



# **UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**

*La Universidad Católica de Loja*

## **ÁREA DE BIOLÓGIA**

**TITULACION DE MAGISTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL  
DESARROLLO LOCAL**

**Fortalecimiento del programa de EPS en la escuela Belisario Quevedo de la  
parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013**

**TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA**

**AUTOR: Regalado Matute, Rosana Eulalia, Med**

**DIRECTOR: Ludeña Jaramillo, Janeth Lucia, Dra**

**CENTRO UNIVERSITARIO AZOGUES**

**2014**

## APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Dra.

Janeth Lucia Ludeña Jaramillo

DIRECTORA DE FIN DE MAESTRIA

De mi consideración

El presente trabajo de fin de maestría, denominado: “Fortalecimiento del programa de escuelas promotoras de salud en la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013” realizado por: Med. Rosana Eulalia Regalado Matute; ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

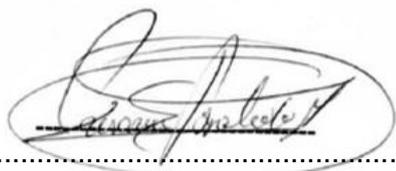
Azogues, Marzo 2014

f.....

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Rosana Eulalia Regalado Matute declaro ser autor (a) del presente trabajo de fin de maestría: Fortalecimiento del programa de Escuelas Promotoras de Salud en la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013, de la Titulación Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local, siendo Dra. Janeth Lucia Ludeña Jaramillo director (a) del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto y procedimientos y resultado vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja, que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través, o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”



f. ....

Autor: Rosana Eulalia Regalado Matute

Cédula: 0302102637

## **DEDICATORIA**

Mi sueño alcanzado lo dedico a todos quienes me apoyaron de manera incondicional, a mis padres, a mi esposo y a mis maestros; pero de manera especial lo dedico a Dios ya que junto a Él todo es posible, a Mi misma porque me he demostrado que el que persevera alcanza y a mi hijo ya que este anhelo alcanzado será su iniciativa de superación.

ROSANA

## **AGRADECIMIENTO**

Los logros alcanzados no se dan por si solo se consiguen con el esfuerzo puesto día a día y con el apoyo incondicional de quienes nos rodean. En primer lugar quiero agradecer a Dios quien es el que me ha orientado y ayudado a cruzar las barreras y dificultades presentadas en el camino de la superación, a mi padre quien yo sé que desde algún rincón del cielo me encamino al logro de mi meta, a mi madre quien es la forjadora de mis anhelos y a mi esposo quien es el me apoyado a lo largo de toda mi carrera.

Agradezco a mis maestros quienes fueron mis guías en el transcurso de estos años.

ROSANA

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARATULA .....	i
APROBACION DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA .....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
INDICE DE CONTENIDOS .....	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCION.....	3
PROBLEMATIZACION.....	5
JUSTIFICACION.....	7
OBJETIVOS .....	8
General.....	8
Específicos .....	8
CAPITULO I.....	9
1. Marco teorico .....	10
1.1. Marco Institucional .....	10
1.1.1. Aspecto Geográfico de la Parroquia Pindilig .....	10
1.1.2. Breve reseña historica de la Escuela Belisario Quevedo.....	13
1.2. Marco conceptual.....	20
1.3. Escuelas Promotoras de Salud .....	22
1.3.1. Antecedentes .....	22
1.3.2. Participacion Comunitaria .....	23
1.3.3.Promocion de Salud.....	24
1.3.4.Alimentacion y Nutricion.....	24
1.3.5. Entornos Saludables .....	27
1.3.6.Principales enfermedades en la edad escolar .....	28
1.3.7. La familia y su relacion .....	29
1.3.8.Provision de servicios de salud .....	30
CAPITULO II.....	31
2. Diseño metodologico .....	32
2.1. Matriz de involucrados: .....	32

2.2 Árbol de Problemas.....	33
2.3. Árbol de objetivos.....	34
2.4. Matriz de marco lógico .....	35
CAPITULO III.....	40
3. Resultados.....	41
3.1. Resultado 1 .....	42
3.2. Resultado 2.....	46
3.3. Resultado 3.....	55
3.4. Resultado 4.....	63
CONCLUSIONES .....	76
RECOMENDACIONES .....	77
BIBLIOGRAFIA.....	78
ANEXOS.....	81

## RESUMEN

En el ámbito escolar actualmente el país se encuentra atravesando una problemática de salud, sobre todo en el área rural donde presenta un deterioro que es influido por las determinantes de tipo social, biológico, político y económico; de esta manera mediante la observación se pudo identificar la problemática que presentaba la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig.

La Implementación del programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo de Azogues, se ejecutó con el fin de mejorar la calidad de vida de los niños, docentes y padres de familia de la institución educativa.

En primera instancia se consiguió una organización comunitaria con participación activa, se capacitó a los niños, docentes y padres de familia por medio de tres talleres de Salud Preventiva, también, se realizó acciones para mejorar los ambientes; por parte del equipo del Subcentro de salud de Pindilig se realizó un adecuado control y provisión de servicios de salud a los escolares.

**PALABRAS CLAVES:** participación activa, salud preventiva, ambientes, provisión de servicios

## **ABSTRACT**

In schools currently the country is facing a health problem , especially in rural areas where it presents an impairment that is influenced by the determinants of social , biologic , political and economic , in this way by observing could be identified the problems presented school Belisario Quevedo of Pindilig parish.

The implementation of health promoting schools program in Belisario Quevedo in Azogues city, was executed in order to improve the quality of life of children, teachers and parents of the school.

A community organization was achieved in the first instance with the active participation of children, teachers and parents is I train through three workshops preventive health also shares was made to improve the environment , on the part of the Sub-center health team Pindilig adequate control of and provision of health services to the school was made.

**KEYWORDS:** active, preventive health, environment, service provision

## INTRODUCCIÓN

El Ecuador presenta condiciones de salud con gran complejidad que no pueden ser tratadas únicamente con la atención médica sino que se debe contar con la responsabilidad gubernamental, institucional y de cada ciudadano de manera incondicional, para que esto suceda se necesita que se desarrollen iniciativas que conduzcan a la creación de entornos saludables para así poder vivir con más salud que es el pilar fundamental para un mejor crecimiento y desarrollo de los niños.

El Ministerio de Salud Pública dentro de sus componentes estratégicos sustenta desde años atrás al control escolar basados en las escuelas Promotoras de Salud; lo cual no se ha llegado a desarrollar en su totalidad ya que se ha realizado actividades en forma generalizada y no enfocadas a las medidas de Prevención y Promoción de Salud que contribuyan a adquirir tanto a los docentes, niños y comunidad hábitos educacionales de salud. (MSP, 2008)

El programa de las escuelas Promotoras de Salud en el Ecuador está bajo la responsabilidad del convenio entre el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Educación y la Organización Panamericana de la Salud, el mismo que se ha estado llevando a cabo en el país a partir de 1998 el mismo que en Enero del 2007 se reformo, iniciando así el Plan Nacional para el Buen Vivir 2009 - 2013, y su innovación 2013 - 2017 que está orientado hacia la materialización del proyecto de cambio de la Revolución Ciudadana.

La Promoción de Salud aplicada en el programa de Escuelas Promotoras de Salud constituye una estrategia de tipo social a los problemas de salud que actualmente se ve enfrentada la niñez, debido a que existe una falta de capacitación en temas de salud tanto a la planta docente como a la comunidad en general. Esto es debido a que suelen presentarse circunstancias de tipo económicas, políticas, culturales y geográficas, que han afectado a la niñez educativa.

Por lo antes mencionado cabe decir que el presente proyecto Fortalecimiento del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013, fue logrando el exitoso beneficio de niños, docentes, padres de familia y comunidad, al mejorar su calidad de vida desarrollando en ellos adecuados hábitos de higiene y nutrición que garanticen la prevención, control de enfermedades y problemas de mayor incidencia en el medio.

Durante el desarrollo del Programa Escuelas Promotoras de Salud se cumplió con las actividades planteadas dentro del plan anual. Se consiguió una organización comunitaria y participación estudiantil por medio del apoyo de la población comunitaria, mejoramiento de los entornos saludables por medio de talleres encaminados a mejorar los hábitos de higiene y una minga de limpieza institucional, en donde se realizó la siembra de árboles frutales y plantas medicinales; también, se proporcionó talleres de Promoción de Salud alimentaria y se brindó adecuado control y provisión de servicios de salud.

## PROBLEMATIZACIÓN

La Salud escolar es el resultado de una adecuada aplicación de normas higiénicas, así como también, el tener acceso a los servicios básicos, a una buena educación y un adecuado ingreso económico.

La promoción de la salud escolar, en y desde el ámbito escolar, parte de una visión integral y multidisciplinaria, donde se considera al ser humano en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el auto cuidado de la salud, prevención de conductas de riesgo y fomenta un análisis crítico sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida, busca desarrollar aquello que favorece la salud y el desarrollo humano; facilita la participación de todos los integrantes de la comunidad educativa en la toma de decisiones, contribuye a promover relaciones socialmente igualitarias entre los géneros, alienta la construcción de ciudadanía democrática; y, refuerza la solidaridad, el espíritu de comunidad y los derechos humanos. (OPS, 2009)

En los países subdesarrollados de Sud América la tasa de mortalidad en la niñez se ha incrementado, como resultado de una inadecuada accesibilidad a los servicios de salud y a un limitado acceso a los servicios básicos de agua y saneamiento. La realidad en el Ecuador según la Representante de UNICEF, la tasa de mortalidad en menores de 5 años es de 24 por mil nacidos vivos (UNICEF, 2012); no obstante en los países como Islandia el descenso señalado, la tasa de muerte infantil es (tres por cada 1.000 nacidos vivos) o Cuba, que tiene la menor tasa en América Latina (siete por 1.000 nacidos vivos). (Indexmundi, 2013)

En el Ecuador desde el año 2007, se ha venido desarrollando programas dirigidos a los centros educativos, donde los beneficiarios serán los niños, sin embargo, los riesgos de enfermar y morir se asocian principalmente a las condiciones de tipo económicas, culturales y sociales.

Por ello la falta de implementación del programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo, ha influido para que exista una escasa organización comunitaria y participación estudiantil. La deficiente promoción de educación para la salud con enfoque integral por parte del equipo del subcentro de Salud, ha ocasionado limitados ambientes y entornos escolares saludables e inadecuado control y provisión de servicios de salud; puesto que han realizado una atención superficial por la priorización de otros servicios.

La ejecución del programa Escuelas Promotoras de Salud en la “Escuela Belisario Quevedo” es significativa, porque garantizará una organización comunitaria, coordinación y promoción de Salud con docentes, niños, padres de familia y comunidad en general.

## JUSTIFICACIÓN

En el mundo la educación y la salud deben estar unidas ya que la Promoción de la Salud puede ayudar a las escuelas a lograr que los niños que están sanos disfruten de su condición y tengan mayor disposición para aprender; además, que se sientan a gusto en la escuela y que se relacionen. Por lo tanto, la escuela debe convertirse en un entorno en el que se puede practicar y modelar la Promoción de la Salud en beneficio de todos y todas. (Ramos, 2013)

La implementación del programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo, va a beneficiar a los niños, docentes y padres de familia de la unidad educativa por la adquisición de conocimiento de autocuidado en salud; mejorará la calidad de alimentación, eficiente desarrollo de los hábitats saludables, asistencia escolar activa, así como también; disminución de la morbilidad educativa, de las enfermedades asociadas al ambiente, enfermedades infectocontagiosas y alto rendimiento escolar, cuyo fin es contribuir a mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa, a través de capacitaciones que permitan desarrollar adecuados hábitos de higiene y nutrición; además de aprovechar el recurso humano de la institución de salud que dé lugar a un acercamiento comunitario participativo que permitirán el desarrollo de la población educativa y de sus familias. (Romero, 2011).

La iniciativa de escuelas promotoras de la salud (IEPS) se fundamenta en el mandato constitucional y marco jurídico vigente que nos posibilita impulsarla como una estrategia para la construcción de ciudadanos proactivos y comprometidos con el ejercicio del derecho a la salud y a una educación de calidad. El respaldo jurídico legal que dio cuerpo a las acciones con enfoque de promoción de la salud, bajo las que se desarrolla en la actualidad la iniciativa de escuelas promotoras de la salud, esta detallada en los artículos 42 y 43 de la constitución de la república del Ecuador. (MPS, 2008).

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

- Fortalecer el Programa de Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig, mediante la participación activa de la comunidad educativa, capacitación, desarrollo de ambientes y entornos saludables y un adecuado control del estado de salud y nutrición para mejorar su calidad de vida.

### **Objetivos Específicos**

- Promover la organización comunitaria y participación estudiantil.
- Fomentar la educación para la salud con enfoque integral mediante capacitación a los docentes, educandos y familia.
- Mejorar los ambiente y entornos saludable para garantizar un hábitat adecuado para el desarrollo de los niños.
- Coordinar actividades con el Subcentro de salud de Pindilig para realizar actividades de provisión de servicios y nutrición a los escolares.

**CAPITULO I**  
**MARCO TEÓRICO**

## 1.1. Marco Institucional

### 1.1.1. Aspecto Geográfico de la Parroquia Pindilig.

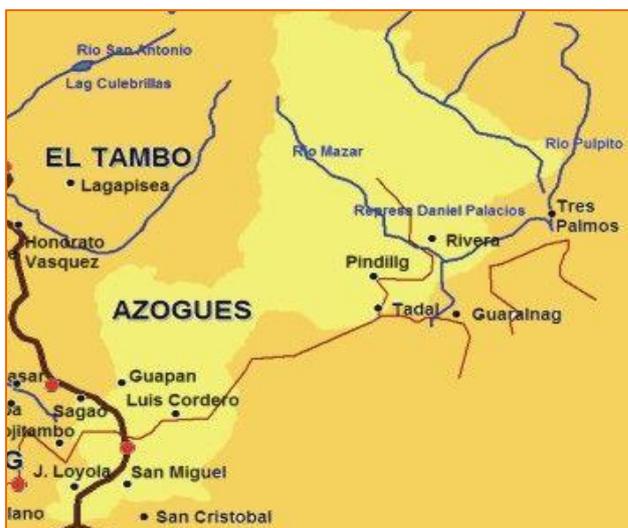


Figura I: Mapa de Azogues

Fuente <http://www.viajandox.com/>

La Parroquia Pindilig hasta el año 1865 se venía llamando macas hermanándose con la mitología del Quito Aborigen relacionado al Mauca Quito. Entre los años 1865-1875 el nombre macas es sustituido por el de Pindilig en honor al primer cacique Pindilik. Por otra parte se asegura que los primeros habitantes de Pindilig fueron los Saico, Salto, Guarquila y Collaguazo quienes fueron caciques muy separados de los blanco.

La Parroquia San Juan Bautista de Pindilig corresponde a la Provincia del Cañar, se encuentra ubicada a 2500 metros sobre el nivel del mar. Se encuentra a 40 km al oeste de la cabecera cantonal de Azogues y está conformada por las siguientes comunidades: Queseras, Zhall, San Pedro, Dudas, Shablud y el Centro Parroquial conformado por las siguientes localidades: María Auxiliadora, Pañin, El Calvario, Corazón de Jesús, Sarancay y La Dolorosa.

