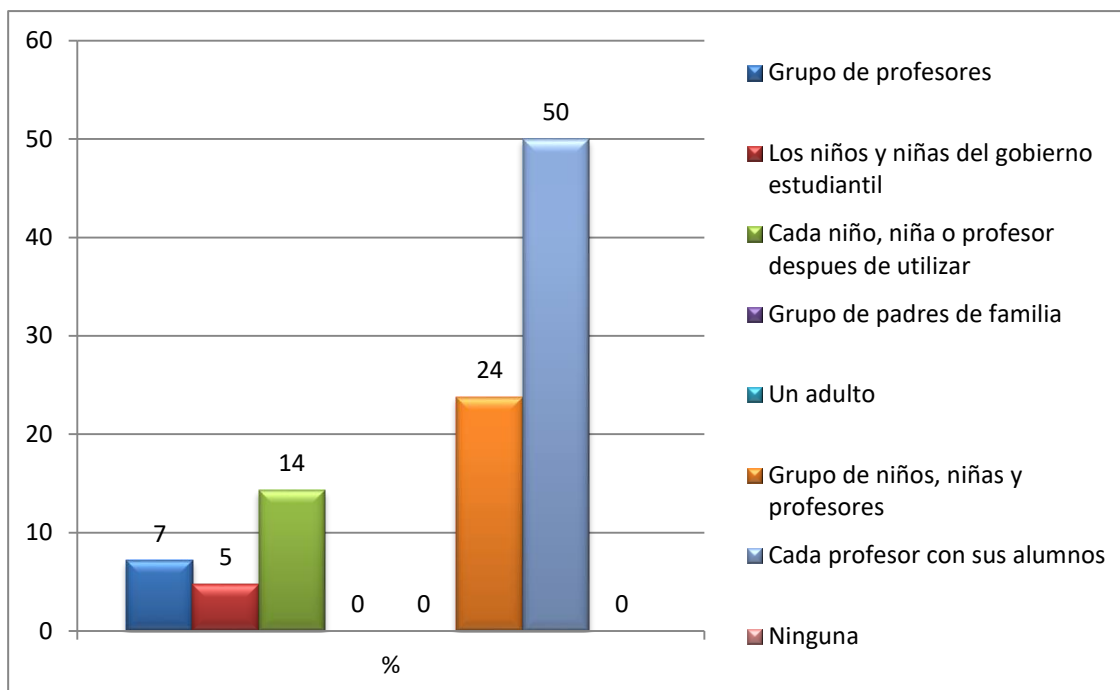
RESPONSABLES DEL ASEO DE LA BATERÍA SANITARIA EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Responsables del aseo de la batería sanitaria	No.	%
Grupo de profesores	3	7
Los niños y niñas del gobierno estudiantil	2	5
Cada niño, niña o profesor después de utilizar	6	14
Grupo de padres de familia	0	0
Un adulto	0	0
Grupo de niños, niñas y profesores	10	24
Cada profesor con sus alumnos	21	50
Ninguna	0	0
Total	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 13

RESPONSABLES DEL ASEO DE LA BATERÍA SANITARIA EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 13

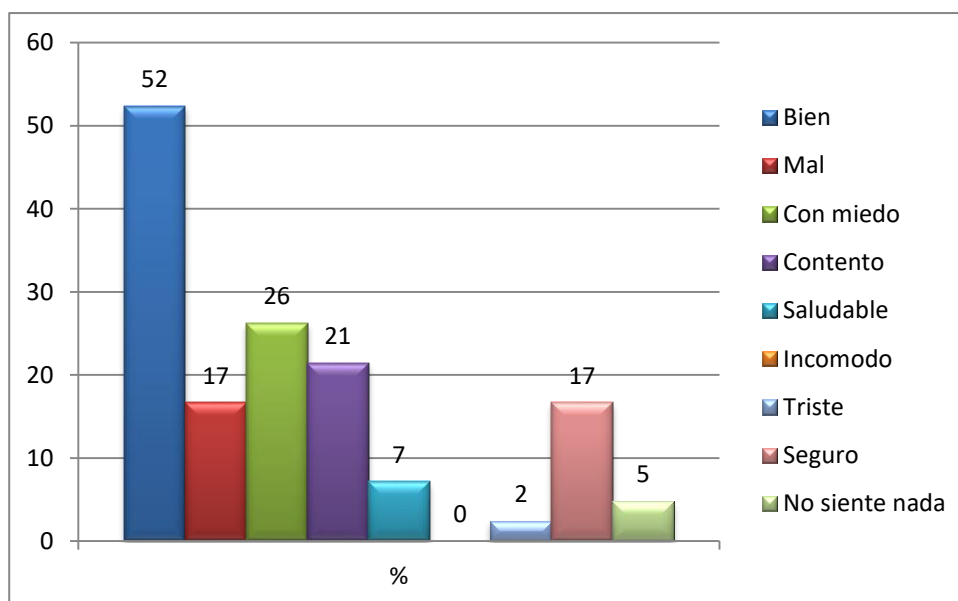
El 50% de niños y niñas señalan que los responsables del aseo de las baterías sanitarias son cada profesor con sus alumnos. De esta forma se aprecia la organización de la comunidad educativa para cumplir con esta actividad, sin embargo se nota que no es muy eficaz para mantener una buena higiene de las instalaciones ya que se ha comprobado con la guía de observación el mal estado y deficientes condiciones de salubridad.

TABLA No. 14
CRITERIO SOBRE EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS
CUANDO UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

ESTADO EMOCIONAL	No.	%
Bien	22	52
Mal	7	17
Con miedo	11	26
Contento	9	21
Saludable	3	7
Incomodo	0	0
Triste	1	2
Seguro	7	17
No siente nada	2	5
Total encuestas	42	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a niños y niñas de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 14
CRITERIO SOBRE EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS
CUANDO UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 14

Se observa que el 52% de niños y niñas del total de encuestados se sienten bien cuando utilizan la batería sanitaria de la escuela, el 21% contentos y el 17% seguros, mientras que un 26% se sienten mal y el 17% con miedo. Al realizar un análisis de los comentarios escritos por los niños y niñas en esta pregunta, se

determina que la mayoría se siente bien porque cumple con sus necesidades de evacuación, una parte de los encuestados se sienten mal por las condiciones de insalubridad y muchos argumentan tener miedo que les abran la puerta para verles.

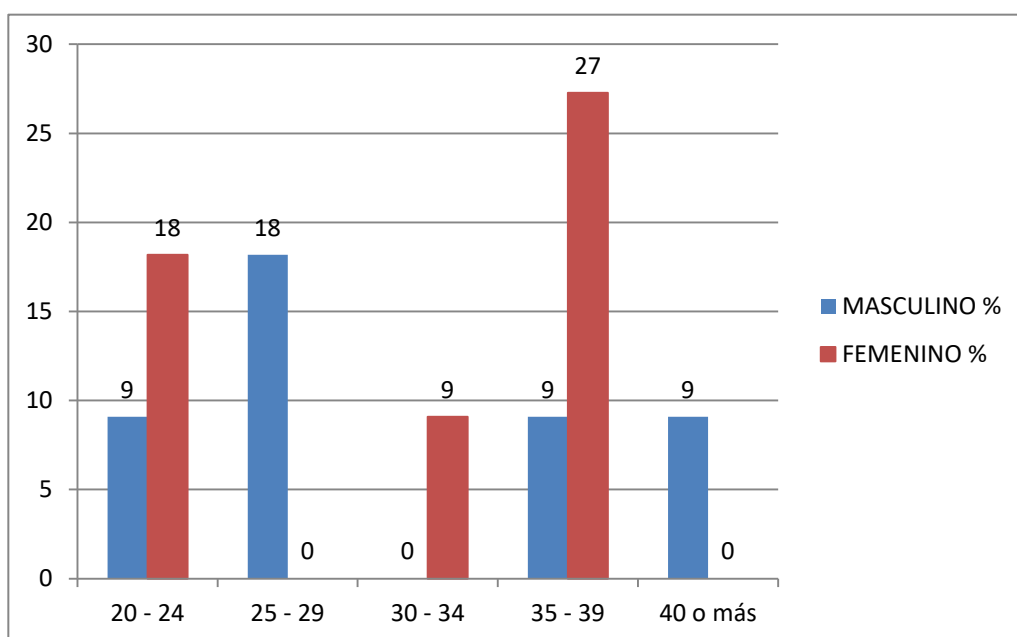
RESULTADOS DE DOCENTES

TABLA No. 15
DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES POR EDAD Y SEXO QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

EDAD	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	No.	%	No.	%	
20 - 24	1	9	2	18	3
25 - 29	2	18	0	0	2
30 - 34	0	0	1	9	1
35 - 39	1	9	3	27	4
40 o más	1	9	0	0	1
TOTAL	5	45	6	55	11

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 15
DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES POR EDAD Y SEXO QUE ASISTEN A LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 15

Se aprecia el porcentaje más alto de docentes en el rango de 35 a 39 años con el 27% para el sexo femenino y 9% para el masculino. Seguido por el rango de 20 a 24 años con 9% para el sexo masculino y 18% para el femenino. Estos porcentajes muestran variedad de edades de los docentes y equilibrio en la participación por sexo, lo cual es importante para obtener opiniones de los docentes con la posibilidad de dividir por sexo y clasificar ponencias referentes al uso e higiene de las baterías sanitarias.

TABLA No. 16
CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA
“EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Conocimiento sobre higiene	No.	%
----------------------------	-----	---

SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaaje 2011.

Se aprecia que el 100% de docentes han respondido que si tienen conocimientos sobre higiene, sin embargo al realizar un análisis de las respuestas escritas por cada uno, se determina que la mayoría no son certeras ya que se describe a la higiene como la limpieza del entorno para cuidar la salud. Teniendo en cuenta el amplio concepto de higiene, abarcador en diversas formas para el cuidado de la salud, la mayoría de respuestas no han hecho referencia a la higiene personal y las restantes han tomado en cuenta exclusivamente a la higiene personal para describir este concepto. Es importante reconocer que la higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que pueden resultar nocivos para la salud.

TABLA No. 17
CONOCIMIENTO DE LOS DOCENTES SOBRE CÓMO MANTENER LA
HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS. ESCUELA “EUGENIO DE SANTA
CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Tiene conocimiento	No.	%
SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaaje 2011.

Se observa que el 100% de docentes han respondido que si saben cómo mantener la higiene de baterías sanitarias. Analizando los criterios escritos en la pregunta, se confirma que la mayoría tienen noción básica de cómo mantener la higiene de este espacio. Casi en todas las respuestas se ha detallado actividades como: botar agua, barrer, usar desinfectantes, eliminar la basura de los basureros, limpiar los inodoros, pero en ninguna se ha mencionado la

importancia de la organización de la comunidad educativa para mantener adecuadas condiciones de salubridad.

TABLA No. 18
CRITERIO DE LOS DOCENTES EN RELACIÓN AL DISEÑO DE UN
MANUAL EDUCATIVO SOBRE MANEJO DE BATERÍAS SANITARIAS
PARA LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE
2011.

Le gustaría que se diseñe un manual	No.	%
SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

El 100% de docentes están de acuerdo que se diseñe de un manual educativo sobre manejo de baterías sanitarias dirigido a la institución, lo cual brinda la posibilidad para que este sea acogido por la comunidad educativa. Para que los beneficios de un manual educativo sean aprovechados al máximo, siempre se necesita de una guía de aplicación descrita en forma técnica. Teniendo en cuenta que el manual está dirigido principalmente a los niños y niñas, estos necesitarán un facilitador adulto para que la información sea impartida eficazmente. Analizando las respuestas escritas en las preguntas 6 y 7 de la encuesta aplicada a los docentes, la mayoría mencionan como metodología principal “el instructivo” en el cual se puede detallar actividades importantes para el manejo de baterías sanitarias. En cuanto a los temas sugeridos se menciona: el lavado de manos, limpiado de las heces fecales, importancia de botar agua, importancia de colocar la basura en el basurero, como manejar desinfectantes, uso correcto de materiales de higiene. Dichos temas que también se han evidenciado con necesidad de refuerzo según el diagnóstico de conocimientos y prácticas aplicado a los niños y niñas.