#### 1.1.1.1 Ubicación Geográfica.

**NORTE:** Ingapirca y Cañar

**SUR:** Río Paute

**ESTE:** Parroquia Taday

**OESTE:** Parroquia Rivera

### 1.1.1.2 Dinámica Poblacional.

**Tabla 1**

**Distribución de la población por grupos etarios de la parroquia de Pindilig, año 2013**

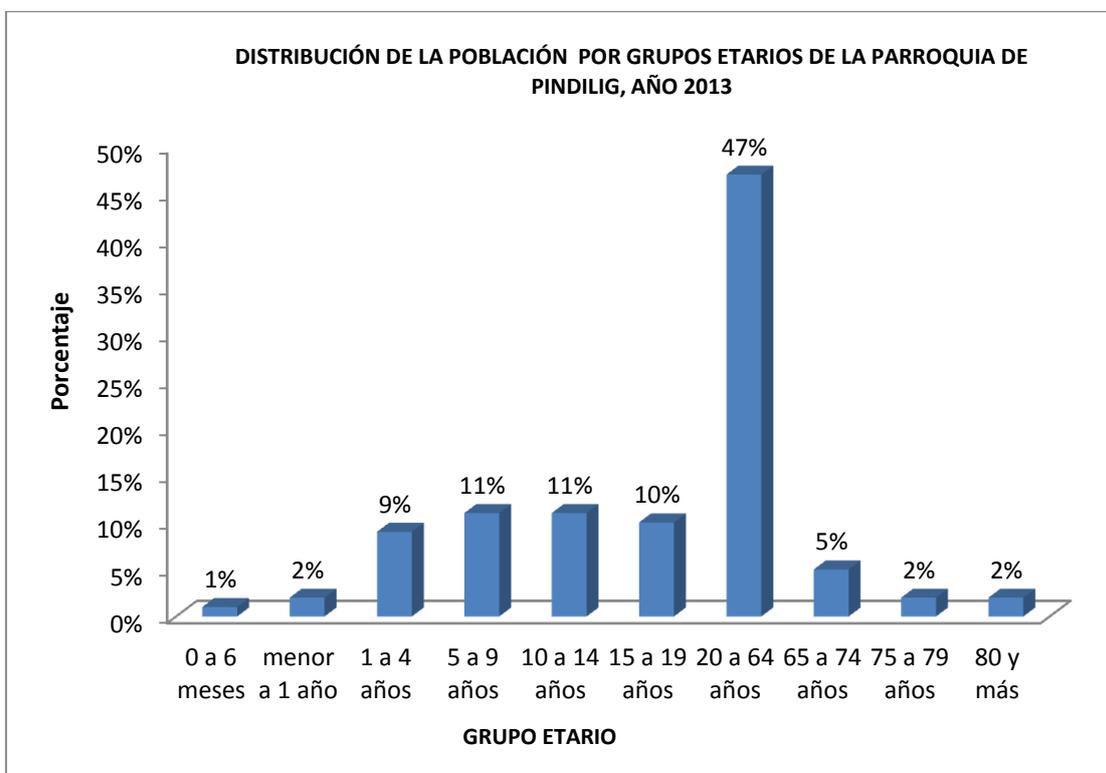
<i>Distribución Por Grupo Etario</i>	<i>Población</i>	<i>Porcentaje</i>
0 a 6 meses	26	1%
menor a 1 año	52	2%
1 a 4 años	53	9%
5 a 9 años	262	11%
10 a 14 años	252	11%
15 a 19 años	240	10%
20 a 64 años	1103	47%
65 a 74 años	111	5%
75 a 79 años	38	2%
80 y más	48	2%
<b>TOTAL</b>	<b>2346</b>	<b>100%</b>

Fuente: Estadística MSP – Cañar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

### Gráfico N° 1

#### Distribución de la población por grupos etarios de la parroquia Pindilig año 2013



Fuente: Estadística MSP.-Cañar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Análisis:** La distribución poblacional demuestra que el 47% de la población corresponde al grupo etario entre 20 a 64 años, siendo un grupo de población activo. Hay que considerar que se le pone mayor énfasis a los grupos de mayor demanda.

### **1.1.2. Breve reseña histórica de la Escuela Belisario Quevedo.**



Figura II: Fotografía de la Escuela Belisario Quevedo.

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

La escuela Belisario Quevedo funcionó a partir del año 1865, su primer profesor fue un señor de apellido Salgar.

En el año 1925 la parroquia contaba con dos escuelas una de varones y otra de mujeres. En el año 1937 la escuela de varones se convierte en escuela pluridocente, siendo los maestros de aquel entonces los señores Humberto Zamora y José Larriva. En el año 1945 se unen las dos escuelas para tomar el nombre de “Belisario Quevedo”.

Desde que empezó a funcionar la escuela Belisario Quevedo careció de local propio funcionando en casas particulares y en pésimas condiciones. En el año 1959 se construye un local funcionando con tres aulas pero con duración efímera ya que nuevamente a los 12 años regreso a funcionar en casa particulares.

Hasta que en el año 1973 el H. Consejo Provincial del Cañar levanto el local propio; desde aquel entonces la escuela ha venido funcionando con seis grados, pero el 2 de octubre del 2005 se incrementa el primer año de básica iniciándose con 15 alumnos y como maestra la Sra. Zoraida Siguencia.

### **1.1.2.1 Características físicas de la escuela**

**Infraestructura física:** Cuenta con dos pabellones escolares y está construida de cemento armado.

**Aulas:** Cuenta con 4 aulas pedagógicas y una de computo.

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

**Área de esparcimiento:** Posee con una cancha deportiva patio de 50 mts x 40mts, amplio para el esparcimiento de los niños.

**Bar:** No cuentan con Bar escolar; pero, disponen de un comedor donde se brinda el desayuno escolar. Así también los niños adquieren sus alimentos comprando a vendedoras particulares que se acercan al establecimiento en horas de recreo.

**Servicios básicos:** Posee todos los servicios básicos.

**Dispensario Médico:** No cuentan con dispensario médico dentro del establecimiento, pero acuden a la Unidad Operativa, que se encuentra ubicado a tres cuadras de la escuela.

**Desechos:** Los desechos son llevados por el recolector de basura, el mismo que pasa 1 vez por semana en la parroquia, específicamente los días jueves, aún no se establece horario fijo. Cabe recalcar que hay pocos recolectores de basura en el establecimiento.

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

**Horas semanales de educación física:** Cada grado realiza 1 hora, dos veces por semana.

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

**Tabla 2**

**Distribución de la población escolar en la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig según años de básica y género, 2013**

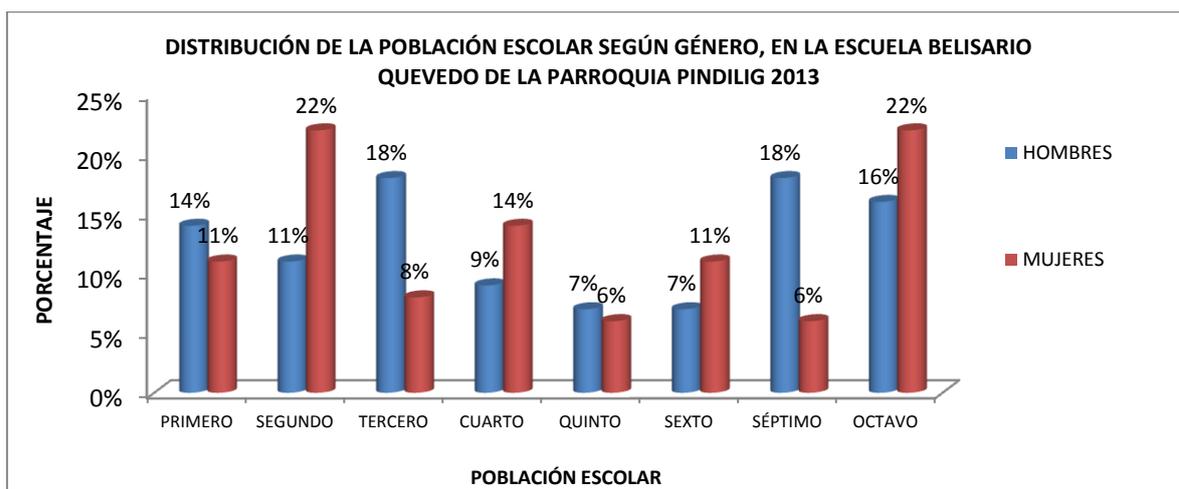
<b>CUADRO ESTADÍSTICO ESCOLAR</b>			
<b>AÑOS DE BÁSICA</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>MUJERES</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Primero</b>	6	4	13%
<b>Segundo</b>	5	8	16%
<b>Tercero</b>	8	3	14%
<b>Cuarto</b>	4	5	11%
<b>Quinto</b>	3	2	6%
<b>Sexto</b>	3	4	9%
<b>Séptimo</b>	8	2	12%
<b>Octavo</b>	7	8	19%
<b>SUB TOTAL</b>	44	36	100%
<b>TOTAL</b>	80		

Fuente: Registro escolar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Gráfico N° 2**

**Distribución de la población escolar en la escuela belisario quevedo de la parroquia pindilig según años de básica y género, 2013**



Fuente: Registro escolar

Elaborado: Med. Rosana Regalado

**Análisis:** En el estudio se demuestra que la relación entre, la población escolar y el género es aproximadamente proporcional. La superación educativa se ve reflejada en la demanda estudiantil año tras año sin importar el género.

**Tabla 3**

**Distribución de la población docente de la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig 2013**

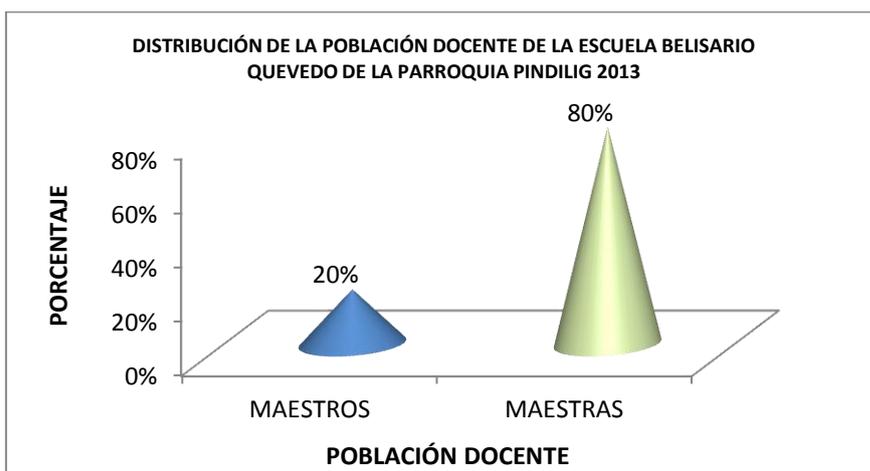
CUADRO ESTADÍSTICO DE PROFESORES		
RECURSOS HUMANOS	NUMERO	PORCENTAJE
MAESTROS	1	20%
MAESTRAS	4	80%
TOTAL	5	100%

Fuente: Proyecto educativo institucional Escuela Belisario Quevedo

Elaborado por: Rosana Regalado

**Grafico N° 3**

**Distribución de la población docente de la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig 2013**

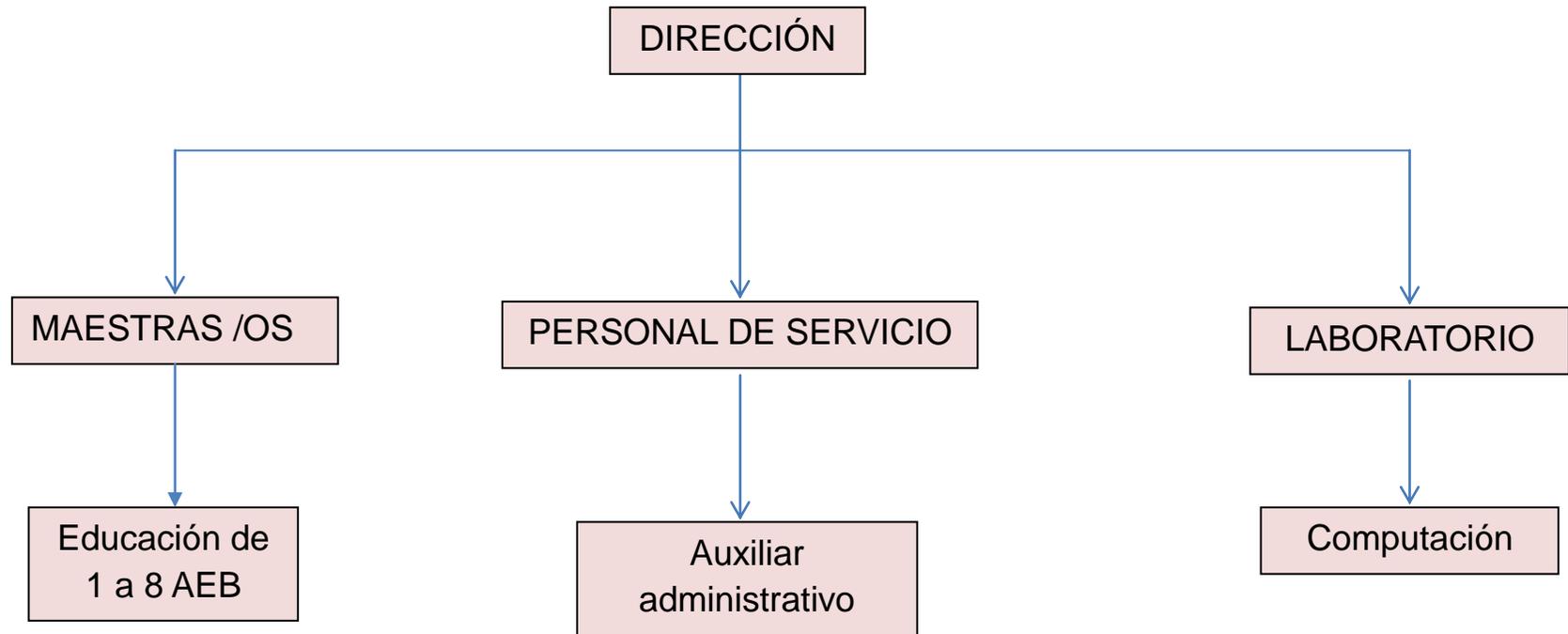


Fuente: Proyecto educativo institucional Escuela Belisario Quevedo

Elaborado Por: Med. Rosana Regalado

**Análisis:** En el estudio se observa que el 80% de la muestra corresponde a las docentes de sexo femenino y el 20% a las docentes de sexo masculino. Cabe recalcar que los docentes son escasos para ser distribuidos de acuerdo a las necesidades estudiantiles.

**1.1.2 .2 Organización Administrativa**



### **1.1.2.3 Servicios que presta la institución.**

- La Escuela Belisario Quevedo presta servicios de educación inicial y educación básica de primero a octavo año con gratitud.
- Aplicación del modelo pedagógico basado en lectura, desarrollo del razonamiento matemático y memorístico, destreza de escuchar, aplicación de reglas ortográficas.
- Áreas físicas de matemática, lengua y literatura, entorno natural y social.
- Laboratorio de computación.
- Aprendizaje significativo.
- Rol protagónico de los padres en la formación de sus hijos.
- Trabajo en equipo.
- Coordinación interinstitucional.

### **1.1.2.4. Misión institucional.**

Brindar a los niños y niñas una educación, de calidad y calidez para que se desarrollen en ellos capacidades individuales; y utilizar una metodología constructivista acorde a la realidad de nuestro medio, haciendo del educando un ser independiente y capaz, mediante una formación integral.

### **1.1.2.5. Visión Institucional.**

Contar con estudiantes capaces de enfrentar con facilidad los problemas de la vida diaria e inspirar en ellos valores morales que les permita desenvolverse por sí solos con responsabilidad; así como también contar con docentes profesionales, preparados para participar en la transformación del sistema educativo; y, satisfagan las necesidades de aprendizaje individual y social.

### **1.1.2.6. Políticas de la Institución**

1. Desarrollo de nuevos paradigmas educativos, basados en la construcción de aprendizajes significativos para la integración de la educación y el trabajo.
2. Capacitación del personal docente permanente.
3. Aplicar estrategias metodológicas adecuadas.
4. Elaboración y utilización de recursos.

## **1.2 Marco Conceptual**

### ***1.2.1. Educación y Promoción de la salud escolar***

La Promoción de la Salud en el ámbito escolar es una prioridad impostergable; asegurar el derecho a la salud y la educación en la infancia es responsabilidad de todos, es la inversión que cada sociedad debe hacer para generar un futuro social y humano sostenible. (Valdez, 2012).

Agüin (2011) establece que la implementación de una iniciativa amplia de Promoción de Salud en el ámbito escolar, nos capacitará a detectar y ofrecer asistencia a niños y jóvenes en forma oportuna, evitando que siga incrementándose el número de jóvenes y adolescentes que adoptan conductas de riesgo para la salud.

La escuela saludable es aquella que pretende facilitar la adopción de modos de vida sanos en un ambiente favorable a la salud (Ippolito, 2013). Plantea las posibilidades que tienen los centros educativos, si se comprometen a ello, de instaurar un entorno físico y psicosocial saludable y seguro.

La promoción de la salud en y desde el ámbito escolar, parte de una visión integral y multidisciplinaria, donde se considera al ser humano en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el auto cuidado de la salud, prevención de conductas de riesgo y fomenta un análisis crítico sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida, busca desarrollar aquello que favorece la salud y el desarrollo humano; facilita la participación de todos los integrantes de la comunidad educativa en la toma de decisiones, contribuye a promover relaciones socialmente igualitarias entre los géneros, alienta la construcción de ciudadanía democrática; y, refuerza la solidaridad, el espíritu de comunidad y los derechos humanos.

Escuela Promotora de Salud es aquella cuya acción responde a los objetivos de educar en modos de vida sanos a toda la comunidad educativa, al tiempo que favorece un marco de trabajo y de estudio dirigido a la promoción de la salud en donde se tengan en cuenta las condiciones del edificio escolar, de los espacios deportivos y de recreo, los comedores escolares, los aspectos de seguridad, etc. Además, desarrolla el sentido de responsabilidad individual, familiar y social en relación con la salud, posibilitando el pleno desarrollo físico y psíquico, favoreciendo las buenas relaciones entre todos los miembros de la comunidad educativa y de ésta con su entorno. (Red Cántabra, 2013).