TABLA No. 19
DISTRIBUCIÓN DE DOCENTES QUE IMPARTEN CONOCIMIENTOS A SUS
ALUMNOS SOBRE HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS. ESCUELA
“EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Imparte conocimientos	No.	%
SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

Se observa que el 100% de docentes imparten conocimientos sobre higiene de baterías sanitarias a sus alumnos. Sin embargo en el diagnóstico de conocimientos y prácticas aplicado a los niños y niñas, se aprecia debilidades en cuanto al conocimiento de actividades fundamentales para mantener condiciones de salubridad y cuidar la higiene personal cuando utilizan la batería sanitaria en la institución.

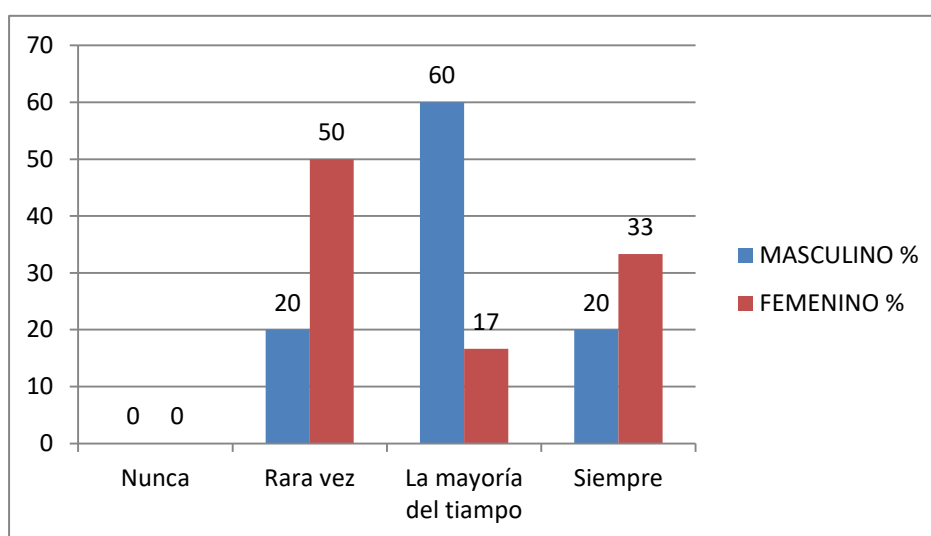
TABLA No. 20
FRECUENCIA DEL USO DE LA BATERÍA SANITARIA DURANTE LOS
ÚLTIMOS 30 DÍAS, DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

FRECUENCIA	SEXO				Total
	MASCULINO		FEMENINO		
	No.	%	No.	%	

Nunca	0	0	0	0	0
Rara vez	1	20	3	50	4
La mayoría del tiempo	3	60	1	17	4
Siempre	1	20	2	33	3
Total	5	100	6	100	11

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaaje 2011.

GRÁFICO No. 20
FRECUENCIA DEL USO DE LA BATERÍA SANITARIA DURANTE LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS, DE LOS DOCENTES DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 20

Con el 60% para el sexo masculino se aprecia que la mayoría del tiempo es la frecuencia de utilización de la batería sanitaria institucional, y con el 50% se valora que del sexo femenino rara vez hacen uso de la misma. Analizando la pregunta 21 de la encuesta aplicada a los docentes, el 57% de profesoras manifiestan que no se respeta la privacidad en este espacio, por tal razón se presume la baja frecuencia de utilización, y también se considera las respuestas escritas por las maestras en la pregunta 27 determinando que les afecta la escases de agua y la falta de una adecuada eliminación de aguas servidas.

TABLA No. 21

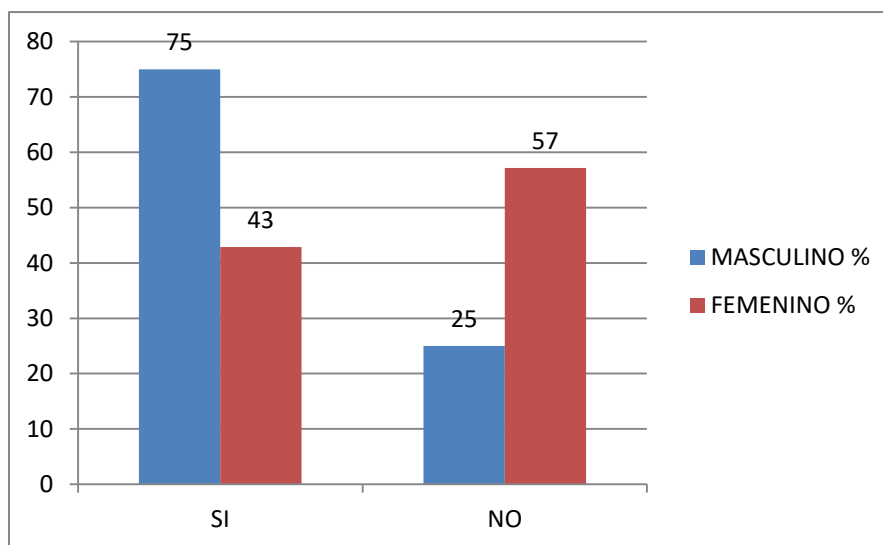
APRECIACIÓN DE LOS DOCENTES SOBRE EL RESPETO A LA PRIVACIDAD EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Se respeta la privacidad en las baterías sanitarias	SEXO				Total
	MASCULINO		FEMENINO		
	No.	%	No.	%	
SI	3	75	3	43	6
NO	1	25	4	57	5
Total	4	100	7	100	11

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 21

APRECIACIÓN DE LOS DOCENTES SOBRE EL RESPETO A LA PRIVACIDAD EN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 21

Se observa que el 75% de docentes del sexo masculino indican que se respeta la privacidad en las baterías sanitarias, mientras que el 57% del sexo femenino manifiestan que no se respeta. Este indicador muestra que las profesoras no se sienten seguras al utilizar las baterías sanitarias y también hay gran probabilidad que se sientan incomodas. Al momento de cumplir las necesidades biológicas

cada persona necesita privacidad y seguridad para no desencadenar situaciones incómodas, esta genera un ambiente de tranquilidad y bienestar para el usuario, además aumenta la frecuencia de utilización de este espacio.

TABLA No. 22
HABILITACIÓN DE LA BATERÍA SANITARIA PARA DOCENTES DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Están habilitadas las baterías sanitarias para docentes	No.	%
SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

El 100% de profesores y profesoras mencionan que si están habilitadas las baterías sanitarias para docentes. Este indicador refleja disponibilidad del servicio, lo cual es importante para evitar situaciones en que los docentes utilicen las baterías sanitarias de niños y niñas. Así se mantiene respeto y privacidad en estos espacios, ya que los niños y niñas pueden sentirse intimidados por la presencia de adultos cuando van a realizar sus necesidades de evacuación.

TABLA No. 23
UTILIDAD DE LA BATERÍA SANITARIA PARA DOCENTES DE LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

UTILIZA	No.	%
SI	11	100
NO	0	0
TOTAL	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

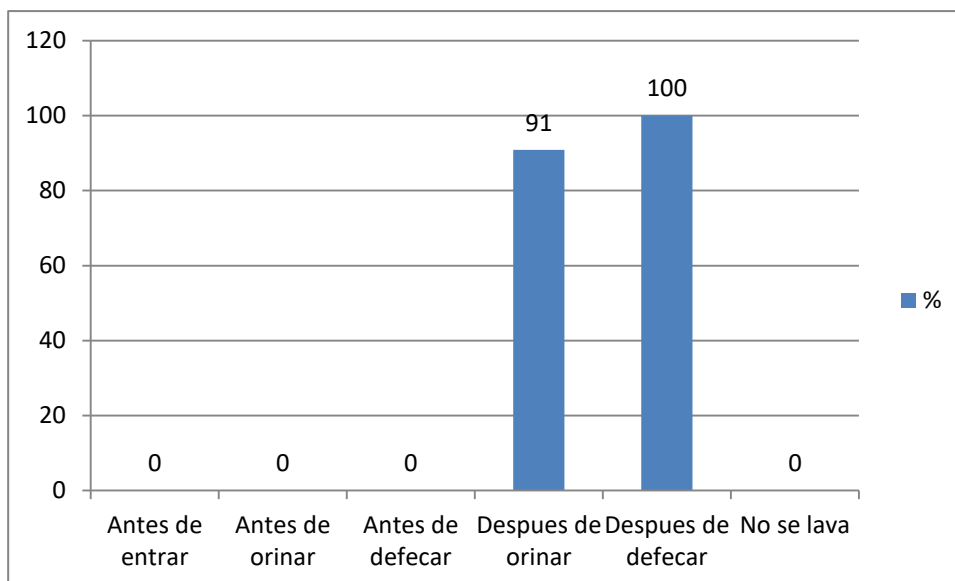
Se observa que el 100% de profesores y profesoras utilizan la batería sanitaria para docentes, este indicador descarta situaciones en que se comparta las baterías sanitarias de los niños y niñas, o la necesidad de buscar otros espacios como una letrina doméstica o el campo abierto. Confirmado con la pregunta 22 la disposición del servicio, se aprecia el nivel de utilidad de este espacio.

TABLA No. 24
PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS DE LOS DOCENTES CUANDO
UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Prácticas del lavado de manos	No.	%
Antes de entrar	0	0
Antes de orinar	0	0
Antes de defecar	0	0
Después de orinar	10	91
Después de defecar	11	100
No se lava	0	0
TOTAL ENCUESTAS	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 24
PRÁCTICAS DEL LAVADO DE MANOS DE LOS DOCENTES CUANDO
UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO DE
SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 24

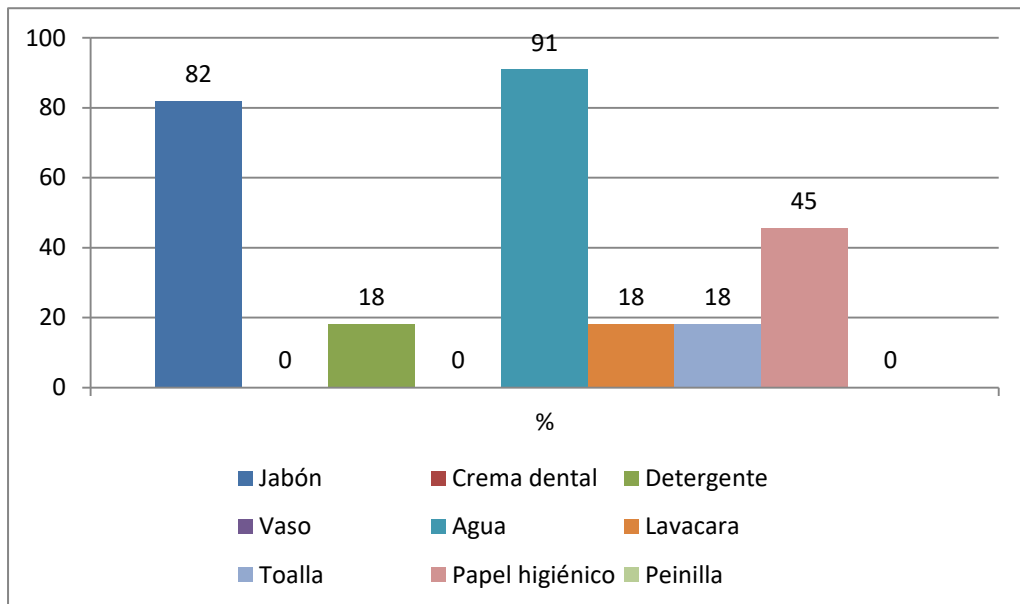
El estudio nos revela que el 100% de docentes se lavan las manos después de defecar y el 91% después de orinar, dichas prácticas son el principal mecanismo de prevención de las enfermedades diarreicas agudas durante la utilización de las baterías sanitarias. Estos indicadores sirven de apoyo para poder transmitir mencionadas prácticas a los alumnos y con ello se buscaría el empoderamiento de los niños y niñas al momento de cumplir con estas actividades. Se conoce que un gramo de heces fecales puede contener alrededor de 10 millones de virus, un millón de bacterias, mil parásitos y 100 huevecillos de parásitos, por lo tanto la ausencia del lavado de manos podría generar graves problemas de salud a causa de parasitosis intestinal.