Carvajal (2007) afirma que las acciones de Promoción de la Salud que se instrumenten en el Sistema Nacional de Educación se deben corresponder con estrategias que satisfagan las exigencias de la sociedad a la escuela, por la relación que guardan con las metas educativas planteadas para la formación de las jóvenes generaciones, porque influye en los conocimientos, concepciones, valores y conductas de los individuos de forma sistemática. (p.32)

En el continente americano, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) constituye uno de los principales organismos impulsores a nivel intelectual y técnico de esta línea de intervención, utilizando la denominación de Escuelas Promotoras de Salud (EPS). Con el objetivo de construir nuevos sentidos y consensos que posibiliten su institucionalización en los distintos niveles de los gobiernos nacionales, la OPS lanza en 1995 la Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de Salud (Leo, 2009, p.35.). Así mismo, organiza reuniones regionales y subregionales donde se apoya la constitución de la Red Latinoamericana y Caribeña de Escuelas Promotoras de Salud.

En Cuba, este trabajo encuentra oportunidades y condiciones excepcionales porque la escuela funciona como sistema abierto y centro cultural más importante de la comunidad, es una institución con objetivos estratégicos bien definidos que agrupa y ordena una serie de elementos personales, materiales, técnicos, metodológicos y posee medios específicos para conseguir esos objetivos entre los que se destaca la educación del comportamiento humano para desarrollar estilos de vida saludables. (Carvajal, 2007, p.32)

En el caso particular de Colombia, esta iniciativa se conoce como la “Estrategia Escuelas Saludables” (EES), y se desarrolla a través de tres líneas de acción: educación en salud, acceso a servicios de salud y nutrición, ambientes y entornos saludables. (Gutiérrez, 2007, p.387).

Si se tiene en cuenta que estas fases se desarrollaron durante más de cinco años, que han sido paralelas al aumento paulatino de cobertura de la EES hasta lograr en diciembre de 2004 la meta de 100% de cobertura (288 escuelas públicas de educación primaria) y con una inversión superior a los 2,683 millones de pesos, la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali (SSPM) vio la necesidad de evaluar el proceso no sólo a nivel de cada escuela sino a nivel municipal como conjunto básico para tomar decisiones y mejorar la ejecución y su impacto en la ciudad (Gutiérrez, 2007, p.393). Los logros se relacionan con el mejoramiento de la gestión escolar y la salud de los escolares; los facilitadores, con la

capacidad administrativa de la escuela y el compromiso de directivos y docentes; y los limitantes, con la desarticulación intersectorial.

La educación para la salud es uno de los aspectos de aplicación a nivel nacional e internacional donde el objetivo y meta de todos los países es de proporcionar a la comunidad educativa de (Carbajael (un estilo de vida saludable al dotar de ambientes sanos poniendo al frente a los determinantes de la salud. (Armijos, 2011)

Leslli (2009) afirma que a lo largo de los años los países a nivel mundial se han planteado un enfoque cultural promoviendo la salud en las escuelas para garantizar la formación integral de la comunidad educativa. Así también, lo están haciendo en el Ecuador los sectores rurales de las ciudades con la ayuda de los representantes Estatales quienes abordan la promoción de salud educativa empezando por mejorar la infraestructura de las instituciones educativas poniendo en marcha las temáticas relacionadas con la Escuelas Promotoras de Salud.

### **1.3. Escuelas Promotoras de Salud**

#### **1.3.1. Antecedentes**

La Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud surgió formalmente en 1995, en respuesta a la situación de los programas de salud escolar identificada en los países de la Región de las Américas y como resultado del compromiso de la Organización, desde la década de los ochenta, con la promoción y la educación para la salud con enfoque integral en el ámbito escolar. (OPS, 2009)

La iniciativa de desarrollar y fortalecer la promoción y la educación para la salud en las escuelas con una perspectiva integral y a partir de la experiencia Latinoamericana, fue propuesta por la Organización y aceptada durante la Reunión de Consulta, sobre este tema realizada en 1993 en Costa Rica, a la que asistieron representantes de los sectores salud y educación de doce países y miembros de organizaciones internacionales como UNICEF, UNESCO, UNFPA y la Unión Internacional de Promoción y Educación para la Salud. En dicha reunión se hicieron recomendaciones a los Gobiernos de los Estados Miembros para el desarrollo de la Iniciativa Regional y se plantearon sus propósitos y acciones principales. (Red Europea, 2001, p.24)

Durante los diez años que siguieron al lanzamiento de esta Iniciativa, ha avanzado considerablemente, especialmente en cuanto a resinificar el valor del trabajo conjunto entre salud y educación; y, colocar sobre el terreno el respaldo político necesario para impulsar

experiencias en todos los países latinoamericanos. (Salinas, 2011, p.100) También son numerosos los cambios acontecidos durante este período en la situación de salud, las condiciones de vida de los niños/as y la compleja agenda educativa que se deriva de los crecientes problemas de pobreza y equidad, la emergencia de actores nuevos y los procesos de ajuste y transformación que caracterizaron las políticas públicas en la región. Todo esto nos invita a reflexionar nuevamente sobre las necesidades y oportunidades que caracterizan el escenario de la Promoción de Salud en el ámbito escolar en América Latina.

### **1.3.2. Participación Ciudadana.**

La participación ciudadana es la intervención de los particulares en actividades públicas; esta participación individual o colectiva en los asuntos públicos permite potenciar la capacidad de los sujetos para lograr el reconocimiento y la ampliación de sus derechos políticos, económicos y sociales.

Kain (2005) afirma que la participación comunitaria dentro de las Escuelas Promotoras de Salud depende de la comunicación mutua de los servicios de salud; la comunidad educativa, la escasa planificación y desarrollo de los programas educativos han provocado que las necesidades educativas sean ajenas a las políticas gubernamentales.

El éxito de una Escuela Promotora de salud se encuentra influida por la efectividad en la implantación de las actividades preventivas escolares, predominio adecuado de una coordinación institucional, el exceso de recursos materiales y humanos; y una planificación estratégica educativa apropiada. (Ippolito, 2013)

El compromiso de la comunidad educativa permite el cumplimiento de los protocolos educativos que van a permitir el desarrollo institucional por medio de la formación de organizaciones comunitarias activas con enfoque de discusión y liderazgo en la transmisión de mensajes preventivos y de Promoción de Salud. (Ramos, 2013)

La participación social está siendo discutida ampliamente en el mundo, la misma está relacionada con los movimientos para la democratización de las estructuras sociales, lo cual deviene de la búsqueda por la equidad y la justicia social cada vez más necesarias en las sociedades actuales (Navas, 2010). Por tanto se constituye en una estrategia que a partir de la interacción de los actores adquiere un alto componente político, al transferirse una

parte del poder a los sectores que antes estaban al margen en la toma de decisiones estatales.

### **1.3.3. Promoción de la Salud.**

La Salud y la educación son las áreas más importantes para un ser humano, debido a que son procesos que le permiten desarrollar sus capacidades intelectuales y a vivir un estilo de vida saludable sin comprometer su producción económica por presentarse alguna discapacidad o por no disponer de principios educativos básicos que le el libre ejercicio de progresar, sobre todo si se inicia desde la niñez y la juventud.

Una de las Prioridades de Salud para el decenio 2000 -2010 se refiere a prevenir y tratar las enfermedades cardiovasculares, cuyos condicionantes más importantes son la alimentación, la actividad física y el tabaquismo,

En este contexto, el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de la Universidad de Chile elaboró, implementó y evaluó una estrategia de promoción de la salud durante tres años en escolares de educación básica de la comuna de Casablanca. Esta estrategia tuvo objetivos distintos durante los tres años. Durante el primer año (2002), el objetivo fue validar una estrategia de intervención en promoción de salud en base a cuatro componentes: alimentación y nutrición, actividad física, ambientes libre de humo de tabaco y factores ambientales, estableciendo indicadores para evaluar tanto el proceso como el impacto de cada uno de estos componentes, considerando los cambios asociados a la estrategia implementada. Los resultados de la línea base de este estudio y del primer año han sido publicados recientemente. En el segundo y tercer año (2003-2004) se focalizaron los esfuerzos hacia el tema de la obesidad, estableciéndose como objetivo general desarrollar una estrategia en alimentación y nutrición y actividad física con el fin de prevenir la obesidad en estos escolares. (Kain, 2005, p.130)

### **1.3.4. Alimentación y Nutrición:**

Araya (2003) refiere que a mediados del siglo XX el Ministerio de Agricultura de la Gran Bretaña considera que la ciencia de la nutrición exige el estudio de todos los procesos del crecimiento, mantenimiento y reparación del cuerpo vivo que dependen de los alimentos; mientras tanto, en España, Francia y Alemania la nutrición es considerada como una función biológica, una disciplina o una ciencia desconocida de reciente creación.

#### **1.3.4.1. Objetivos primordiales de la alimentación durante la Infancia**

- 1) Conseguir un estado nutritivo óptimo, mantener un ritmo de crecimiento adecuado y tener una progresiva madurez biopsicosocial.
- 2) Establecer recomendaciones dietéticas que permitan prevenir enfermedades de origen nutricional que se manifiestan en la edad adulta pero que inician durante la infancia. (Macías, 2012, p.40)

La alimentación sana y equilibrada: es fundamental para el buen desarrollo del niño; en la actualidad el creciente consumo de comida rápida, parece alejar a nuestra sociedad de sus hábitos alimenticios tradicionales, ésta sumada al sedentarismo, falta de actividad física, entre otros, han incrementado los niveles de sobrepeso y la obesidad, por ésta razón la importancia de concientizar a los docentes, padres de familia escolares y comunidad en general sobre buenos hábitos alimenticios mediante la ejecución del taller de Orientación Alimentaria y Feria de la Salud, donde se brindó y capacitó a la comunidad en la elaboración de platos típicos mejorados tales como: Habas con queso, mote pillo, colada de zapallo y papas con nabos, además se ofreció ensalada de frutas a los asistentes.

#### **1.3.4.2. Hábitos alimenticios**

Ivette (2009), indica que son manifestaciones recurrentes de comportamiento individuales y colectivas respecto al qué, cuándo, dónde, cómo, con qué, para qué se come y quién consumen los alimentos, y que se adoptan de manera directa e indirectamente como parte de prácticas socioculturales.

En la adopción de los hábitos alimentarios intervienen principalmente tres agentes:

1. La familia
2. Los medios de comunicación y
3. La escuela

Los factores que modifican los hábitos son:

- La situación económica que afecta los patrones de consumo tanto de los niños como de los adultos
- La menor dedicación
- Falta de tiempo para cocinar

En Chile los hábitos de alimentación durante el día, la cena es la comida que menos se hace, siendo reemplazada por la hora del té. En este tema, existe una diferencia significativa entre los padres de prekínder y kínder, que dicen cenar en porcentaje más alto que los padres de 1° y 2° año básico, lo cual establece una conducta más saludable en los padres de niños de prebásica, como es la cena, que se pierde cuando pasan a la educación básica. Esto concuerda con lo encontrado en encuestas alimentarias nacionales, que muestran que el 80 a 90% de los chilenos toma té y sólo 20 a 30% cena en la noche. (Vio del Rio, 2012)

En relación a comer entre las comidas, un 63% dice hacerlo, lo que también está de acuerdo con las encuestas nacionales. Salinas (2011) Llama la atención que más del 60% de los padres dice comer lácteos y frutas entre las comidas, y 50% productos dulces; sólo 35% dice comer pan y 26% golosinas saladas., (p.116)

#### **1.3.4.3. Alimentos Funcionales**

Araya, (2003) afirma que existen diversos procedimientos para producir alimentos funcionales, los que según Roberfroid se sintetizan en los siguientes ejemplos:

- Incrementar la concentración de un componente natural del alimento para alcanzar una concentración que se espera que induzca los efectos deseados, por ejemplo, la fortificación con micronutrientes para lograr una ingesta mayor que las recomendaciones dietéticas, compatible con los valores sugeridos para disminución de riesgos de enfermedades,
- Agregar un componente que no está normalmente presente en la mayor parte de los alimentos, para el cual se haya demostrado efectos beneficiosos (Fito-químicos antioxidantes y fructanos),
- Reemplazar un componente del alimento, generalmente un macronutriente cuya ingesta sea excesiva y que muestre efectos deletéreos, por ejemplo: el reemplazo de grasa por fibra dietética, componente beneficioso para la salud.

##### **1.3.4.3.1 Tipos de alimentos funcionales**

1. Pro bióticos, Prebióticos, Simbióticos
2. Alimentos enriquecidos con fibra
3. Ácidos grasos omega 3, ácido oleico y fitosteroles
4. Fitoestrógenos y legumbres
5. Frutas, verduras y hortalizas (Silveira, 2003, p.78)

#### **1.3.4.4. Estado nutricional del preescolar, escolar y adolescente**

El continuo aumento en las cifras de malnutrición por exceso en la etapa escolar se ha asociado a los estilos de vida de esta población caracterizados al igual que en el adulto, por sedentarismo, con un gran número de horas frente al televisor, y hábitos alimentarios poco apropiados, con bajo consumo de verduras, frutas y lácteos y un alto consumo de alimentos procesados de alta densidad energética. La alta cobertura del sistema escolar chileno ofrece una excelente oportunidad para la educación alimentaria y nutricional. Un estudio de FAO en 50 países de América Latina, Asia y África en 1998, encontró que Chile, como la mayoría de los países no ha implementado esta enseñanza en forma sistemática debido principalmente a la falta de profesores capacitados y de materiales educativos apropiados. (Rodríguez, 2006, p.70)

#### **1.3.5. Entornos Saludables.**

Lellis (2009) afirma que en la construcción de un entorno saludable escolar es necesario que los actores involucrados identifiquen el inicio de las acciones que permitan mejorar el aspecto externo de la institución educativa, así como, de realizar una evaluación del bienestar social ante la incorporación de los cambios.

La ética ambiental concierne a las sociedades humanas condicionando su relación con la naturaleza e impacto sobre la misma, y procura el bienestar de ambas; así mismo, esta ética plantea que la crisis ambiental demanda un cuestionamiento acerca de los modos en que habitamos y conocemos el mundo. Para solucionar la crisis ambiental, se trata de mantener las especies biológicas, y al mismo tiempo impulsar procesos o mecanismos que satisfagan las necesidades de los humanos (Castro, 2009, p.353)

Además, la utilización precisa de los instrumentos educativos permitirá perfeccionar el ambiente del cual se encuentran la comunidad escolar predispuesta a disfrutar, alcanzando en esta dirección mayor eficacia de bienestar social y mejores resultados que incidan en el desarrollo de futuros programas de promoción de la salud en comportamientos escolar.

El espacio escolar permite la oportunidad de convertir a la niñez en agentes de cambio. Mediante el conocimiento y la aplicación de herramientas metodológicas, se puede contribuir a cambios positivos y sostenibles de conocimiento, actitudes y comportamientos relacionados con el cuidado del ambiente y, de esta forma, mejorar y cuidar el entorno en el cual se desenvuelven. (Abril, 2012, p.352)

Es más fácil promover la adquisición de hábitos y estilos de vida más saludables durante la etapa infantil, que modificar hábitos incorrectos estructurados durante la vida adulta. Por lo que, el trabajo educativo en el cuidado de la salud en la infancia y la adolescencia juega un papel muy importante en la prevención de las enfermedades y en la Promoción de la Salud, el cual se debe vincular con acciones específicas con las familias y en el ámbito comunitario. (Abril, 2012, p.352)

### **1.3.6. Principales enfermedades en la edad escolar**

#### **1.3.6.1. Parasitismo Intestinal**

El parasitismo es una de las enfermedades más difíciles de controlar por su gran difusión y los diversos factores que intervienen en su cadena de transmisión. Anualmente se producen en el mundo 1 000 millones de infestaciones por *Ascaris lumbricoides*, 900 millones por *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*, que son los más frecuentes. (Pérez, 2012)

En el Ecuador la parasitosis es un problema de salud pública, con caracteres endémicos, que afecta a un 80% de la población en el área rural; siendo la responsable de complicaciones como desnutrición, anemia, bajo rendimiento escolar, entre otros. El Gobierno Nacional a través del MSP y Ministerio de Defensa inició un programa continuo de desparasitación. Los 4 millones de tabletas de albendazole 400 mg permitirán el tratamiento anual de hasta 2 millones de niños en edad escolar. Se les administrará 2 dosis de 400 mg en un período de 6 meses, las mismas que serán distribuidos por los centros de salud y subcentros. (MSP, 2012).

De acuerdo a las investigaciones de la OMS y la Sociedad Venezolana de Infectología, en Venezuela hay poblaciones donde hasta el 80 % de sus habitantes, tanto adultos como niños, tienen parásitos, y esto tiene mucha relación con el saneamiento ambiental, el control de las aguas negras y la disposición de agua potable para el consumo, la proliferación de moscas, que también son un vehículo para el parásito, y la cantidad de basura. (Agûin, 2011)

Por lo tanto, es de vital importancia conocer las acciones que puede realizar el individuo en su casa como: hervir el agua de consumo, lavar las verduras con agua y vinagre, cocinar muy bien los alimentos, lavarse las manos antes de manipular los alimentos y después de ir al baño, promocionar la lactancia materna, no caminar descalzo en tierra o arena húmedas y mantener una buena limpieza general del hogar. Otras recomendaciones dadas por varios

ministerios de salud de países latinoamericanos señalan que es necesario mantener las casas libres de bolsas de basura que atraen moscas, roedores e insectos, lo cual si bien puede parecer difícil en comunidades rurales debido al deficiente servicio de aseo urbano, es sumamente necesario.

### ***1.3.7. La familia y su relación en la escuela.***

La familia constituye el primer entorno educativo de los hijos, y tiene por objetivo llevar a cabo un conjunto de experiencias estructuradas de una determinada manera, a través de las actividades que se relacionen promueven, alientan, y apoyan a la propia familia, también hay que tomar en cuenta que el principal entorno de los individuos es el núcleo familiar dado que los padres aportan una acción continuada y estable, y su papel es indiscutiblemente muy significativo. (Damian, 2006)

Huguet (1999) comprobó a través de sus estudios lo que Bronfenbrenner (1987) declaró en cuanto a que el potencial evolutivo de los entornos en los que crece un niño, se ve favorecido por los roles y las actividades en las que participa el niño tanto en la familia como en la escuela, siempre y cuando exista en tales sistemas:

- Una confianza mutua entre ellos, estamos hablando de aceptar y valorar lo que aporta la familia.
- Con una orientación positiva, en donde se destaque los aspectos positivos que poseen tanto la familia como el maestro.
- Es pensar cómo se puede intervenir para mejorar la situación, la relación y la colaboración de la familia.
- Un consenso de metas entre ambos entornos; y,
- Un acuerdo manifiesto de un creciente equilibrio de poderes entre los dos para el bien de los niños y alumnos.

Cuando se establecen esos vínculos entre la familia y la escuela se puede afirmar que se ha creado el apoyo indispensable y eficaz que favorece a sus respectivos potenciales educativos. (Damian, 2006)

### **1.3.7.1. Los valores**

Berkowitz (1992) plantea algunos aspectos necesarios para la promoción del razonamiento moral al tiempo que señala las condiciones para que dicho trabajo sea efectivo. Para este autor los aspectos relacionados con la educación moral deben ser infundidos en la escuela, en su personal y en su currículum. Además, deberán acogerse expresamente y ser modelados, quedando englobados en la vida escolar. Deben formar parte de las aulas (literatura, proyectos, etc.). Más aún, deberán ser objeto de control y exigirse su aplicación.

Las familias, por su parte, deberán aplicarlas de un modo justo, cuidadoso y respetuoso, incluyendo a los estudiantes como participantes válidos en la formación y mantenimiento del proceso educativo.

Según López y Araujo los valores se forman durante los primeros años de vida, se desarrollan lentamente, en un proceso que se da a lo largo de la vida y que tiene que ver con la formación del carácter, entendiéndose este último como aquello que regula el comportamiento moral de la persona.

Cinco estrategias a los padres para fomentar los valores: 1) Silencio; 2) Oración, frase, cita o refrán; c) Canto en grupo; d) Cuento o historia y e) Actividad grupal. (Fragoso, 2009).

### **1.3.8. Provisión de servicios de salud**

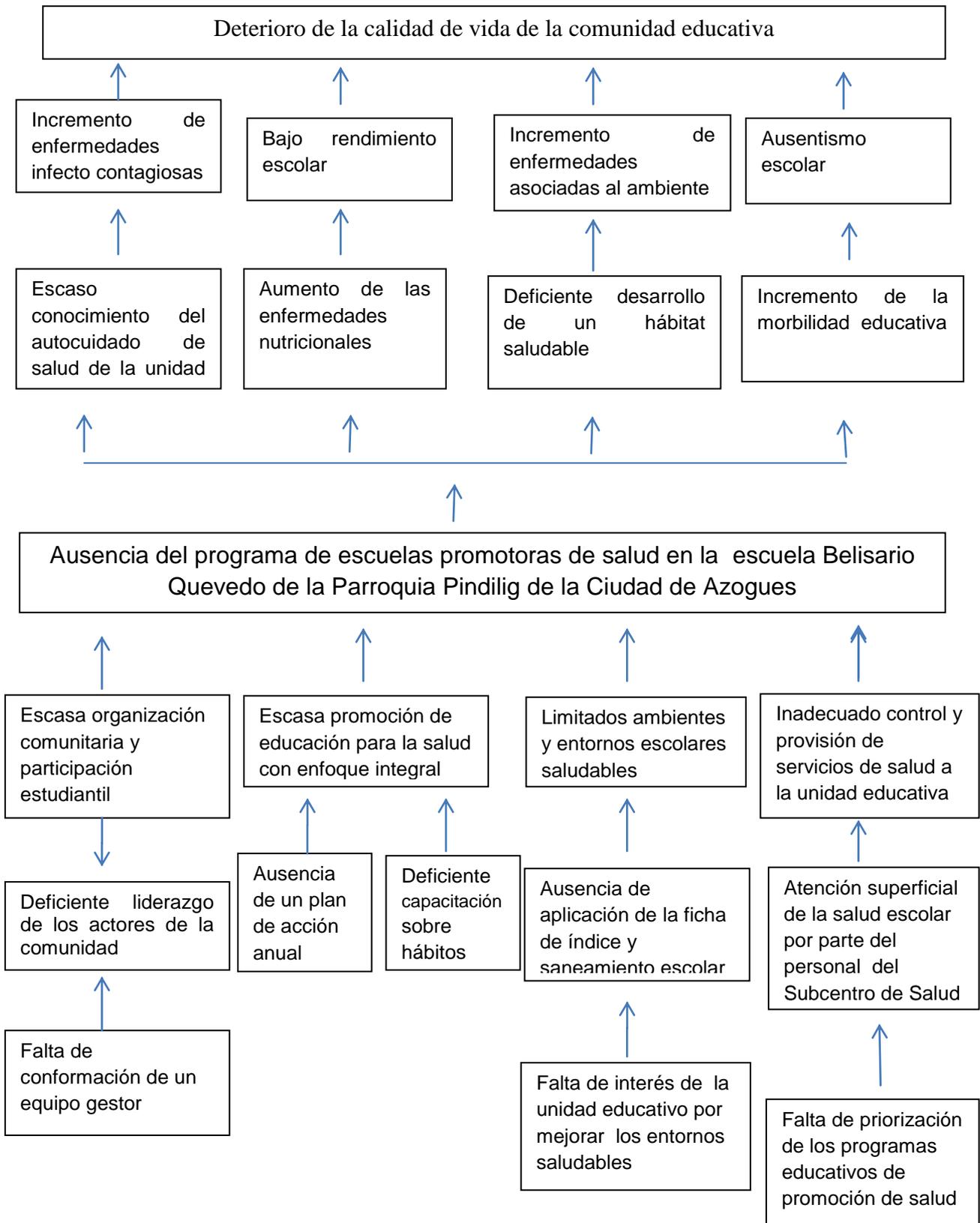
La gestión escolar es un elemento determinante de la calidad del desempeño de las escuelas, sobre todo en la medida que se incrementa la descentralización de los procesos de decisión en los sistemas educacionales. En la actualidad, se releva la importancia de una buena gestión para el éxito de los establecimientos educacionales, con su impacto en el clima de la escuela, en la planificación, en las formas de liderazgo, en la optimización de los recursos y del tiempo, la eficiencia y por ende en la calidad de los procesos. (López, 2010, p.147)

**CAPITULO II**  
**DISEÑO METODOLÓGICO**

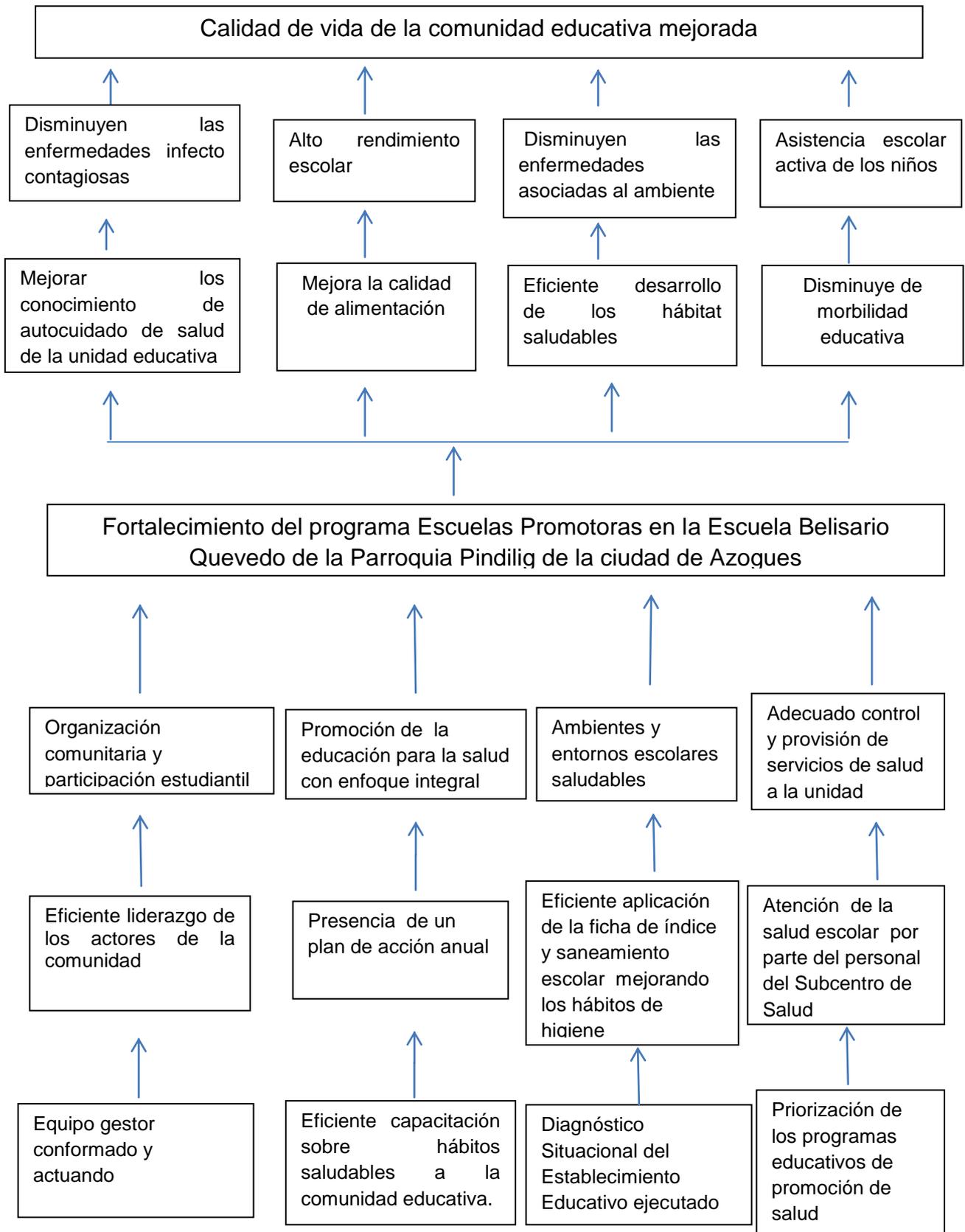
## 2.1. Matriz de involucrados:

<b>GRUPO Y/O INSTITUCION</b>	<b>INTERESES</b>	<b>RECURSOS Y MANDATOS</b>	<b>PROBLEMAS RECIBIDOS</b>
-Directivos de la escuela	Mejorar la calidad de vida de los alumnos impartiendo prácticas saludables	<b>Recursos humanos</b> <b>Recurso económicos</b> <b>Mandato:</b> Cumplir con el proceso educativo de calidad como lo expone el art. 91 de la ley orgánica de educación	Falta de conocimiento sobre actitudes y practicas saludables en el hogar y la escuela.
-Comité de padres de familia	Demandar a las autoridades pertinentes el cumplimiento de las actividades planificadas para que sus hijos se desarrollen en un entorno saludable	<b>Recursos humanos</b> <b>Recurso económicos</b> <b>Mandato:</b> Cumplir con la organización del sistema nacional de salud, como lo indica en el art. 45 de la constitución y art.39 del código de la niñez y adolescencia	-Presencia de escasos ambientes y entornos saludables.
-Estudiantes	Exigir a los docentes y autoridades de la salud a la aplicación de conocimientos sobre prácticas saludables	<b>Recursos humanos</b> <b>Recurso económicos</b> <b>Mandato:</b> Cumplir con el art .37 y 38 del código de la niñez y adolescencia.	-Escasa implementación de prácticas de medidas saludables
Subcentro de salud de la Parroquia Pindilig	Mejorar el estado de salud de la población escolar	<b>Recurso humano</b> <b>Recursos materiales</b> <b>Recurso tecnológico</b> <b>Mandato :</b> Cumplir las normas y procedimientos de atención del MSP y como indica en el art. 27 derecho a la salud del código de la niñez y adolescencia	-Atención superficial en salud escolar  -La comunidad da mayor importancia a las labores cotidianas que a la salud misma
Maestrante	Elaborar y ejecutar el proyecto	<b>Recursos humanos</b> <b>Recursos económicos e insumos</b> <b>Recursos tecnológicos</b> <b>Mandato:</b> Elementos y normas de gerencia de la universidad UTPL para adquirir título de magister en gerencia en salud.	-Limitado apoyo para realizar el proyecto

## 2.2 Árbol de Problemas



### 2.3. Árbol de objetivos



## 2.4. Matriz de marco lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p><b>FIN:</b> Contribuir a mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig</p>			
<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>Programa Escuelas Promotoras en la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues fortalecido.</p>	<p>El programa de las escuelas promotoras de salud de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig se ejecutado en un 90% al final del proyecto hasta Noviembre de 2013</p>	<p>Certificaciones</p> <p>Control de HCL de los niños</p> <p>Registro fotográfico</p> <p>Actas</p> <p>Fichas de índice de salud</p> <p>Plan de acción anual ejecutado</p>	<p>Apoyo de los directivos para ejecutar el proyecto</p> <p>Participación activo de los unidad educativa</p>
<p><b>RESULTADOS ESPERADOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida</li> <li>• Educación para la Salud con enfoque integral implementada</li> </ul>	<p>Se conformó el equipo gestor y el 90% de los integrantes participan activamente en el proyecto hasta Noviembre de 2013</p> <p>Se cumple el 90% de las actividades educativas planificadas hasta Noviembre de</p>	<p>-Oficios</p> <p>-Reunión con los líderes comunitarios y comunidad</p> <p>-Registro de asistencia</p> <p>-Acta de conformación del equipo gestor</p> <p>-Registro fotográfico</p> <p>-Plan de acción del comité.</p>	<p>Participación activa de docentes , padres de familia y comunidad</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos</li> </ul>	<p>2013</p> <p>Se mejoró los entornos saludables en un 80% hasta Noviembre de 2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Plan de acción anual</li> <li>-Lista de personas capacitadas</li> <li>-Cronograma de capacitación</li> <li>-Registro fotográfico</li> <li>-Registro del personal participante</li> <li>-Acta de capacitación</li> <li>-Registro fotográfico</li> <li>-Ficha de índice de salud y saneamiento escolar</li> </ul>	<p>Institución educativa capacitada y actuando</p> <p>Institución educativa equipada con entornos saludables</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud y nutrición</li> </ul>	<p>El Subcentro de salud de la Parroquia Pindilig cumple el 94% de las actividades planificadas hasta Noviembre del 2013</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Registro fotográfico</li> <li>-Informe medico</li> </ul>	<p>-Comunidad educativa gozando de atención en salud y nutrición.</p>

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
<b>A1.- Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida</b>			
1.1.- Realizar una reunión con los líderes comunitarios, autoridades, equipo de salud para la socialización del proyecto	-Autor del proyecto	Marzo - 2013	Materiales de oficina 30 dólares
1.2.-Realizar una reunión con los representantes educativos para la conformación del Equipo gestor	-Líderes comunitarios -Director de la escuela	Abril - 2013 Mayo - 2013	Recursos de oficina Equipo de amplificación
1.4.-Realizar un cronograma de control y seguimiento de las actividades planteadas en el proyecto.	-Persona de la unidad de Salud	Septiembre – 2013 Octubre -2013 Noviembre-2013	Infocus Diapositivas
<b>A 2.- Educación para la Salud con enfoque integral implementada</b>			
2.1.- Realizar una reunión equipo gestor para la elaboración del plan de acción anual de educación en salud	-Autor del proyecto	Junio -2013	Materiales de oficina 50 dólares
2.2.-Ejecutar un taller educativo de orientación alimentaria y nutrición a los niños, docente y padres de familia	-Equipo gestor -Personal educativo -Personal unidad de Salud	Julio -2013 Agosto -2013	Material educativo 30 dólares Transporte 20 dólares Alimentos 50 dólares
2.3.- Ejecutar un taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a los niños , docentes y padres de familia	-Padres de familia	Septiembre -2013	Descartables 30 dólares
2.4.-Realizar una feria de la Salud para promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades.			