TABLA No. 25
MATERIALES DE ASEO QUE UTILIZAN LOS DOCENTES PARA LAVARSE
LAS MANOS EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”.
GUANGAJE 2011.

MATERIAL DE ASEO	No.	%
Jabón	9	82
Crema dental	0	0
Detergente	2	18
Vaso	0	0
Agua	10	91
Lavacara	2	18
Toalla	2	18
Papel higiénico	5	45
Peinilla	0	0
Total encuestas	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaaje 2011.

GRÁFICO No. 25
MATERIALES DE ASEO QUE UTILIZAN LOS DOCENTES PARA LAVARSE
LAS MANOS EN LA ESCUELA “EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”.
GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 25

Se evidencia que el 91% de docentes utilizan agua para el lavado de manos, dicho recurso es ideal para esta práctica de higiene personal. Con el 82% se

aprecia la utilización de jabón, los jabones ejercen su acción limpiadora sobre las grasas en presencia del agua debido a la estructura de sus moléculas, éstas tienen una parte liposoluble y otra hidrosoluble. El componente liposoluble hace que el jabón moje la grasa disolviéndola y el componente hidrosoluble hace que el jabón se disuelva a su vez en el agua, mediante este mecanismo se eliminan bacterias y otros microorganismos adheridos a la piel. Con la guía de observación se pudo constatar la disponibilidad de 20 jabones para uso de la comunidad educativa. Se observa con el 18% que hay bajo porcentaje de utilización de la toalla y se presume que algunos docentes remplazan este recurso por el papel higiénico para el secado de las manos ya que el porcentaje de este material está representado por el 45%. Habiéndose encontrado la disponibilidad de 20 toallas en el establecimiento, es fundamental promover la utilización, cuidado y aseo de las mismas, para mejorar las prácticas de higiene en los miembros de la comunidad educativa.

TABLA No. 26
FRECUENCIA DEL ASEO DE LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA
“EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE. 2011.

FRECUENCIA	No.	%
Diario	11	100
Una vez a la semana	0	0
Saltando un día	0	0
Una vez al mes	0	0
Nunca	0	0
Total	11	100

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

El 100% de maestros y maestras manifiestan que diariamente se realiza el aseo de la batería sanitaria en la institución. Las formas de organización están detalladas en la pregunta 16 de la encuesta aplicada a los docentes, en esta interrogante la mayoría expresan que cada semana, grupos por año de básica

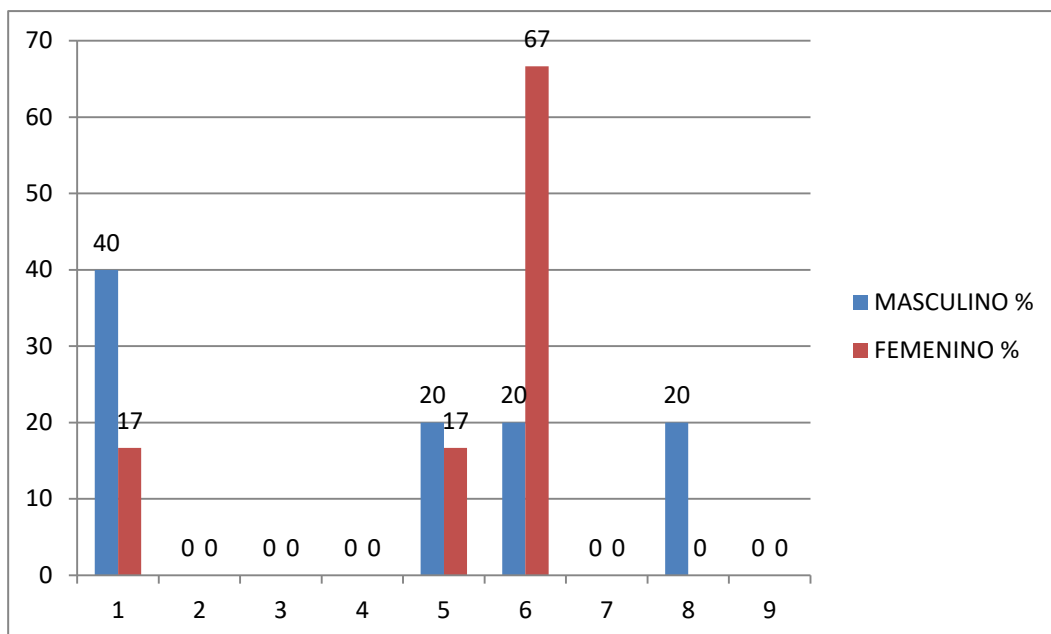
se alternan para limpiar diariamente las instalaciones. Sin embargo no se presenciaron situaciones de salubridad al momento de aplicar la guía de observación durante los tres tiempos de la jornada escolar: antes de iniciar la jornada, durante el receso y al finalizar la jornada. No se pudo constatar la frecuencia diaria del aseo y tampoco la forma de organización manifestada por los docentes lo cual refleja la falta de empoderamiento de esta importante actividad.

TABLA No. 27
CRITERIO SOBRE EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS DOCENTES
CUANDO UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.

Percepción	SEXO				TOTAL
	MASCULINO		FEMENINO		
	No.	%	No.	%	
(1) Bien	2	40	1	17	3
(2) Mal	0	0	0	0	0
(3) Con miedo	0	0	0	0	0
(4) Contento	0	0	0	0	0
(5) Saludable	1	20	1	17	2
(6) Incomodo	1	20	4	67	5
(7) Triste	0	0	0	0	0
(8) Seguro	1	20	0	0	1
(9) No siente nada	0	0	0	0	0
Total	5	100	6	100	11

Fuente: Encuesta de conocimientos y prácticas en Higiene de Baterías Sanitarias aplicada a docentes de la escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje 2011.

GRÁFICO No. 27
CRITERIO SOBRE EL ESTADO EMOCIONAL DE LOS DOCENTES
CUANDO UTILIZAN LA BATERÍA SANITARIA DE LA ESCUELA “EUGENIO
DE SANTA CRUZ Y ESPEJO”. GUANGAJE 2011.



Fuente: Tabla No. 27

El estudio nos indica que el 67% de maestras se sienten incomodas al momento de utilizar las baterías sanitarias de la institución, analizando las respuestas escritas en esta pregunta se determina que a las profesoras les afecta la escasez de agua y la falta de una adecuada eliminación de aguas servidas, razón por la cual se han encontrado con agua empozada en los pisos y escasez del líquido vital para lavarse las manos por el mal estado de las instalaciones. Mientras que el 40% de profesores manifiestan que se sienten bien cuando utilizan las baterías sanitarias, analizando las respuestas escritas en la pregunta se evidencia que este porcentaje de maestros se sienten bien por que cumplen con sus necesidades de evacuación, sin embargo en algunas respuestas se aprecia la incomodidad de los mismos por la falta de agua y aseo en las instalaciones.

MANUAL SOBRE MANEJO DE BATERÍAS SANITARIAS.

Portada y Contraportada.



Pestaña de la contraportada.



Presentación.

Presentación

El presente manual, enseña la forma correcta de utilizar las baterías sanitarias en la escuela.

Nos muestra como cuidar nuestra salud y que debemos hacer para que el baño sea un espacio seguro y saludable.

Índice.

INDICE

Introducción.....	1
CAPITULO I	
Miguelito y el Profesor.....	2-3
CAPITULO II	
Las Moscas.....	4-8
CAPITULO III	
Partes de la Batería Sanitaria.....	9-10
Actividad, color - objeto.....	11
CAPITULO IV	
Instructivo para utilizar la Batería Sanitaria.....	12

Introducción.

1

INTRODUCCIÓN

Cuando cuidamos nuestra higiene y la del entorno, cuidamos nuestra salud.

La salud es vida, y si la protegemos, viviremos mejor.

Comic "Miguelito y el Profesor".

2

MIGUELITO Y EL PROFESOR

PRIMER DIA DE CLASES

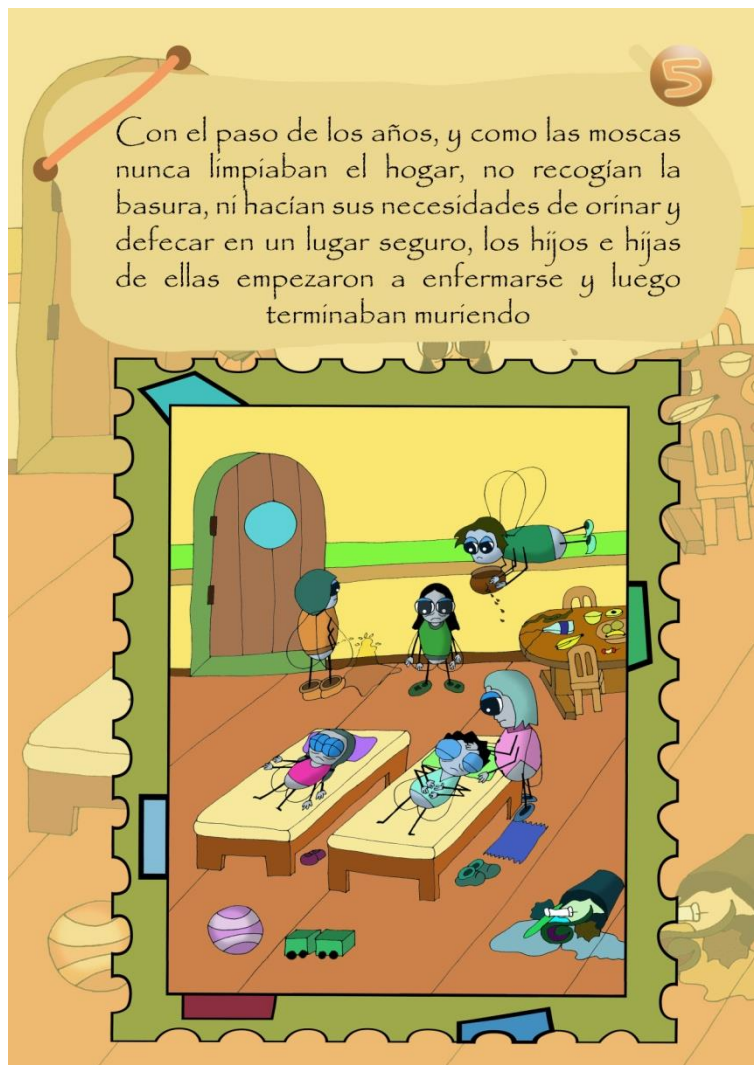
- Niños, me he olvidado sobre el permiso que deben pedir para ir a los servicios higiénicos!

- María, Ana, Pedro... ¿Miguelito?