<b>A 3.- Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos</b>			
<p>3.1.-Aplicar la ficha de índice de salud y saneamiento escolar al inicio y al final del proyecto.</p> <p>3.2.- Realizar un taller educativo sobre la higiene personal dirigido a los niños y docentes; realizar una medición según CAPs.</p> <p>3.3.-Realizar un taller educativo sobre consumo de agua segura y prevención de parásitos dirigido a los niños y docentes; realizar una medición según CAPs.</p> <p>3.4.- Realizar una minga Institucional con adecuación y limpieza del medio externo rincones de aseo, baterías sanitarias, punto ecológico y comedor</p>	<p>-Autor del proyecto</p> <p>-Equipo de salud</p> <p>-Comunidad educativa</p> <p>-Equipo gestor</p>	<p>Septiembre -2013</p> <p>Octubre -2013</p>	<p>Materiales de higiene personal 100 dólares</p> <p>Material educativo 10 dólares</p> <p>Material de oficina 20 dólares</p> <p>Refrigerio 50 dólares</p> <p>Vehículo 10 dólares</p>
<b>A 4.- Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud.</b>			
<p>4.1.-Realizar control odontológico aplicando medidas de prevención y recolección de firmas de los asistentes,</p> <p>4.2.- Realizar el control médico escolar basado en la aplicación de medidas de prevención y morbilidad como:</p> <p>Desparasitación</p> <p>Inmunización</p> <p>Determinación estado nutricional y recolección de firmas de los asistentes,</p> <p>4.3.- Elaborar y entregar un análisis</p>	<p>-Autor del proyecto</p> <p>-Equipo de salud</p> <p>-Comunidad educativa</p> <p>-Equipo gestor</p>	<p>Noviembre-2013</p>	<p>Materiales de oficina 20 dólares</p> <p>Recursos de oficina</p> <p>Vehículo 10 dólares</p>

del informe médico de las patologías encontradas durante el control escolar, a los directivos de la escuela.			
--	--	--	--

**CAPITULO III**  
**RESULTADOS**

### 3.1. RESULTADO 1

#### Organización Comunitaria y Participación Estudiantil Fortalecida

Indicador: El 90% de los integrantes participan activamente en el proyecto hasta Noviembre de 2013

**Actividad: 1.1.-** Reunión con los líderes comunitarios, autoridades, equipo de salud para la socialización del proyecto

Día: 4 de Marzo de 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Auditorio de la Junta Parroquial

Asistentes:

- 13 representantes comunitarios
- 40 asistente civiles
- Rvdo. Freilan Guerrero
- Lcdo. Teodoro Briones H
- Med. Rosana Regalado

Expositor: Med. Rosana Regalado

Objetivo: Socializar sobre la importancia que tiene la implementación del programa escuelas promotoras de salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig 2013

Agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
09:00- 09:15	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado
9:15-10:15	Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig 2013	-Med. Rosana Regalado
10:15-10:30	Registro de representantes comunitarios	-Med. Rosana Regalado

## **Ejecución de la Actividad**

Por medio de un oficio se procedió a comunicar a los líderes comunitarios, al párroco, al representante educativo de la escuela Belisario Quevedo y a la población en general a través de la asamblea dominical.

La reunión se dio inició a las 9:15 de la mañana en presencia de los 13 representantes comunitarios, párroco de la parroquia, director de la escuela Belisario Quevedo, representante del subcentro de salud de Pindilig y 40 asistentes civiles, con una duración de una hora y media en la cual se dio a conocer los aspectos generales de una escuela promotora de salud y de qué manera va a influir en la institución educativa, dando por concluida con el registro de asistencia de los representantes comunitarios.(Anexo 2)

Esta reunión dio como resultado la participación activa de la comunidad para el beneficio de los niños, padres, docentes y comunidad en general.

**Actividad: 1.2.**-Reunión con los representantes educativos para la conformación del Equipo gestor

Día: 6 de Marzo 2013

Hora: 10:00 am

Lugar: Dirección de la institución educativa

Asistentes:

1. Directivos de la escuela
2. Representante del comité de padres de familia
3. Representante del consejo estudiantil
4. Maestrante

Expositor: Med. Rosana Regalado

Objetivo: Conformar el equipo gestor

Agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
10:00- 10:15	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado
10:15-11:00	Conformación del equipo gestor	-Med. Rosana Regalado
11:00-11:30	Elaboración del acta de compromiso del equipo gestor.	-Med. Rosana Regalado

### **Ejecución de la Actividad**

Se envió una solicitud al directivo de la escuela planteando realizar una reunión para conformar el equipo gestor.

Se da inicio la reunión a las 10:00 am con la participación de los directivos docentes, representantes del comité de padres de familia y del consejo estudiantil.

Contó con la presencia de 6 asistentes y con una duración de una hora y media, la cual dio como resultado el emparamiento de la comunidad manifestándose con la elección de los líderes quienes formaran el equipo gestor del centro educativo los mismos que por medio de un acta de compromiso serán quienes los que apoyen, controlen y den seguimiento durante la ejecución del proyecto. (Anexo 3).



Figura III Equipo Gestor

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Actividad: 1.3.-** Reunión para la elaboración de un cronograma de seguimiento de las actividades

Día: 6 de Mayo 2013

Hora: 10:00 am

Lugar: Dirección de la institución educativa

Facilitador: Maestrante

Asistentes:

- Lcdo. Teodoro Briones H.
- Profesora: Doris Tandazo
- Sra. Uvaldina Guarquila
- Niña. Johana Zambrano
- Niño. Edwin Zambrano
- Med. Rosana Regalado

Coordinadora: Maestrante

Objetivo: Elaborar el cronograma de control y seguimiento de actividades.

Agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
10:00- 10:15	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado
10:15-11:00	Elaboración del cronograma de control y seguimiento de actividades	-Med. Rosana Regalado - Equipo gestor

### **Ejecución de la Actividad**

Se envió una solicitud al directivo de la escuela planteando realizar una reunión con el equipo gestor.

Se da inicio la reunión a las 10:00 am con la participación de todo el equipo gestor, quienes colaboraron durante una hora en la elaboración del cronograma de control y seguimiento de actividades del proyecto, planteando realizar una certificación emitida por el director de la

escuela, luego de finalizado la ejecución de cada actividad durante los meses de Septiembre, Octubre y Noviembre 2013 (Anexo 4)

#### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
Agosto	-Educación para la Salud con enfoque integral implementada	X	
Octubre	-Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos	X	
Noviembre	-Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud.	X	

**Análisis de resultado 1:** Se consiguió que el 90% de los integrantes participen activamente en el proyecto, ya que en cada una de las reuniones asistió el personal convocado, demostrando el cumplimiento con la actividad y con el indicador trazado al inicio del proyecto. Cabe recalcar que la comunidad se manifestó dispuesta a trabajar en beneficio de la comunidad y a colaborar en las actividades dispuestas.



Figura IV: Elaboración de cronograma  
Elaborado por: Med. Rosana Regalado

### 3.2. RESULTADO 2

#### Educación para la salud con enfoque integral implementada en la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig De La Ciudad De Azogues

Indicador: El 90% de las actividades educativas planificadas hasta Noviembre de 2013

**Actividad 2.1.-** Realizar una reunión con equipo gestor para la elaboración del plan de acción anual de educación en salud.

Día: 26 de Junio 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Dirección de la institución educativa

Asistentes:

- Lcdo. Teodoro Briones H.
- Profesora: Doris Tandazo
- Sra. Uvaldina Guarquila
- Niña . Johana Zambrano
- Niño. Edwin Zambrano
- Med. Rosana Regalado
- Docentes

Coordinadora: Maestrante

Objetivo: Elaborar el Plan de Acción Anual educativo

Agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
09:00- 10:15	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado
09:15-11:00	Elaboración del plan de acción anual educativo	-Med. Rosana Regalado - Equipo gestor

### **Ejecución de la Actividad:**

Se envió una solicitud al directivo de la escuela para realizar una reunión con el equipo gestor.

Se da inicio a la reunión a las 09:00 en la dirección educativa con la presencia de 5 integrantes del equipo gestor, representante de salud y docentes.

Lugar donde se procedió a elaborar un plan de acción anual; que tuvo una duración de dos horas. (Anexo 5)

**Actividad 2.2.**-Ejecutar un taller educativo de orientación alimentaria y nutrición a los niños, docente y padres de familia

Día: 3 de Julio 2013

Hora: 08:30 am

Lugar: Auditorio de la institución educativa

Asistentes: 150 asistentes

- Docentes
- Niños
- Padres de familia
- Equipo del subcentro de salud
- Asistentes civiles

Coordinadora: Maestrante

Facilitador: Ing. Esteban Cordero

Objetivo: Capacitar a los niños, docente y padres de familia de la Escuela Belisario Quevedo sobre la importancia del fomento de adecuados hábitos nutricionales

Agenda:

HORA	CONTENIDO DEL TALLER	RESPONSABLE
09:00- 9:30	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado -Ing. Esteban Cordero
9:30- 10:30	Introducción a una alimentación y nutrición	Ing. Esteban Cordero
10:30-11:30	Hábitos alimenticios	Ing. Esteban Cordero
11:30-12:30	Alimentos funcionales	Ing. Esteban Cordero
12:30-13:00	Nutrición en escolares y adolescentes Despedida y agradecimiento	Ing. Esteban Cordero

### Ejecución de la Actividad

Se envió una cordial invitación al directivo de la escuela con la finalidad de comunicarle y a su vez por medio de los niños se efectuó una convocatoria escrita a los padres de familia para contar con su participación en la ejecución del taller.

Se da inicio el taller de orientación alimentaria y nutrición a las 09:00 am en el auditorio de la institución educativa con la presencia de 150 asistentes entre ellos niños, docentes, padres de familia y equipo del subcentro de salud.

El taller estuvo dirigido por el Ingeniero en nutrición Esteban Cordero personal de la Dirección Distrital de Salud 03D01 Azogues, quien dio a conocer mediante la exposición de tres paneles educativos del MSP y durante 4 horas a la población la influencia que tiene en nuestro organismo los hábitos de una adecuada alimentación. (Anexo 6)



Figura V Taller orientación alimentaria

Elaborado por: Med. Rosana Regalado



Figura VI Taller de Orientación Nutricional

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Actividad 2.3.-** Ejecutar un taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a los niños, docentes y padres de familia.

Día: 17 de Julio 2013

Hora: 08:30 am

Lugar: Auditorio de la institución educativa

Asistentes: 135 asistentes

- Docentes
- Niños
- Padres de familia
- Equipo del subcentro de salud

Coordinadora: Maestrante

Facilitadora: Psicóloga. Adriana Salinas

Objetivo: Capacitar a los niños, docente y padres de familia de la escuela Belisario en la importancia del fomento de valores y una adecuada relación familiar

Agenda:

HORA	CONTENIDO DEL TALLER	RESPONSABLE
09:00- 9:30	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado -Psicóloga Adriana Salinas
9:30- 10:30	La familia y valores	-Psicóloga Adriana Salinas
10:30-11:30	Relación familia y escuela	-Psicóloga Adriana Salinas
11:30-12:30	Funciones asociadas escuela y familia	-Psicóloga Adriana Salinas
12:30-13:00	Medidas que fomentan la relación familia- escuela con los valores  Despedida y agradecimiento	-Psicóloga Adriana Salinas

### **Ejecución de la Actividad**

Se envió un oficio al directivo de la escuela con la finalidad de realizar una cordial invitación y a su vez por medio de los niños se efectuó una convocatoria escrita a los padres de familia para contar con su participación en la ejecución del taller.

Se da inicio el taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a las 09:00 am en el auditorio de la institución educativa con la presencia de 130 asistentes entre ellos niños, docentes, padres de familia y equipo del Subcentro de Salud.

El taller estuvo dirigido por Dra. Adriana Psicóloga de la Dirección Distrital de Salud 03D01 Azogues, quien dio a conocer por medio de contenido audiovisual durante 4 horas, a la población la importancia que tiene tanto dentro del hogar, escuela y en el ámbito social la adecuada aplicación de una buena relación familiar y fomento de valores.(Anexo 7)



Figura VII Taller educativo de relación familiar

Fuente: Med Rosana Regalado



Figura VIII Taller educativo de relación familiar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Actividad 2.4.**-Realizar una feria de la Salud para promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades.

Día: 20 de Septiembre 2013

Hora: 10:00 am

Lugar: Patio de la institución educativa

Asistentes: 150 asistentes

- Docentes
- Niños

- Padres de familia
- Equipo del subcentro de salud
- Personal del MSP
- Población comunitaria

Coordinadora: Maestrante

Facilitadora:

- Lcdo. Rosalino Guamán
- Ing. Esteban Cordero
- Maestrante
- Equipo del subcentro de salud
- Docentes
- Padres de familia

Objetivo: Ejecutar la feria de la Salud para promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades a los niños, docentes, padres de familia y población comunitaria.

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES	RESPONSABLE
10:00- 13:30	Bienvenida	-Med. Rosana Regalado - Ing. Esteban Cordero -Lcdo. Teodoro Briones
	Control preventivo médico y odontológico	-Med. Rosana Regalado - Odont. Fausto Moretta
	Exposición y degustación de platos típicos nutritivos	-Docentes -Padres de familia -Niños -Lcda. Enfermería Ligia Guamán y Carmen Quiroz -Int. Enfermería Johana Maza
	Medicina tradicional	-Lcdo. Rosalino Guamán
	Entrega de trípticos del MSP a los	-Med. Rosana Regalado

	asistentes Despedida y agradecimiento	-Ing. Esteban Cordero - Lcdo. Teodoro Briones
	Firma de la certificación de cumplimiento de todas las actividades de educación para la Salud	-Maestrante -Lcdo. Teodoro Briones

### **Ejecución De La Actividad:**

Se invitó en una primera instancia a la población comunitaria mediante la intersección de la misa dominical a participar de la feria de la salud el 20 de Septiembre del año en curso, a las 09:00am en el patio de la escuela Belisario Quevedo, lugar en el cual se pretende promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades.

Y por otro lado se socializo con los padres de familia, niños, docentes y equipo del subcentro de salud para la preparación y presentación de platos típicos nutritivos.

Dos días antes a la ejecución de la feria de la salud se reunieron los padres de familia por una media hora en la mañana mientras dejaban a sus hijos en la escuela para programar los alimentos que presentara cada grado.

La feria de la salud se realizó en el patio de la escuela Belisario Quevedo a las 10:00 am.

Los padres de familia prepararon y expusieron los siguientes platos típicos nutritivos: mote pillo mejorado, papas con nabos, papas con pepa, colada de zambo.

Los niños presentaron mote con habas y queso.

Los profesores presentaron colada de zapallo y el equipo del subcentro de salud ensalada de frutas y vasos de agua pura.

Durante la feria de la salud se brindó atención preventiva tanto médica como odontológica a los presentes, así como también, se dio a conocer la medicina natural por medio del personal de Interculturalidad del Distrito 03D02 de Azogues.

Para la realización de la feria de la salud se contó con la colaboración del MSP quienes dotaron de materiales de presentación como son: carpas, sillas, mesas, etc.

Dando por terminado el evento a las 13:30 pm con la entrega de trípticos educativos del MSP y el eterno agradecimiento a todos los que hicieron posible su ejecución.



Figura IXX Feria de la Salud "Habas con queso"

Elaborado por: Med. Rosana Regalado



Figura X Feria de la Salud "Papas con pepa"

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Análisis del Resultado 2:** Se cumplió con el 100% de las actividades educativas planificadas, se contó con el apoyo de los padres de familia, docentes, niños, equipo del subcentro de salud y población comunitaria.

Todas estas actividades se realizaron de manera eficiente a través del desarrollo de aptitudes y conductas saludables, apoyadas por estrategias de desarrollo y la ejecución de programas los mismos que serán desarrollados por la comunidad y docentes empoderados en los temas de Salud en benéfico de los niños de la escuela y comunidad en general. (Anexo 9)

### 3.3. Resultado 3

#### Ambientes y Entornos Saludables Creados y Fortalecidos

Indicador: Mejorar el 80% los entornos saludables hasta Noviembre de 2013

**Actividad 3.1.**-Aplicar la ficha de índice de salud y saneamiento escolar al inicio y al final del proyecto

Día: 27 de Septiembre 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Dirección de la institución educativa

ASISTENTES: 10 asistentes

- Docentes
- Equipo del subcentro de salud
- Equipo gestor

COORDINADORA: Maestrante

FACILITADORA:

- Docentes
- Equipo gestor

OBJETIVO: Aplicar la ficha de salud y saneamiento escolar en la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig 2013

AGENDA:

HORA	CONTENIDO DEL TALLER	RESPONSABLE
09:00- 9:15	Bienvenida	-Maestrante
9:15- 10:30	Recorrido por las instalaciones de la institución educativa	-Equipo gestor -Maestrante
10:30-11:30	Aplicación de la ficha de salud y saneamiento escolar	-Equipo gestor -Maestrante

## **Ejecución de la Actividad**

La reunión se dio inicio a las 09:00 am con 10 presentes, entre ellos los integrantes del equipo gestor, docentes y representante del subcentro de salud.