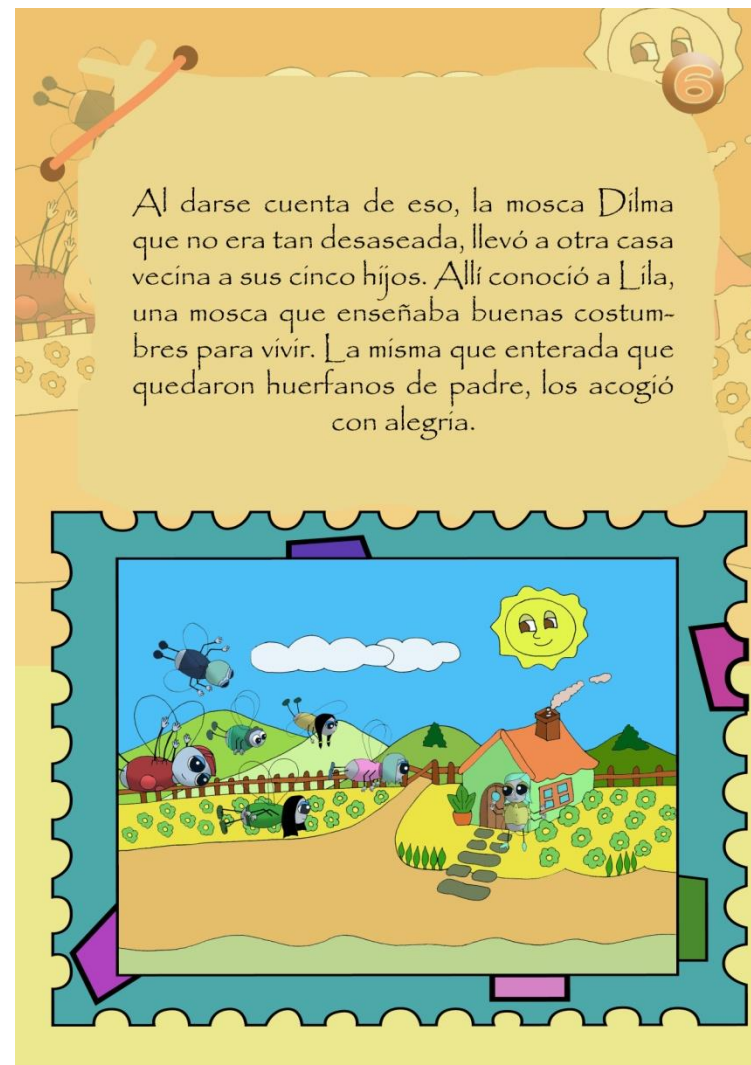
- Sí, profe, el problema es que no me da ganas.

- ¿Como?

Cuento “Las Moscas” - escena 2.



Cuento “Las Moscas” - escena 3.



Cuento "Las Moscas" - escena 4.

7

-Amiga, las moscas nunca hemos sido aseadas. No nos importa ser limpias, ni nos lavamos las manos para comer o cuando salimos del baño...

- Vecina Lilia -interrumpió Dilma-, ¿que es el baño? No entiendo.

- Es el lugar donde hacemos nuestras necesidades de barriga. Cuando defecamos, osea. -Nosotros lo hacíamos así pero el resto no.

- Amiga, no importa el resto. Usted y los suyos que lo hagan es suficiente. ¿Acaso no estan salvas de todas las muertes que ha habido? Alégrese, alégrese que el asco fue su salud y su salud ha sido vida.



Cuento "Las Moscas" - escena 5.

8

Desde ese momento, despues de salir del baño, antes de comer algo o para sentarse a la mesa, sí el lavado de manos no era de todos, nadie iniciaba la comida.

El jabón me pesa mucho, mamá -decia siempre el mas pequeñin.

FIN



Partes y materiales de la batería sanitaria.

9

LA BATERIA SANITARIA

PARTES



TAZA



TANQUE



TAPA



LAVAMANOS

Partes y materiales de la batería sanitaria.

10



LLAVE



BASURERO



VALDE



ESCOBA



TRAPEADOR



CEPILLO DE INODORO



JABON



JABONERA



Papel Higienico



TOALLA



CLORO



DETERGENTE

Actividad, color – objeto.

11

actividad

PINTE EL OBJETO Y EL NOMBRE CON EL MISMO COLOR

INODORO
 PAPER HIGIÉNICO
 JABÓN
 TOALLA TAPA
 BASURERO
 LAVAMANOS
 TANQUE
 LLAVE
 CEPILLO PARA INODORO

ejemplo

RECORDADOR DE
 BASURA
 GUANTES

Instructivo de actividades para la evacuación de excretas.

12

INSTRUCTIVO DE APLICACIÓN DEL MANUAL SOBRE MANEJO DE BATERÍAS SANITARIAS.

Portada y Contraportada.



Presentación

1 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias

PRESENTACIÓN

El presente manual educativo, relacionado al manejo de baterías sanitarias, está orientado a mejorar la utilización de las mismas, y por consiguiente a recuperar y promover hábitos y normas de salud, que contribuyan al bienestar de la comunidad educativa de la escuela "Eugenio de Santa Cruz y Espejo" de parroquia Guangaje, cantón Pujilí. Está estructurado en una amena comprensión a través de un comic, cuyo texto motive a la socialización de la importancia de contar y utilizar con responsabilidad las baterías higiénicas, del mismo modo se contribuirá con una explicación narrativa del buen o mal uso de los inodoros, a fin de que los niños y niñas vayan tomando mayor conciencia del por qué debemos cuidar esta útil infraestructura.

Con un cuento ilustrado, se motivará a la prevención de enfermedades por falta de higiene. Haciendo referencia a los buenos y malos hábitos, resaltando que los buenos hábitos mejoran la salud y la calidad de vida.

Así mismo, se amplía la explicación del manual, en un instructivo ilustrado del cómo manejar correctamente nuestras necesidades en el baño, reconociendo en primer lugar los dibujos de la batería sanitaria y, segundo, estableciendo una explicación de cada una de las ilustraciones y el para qué sirve. La forma de retroalimentación se aplicará en este segmento: El profesor, luego de haber intervenido con su explicación, preguntará a los alumnos para qué sirve cada elemento identificado, y pedirá al azar una descripción de los cuadros del instructivo. De no entenderlo, el maestro mejorará con palabras sencillas la nueva explicación.

Introducción

2 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias

INTRODUCCIÓN

Al considerar a la salud como un equivalente a vida, se considera que aquella debe estar presente durante los espacios del hogar; pero como muchos de los hogares, en cuanto a baterías sanitarias o carecen de esta infraestructura o teniéndola, carecen de orientaciones básicas en relación a su importancia y uso, correspondería a la institución educativa y a maestros (as) asumir los roles de enseñanza y guía de cómo hacerlo de mejor manera. No por algo la propia constitución ecuatoriana en su art. 32 resalta a la salud como un derecho que está ligado a otros derechos, entre ellos el de educación, y quienes pueden conllevar con los derechos de alimentación, ambiente sano, cultural y ciencia, habitad y vivienda, etc. A establecer el buen vivir de la sociedad.

Resulta, por eso, que entre muchas de las maneras para guiar a la gente es el de conocimiento objetivo. Conocer el objeto, describirlo, tocarlo, es parte necesaria de un buen aprendizaje. El niño(a) o el adulto está en capacidad de ver más cercanamente un aprendizaje cuando es más vistoso o cuando hay presencia de dibujos.

Este material educativo está dividido en cuatro momentos principales: lectura del comic "Miguelito y el Profesor", con el cual se busca sensibilizar a los niños y niñas sobre la utilización correcta de los servicios higiénicos y materiales de higiene, esta historia crea un espacio donde el facilitador tiene la oportunidad de profundizar sobre el cuidado responsable de los elementos de la batería sanitaria. Narración del cuento "Las Moscas", esta temática aborda las consecuencias por falta de higiene y la importancia de cambiar los malos hábitos para mejorar las condiciones de vida. Descripción de las "Partes de la Batería Sanitaria", después que los niños y niñas han reconocido cada gráfico, el facilitador brinda una explicación sobre la correcta utilización, almacenamiento, limpieza, funciones; etc. De todos los gráficos incluidos en este material. Aquí se incluye una actividad en la cual los niños y niñas deberán reconocer los elementos de la batería sanitaria y pintar del mismo color el gráfico y el nombre correspondiente. Y por último se presenta un "Instructivo"

Objetivos

en el cual se ha ilustrado las actividades relevantes que se deben realizar cuando se utiliza correctamente los servicios higiénicos, se resalta el lavado de manos con agua y jabón, la limpieza del inodoro, eliminación de desechos, y al final de los gráficos se ha incluido uno en el que se muestra al personaje en estado de alegría y bienestar por haber cumplido con actividades de higiene.

OBJETIVOS

1.1 General:

Motivar a la comunidad educativa, mediante la aplicación del manual didáctico, en la utilización adecuada de las baterías sanitarias.

1.2 Específicos:

1. Informar sobre las normas de higiene para el mantenimiento de de baterías sanitarias.
2. Desarrollar actividades lúdicas en higiene con los niños y niñas.

Desarrollo – Actividad No. 1

DESARROLLO

Metodología: Se recomienda utilizar las siguientes estrategias educativas para el desarrollo de las actividades formativas con los niños y niñas.

ACTIVIDAD No. 1



Tema: "Miguelito y el Profesor"

Objetivo: Motivar a la socialización de la importancia de contar y utilizar con responsabilidad las baterías higiénicas.

Recursos: Marcador de tiza líquida, borrador, pizarra.

Tiempo: 20 minutos

Pasos para el uso del comic.

Al tratarse de un medio dirigido a los niños y niñas, precisa que sea motivador. En esta actividad, el facilitador debe sensibilizar a los niños y niñas sobre la utilización correcta de los servicios higiénicos y materiales de higiene, a través de la historia se debe generar un espacio donde el facilitador tenga la oportunidad de profundizar sobre el cuidado responsable de los elementos de la batería sanitaria.

Necesariamente se leerá el comic a través del siguiente proceso:

1. Revisión de las ilustraciones del comic.
2. Identificación de los personajes.
3. Opinión sobre la acción de los personajes.
4. Lectura del comic.
5. Obtener reacción de la lectura.

Desarrollo – Actividad No. 2

5 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias

ACTIVIDAD No. 2



Tema: “Las Moscas”

Objetivo: Motivar a la prevención de enfermedades por falta de higiene.

Recursos: Marcador de tiza líquida, borrador, pizarra.

Tiempo: 30 minutos

Pasos para el uso de la narración.

De la misma manera, al tratarse de un aspecto motivador, la narración está orientada a valorar la importancia de la higiene, conviene por tanto, adecuar un buen manejo de orientación en cuanto a aprender que la higiene es elemental en la salud de los seres humanos.

Mediante el siguiente proceso los alumnos y alumnas, padres de familia y docentes lograrán mejores entendimientos de cómo hacerlo. Se sugiere la siguiente secuencia:

1. Lectura de imágenes.
2. Lectura por parte del profesor.
3. Lectura individual.
4. Conversación sobre lo entendido.
5. Conclusiones.

Desarrollo – Actividad No. 3

6 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias

ACTIVIDAD No. 3



Tema: “Partes de la Batería Sanitaria, Materiales de Higiene”

Objetivo: Reconocer las partes de la batería sanitaria.

Recursos: Caja de colores.

Tiempo: 20 Minutos.

Pasos para el uso.

1. Reconocimiento de las partes y materiales de la batería sanitaria.

Una por una se identificarán las ilustraciones de los materiales y partes de la batería sanitaria incluidos en esta sección, se debe preguntar a los niños y niñas si distinguen cada elemento por su nombre e imagen.

2. Descripción del uso, funciones, limpieza, cuidado de las partes y materiales.

En cada dibujo identificado el alumno preguntará al facilitador para que sirve y como se utiliza. El facilitador abordará con palabras sencillas la descripción de cada elemento. Posteriormente el profesor será quien pregunte por los dibujos: Para qué sirven y cómo se utiliza.

Actividad Lúdica

A más de identificar los dibujos y sus nombres, pintarán en correspondencia de color - objeto. Es decir. Amarillo el tanque, amarilla la palabra. Conclusión: El niño o niña pintarán siempre la opción correcta.

Desarrollo – Actividad No. 4

7 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias



Tema: "Instructivo"

Objetivo: Ilustrar sobre actividades importantes en la evacuación de heces fecales.

Recursos: Marcador de tiza líquida, borrador, pizarra.

Tiempo: 35 Minutos.

Pasos para el uso del instructivo.

Para establecer una correcta utilización de las baterías sanitarias, acoplaremos todo el aprendizaje en tres pasos útiles: Manera segura de sentarse en el sanitario, eliminación de desechos, y lavado correcto de manos.

Respecto a las instrucciones propiamente del uso de baterías higiénicas el niño o niña leerá con detenimiento las ilustraciones e irá comentando cada una de las acciones. Sin entrar en lo burlesco, claro. Después el docente pedirá en forma aleatoria descripciones a una determinada actividad, de ser erróneas las respuestas, se facilitará una explicación para su entendimiento.