La reunión tuvo una duración de dos horas y media; luego de haber realizado un recorrido por las instalaciones de la institución educativa se procedió a aplicar la ficha de salud y saneamiento escolar la misma que consta de tres partes que son:

1. Condiciones física, ambientales y seguras: en la cual se valora si la condición ambiental es segura (cerramiento, puertas, alcantarillas abierta, aulas adecuadas, espacios libres de madera, vidrio etc.); y, saludable (humedad, cocina limpia, baterías sanitarias etc.)

Además en esta sección se considera el manejo de Desechos sólidos y líquidos (alcantarillado y recolectores de basura)

2. Promoción y fomento de la salud: aquí se considera la Salud preventiva donde se considera, capacitaciones, material sobre salud, rincón de aseo, chequeos médicos y odontológicos; además si la escuela cuenta con espacios de recreación como ludoteca, bibliotecas, salón de actos etc.

Igualmente se considera la alimentación y nutrición que abarca el manejo y expendio de alimentos, programas de alimentación escolar, agua apta para el consumo humano; hasta el estado nutricional de los niños (debilidad, poca estatura, palidez, etc.)

3. Organización y vida de la comunidad educativa: engloba la organización comunitaria familiar que valora la participación activa en beneficio de los niños, capacitación de padres, docentes y niños en promoción y fomento de salud, etc.

También se considera la participación infantil que evalúa la construcción de la cultura, erradicación del maltrato, buen trato y la participación de niños promotores en salud.

Obteniendo un porcentaje de 30 a 50%, terminando con la programación de una nueva aplicación de la ficha al terminar las actividades que pretenden mejorar el entorno. (Anexo 11)

La aplicación de la ficha de salud y saneamiento antes de realizar las actividades presento un porcentaje de 49% y una vez terminado las actividades planificadas presento un porcentaje de 62%.

**Actividad 3.2.-** Realizar un taller educativo sobre la higiene personal dirigido a los niños y docentes de la escuela Belisario Quevedo

Día: 03 de Octubre 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Auditorio de la institución educativa

Asistentes: 85 asistentes

- Docentes
- Escolares

Coordinadora: Maestrante

Facilitadores:

- Med. Rosana Regalado
- Lcda. Enfermería Ligia Guamán
- Odont. Fausto Moretta

Objetivo: Capacitar a los niños y docentes sobre buenas prácticas de higiene personal

Agenda

HORA	CONTENIDO DEL TALLER	RESPONSABLE
09:00- 9:15	Bienvenida	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán -Odont. Fausto Moretta
9:15- 10:30	Generalidades de la higiene Hábitos de higiene	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán
10:30-11:30	Higiene personal	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán
11:30-12:00	Técnicas de cepillado	-Maestrante -Odont. Fausto Moretta
12:30-13:00	Videos educativos Despedida y agradecimiento	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán

## Ejecución de la Actividad

Se da inicio el taller de orientación alimentaria y nutrición a las 09:00 am en el auditorio de la institución educativa con la presencia de 85 asistentes entre ellos: niños, docentes, y equipo del subcentro de salud.

El taller tuvo una duración de cuatro horas, y estuvo dirigido por el personal del Subcentro de salud de Pindilig, donde se dio a conocer la practicas adecuadas de una higiene personal.



Figura X Charla sobre Higiene Personal

Elaborado por: Med. Rosana Regalado



Figura XI Lavado de manos

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Actividad 3.3.-** Realizar un taller educativo sobre prevención de parásitos dirigido a los niños y docentes

Día: 11 de Octubre 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Auditorio de la institución educativa

Asistentes: 85 asistentes

- Docentes
- Escolares

Coordinadora: Maestrante

Facilitadoras:

- Maestrante
- Lcda. Ligia Guamán.

Objetivo: Capacitar a los niños y docentes sobre prevención de parásitos

Agenda:

HORA	CONTENIDO DEL TALLER	RESPONSABLE
09:00- 9:15	Bienvenida	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán
9:15- 10:30	Parasitosis intestinal	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán
10:30-11:30	Tipos de parásitos	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán
11:30-12:00	Complicaciones Parasitarias	-Maestrante
12:30-13:00	Medidas de prevención	-Maestrante -Lcda. Ligia Guamán

## Ejecución de la Actividad

Se envió un oficio al directivo de la escuela con la finalidad de realizar una cordial invitación y a su vez por medio de los niños se efectuó una convocatoria escrita a los padres de familia para contar con su participación en la ejecución del taller.

Se da inicio el taller educativo de prevención de parásitos, a las 09:00 am en el auditorio de la institución educativa con la presencia de 85 asistentes entre ellos niños y docentes.

El taller estuvo dirigido por la Lcda. Ligia Guamán (enfermera del subcentro de salud de Pindilig), quien dio a conocer por medio de contenido audiovisual durante 4 horas, a la población educativa las medidas de prevención de parásitos. (Anexo 12)



Figura XII Prevención de parásitos, lavado de frutas

Elaborado por: Med. Rosana Regalado



Figura XIV Hervir el agua para el consumo

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Actividad: 3.4.-** Realizar una minga Institucional con adecuación y limpieza del medio externo rincones de aseo, baterías sanitarias, punto ecológico y comedor

Día: 25 de Octubre 2013

Hora: 09:00 am

Lugar: Espacios externos e internos de la Institución educativa Belisario Quevedo

Asistentes: 145 asistentes

- Docentes
- Escolares
- Maestrante
- Int. de enfermería del SCS de Pindilig

Coordinadora: Maestrante

Facilitadores:

- Maestrante
- Lcdo. Teodoro Briones
- Lcdo. Rosalino Guamán

Objetivo: Mejorar el medio externo, rincones de aseo, baterías sanitarias, punto ecológico y comedor

Agenda:

HORA	ACTIVIDADES DE LA MINGA	RESPONSABLE
09:00- 12:20	Bienvenida	-Maestrante
	Limpieza de escombros, hiervas y siembra de plantas medicinales y frutales	-Maestrante -Lcdo. Rosalino Guamán -Padres de familia
	Limpieza del comedor	-Maestrante -Docentes
	Limpieza de baterías sanitarias	-Maestrante -Padres de familia

	Mejoramiento del rincón de aseo	-Maestrante -Niños
	Refrigerio	-Maestrante
	Certificación de cumplimiento de la actividad 3	-Lcdo. Teodoro Briones

### Ejecución de la Actividad

Previa a la invitación y ejecución de la minga se realizó la aplicación de líquido mata monte, se fumigo las áreas de la institución para la eliminación de arañas y se desratizó; trabajo que fue efectuado por el Sr. Víctor Cumbe (personal de control sanitario de la Dirección Distrital de salud 03D01 Azogues) luego de una solicitud vía Quipux.

Se realizó una invitación por medio de una convocatoria escrita a padres de familia, niños y docentes; se da inicio a la ejecución de la minga institucional a las 09:00 am con una duración de tres horas y media.

Para la minga se dividió en grupos:

-Padres de familia limpieza de escombros, hierbas y siembra de plantas medicinales y frutales, así como también, limpieza de las baterías sanitarias.

-Docentes limpieza de comedor

-Niños adecuación de rincón de aseo.

Dando por terminado la minga con el refrigerio. (Anexo 13)



Figura XIII Minga de Limpieza (antes)

Elaborado por: Med. Rosana Regalado



Figura XIV Minga de limpieza (después)

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**Análisis del Indicador 3:** Se mejora el 80% de los entornos saludables tanto en la población educativa como de los padres de familia participaron en el desarrollo de estas actividades, pero se debe considerar que, en las condiciones físicas y ambientales seguras no existe mayor cambio, esto se debe a que las áreas físicas de la institución no pueden ser mejoradas, pero se puede realizar una gestión de tipo gubernamental que realice las mejoras necesarias.

#### **3.4. Resultado 4**

##### **Comunidad Educativa con Adecuado Control y Provisión de Servicios de Salud.**

Indicador: El Subcentro de salud de la Parroquia Pindilig cumple el 100% de las actividades planificadas hasta Noviembre del 2013

**Actividad: 4.1.-**Realizar control odontológico aplicando medidas de prevención

Días: 11, 12, 26 y 27 de Noviembre 2013

Hora: 09:00 am a 12:00 pm

Tiempo: 3 horas diarias

Lugar: Aulas de la institución educativa y consultorio odontológico del Subcentro de salud de Pindilig

Asistentes: 80 asistentes

- Escolares

Coordinadora: Maestrante

Facilitadores:

- Maestrante
- Lcdo. Teodoro Briones
- Odont. Fausto Moretta
- Odont. María Augusta Rodríguez

Objetivo: Realizar el control odontológico a los niños de primero a octavo año de básica de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig 2013

**Cronograma de Atenciones:**

DÍA	DURACIÓN	ACTIVIDADES	LUGAR	AÑO DE BASICA	RESPONSABLE
11/11/13	3 horas	Tratamientos odontológicos: Exodoncias Empaste Patologías dentales Profilaxis	Subcentro de Salud de Pindilig	De primero a tercero año de básica	-Maestrante -Odont. Fausto Moretta -Odont. María Augusta Rodríguez
12/11/13	3 horas	Tratamientos odontológicos: Exodoncias Empaste Patologías dentales Profilaxis	Subcentro de salud de Pindilig	De cuarto a quinto año de básica	-Maestrante -Odont. Fausto Moretta -Odont. María Augusta Rodríguez
26/11/13	3 horas	Tratamientos odontológicos:	Aulas de la Escuela	De sexto a séptimo	-Maestrante -Odont. Fausto

		Exodoncias Empaste Patologías dentales Profilaxis	Belisario Quevedo	año de básica	Moretta -Odont. María Augusta Rodríguez
27/11713	3 horas	Tratamientos odontológicos: Exodoncias Empaste Patologías dentales Profilaxis	Aulas de la Escuela Belisario Quevedo	Octavo año de básica	-Maestrante -Odont. María Augusta Rodríguez

### **Ejecución de la Actividad**

El control odontológico se ejecutó con la colaboración de dos odontólogos del subcentro de salud de Pindilig, quienes durante 12 horas aplicaron tratamientos odontológicos de acuerdo a las necesidades encontradas en cada estudiante. (Anexo 14)

*Actividad:* 4.3.- Realizar el control médico escolar basado en la aplicación de medidas de prevención y morbilidad.

Días: 11, 12, 26 y 27 de Noviembre 2013

Hora: 09:00 am a 12:00 pm

Tiempo: 3 horas diarias

Lugar: Aulas de la institución educativa y consultorio médico del Subcentro de Salud de Pindilig

Asistentes: 80 asistentes

- Escolares

Coordinadora: Maestrante

FACILITADORES:

- Maestrante

- Lcdo. Teodoro Briones
- Med. Silvana Calle
- Lcda. Carmen Quiroz

Objetivo: Realizar el control médico escolar basado en la aplicación de medidas de prevención y morbilidad.

**Cronograma de Atenciones:**

DÍA	DURACIÓN	ACTIVIDADES	LUGAR	AÑO DE BÁSICA	RESPONSABLE
11/11/13	3 horas	-Examen físico -Aplicación de tratamientos -Administración de antiparasitarios -Registro de peso, talla e IMC. -Inmunizaciones	Aulas de la Escuela Belisario Quevedo	Primer año de básica	-Maestrante -Med. Silvana Calle
12/11/13	3 horas	-Exploración física -Aplicación de tratamientos -Administración de antiparasitarios -Registro de peso, talla e IMC. -Inmunizaciones	Aulas de la Escuela Belisario Quevedo	De segundo al cuarto año de básica	-Maestrante -Med. Silvana Calle
26/11/13	3 horas	-Exploración física	Aulas de la Escuela Belisario	De quinto a séptimo	-Maestrante -Med. Silvana

		-Aplicación de tratamientos -Administración de antiparasitarios -Registro de peso, talla e IMC. -Inmunizaciones	Quevedo	año de básica	Calle
27/11713	3 horas	-Exploración física -Aplicación de tratamientos -Administración de antiparasitarios -Registro de peso, talla e IMC. -Inmunizaciones	Consultorio médico del SCS	Octavo año de básica	-Maestrante -Med. Silvana Calle

### Ejecución de la Actividad

El control médico se ejecutó con la colaboración de la doctora del Subcentro de Salud de Pindilig, quien durante 3 horas distribuidas en cuatro días realizó el control escolar a 44 niños y 36 niñas cubriendo así el 100% de los estudiantes, quienes fueron desparasitados e inmunizados. (Anexo 15)

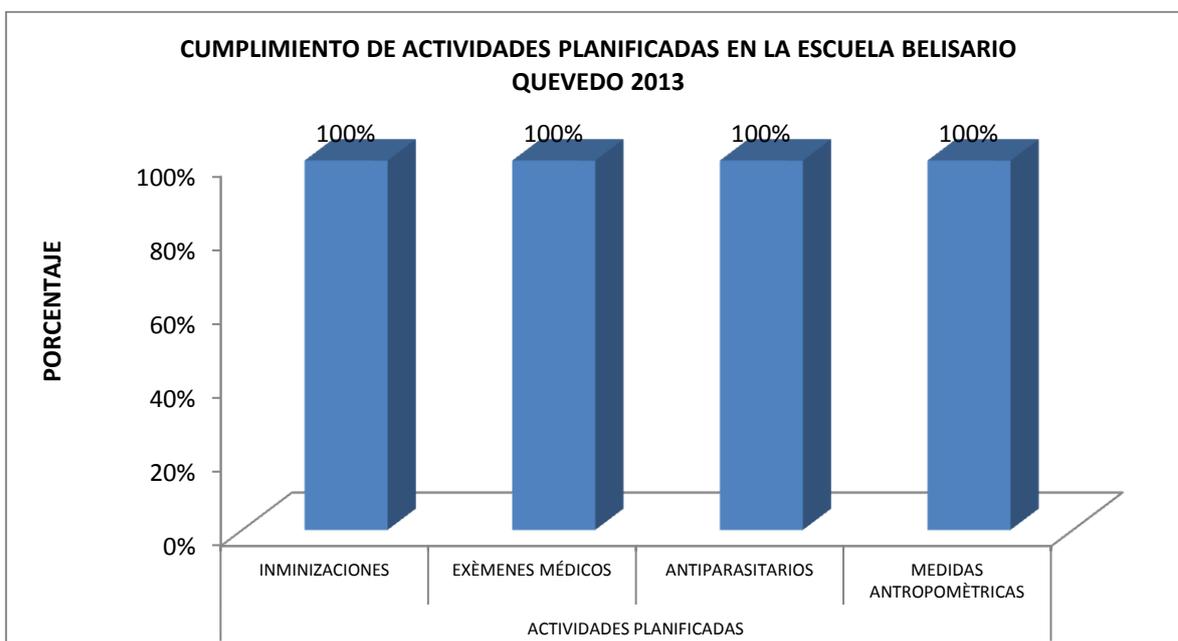
## INFORME MÉDICO DE LOS ESCOLARES DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO DE LA PARROQUIA PINDILIG 2013

Pindilig 29 de Noviembre de 2013

Luego de haber terminado la valoración médica se procedió a realizar un análisis de acuerdo a lo diagnosticado durante el control escolar.

### Gráfico N.4

Cumplimiento de actividades planificadas en la escuela Belisario Quevedo 2013



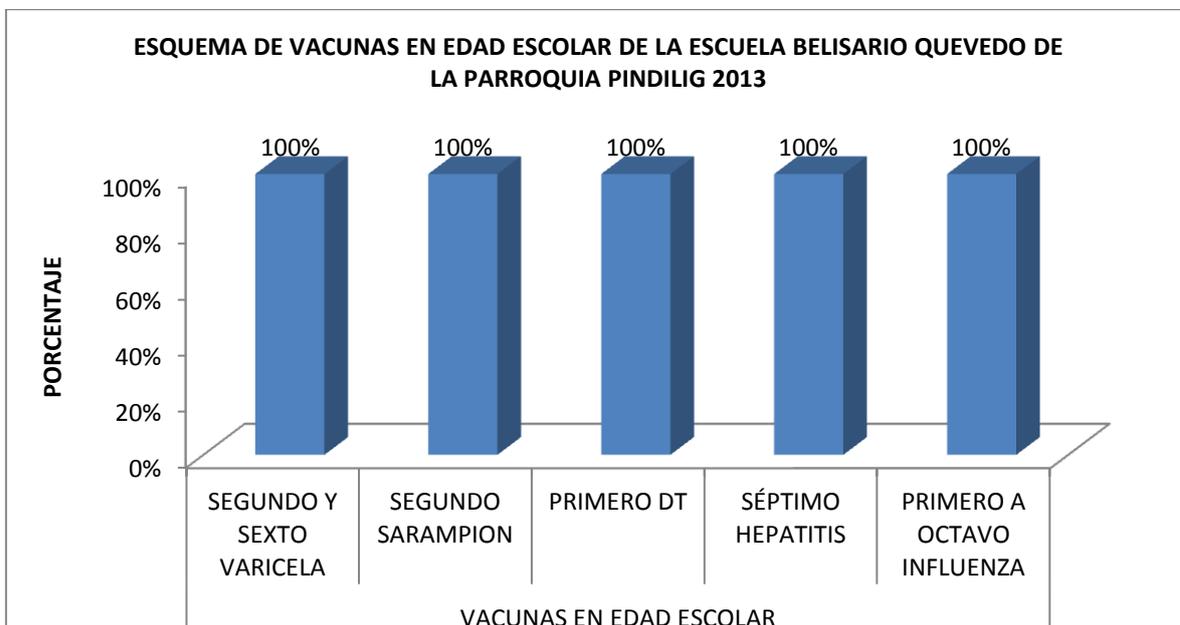
Fuente: Registro de atención medica

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**INTERPRETACION:** El Subcentro de salud de la Parroquia Pindilig cumple el 100% de las actividades planificadas, todo esto fue posible gracias a la participación de los padres de familia, docentes y comunidad en general; demostrando interés para poder tomar acciones e involucrarse dentro de la Promoción de la Salud en las Escuelas.