1. Manera segura de sentarse en el inodoro.

Luego de mencionar que la utilización del baño es personal, se sugerirá respetuosamente algunos consejos básicos como:

Desarrollo – Actividad No. 4

8 Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias

- Alzarse la falda o aflojarse el pantalón y bajarse el interior hasta la mitad de las piernas.
- Sentarse con tranquilidad hasta posicionarse en el centro del orificio de la taza del baño.

2. Eliminación de desechos.

- Utilizar papel higiénico en la limpieza de los genitales. De no haber, se recomienda utilizar otro tipo de papel que sea suave. Siempre evitar utilizar la ropa, directamente las manos u otro recurso que contamine o lastime los genitales.
- Botar el papel higiénico en el basurero.
- Presionar la palanca del tanque para que baje el agua. De no funcionar, acarrear agua en un balde.
- En caso de manchar la taza con heces fecales, se debe utilizar el cepillo para inodoro, y seguidamente presionar otra vez la palanca del tanque.

3. Lavado correcto de manos.

- Dirigirse al lavamanos, abrir la llave. Frotarse las manos con agua y jabón hasta hacer espuma. Enjuagarse las palmas y toda parte de las manos hasta las muñecas, tomando muy en cuenta los espacios entre los dedos, y los espacios entre las uñas.
- Poner el jabón en su lugar y cerrar la llave. Si el jabón es de uso individual y lo guardan en el salón de clases, este debe ser transportado en una jabonera. Para mayor seguridad, previo al cerrado, es recomendable enjuagar la llave con agua para retirar impurezas de la misma.
- Seguidamente se procederá a secarse las manos con una toalla limpia y si es posible de uso personal. Luego del secado, la toalla debe ser colocada en su lugar, donde esté libre de mayor contaminación.

Recomendaciones Generales

- Se debe resaltar que después de cumplir con las actividades de evacuación y manipulación de objetos en las baterías sanitarias, las manos se convierten en un potencial contaminante. Por tal razón, se debe promover el lavado de manos con agua y jabón. Los jabones ejercen su acción limpiadora sobre las grasas en presencia del agua debido a la estructura de sus moléculas, éstas tienen una parte liposoluble y otra hidrosoluble. El componente liposoluble hace que el jabón moje la grasa disolviéndola y el componente hidrosoluble hace que el jabón se disuelva a su vez en el agua, mediante este mecanismo se eliminan bacterias y otros microorganismos adheridos a la piel.

RECOMENDACIONES GENERALES

El presente manual es recomendable que el facilitador lea detenidamente y mantenga la secuencia de estos cuatro aspectos: Comic, narración, materiales, instructivo. Algo como motivación y conocimiento. El manual puede ser impreso en la parte correspondiente al trabajo de aula. En caso de niños y niñas menores de seis años o padres o madres de familia que no entiendan el mecanismo de la palabra escrita: color - objeto, queda la opción de pintar acertadamente los dibujos. Es necesario adaptar el manual a la posición y conocimiento del infante.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL MANUAL SOBRE MANEJO DE BATERÍAS SANITARIAS.

INFORME DE VALIDACIÓN No. 1

Del material educativo: “Miguelito y el Profesor”

Con los niños y niñas de la escuela: “Cesar Sandoval Viteri”

Jurisdicción: Bilingüe

No. Participantes: 5 niños, 5 niñas.

Fecha: 17 de octubre del 2011

Responsable: Jairo Carvajal

1. ¿Le gustaría leer más historias como la de Miguelito y el Profesor?

El 100% de niños y niñas respondieron que si les gustaría leer más historias como la de Miguelito y el Profesor, esto demuestra que el comic es una historia emocionante que despierta en interés en los NN que lo leen, se puede apreciar alta acogida del material educativo.

2. Los niños y niñas que aparecen en los dibujos. ¿Son niños del campo?

Con el 100% de respuestas afirmativas, se evidencia la percepción de los dibujos como niños del campo. Este factor es clave para favorecer la acogida del material educativo. Así se confirma que la historia está moldeada con las ilustraciones, siendo esta, una técnica primordial en el diseño de esta metodología.

3. ¿Miguelito sabía utilizar las baterías sanitarias?

Apreciando el 100% de respuestas que afirman que Miguelito no sabía utilizar la batería sanitaria. Se evidencia la percepción de forma inequívoca de lo acontecido en el comic, todos los niños y niñas participantes captaron con facilidad que miguelito era un niño que no sabía utilizar la batería sanitaria.

4. ¿Es correcto que el Profesor de Miguelito le haya puesto el papel higiénico como pantalón?

Con el 100% de respuestas que refieren no ser correcto que el Profesor le haya puesto a Miguelito el papel higiénico como pantalón, se aprecia un alto porcentaje de asimilación de los hechos equívocos descritos en el comic. Esto ayuda a que los niños y niñas formen una imagen de Miguelito como un niño que no sabe utilizar las baterías sanitarias, teniendo este, la gran necesidad de aprender. De igual forma se muestra al profesor, haciendo algo erróneo, para despertar interrogantes, las mismas que generan espacios para ser aclaradas por el facilitador hasta hacer caer en cuenta a los niños y niñas que esta historia, es una vivencia típica por la falta de conocimiento y experiencia en el manejo de baterías sanitarias.

5. ¿Debemos cuidar los materiales de higiene?

El 90% de participantes refieren que si es importante cuidar los materiales de higiene. El dato muestra que los niños y niñas apreciaron de forma correcta el mensaje de la escena final del comic. Siendo el papel higiénico un recurso esencial para el limpiado de las heces fecales, no es conveniente que se lo desperdicie. Para describir esta parte final del material educativo, el facilitador cuenta con una base para resaltar la importancia de cuidar los materiales de higiene.

6. ¿Está bien que Miguelito no haya querido salir del aula para aprender cómo utilizar las baterías sanitarias?

Se describe con el 90% de respuestas acertadas, confirmando que no está bien que Miguelito no haya querido salir del aula para aprender a utilizar las baterías sanitarias. Lo cual ayuda a crear un concepto del personaje describiéndolo como un niño con la necesidad de aprender a utilizar la batería sanitaria.

7. ¿Es importante cuidar los materiales de higiene?

Apreciando el 100% de niños y niñas que afirman que es importante cuidar los materiales de higiene, se confirma el mensaje transmitido en la escena final.

Después del análisis del comic guiado por el facilitador, utilizando las expectativas de los hechos acontecidos, se logra promover el cuidado de los materiales de higiene como algo importante.

8. ¿Miguelito tuvo miedo de aprender a utilizar la batería sanitaria?

El 90% de niños y niñas afirman que miguelito tuvo miedo de aprender a utilizar la batería sanitaria. Este dato nos muestra que se logró transmitir el mensaje del material educativo, describiéndose una vivencia típica de un niño que no sabe utilizar la batería sanitaria, y de un profesor que no tiene acertada metodología para enseñar a utilizar la misma.

9. ¿Miguelito desperdició el papel higiénico?

Con el 100% de participantes que refieren que Miguelito desperdició el papel higiénico, se evidencia un aspecto detectado como negativo en el comic. Durante la retroalimentación, las ideas tienen lugar para ser aclaradas por el facilitador, ya que, hechos como los representados en la escena final del comic abren un espacio para abordar el tema a partir de acciones erróneas realizadas por los personajes.

10. ¿Debe miguelito aprender a utilizar la batería sanitaria?

Teniendo el 100% de respuestas afirmativas en esta pregunta, se confirma la certera asimilación del mensaje transmitido en el comic. Creando una percepción de un niño del campo que tiene la necesidad de aprender a utilizar las baterías sanitarias, y que por carencia de conocimiento tiene miedo al momento de aprender. Situando de esta manera la necesidad de adquirir conocimientos, generando la identificación de los niños y niñas que no tienen ideas claras para el manejo de baterías sanitarias con el personaje, sensibilizando y suministrando la pauta para obtener conocimientos.

INFORME DE VALIDACIÓN No. 2

Del material educativo: “Las Moscas”

Con los niños y niñas de la escuela: “Cesar Sandoval Viteri”

Jurisdicción: Bilingüe

No. Participantes: 5 niños, 5 niñas.

Fecha: 17 de octubre del 2011

Responsable: Jairo Carvajal

1. ¿Le gustaría leer más historias como la de Las Moscas?

El 100% de niños y niñas respondieron que si les gustaría leer más historias como la de “Las Moscas” esto demuestra que el cuento es una historia emocionante que despierta en interés en los NN que lo leen, se puede apreciar alta acogida del material educativo. Además es un contenido variado que llama la atención a los lectores, ya que los personajes son moscas y estas son conocidas principalmente por el desaseo, y en este caso son las protagonistas de una vivencia dentro del proceso salud - enfermedad. Para asegurar la posición ficticia de estos personajes en el cuento, con la pregunta 10, se descarta cualquier cambio de concepto sobre estos insectos en la vida real.

2. ¿Antes de conocer a la mosca Lila, las moscas eran muy limpias?

Apreciando el 100% de respuestas acertadas se tiene alta asimilación de los hechos. Queda clara la trama del cuento, llegando a los niños y niñas las ideas principales. En este caso las partes iniciales se refieren a la enfermedad y muertes de las moscas a causa del desaseo, captándose de forma inequívoca el mensaje.

3. ¿Los hijos e hijas de las moscas se morían por ser aseadas?

Con el 100% de respuestas correctas, se confirma que los mensajes iniciales del cuento referentes a la salud – enfermedad, llegaron apropiadamente a los niños y niñas. Se cumple con el objetivo al principio del cuento, esto brinda mayor facilidad para la recepción de la idea central del mismo.

4. ¿Después que Dilma y sus cinco hijos visitaron a la mosca Lila, aprendieron a ser aseados?

El 100% de respuestas correctas pone en manifiesto que los lectores entendieron apropiadamente el mensaje. Esta es una de las ideas principales del cuento, busca que los niños y niñas consideren importante adquirir conocimientos para mejorar las condiciones de salud. Se muestra a las moscas que antes eran sucias y se enfermaban a causa de la insalubridad, como personajes que decidieron ser aseadas para prevenir problemas en su salud.

5. ¿Al final, las moscas se lavaban las manos después de salir del baño y antes de comer?

Con el 90% de preguntas acertadas, se evidencia que se logró transmitir uno de los mensajes principales en el cuento. Este mensaje proporciona una idea fundamental en el manejo de baterías sanitarias, por ser el principal mecanismo para evitar contaminaciones con heces fecales. Es por esto que se toma como práctica principal dentro de las acciones de prevención que realizan las moscas. Además, se ha colocado este mensaje, teniendo en cuenta la ausencia del lavado de manos detectada en el diagnóstico de conocimientos y prácticas de niños y niñas de la escuela participante en el estudio.

6. ¿Debemos cuidar nuestro aseo para evitar enfermedades?

El 100% de niños y niñas han contestado acertadamente esta pregunta, lo que demuestra que se ha potenciado este concepto. Una de las ideas principales en la narración es precisamente presentar al aseo como un mecanismo principal para evitar enfermedades. En el manejo de baterías sanitarias, se requiere que los usuarios optimen cuidados en higiene personal y en higiene de las

instalaciones, de esta manera se fortalece la prevención de enfermedades y se brinda bienestar a la comunidad educativa.

7. ¿Las moscas decidieron ser aseadas para evitar las muertes?

Se aprecia con el 90% de respuestas correctas la asimilación del mensaje. Esta es una de las ideas centrales que busca formar en los niños y niñas conceptos en los cuales se tome en cuenta al aseo como un motor para la prevención de las enfermedades. A través de la narración se busca motivar al lector para que genere responsabilidades del cuidado a su higiene personal y la del entorno.

8. ¿Hay palabras que no entiende en el cuento?

El 70% de niños y niñas afirman no encontrar palabras que no entienden en el cuento. Esto facilita la comprensión del mismo y la correcta asimilación de mensajes que buscan promover buenas prácticas de salud. Sin embargo se ha considerado algunas palabras y estas serán cambiadas por sugerencias que han dado los niños y niñas participantes en la validación. Al tratarse de una población bilingüe, es necesario que se adapte los textos con palabras más conocidas.

9. ¿Cuida la salud cuando se lava las manos?

El 100% de participantes en la validación, mencionan que se cuida la salud cuando se lava las manos. Este es un factor importante, tomado en cuenta a partir del diagnóstico de conocimientos y prácticas, y este concepto se lo ha introducido en los materiales del manual educativo con la finalidad de fortalecer la práctica correcta del lavado de manos. A través de la narración, se busca sensibilizar a los lectores en esta práctica para que haya mayor acogida de las ideas impartidas por el facilitador.

10. ¿En la vida real las moscas son limpias?

Para evitar cualquier mal interpretación se ha tomado en cuenta esta pregunta, y se descarta con el 100% de respuestas correctas que los niños y niñas asocien

en la vida real a las moscas con la higiene y salud. Se demuestra que los personajes del cuento son simplemente relatores de las consecuencias acarreadas por la falta de higiene y que se puede hacer para alcanzar una salud óptima. Además, se confirma que es un texto de fácil comprensión para el público objetivo.

INFORME DE VALIDACIÓN No. 3

Del material educativo: “Instructivo / Partes y Materiales de la Batería Sanitaria”

Con los niños y niñas de la escuela: “Cesar Sandoval Viteri”

Jurisdicción: Bilingüe

No. Participantes: 5 niños, 5 niñas.

Fecha: 17 de octubre del 2011

Responsable: Jairo Carvajal

1. ¿Le gustaron las imágenes del instructivo?

El 100% de niños y niñas afirman que les gustaron las imágenes del instructivo. Este dato favorece para que el material educativo tenga una buena acogida. Resultó esencial colocar esta pregunta ya que en el diseño gráfico del instructivo se presenta a un muñeco realizando actividades de evacuación de heces fecales en una batería sanitaria. Se deduce que las imágenes no son grotescas, agresivas, o que generen alguna vulneración a los derechos e integridad psicológica de los lectores.

2. ¿Es mal educado el muñeco del instructivo?

El 100% de niños y niñas respondieron que no es mal educado el muñeco del instructivo. Con esto se descarta que haya una mala interpretación de las acciones el personaje realiza en la ilustración. En la entrevista al grupo focal, se pidió que identificaran al personaje como muñeco o niño y la mayoría afirmaron que es un muñeco que representa a un niño utilizando la batería sanitaria.

3. ¿Es desaseado el muñeco del instructivo?

Apreciando el 100% de respuestas correctas, se deduce que los niños y niñas perciben las acciones que el personaje realiza como actividades de higiene. Es importante que este mensaje sea asimilado claramente por los lectores, y fortalecido con la explicación del facilitador. De esta manera se logrará captar mayor interés del público objetivo.

4. ¿El muñeco del instructivo enseña cómo utilizar la batería sanitaria?

El 100% de niños y niñas afirman que el personaje enseña cómo utilizar la batería sanitaria, esto fortalece la idea central del material educativo. Se presenta las actividades desde el punto de vista correcto, a través de la ilustración se busca que los lectores capten momentos importantes durante la evacuación de heces fecales.

5. ¿Reconoce todos los cuadros del instructivo?

El 90% de niños y niñas pudieron reconocer fácilmente todos los cuadros del instructivo. A través de este dato se eliminan probabilidades de falta de comprensión de las ilustraciones y se descarta cualquier mala interpretación de los dibujos.

6. ¿Si se le mancha la taza del baño, debe limpiar con un cepillo para inodoro?

Con el 100% de participantes que han respondido correctamente, se evidencia una adecuada asimilación de mensajes tomados en cuenta en la ilustración. Posterior al análisis de cada una de las partes de la batería sanitaria, poniendo énfasis en la utilidad del cepillo de inodoro, se resalta esta práctica en el instructivo, ya que esta mejora considerablemente el aspecto de las baterías sanitarias y garantiza un espacio seguro y saludable.

7. ¿Están tristes las partes de la batería sanitaria?

Se aprecia el 90% de respuestas que señalan que no están tristes las partes de la batería sanitaria. Este dato confirma la ilustración adecuada, que las imágenes del instructivo no transmitan tristeza ya que se busca motivar para el uso adecuado de los materiales de higiene, y para ello los niños y niñas deben tener una buena imagen de los mismos.

8. ¿Está de acuerdo con los nombres de los materiales de higiene y las partes de la batería sanitaria?

El 100% de niños y niñas están de acuerdo con los nombres de los materiales de higiene y las partes de la batería sanitaria. Con este porcentaje, se confirma la utilización adecuada de nombres propios de cada material, de esta manera, los niños y niñas podrán identificar fácilmente cada elemento, y el facilitador podrá exponer conocimientos adecuados sin dificultad.

9. ¿Si se le mancha la taza del baño, debe limpiar con un cepillo para inodoro?

Acertadamente, el 100% de niños y niñas han respondido que si se les mancha la taza del baño deben limpiar con un cepillo de inodoro. Los alcances que se busca con la ilustración del instructivo, es que los niños y niñas puedan distinguir cada actividad, y con ello, que el facilitador pueda profundizar en las partes que hacen referencia a la higiene personal y de la batería sanitaria. En esta parte el facilitador tiene la oportunidad de recalcar la importancia del buen uso de los materiales de higiene. A través de las imágenes, se confirma que el mensaje ha llegado claramente a los lectores, si esta actividad se adopta como una práctica se podrá mejorar considerablemente el aspecto físico de los inodoros, garantizando bienestar y un espacio seguro y saludable.

10. ¿Si no se lava, sus manos quedan llenas de bichos?

Guiándose en la ilustración, el 100% de niños y niñas han respondido que si no se lavan las manos quedan llenas de bichos. El objetivo de uno de los cuadros del instructivo es que los lectores puedan visualizar que el muñeco tiene las

manos llenas de parásitos después de utilizar las baterías sanitarias, y con el lavado de manos se libra de ellos. Así se busca establecer al lavado de manos como una práctica fundamental en el manejo de baterías sanitarias. Se motiva a los niños y niñas en esta práctica, utilizando en la ilustración una imagen al final que muestra al muñeco en estado alegre, lleno de colores, que refleja bienestar después de haber realizado actividades de higiene.

INFORME DE VALIDACIÓN No. 4

Del material educativo: Manual Educativo Sobre Manejo de Baterías Sanitarias.

Con los niños y niñas de la escuela: “Cesar Sandoval Viteri”

Jurisdicción: Bilingüe

No. Participantes: 5 niños, 5 niñas.

Fecha: 17 de octubre del 2011

Responsable: Jairo Carvajal

Entrevista a grupo focal

1. ¿Qué mensaje da la presentación del manual?

- Nos enseña cómo utilizar el baño.
- Como cuidar la salud.
- Enseña que hacer para que el baño sea seguro y saludable.

2. ¿Qué mensaje da la introducción?

- Debemos cuidar nuestra higiene y la salud.
- Debemos cuidar el entorno.
- La higiene cuida la salud.
- La salud es vida.
- Cuidar la salud para vivir mejor.

3. ¿Por qué Miguelito no tenía ganas de ir al baño?

- Porque no sabía utilizar la batería sanitaria.

- Porque no tenía baño en su casa.
- 4. ¿Cómo vivían las moscas en su casa antes de conocer a Lila?**
- Sucias.
 - Botaban la basura en el piso.
 - Se orinaban donde quiera.
 - No limpiaban la casa.
- 5. ¿Después de visitar a la mosca Lila, qué aprendieron el resto de moscas?**
- A ser aseadas.
 - A lavarse las manos después de salir del baño y antes de comer.
 - A limpiar la batería sanitaria.
- 6. ¿Les gusta que las partes de la batería sanitaria, tengan ojos, boca, manos y pies?, ¿Por qué?**
- Si por que parecen muñecos.
 - Se les ve felices.
 - Están saludando.
- 7. ¿Por qué la actividad del final tiene muchos colores?**
- Porque esta alegre.
 - Porque está saludable.
 - Esta limpio.
 - Está contento.
- 8. ¿Les gustan los dibujos que están en las portadas?, ¿Por qué?**
- Si, por que están contentos.
 - Están bonitos.
 - Están felices.
 - Están saludando.
- 9. ¿Qué personajes se deben cambiar en las portadas?**
- Cambiar la escoba por un cepillo de inodoro.
- 10. ¿Les gusta los colores de los títulos?**
- Si, por que tienen varios colores.
- 11. ¿De donde son los niños y niñas del comic?, ¿Por qué?**
- Del campo, porque están vestidos como niños del campo.

- Son niños de una escuela del campo.
- Son niños de la comunidad.

12. ¿Les gusta los dibujos del cuento?, ¿Por qué?

- Si, por que están bonitos.
- Tienen muchos colores.

INFORME DE VALIDACIÓN No. 5

Del material educativo: “Instructivo de Aplicación del Manual Sobre Manejo de Baterías Sanitarias”

Con los docentes de la escuela: “Cesar Sandoval Viteri”

Jurisdicción: Bilingüe

No. Participantes: 5 maestros, 5 maestras.

Fecha: 17 de octubre del 2011

Responsable: Jairo Carvajal

1. ¿Es clara la metodología?

El 100% de docentes manifiestan que es clara la metodología del manual, este dato favorece para que los profesores(as) puedan aplicarlo fácilmente. En el instructivo de aplicación se detalla paso a paso como deben ser utilizados los materiales y que temas deben abordarse en plenaria y retroalimentación. Es necesario que los docentes tengan una idea clara de la metodología ya que para la aplicación del manual, se plantea en secuencia cada una de las actividades.

2. ¿Entendió como aplicar el comic?

Se define con el 90% de docentes que si entendieron como aplicar el comic, la valides de esta técnica educativa tomada en cuenta en el manual. Es absolutamente necesario que los docentes sepan cómo aplicar este material, ya que el facilitador deberá motivarsobre la importancia de contar y utilizar con

responsabilidad las baterías higiénicas. En esta parte se describe una secuencia de actividades con la que debe ser aplicado el comic, siendo necesario que los docentes estén claros en esta metodología.

3. ¿En la retroalimentación del comic, a que debe referirse?

Los docentes han manifestado que en la retroalimentación deben referirse al cuidado de los materiales y partes de la batería sanitaria, a la necesidad de cuidar la infraestructura. Estas son las ideas principales que se busca promover mediante la aplicación del comic, y es resultado favorable lo citado por los maestros(as) ya que así se podrá abordar el tema con mayor facilidad.

4. ¿Entendió como aplicar el cuento?

El 100% de maestros(as) entendieron como aplicar el cuento, siendo un dato favorable para el desarrollo de esta metodología. Aquí se recomienda una secuencia de actividades para alcanzar mejores entendimientos de los niños y niñas, por tal motivo es necesario que los docentes tengan una idea clara de las acciones planteadas.

5. ¿A que está orientada la narración de “Las Moscas”?

Los docentes manifiestan que la narración está orientada a promover hábitos saludables, a cuidar la higiene, a prevenir las enfermedades. Dichas ideas son principales dentro de esta temática y es necesario que el facilitador tenga una idea clara sobre qué temas tocar en el conversatorio y conclusiones del cuento. La metodología abre espacios en los cuales los docentes tienen la oportunidad de abordar estas ideas principales, aquí se fortalecerá conceptos en cuanto a la salud – enfermedad.

6. ¿Es clara la secuencia de actividades para aplicar la narración?

El 90% de docentes han respondido que si es clara la secuencia de actividades, lo cual es un dato favorable para la aplicación de este material. Con esta secuencia se busca que los niños y niñas se motiven a valorar la importancia de

la higiene, y por lo tanto precisa que el facilitador cumpla con las actividades planteadas para la aplicación del cuento, de esta manera se podrá generar un ambiente adecuado para abordar las ideas principales en la conversación y conclusiones.

7. ¿Con que temas abordaría el conversatorio de la narración?

Los maestros(as) manifiestan que en el conversatorio de la narración, abordarían temas como: la importancia de la higiene en la salud, prevención de enfermedades por falta de aseo, higiene personal y del entorno. Estas son ideas principales que busca promover el material educativo, y por lo tanto se confirma que los docentes han entendido correctamente como aplicar esta metodología. Es necesario que el facilitador tenga una idea clara de que temas abordar en la aplicación del cuento, ya que este genera espacios en los que se deberá reforzar conceptos de salud – enfermedad.