**Gráfico N.5**

Esquema de vacunas en edad escolar de la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig 2013



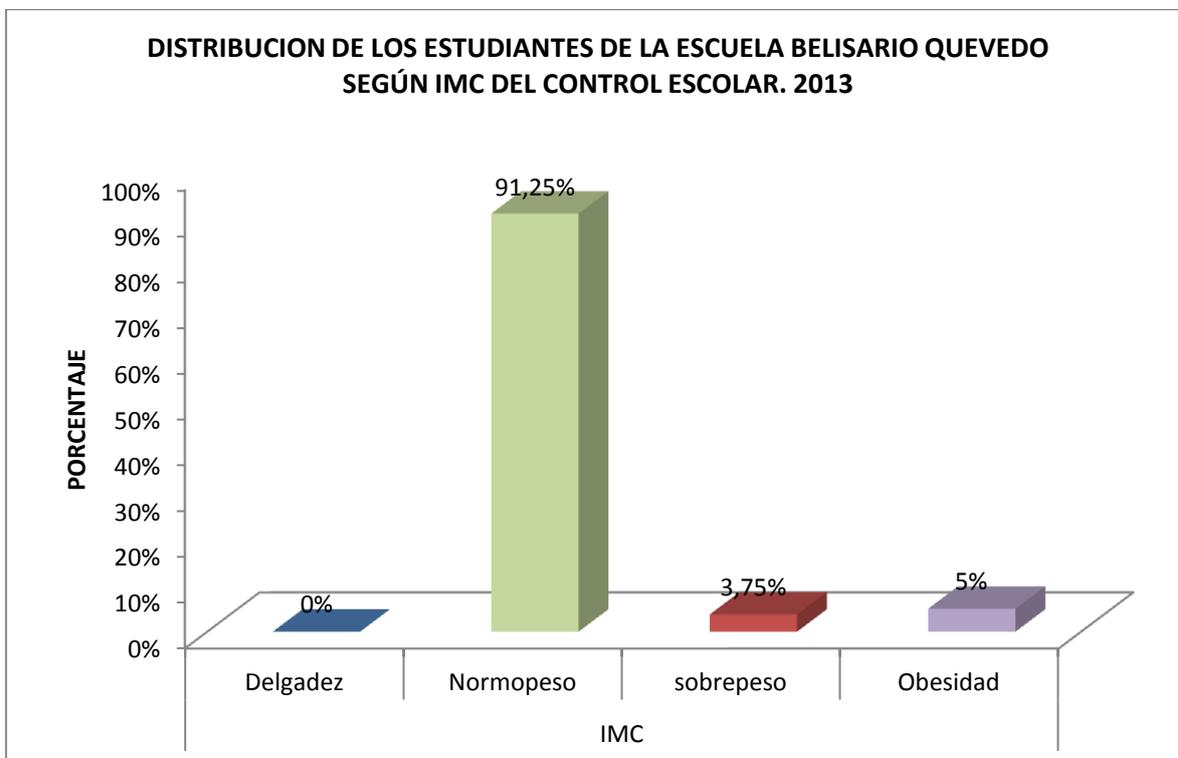
Fuente: Registro de vacunas

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**INTERPRETACION:** La administración de vacunas se realizó a todos los niños, basando en el esquema de vacunación escolar y de acuerdo a la campaña de los grupos cautivos obteniéndose así un 100%.

### Gráfico N.6

Distribución de los estudiantes de la escuela Belisario Quevedo según IMC del control escolar. 2013



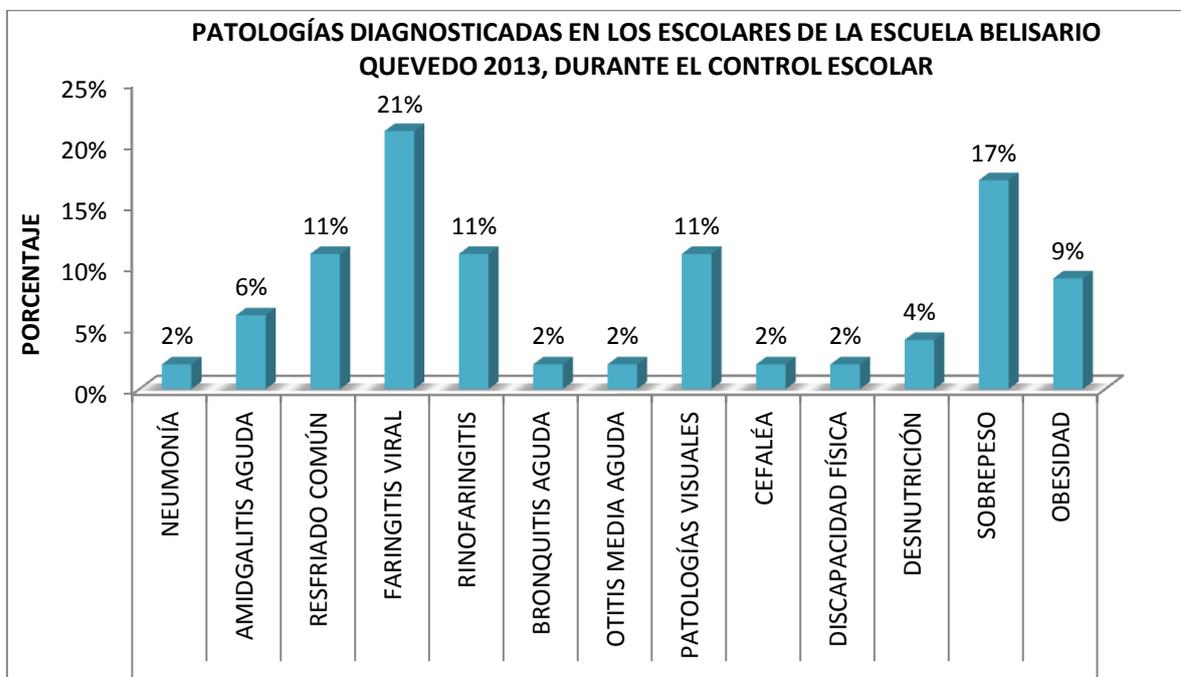
Fuente: Registro de control escolar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado.

INTERPRETACION: De acuerdo a la distribución del IMC registrada en el control escolar, observamos que el 91,25% corresponde a normo peso seguido de obesidad con el 5% y 3,75%, estos datos estadísticos nos servirán para diagnosticar el estado nutricional de cada escolar.

### Gráfico N.7

Patologías diagnosticadas en los escolares de la escuela Belisario Quevedo 2013, durante el control escolar



Fuente: Registro de atención medica

Elaborado por: Med. Rosana Regalado.

INTERPRETACION: Las patologías que predominan tienen relación con el clima frío típico de la región oriental, seguidas de las patologías relacionadas con los malos hábitos alimenticios, aunque el porcentaje sea pequeño respecto a la población analizada, no deja de ser preocupante el hecho de corregirlas oportunamente.

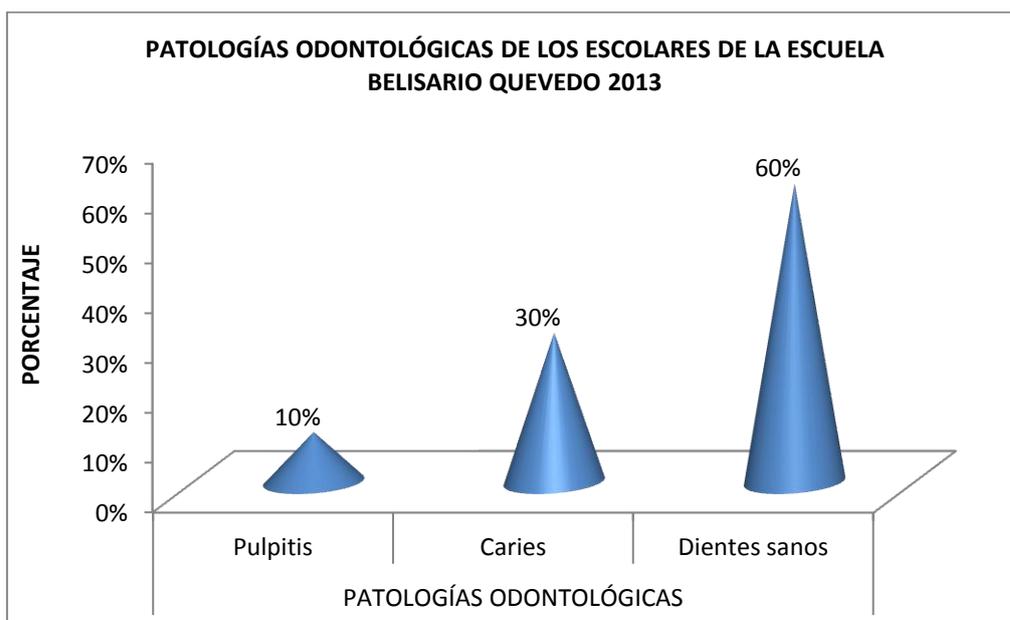
## INFORME ODONTOLÓGICO DE LOS ESCOLARES DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO DE LA PARROQUIA PINDILIG 2013

Pindilig 29 de Noviembre de 2013

Luego de haber terminado la odontológica se procedió a realizar un análisis de acuerdo a lo diagnosticado durante el control escolar

### Gráfico N.8

Patologías odontológicas de los escolares de la escuela Belisario Quevedo 2013



Fuente: Registros de atención odontológica

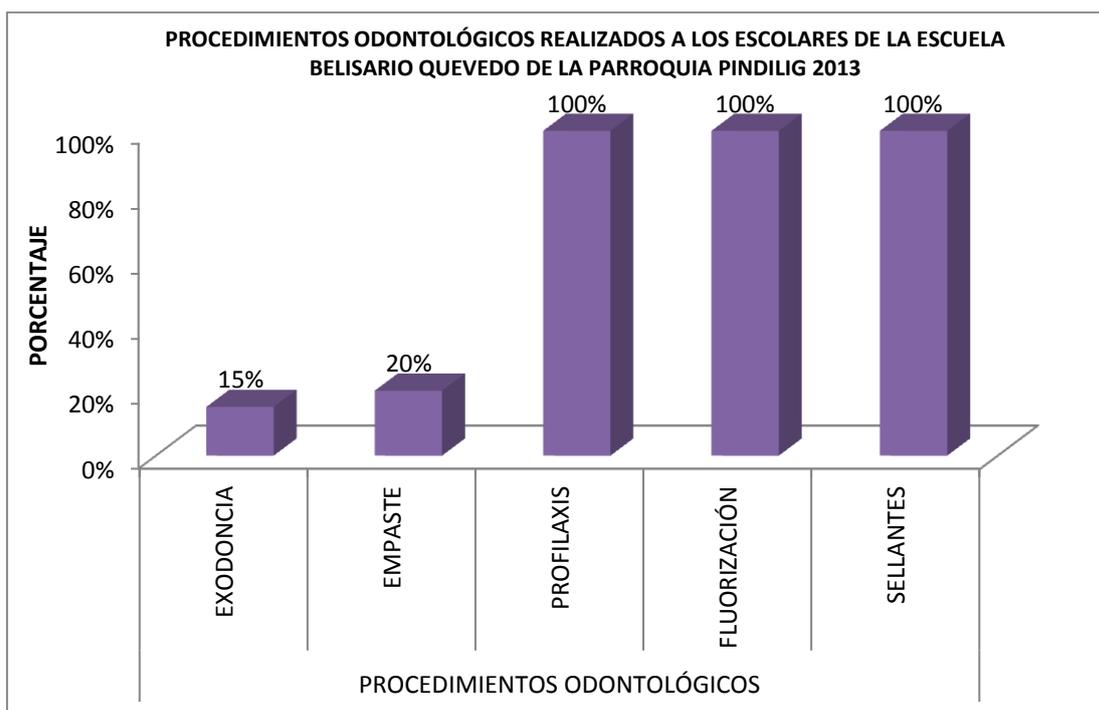
Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**INTERPRETACIÓN:** Tanto las caries como las pulpitis fueron tratadas adecuadamente, por lo que, se podría decir que existe un porcentaje mayor de niños con dientes sanos, gracias a la aplicación de la profilaxis odontológica; además con la intervención sobre la higiene

personal se considero también la higiene bucal, que mejorara considerablemente la salud bucal de los niños.

### Gráfico N. 9

Procedimientos odontológicos realizados a los escolares de la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig 2013



Fuente: Registros de atención diaria

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

**INTERPRETACIÓN:** Los procedimientos preventivos como son: profilaxis odontológica propiamente dicha, fluorización y sellantes se aplicó a todos los niños teniendo un porcentaje de 100%; en tanto que los procedimientos de empaste y exodoncia se aplicó entre un 15 a 20% basándose en las patologías diagnosticadas.

**Análisis de resultado 4:** El control escolar se realizo al 100% de los niños de la escuela, no hubo mayor inconvenientes ya que los niños colaboraron de manera eficiente. La inmunización y desparasitación fue completada satisfactoriamente y dentro del control odontológico se realizo tratamiento en los casos necesarios y limpiezas, floraciones y empastes al 100% de estudiantado.

## ANALISIS DEL PROPOSITO

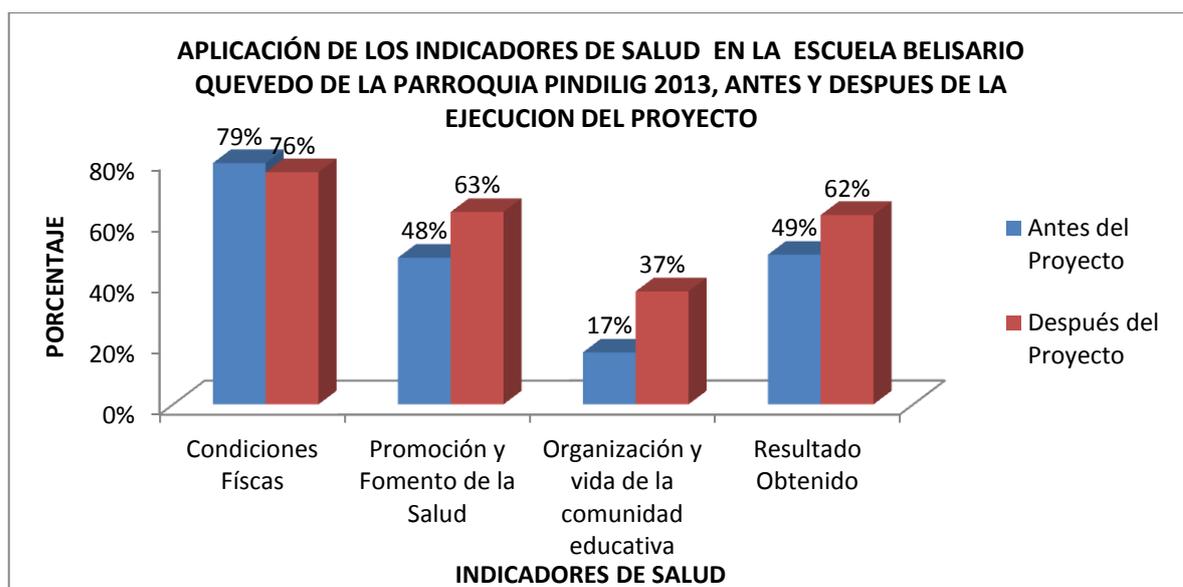
El presente proyecto de ejecuto con la perspectiva de mejorar la calidad de vida de los escolares de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues, para lo cual se estableció el siguiente propósito:

Fortalecimiento del programa Escuelas Promotoras en la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013

El programa de las escuelas promotoras de salud de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig se ejecuta en un 100% al final del proyecto

### Gráfico N.10

aplicación de los indicadores de salud en la escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig 2013, antes y después de la ejecución del proyecto



Fuente: Indicadores de salud escolar

Elaborado por: Med. Rosana Regalado

Interpretación: De acuerdo al cumplimiento de las actividades planteadas el resultado total de índice de salud ha pasado de 49% (poco satisfactorio) a 62% (satisfactorio), también, se ha demostrado mejoras significativas en la Promoción de Salud y ni se diga en la organización comunitaria ya que son actividades que pueden influir en la modificación de los hábitos de vida, en cambio en las condiciones físicas y ambientes seguros no existe mayor

cambio, esto se debe a que las áreas físicas de la institución no pueden ser mejoradas, pero se puede realizar una gestión de tipo gubernamental que realice las mejoras necesarias.