8. ¿Cree estar capacitado para describir la utilidad, limpieza y cuidado de cada material y partes de la batería sanitaria?

El 100% de docentes mencionan que si están capacitados para describir la utilidad, limpieza y cuidado de cada material y partes de la batería sanitaria. Este dato es fundamental para que el facilitador pueda reforzar conocimientos, aquí se profundiza en las descripciones de cada uno de los materiales incluidos en la ilustración, en este proceso los maestros(as) deben estar claros para responder a cualquier inquietud planteada por los niños y niñas.

9. ¿Cree estar capacitado para facilitar en palabras comprensibles para los niños y niñas, una descripción de cada actividad del instructivo?

Se aprecia el 100% de maestros(as) que mencionan estar capacitados para facilitar con palabras comprensibles una descripción de cada actividad del instructivo. Este porcentaje favorece para que el facilitador tenga una idea clara

de cómo describir cada cuadro del instructivo, aquí tiene la oportunidad de profundizar en actividades importantes como: manera segura de sentarse en el sanitario, eliminación de desechos, y lavado correcto de manos.

10. ¿Le gustaría aplicar el manual educativo sobre manejo de baterías sanitarias en la institución?

EL 100% de docentes manifiestan que les gustaría aplicar el manual educativo sobre manejo de baterías sanitarias, este dato favorece la acogida del material. Se confirma que la metodología está explicada de forma clara y entendible para los profesores(as), las ideas principales resaltan en cada sección del manual, y el facilitador tiene la oportunidad de compartir conocimientos básicos para el manejo de baterías sanitarias de forma ordenada y motivadora.

VII. CONCLUSIONES

- Se estableció que el rango de edad de los niños y niñas fue de 8 y 9 años, así como una leve superioridad del sexo femenino, dicha característica es propia de la institución educativa, de la parroquia Guangaje y del cantón Pujilí.

- Los niños y niñas tienen conocimiento básico sobre una batería sanitaria definiéndola como un baño, de aquí se parte para promover la perspectiva de una batería sanitaria como un ambiente en el cual la persona debe cuidar su higiene personal dentro del establecimiento educativo.
- Los niños y niñas definen el concepto de higiene de baterías sanitarias como mantenerlas limpias y una parte señalan el cuidado de la higiene personal durante la utilización. Este concepto se refuerza unificando las dos partes para promover la idea de que la batería sanitaria es un lugar donde se debe cuidar tanto la higiene personal como la de las instalaciones.
- La mayor parte de investigados, utilizan las baterías sanitarias específicamente para cumplir con las necesidades de evacuación de excretas (heces y orina). Se evidenció débil acogida del lavado de manos en niños y niñas, también ausencia en la utilización de jabón y toalla para esta práctica a pesar de existir la disponibilidad de estos materiales en la institución, lo cual puede acarrear problemas de salud como parasitosis e infecciones intestinales.
- Hay deficiencia en la limpieza de las baterías sanitarias, se pudo comprobar con la guía de observación la falta de higiene durante tres etapas de la jornada académica: antes de ingresar a clases, durante el recreo y al finalizar la jornada. Se observó que los materiales de limpieza de las baterías sanitarias como desinfectantes, escobas, trapeadores, escobillas y recolectores de basura, no se encontraban en un lugar adecuado, algunos estaban embodegados sin ser usados y otros caídos en los pisos, en los urinarios y en los lavamanos.
- Los docentes están de acuerdo que se diseñe un manual educativo sobre manejo de baterías sanitarias dirigido a la institución, lo cual brinda la

posibilidad para que este sea acogido por la comunidad educativa. En cuanto a los temas sugeridos se menciono: el lavado de manos, la forma como limpiar las heces fecales, importancia de botar agua, importancia de colocar la basura en el basurero, como manejar desinfectantes, uso correcto de materiales de higiene. Dichos temas que también se han evidenciado con necesidad de refuerzo según el diagnóstico de conocimientos y prácticas aplicado a los niños y niñas.

- A través de la validación del manual educativo se logró obtener el resultado final del diseño de los materiales. Se confirmó que la metodología fue adecuada y la ilustración apropiada, sin vulnerar derechos e integridad psicológica de los lectores. Se logró la acogida de cada material por los niños y niñas teniendo respuestas favorables en los formularios. Mediante la validación del instructivo de aplicación, los docentes manifestaron que estarían gustosos de aplicar esta metodología. Se logró que los maestros(as) capten claramente el desarrollo de las actividades e identificación de ideas centrales en cada material.

VIII. RECOMENDACIONES

- Se debe educar sobre higiene definiéndola como un conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que pueden resultar nocivos para la salud.

- Promover prácticas saludables mediante la aplicación del manual educativo para el manejo de baterías sanitarias.
- Se recomienda a la comunidad educativa promover la utilización de materiales de higiene. Ubicarlos en lugares de fácil acceso para los niños y niñas y controlar periódicamente la limpieza de los mismos.
- Buscar apoyo de la dirigencia de padres de familia para dar mantenimiento a la batería sanitaria, establecer periodos de tiempo y responsables para cumplir con esta actividad.
- Mejorar los ambientes de la batería sanitaria con murales, letreros, espejos; etc. Implementar y mejorar las condiciones de infraestructura como tuberías resistentes para el abastecimiento de agua, mecanismos para la eliminación de excretas, abastecimiento de agua a los lavamanos, inodoros y urinarios, habilitar el espacio destinado a almacenamiento de desinfectantes y materiales de limpieza, mejorar la seguridad en las puertas; Etc.
- Designar fondos de la institución educativa, gestionar a organizaciones gubernamentales y no gubernamentales la facilitación de materiales para el mantenimiento de la batería sanitaria.

RESUMEN

Esta investigación es de tipo descriptivo, corte transversal para el Diseño de un Manual Educativo sobre Manejo de Baterías Sanitarias Dirigido a la Comunidad Educativa de los Niños y Niñas que Asisten a la Escuela Eugenio de Santa Cruz y Espejo. Guangaje.

Mediante una encuesta en el universo de 42 niños y niñas se evaluaron características socio demográficas, conocimientos y prácticas, sobre el Manejo de Baterías Sanitarias, los datos se tabularon en el programa Microsoft Excel.

De los resultados, características socio demográficas sexo femenino 60%, sexo masculino el 40%; edades comprendidas entre 10 y 11 años con el 26% y de 12 a 13 y más años el 50%; conocimientos y prácticas en manejo de baterías sanitarias el 67% de niños y niñas, conocen sobre la higiene y como mantenerlas limpias, el 40% incluyen al cuidado de la higiene personal. El 79% de participantes utilizan la infraestructura para defecar; el 71% para orinar y el 52% para lavarse las manos.

Se recomienda que Plan Internacional y la Comunidad Educativa difundan el Manual Educativo para mejorar los hábitos y estilos de vida en el Manejo de Baterías Sanitarias.

SUMMARY

Educational Manual on handling restrooms design aimed at the Eugenio Espejo School Community.

Improving health index and restrooms hygiene sanitation, to enhance knowledge and practices in the Educational Community.

The objective is to design an educational manual on handling restrooms aimed at the Eugenio Espejo School Educational Community. Guangaje2011.

This research was a cross sectional descriptive study. Techniques for data collection were applied, socio demographic, knowledge and practices characteristics were evaluated about the restrooms handling; the data were tabulated in Microsoft Excel.

The results were: socio demographic characteristics, female 60%, male 40%, in ages between 10 and 11 with the 26% and ages 12,13 and younger the 50%, knowledge and practice of the restrooms handling the 67% or children know about hygiene and how to clean the restrooms, the 40% includes personal hygiene care. 79% of participants use the infrastructure to defecate, to urinate 71% and 52% for washing their hands.

It was concluded that teachers and children agree with restrooms handling educative manual design led to the Institution, which offers the possibility for this manual to be accepted and used by the Educational Community.

It is recommended that Plan International and the Educational Community transmit the Educational Manual to improve the habits and lifestyles in the restrooms management.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1). **CEVALLOS, N.** Salud Ambiental. Venezuela. Torre Oasis. 2003. Pág. 27-31.
- (2). **CAMPOS, M. URRUTIA, M. VARGAS, I.** Servicios de Salud Escolar. Editorial Planeta. 2001. Pág.17 – 23.
- (3). **CHELALA, C.** Niños y Medio Ambiente. Editorial Pax México. 2004. Pág. 46 – 49.
- (4). **HIGIENE**
<http://es.wikipedia.org/wiki/Higiene>
05-05-2011
- (5). **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA HIGIENE ESCOLAR.**
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Higiene-Escolar/28884.html>
15-10-2008
- (6). **FALTA DE HIGIENE EN NIÑOS**
<http://www.lukor.com/hogarysalud/06092909.htm>
18 septiembre 2008.
- (7). **PLAN DE DESARROLLO PARROQUIAL**
<http://www.cotopaxi.gov.ec/archivos/Menu/PlanGuangaje.pdf>
08-03-2006
- (8). **EL ABASTECIMIENTO DE AGUA, EL SANEAMIENTO Y EL DESARROLLO DE LA HIGIENE**
http://www.who.int/water_sanitation_health/hygiene/es/
11-03-2010
- (9). **IMPORTANCIA DELA HIGIENE ESCOLAR**

<http://www.buenastareas.com/ensayos/La-Importancia-Del-Higiene-Escolar/675303.html>

02-09-2010

(10). HIGIENE PERSONAL

http://www.segsocial.es/ism/gsanitaria_es/ilustr_capitulo13/cap13_1_higiene_personal.htm

06-07-2006

(11). TIPOS DE HIGIENE

<http://www.slideshare.net/chiquitorra/la-higiene>

04-04-2009

(12). ESCUELAS SALUDABLES

<http://calisaludable.cali.gov.co/saludPublica/escuelas.php>

02-11-2006

(13). COMO LIMPIAR EL BAÑO

<http://www.euroresidentes.com/vivienda/mantenimiento-casa/limpiar-bano.htm>

07-03-2008

(14). USO DEL BAÑO

<http://www.macmh.org/publications/ecgfactsheets/parentecspanish/10uso.pdf>

06-06-2007

(15). DIA MUNDIAL DE LAVADO DE MANOS

http://www.globalhandwashingday.org/Global_Handwashing_Day_2nd_Edition_espa.pdf

11-07-2009

(16). PARASITOSIS INTESTINAL

<http://es.scribd.com/doc/52906495/Monografia-Parasitosis-Intestinal>
12-05-2010

(17). PARASITOS INTESTINALES

<http://www.saludymedicinas.com.mx/nota.asp?id=2057>
13-04-2006

(18). DEFINICIÓN DE FOCO DE INFECCIÓN

www.definicionabc.com/salud/foco-de-infeccion.php
14-02-2007

(19). ENFERMEDADES DIARREICAS

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/index.html>
03-08-2009

(20). ALCANCE DE LAS ENFERMEDADES DIARREICAS

<http://servimedicorib.blogspot.com/2011/06/enfermedades-diarreicas.html>

(21). MANUAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EN LINEA

http://www.educacion.gov.ec/manual_escuelas_promotoras.php?txtCodNoti=2622
14-07-2008

(22). USO DEL INODORO

<http://www.macmh.org/publications/ecgfactsheets/parentecspanish/10uso.pdf>
13-02-2004

X. ANEXOS

Anexo 1. SISTEMA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS O ENCUESTAS.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD

GUIA DE EVALUACIÓN POR EXPERTOS PARA LA ENCUESTA PREVIA AL DISEÑO DE UN MANUAL EDUCATIVO EN HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS DIRIGIDO A LA COMUNIDAD EDUCATIVA DE LA ESCUELA "EUGENIO DE SANTA CRUZ Y ESPEJO" DE LA COMUNIDAD CASA – QUEMADA. PARROQUIA GUANGAJE. PROVINCIA DE COTOPAXI. JUNIO – AGOSTO 2011.

Nombre del experto.....

Ocupación.....

Institución.....

De mis consideraciones:

Se pretende intervenir sobre el diseño de un manual educativo en higiene de baterías sanitarias en la comunidad educativa de la escuela "Eugenio de Santa Cruz y Espejo". Para lo cual se debe identificar sus conocimientos y prácticas sobre Higiene de Baterías Sanitarias. Es así que se confecciona una primera versión de la encuesta que permita, recolectar, cuantificar y analizar los respectivos datos referentes al tema.

Por tal motivo como un paso previo a la aplicación de la encuesta es necesario someterlo a una validación de contenido. Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en el dominio del tema evalúe este documento según su criterio.

La sugerencia de todas sus opiniones nos permitirá realizar y llegar a la conclusión de una encuesta que permita alcanzar el objetivo propuesto.

Por la acogida que usted dé a la presente anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

Jairo Carvajal
ESTUDIANTE DE PROMOCION Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD

INSTRUCTIVO

1. El documento que aparece en la primera parte constituye la primera versión de la encuesta para identificar los conocimientos, sobre Higiene de Baterías Sanitarias en donde aparecen los ítems a evaluar.
2. La encuesta consta de características socio demográfico, conocimientos, prácticas.
3. Cada pregunta se evaluara según los siguientes criterios:
 - Claridad de estructura.-Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia.
 - Justificación de la información.- Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo a la variable.
 - Razonable y comprensible.- Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
 - Importancia de la información.- Si partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.
4. Se debe asignar en el formulario la validez adjunto a un valor de acuerdo a la siguiente escala.

BIEN = 3

REGULAR = 2

MAL = 1

Si usted considera que algo debería modificarse o añadirse favor indicarlo en observa.

FORMULARIO DE VALIDACIÓN DE ENCUESTA PARA NIÑOS Y NIÑAS

CRITERIOS	CLARIDAD DE LA ESTRUCTURA	JUSTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	RAZONABLE Y COMPRENSIBLE	IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS				
1
2
3
CONOCIMIENTOS				
4
5
6
7
8

PRACTICAS				
9	.....	.....	.....	.....
10	.....	.....	.....	.....
11	.....	.....	.....	.....
12	.....	.....	.....	.....
13	.....	.....	.....	.....
14	.....	.....	.....	.....
15	.....	.....	.....	.....
16	.....	.....	.....	.....
17	.....	.....	.....	.....
18	.....	.....	.....	.....

Observaciones.....
.....
.....
.....

Anexo 2. Encuesta para niños y niñas.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Estimado/a niño/a, la presente encuesta tiene por objetivo identificar los conocimientos que tiene acerca de la higiene de baterías sanitarias y su importancia dentro de la institución como espacio cálido, seguro y saludable.

Se ruega buscar la respuesta y contestar con sinceridad.

I. DATOS INFORMATIVOS

1. ¿Cuántos años tiene?

2. Sexo

Hombre

Mujer

3. Año de básica

II. CONOCIMIENTOS

HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS

4. ¿Qué entiende por higiene?

.....
.....
.....

MARQUE CON UNA LAS RESPUESTAS CORRECTAS

5. ¿Qué es una batería sanitaria?

Un hueco

Un baño

Una letrina

Un poso grande

6. ¿Para que utiliza la batería sanitaria de la escuela?

- Para lavarse las manos
- Para peinarse
- Para guardar los animales
- Para rayar las paredes
- Para orinar
- Para tomar agua de la llave
- Para defecar (hacer la caquita)
- Para bañarse
- Para lavarse la cara
- Para mojarse

7. Señale que es la higiene de baterías sanitarias.

- Dejar abiertas las llaves de agua
- Mantener limpias las baterías sanitarias
- Tomar agua en un vaso
- Cuidar la higiene personal cuando usamos las baterías sanitarias

8. Señale como está la batería sanitaria de su escuela.

- | | SI | NO |
|-------------|--------------------------|--------------------------|
| Hay moscos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Está limpia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Huele mal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Es fea | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hay agua | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

III. PRÁCTICAS

9. Durante los últimos 30 días ¿Qué tan seguido ha usado la batería sanitaria de su escuela?

- Nunca
- Rara vez
- La mayoría del tiempo
- Siempre

10. ¿Qué hace cuando orina en la batería sanitaria de la escuela?

- Bota agua Busca un lugar limpio Orina en el piso
Se sienta en la taza Se acerca al urinario
Se seca la orina Suelta la orina

11. ¿Qué hace cuando defeca (hace la caquita) en la batería sanitaria de la escuela?

- Se sienta en la taza Se sienta en el suelo
Busca una taza limpia Suelta la caquita
Limpia la taza antes de utilizarla Se limpia la caquita
Cierra la puerta Bota agua

12. ¿Con que se limpia la caquita cuando utiliza la batería sanitaria de la escuela?

- Papel higiénico Toalla Con la mano
Papel periódico Hoja de cuaderno Con la ropa
Con plantas No se limpia

13. Señale en qué momento se lava las manos cuando utiliza las baterías sanitarias.

- Antes de entrar a la batería sanitaria
Antes de orinar
Antes de defecar (hacer la caquita)
Después de orinar
Después de defecar (hacer la caquita)
No se lava

14. ¿Qué utiliza cuando se lava las manos en la escuela?

- Jabón Vaso Toalla
Crema dental Agua Papel higiénico
Detergente Lavacara Peinilla

15. ¿Quiénes hacen el aseo y limpieza de las baterías sanitarias en la escuela?

- | | |
|--|--------------------------|
| Grupo de profesores | <input type="checkbox"/> |
| Los niños del gobierno estudiantil | <input type="checkbox"/> |
| Cada niño, niña o profesor después de utilizar | <input type="checkbox"/> |
| Grupo de padres de familia | <input type="checkbox"/> |
| Un adulto | <input type="checkbox"/> |
| Grupo de niños, niñas y profesores | <input type="checkbox"/> |
| Cada profesor con sus alumnos | <input type="checkbox"/> |
| Ninguna | <input type="checkbox"/> |

16. ¿Cómo se siente cuando utiliza las baterías sanitarias en la escuela?

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Bien | <input type="checkbox"/> | Contento | <input type="checkbox"/> | Triste | <input type="checkbox"/> |
| Mal | <input type="checkbox"/> | Saludable | <input type="checkbox"/> | Seguro | <input type="checkbox"/> |
| Con miedo | <input type="checkbox"/> | Incomodo | <input type="checkbox"/> | No siente nada | <input type="checkbox"/> |

¿Porqué?.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD**

Estimado/a docente, la presente encuesta tiene por objetivo identificar los conocimientos que tienen acerca de la higiene de baterías sanitarias y su importancia dentro de la institución como espacio cálido, seguro y saludable.

Se ruega identifique la respuesta y conteste con sinceridad.

MARQUE CON UNA X

I. DATOS INFORMATIVOS

1. Indique su edad.

20 – 24

25 – 29

30 – 34

35 – 39

40 o más

2. Sexo

Masculino

Femenino

Año de básica responsable

II. CONOCIMIENTOS

HIGIENE DE BATERÍAS SANITARIAS

3. ¿Conoce que es la higiene?

SI

NO

Defina.....
.....

4. ¿Sabe cómo mantener la higiene de baterías sanitarias?

SI

NO

Explique.....
.....

5. ¿Le gustaría que se diseñe un manual educativo en higiene de baterías sanitarias?

SI NO

6. ¿Qué temas le gustaría que se aborde en el manual de baterías sanitarias?

.....
.....

7. ¿Qué metodología le gustaría que tenga el manual?

.....
.....

III. PRÁCTICAS

8. ¿Imparte conocimientos a sus alumnos sobre higiene de baterías sanitarias?

SI NO

9. Durante los últimos 30 días ¿Qué tan seguido ha usado la batería sanitaria de la escuela?

Nunca La mayoría del tiempo
Rara vez Siempre

10. ¿Se respeta la privacidad en las baterías sanitarias de la escuela?

SI NO

11. ¿Están habilitadas las baterías sanitarias para docentes?

SI NO

12. ¿Utiliza las baterías sanitarias para docentes?

SI NO

13. En caso de haber respondido NO en la pregunta anterior. ¿En qué lugar hace sus necesidades de evacuación durante la jornada escolar?

Lugar abierto
Letrina doméstica
Servicio higiénico de niños y niñas

En su domicilio

14. Seleccione en qué momento se lava las manos al utilizar las baterías sanitarias.

- Antes de entrar a la batería sanitaria
- Antes de orinar
- Antes de defecar
- Después de orinar
- Después de defecar
- No se lava

15. ¿Qué utiliza cuando se lava las manos en la escuela?

- | | | | | | |
|--------------|--------------------------|----------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Jabón | <input type="checkbox"/> | Vaso | <input type="checkbox"/> | Toalla | <input type="checkbox"/> |
| Crema dental | <input type="checkbox"/> | Agua | <input type="checkbox"/> | Papel higiénico | <input type="checkbox"/> |
| Detergente | <input type="checkbox"/> | Lavacara | <input type="checkbox"/> | Peinilla | <input type="checkbox"/> |

16. ¿Cómo se organiza la comunidad educativa para el aseo y limpieza de la batería sanitaria?

.....
.....

17. ¿Con qué frecuencia se realiza el aseo y limpieza de las baterías sanitarias de su escuela?

- Diario Saltando un día Nunca
- Una vez a la semana Una vez al mes

18. ¿Cómo se siente cuando utiliza las baterías sanitarias en la escuela?

- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Bien | <input type="checkbox"/> | Contento | <input type="checkbox"/> | Triste | <input type="checkbox"/> |
| Mal | <input type="checkbox"/> | Saludable | <input type="checkbox"/> | Seguro | <input type="checkbox"/> |
| Con miedo | <input type="checkbox"/> | Incomodo | <input type="checkbox"/> | No siente nada | <input type="checkbox"/> |

¿Porqué?.....
.....

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Objetivo: Determinar el estado actual de higiene de baterías sanitarias, prácticas de la comunidad educativa y materiales de aseo y limpieza, en la escuela “Eugenio de Santa Cruz y Espejo”.

La presente guía de observación se la aplicará con el/la director/a de la institución o algún docente responsable.

I. AL INICIAR LA JORNADA

Marque con una X según el estado del indicador.

INDICADOR	SI	NO
Las baterías sanitarias están libres de basura.		
Las paredes están manchadas		
Se desperdicia el agua		
Los pisos están limpios		
Hay agua empozada		
Hay rotulación adecuada		
Se almacena correctamente los desinfectantes		
El olor es nauseabundo		
Hay poca iluminación		
Hay agua		

Observaciones

.....

Ponga el número según la cantidad encontrada por cada indicador.

INDICADOR	No.
Cubículos	
Cubículos funcionando	
Cubículos sucios	
Basureros	
Grifos	
Grifos funcionando	
Lavamanos	
Lavamanos funcionando	
Puertas	
Puertas funcionando y con seguro	
Escobas en buen estado	
Recogedores de basura	
Pares de guantes de caucho	
Mangueras	

Litros de desinfectante	
Gramos de detergente	
Escobillas para baño	
Destapador de cañerías	
Mascarillas	
Mandiles para la limpieza	
Pares de botas de caucho	
Baldes	
Reservorios de agua	
Jabones	
Toallas	

Observaciones

.....

II. DURANTE EL RECREO

Ponga el número de niños y niñas que cumplen el indicador.

INDICADOR	SI	NO	Total
Niños y niñas que se lavan las manos con agua y jabón después de hacer uso de las instalaciones.			
Docentes que se lavan las manos con agua y jabón después de hacer uso de las instalaciones.			
Niños y niñas que botan agua después de usar el cubículo o urinario.			
Docentes que botan agua después de usar el cubículo o urinario.			
Niños y niñas que dejan el grifo de agua abierto			
Docentes que dejan el grifo de agua abierto			

Observaciones

.....

III. AL FINALIZAR LA JORNADA

Marque con una X según el estado del indicador.

INDICADOR	SI	NO
Las baterías sanitarias están libres de basura.		
Los grifos de agua están abiertos		
Los pisos están limpios		
La basura esta esparcida fuera de los basureros		
Hay agua empozada		
El olor es nauseabundo		
Los cubículos están limpios		
Los lavamanos están limpios		

Se ha dañado las instalaciones		
--------------------------------	--	--

Observaciones

.....
.....
.....