## **ANALISIS DEL FIN**

Las actividades planteadas dentro del programa escuelas promotoras de salud de la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig se ha cumplido a cabalidad ya sea por hecho de haber logrado el 100% de la organización comunitaria y por ende que sus integrantes participan activamente en el proyecto, así como también , el haber proporcionado educación para la salud con enfoque integral implementada con el 100% de las actividades educativas ejecutadas; también , se mejoró y fortaleció a la institución educativa del 80% de ambientes y entornos saludables; y por parte del equipo del Subcentro de Salud de Pindilig se brindó a la comunidad educativa de un adecuado control y provisión de servicios de salud cumpliendo con el 100% de las actividades planificadas hasta Noviembre de 2013.

## CONCLUSIONES

1. Como conclusión se podría decir que nada es fácil cuando una población demuestra poco interés en las actividades más importantes como es la salud y educación, por ello fue necesario darles a conocer lo significativo que es contar con una organización comunitaria y con un equipo gestor para que de esta manera tomen conciencia que la existencia de una coordinación da lugar a que se inicien nuevas alternativas de superación.
2. Los hábitos culturales tanto nutricionales como de relación familiar entre padres e hijos son difíciles de modificarlos de un momento al otro, pero, actualmente en virtud a la adquisición de nuevas experiencias y conocimientos por medio de temas educativos ha sido posible inculcar un cambio fructífero cultural.
3. La introducción de las enfermedades típicas de una comunidad se debe al hecho de preservar las costumbres poco higiénicas de una sociedad que desea seguir conservando actitudes de la generación anterior, por lo tanto, resulto importante implementar entornos saludables que den lugar a una disminución en la prevalencia de patologías que pueden amenazar la vida de la población infantil.
4. Las poblaciones culturales disponen de medios tradicionales para tratar a los enfermos olvidando que también pueden abrirse a la necesidad de una atención médica por un profesional de la salud, lo cual, sirvió a que por medio de la aplicación de métodos de promoción de salud por parte del equipo de salud del subcentro en coordinación con la institución educativa se permita cumplir con el control integral de la población cautiva.

## RECOMENDACIONES

1. Incentivar a que el equipo gestor junto con los padres de familia y comunidad continúen organizados y planificando actividades en bienestar de la institución educativa; mediante el control del subcentro de salud y docentes involucrados.
2. Involucrar que el equipo de salud junto con los representantes de la comunidad educativa coordinen con el personal pertinente para que se siga implementando talleres educativos; a través del empoderamiento de los estudiantes y la comunidad.
3. Se recomienda fomentar hábitos de higiene tanto en el hogar como en institución educativa con el fin de prevenir enfermedades comunes asociadas al ambiente.
4. Garantizar una atención integral periódica de los niños por medio de convenios interinstitucionales con el fin de garantizar una calidad de vida; para ello el subcentro deberá gestionar y realizar los convenios necesarios ya que de no ser así la comunidad empoderada exigirá su derecho, manifestándose así los resultados de la promoción de salud.

## **BIBLIOGRAFIA**

- 1.- ABRIL VALDEZ, E., RASCÓN LORETO, C., BONILLA FERNÁNDEZ, P., & HERNÁNDEZ PÉREZ, H. (2012). Promoción de hábitos saludables en escolares de Hermosillo, Sonora, México . Revista Cubana de Higiene y Epidemiología, 354-364.
- 2.- AGÜIN, V., MELENDEZ, R., & CISNEROS, L. E. (2011). Prevención de parasitosis intestinal mediante técnicas de educación a distancia. Revista Cubana de Salud Pública, 104-107.
- 3.- ARAYA L, HÉCTOR, & LUTZ R, MARIANE. (2003). ALIMENTOS FUNCIONALES Y SALUDABLES. Revista chilena de nutrición, 30(1), 8-14.
- 4.- ARMIJOS REYES, N. (2011). Guia Didáctica Planificación estratégica. Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja.
- 5.- ÁVILA, M., & FERNÁNDEZ, O. (2006). Educar en valores desde el nivel inicial: reto ante la realidad actual. Educere
- 6.- CARVAJAL RODRIGUEZ, C. D. (2007). Estrategia metodológica para desarrollar la promoción de la salud en las escuelas cubanas. Revista Cubana de Salud Pública, 33 (2).
- 7.- CASTRO CUÉLLAR, ADRIANA DE, CRUZ BURGUETE, JORGE LUIS, & RUIZ-MONTOYA, LORENA. (2009). Educar con ética y valores ambientales para conservar la naturaleza. Convergencia, 16(50), 353-382.
- 8.- DE LELLIS, M., MOZOBANCYK , S., & CIMMINO, K. (2009). Investigación evaluativa de una estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar. Anuario de Investigaciones, 319-328.
- 9.- DAMIÁN DÍAZ, MILAGROS, & MURIA VILA, IRENE DANIELA. (2006). La educación primaría de la familia mediatizada por las instituciones educativas. Psicología para América Latina, (6).
- 10) PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, (2009) Escuelas promotoras de salud en las Américas. Organización. URL disponible en: [http://www.paho.org/spanish/HPP/HPM/HEC/hs\\_about.htm](http://www.paho.org/spanish/HPP/HPM/HEC/hs_about.htm).

- 11.- FRAGOSO FERNÁNDEZ, E., & CANALES RODRÍGUEZ, E. L. (2009). Estrategias educativas para la formación en valores desde la educación informal de la familia. *Educere*, 177-185.
- 12.- GARCÍA, D. (2012). Instructivo para la elaboración y presentación del Trabajo de Grado en Programas de Posgrados: Loja.
- 13.- GUTIERREZ, A. M. (2007). Evaluación de proceso de la Estrategia Escuelas Saludables en la zona urbana del Municipio de Cali Colombia. *Colombia Médica*, 387-393.
- 14.- IPPOLITO, J., & MANTILLA CASTELLANOS, L. (2003-2013). Fortalecimiento de la Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud: Estrategias y Líneas de Accion. Washinton.. D.C
- 15.- KAIN B, JULIANA, VIO D, FERNANDO, LEYTON D, BÁRBARA, CERDA R, RICARDO, OLIVARES C, SONIA, UAUY D, RICARDO, & ALBALA B, CECILIA. (2005). Estrategia De Promoción De La Salud En Escolares De Educación Básica Municipalizada De La Comuna De Casablanca, Chile. *Revista chilena de nutrición*, 32(2), 126-132.
- 16.- LEO, P. F. (2009). La promoción de la salud como política de subjetividad: constitución, límites y potencialidades de su institucionalización en las escuelas . *salud colectiva*.
- 17.- LÓPEZ, PABLO. (2010). Variables Asociadas A La Gestion Escolar Como Factores De Calidad Educativa. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 36(1), 147-158.
- 18.- MACIAS M, ADRIANA IVETTE, QUINTERO S, MARÍA LUISA, CAMACHO R, ESTEBAN JAIME, & SÁNCHEZ S, JUAN MANUEL. (2009). La Tridimensionalidad Del Concepto De Nutrición: Su Relación Con La Educación Para La Salud. *Revista chilena de nutrición*, 36(4), 1129-1135.
- 19.- MACIAS M, ADRIANA IVETTE, GORDILLO S, LUCERO GUADALUPE, & CAMACHO R, ESTEBAN JAIME. (2012). Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. *Revista chilena de nutrición*, 39(3), 40-43.
- 20.- ME, MSP, OPS- OMS, UNICEF, UNFPA, 2008. Plan Internacional "Manual De Escuelas Promotoras De La Salud", Quito, Ecuador, Marzo, Url: [www.msp.gob.ec](http://www.msp.gob.ec).

- 21.- NAVAS PEROZO, R., ROJAS DE MORALES, T., ÁLVAREZ, C. J., & FOX DELGADO, M. (2010). Participación comunitaria en los servicios de salud. *Revista de Ciencias Sociales*, 329-342.
- 22.- PÉREZ SÁNCHEZ, G., REDONDO DE LA FÉ, G., FONG RODRÍGUEZ, H. G., SACERIO CRUZ, M., & GONZÁLEZ BELTRÁN, O. (2012). Prevalencia de parasitismo intestinal en escolares de 6-11 año . *MEDISAN*, 551-557.
- 23.- PIEDRA, M. D. (2012). *Diseño, Ejecucion y Grencia de Proyectos para la salud: Trabajo Grado 1. Loja.*
- 26.- PIEDRA, M. D. (2012). *Diseño, Ejecucion y Grencia de Proyectos para la salud: Trabajo de Grado 1l. Loja.*
- 25.- RAMOS, . (2013).P., Pasarin, M. I., Artazcoz, L., Díez, E., Juárez, O., & González, I
- 26.- RED EUROPEA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD. (2001). *Salud Publica Educ Salud*, 23-27
- 27.- RED CÁNTABRA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD. MIÉRCOLES 8 DE MAYO (2013). *Escuelas saludables y participativas: evaluación de una estrategia de salud pública. Gaceta. Sanitaria*, 2-27.
- 28- RODRÍGUEZ O, LORENA, & PIZARRO Q, TITO. (2006). Situación nutricional del escolar y adolescente en Chile. *Revista chilena de pediatría*, 77(1), 70-80.
- 29.- ROMERO, S. (2011). *Guía Didáctica Investigación en Salud. Ecuador: Universidad Tecnica Particular de Loja.*
- 30.- SALINAS C, JUDITH, & VIO DEL R, FERNANDO. (2011). *Programas De Salud Y Nutrición Sin Política De Estado: El Caso De La Promoción De Salud Escolar En Chile. Revista chilena de nutrición*, 38(2), 100-116
- 31.- SILVEIRA RODRÍGUEZ, MANUELA BELÉN, MONEREO MEGÍAS, SUSANA, & MOLINA BAENA, BEGOÑA. (2003). Alimentos funcionales y nutrición óptima: ¿Cerca o lejos?. *Revista Española de Salud Pública*, 77(3), 317-331.
- 32.- VIO DEL R, FERNANDO, SALINAS C, JUDITH, LERA M, LYDIA, GONZÁLEZ G, CARMEN GLORIA, & HUENCHUPÁN M, CAROLINA. (2012). *Conocimientos y consumo alimentario en escolares, sus padres y profesores: un análisis comparativo.*

## ANEXOS

### ANEXO 1

- 1.1. Oficio dirigido al Director de Salud, para la autorización del proyecto de salud en la escuela Belisario Quevedo

*1.º 1.º 1.º  
com. en salud  
la h. a. D.*



Azogues a 28 de Febrero del 2013

Dr.

Luis Abad B.

DIRECTOR DISTRITAL DE SALUD 03D01

De mi consideración,

Luego de saludarle, la presente tiene como objetivo solicitarle de la manera más comedida que se me autorice la realización de un proyecto basado en Escuelas Promotoras de Salud el mismo que se aplicara a la Escuela Belisario Quevedo de la parroquia Pindilig.

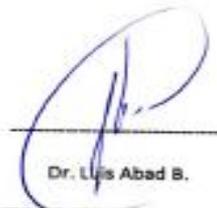
Por la acogida que tenga la presente le anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,



Med. Rosana Regalado

ESTUDIANTE



Dr. Luis Abad B.

DIRECTOR DISTRITAL DE SALUD 03D01

VISTO BUENO

- 1.2. Oficio dirigido al Director de escuela, para que autorice la inscripción de la escuela en el proyecto basado en las escuelas promotoras de salud.

  
Ministerio de Salud Pública  
Dirección Distrital de Salud N° 03D01

Pindilig, 4 de Marzo del 2013

Sr.  
Ldo. Teodoro Briones  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Reciba un cordial saludo a la vez deseándole éxitos en sus funciones que viene realizando, el motivo de la presente es para solicitarle de la manera más comedida que por medio de su autorización permita inscribir a la escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig en el Proyecto basado en las Escuelas promotoras de la Salud.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,  
  
Med. Rosana Regalado  
DIRECTORA DEL SCS DE PINDILIG.

  
Ldo. Teodoro Briones  
DIRECTOR DE LA ESCUELA  
BELISARIO QUEVEDO

  
AREA 1 AZOGUES  
C.S. AZOGUES  
Rosana Regalado M.  
MEDICO GENERAL  
WSP 1490 35 Fono 122  
N° 273 CP 87

*Recibido  
marzo 9/2013*

Av. 24 de Mayo y Samuel Abad  
Teléfonos: 593 (7) 2240192  
[www.asaludfazo.gob.ec](http://www.asaludfazo.gob.ec)

## ANEXO 2

2.1. Oficio dirigido al presidente de la junta parroquial, para socializar el proyecto a la comunidad.

Pindilig, a 28 de Febrero de 2013

Sr. Jorge Anguisaca  
PRESIDENTE DE LA JUNTA PARROQUIA

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente tiene como objetivo darle a conocer que se tiene previsto acreditar a la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig en el programa Escuelas Promotoras de salud y para su socialización solicito de la manera más comedida que por su intersección se comunique a toda la comunidad y representantes de cada comunidad a participar de una reunión , la misma que se va a realizar en el auditorio de la Junta Parroquial el día 4 de Marzo del año en curso a partir de las 9 de la mañana.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

---

- 2.2. Oficio dirigido al teniente político de la parroquia, para socializar el proyecto a la comunidad.

Pindilig, a 28 de Febrero de 2013

Sr. Manuel Morquecho  
TENIENTE POLITICO DE LA PARROQUIA PINDILIG

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente tiene como objetivo darle a conocer que se tiene previsto acreditar a la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig en el programa Escuelas Promotoras de salud y para su socialización solicito de la manera más comedida que por su intersección se comunique a toda la población a participar de una reunión , la misma que se va a realizar en el auditorio de la Junta Parroquial el día 4 de Marzo del año en curso a partir de las 9 de la mañana.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

2.3. Oficio dirigido al párroco de la parroquia, para socializar el proyecto a la comunidad.

Pindilig, a 28 de Febrero de 2013

Rvdo. Froilán Guerrero  
PARROCO DE LA PARROQUIA PINDILIG

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente tiene como objetivo darle a conocer que se tiene previsto acreditar a la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig en el programa Escuelas Promotoras de salud y para su socialización solicito de la manera más comedida que por su intersección se comuniquen a toda la población en la misa dominical a participar de una reunión, la misma que se va a realizar en el auditorio de la Junta Parroquial el día 4 de Marzo del año en curso a partir de las 9 de la mañana.

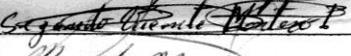
Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

2.4. Nomina de autoridades parroquiales.

NOMBRE	COMUNIDAD	FIRMA
Juanito Guaracha	CBP.P Pindilig	
Jorge Anguisaca	CBP Pindilig	
Luisa E. Peralta	Dudas	
Roberto M.	Pindilig	
Juana	Pindilig Guereo	
Manuel Juca	Pindilig	
Emmanuel Marquis	GADP. Pindilig	
Segundo Vicente Montero	Queseras	
Manuel Yadaycela	Shul	
Wilson García	Zhall	
Juana García S	Zhad	
Luis F. Landin	San Pedro	
Juan Amable Soria	San Pedro	

NOMBRE	DENOMINACION
Sr. Vicente Montero	Presidente de la comunidad de Queseras
Sra. Luisa Peralta	Presidente de la comunidad de Dudas
Sr. Felipe Landin	Presidente de la comunidad de San Pedro
Sr. Wilson García	Presidente de la comunidad de Zhall
Sr. Olmedo Juca	Presidente de la comunidad de Zhablud
Rvdo. Froilán Guerreo	Párroco de la Parroquia Pindilig
Sr. Jorge Anguisaca	Presidente de la Junta Parroquial
Sr. Manuel Yadaycela	Teniente Político de la Parroquia Pindilig

## 2.5. Registro fotográfico de la reunión con la población comunitaria



Reunión comunitaria



Líderes comunitarios

## ANEXO 3

### 3.1 Oficio dirigido al directo de la escuela, para conformar el equipo gestor.

Pindilig, a 4 de Marzo de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente tiene como objetivo darle a conocer que para dar inicio la planificación y ejecución del programa Escuelas Promotoras de Salud en la institución educativa de su jurisdicción es necesario en primera instancia solicitarle de la manera más comedida una reunión el día 6 de Marzo del presente año a partir de la 10:00 am , para lo cual se necesita la participación del representante del comité de padres de familia, consejo estudiantil y docentes para la conformación del equipo gestor.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

### 3.2. Carta de compromiso del grupo gestor.

## **CARTA COMPROMISO**

La Dirección Provincial de Educación del Cañar, la Dirección Provincial de Salud del Cañar a través de la Jefatura del Área de Salud N° 1 del Cantón Azogues, el Concejo Cantonal de Salud del Cañar, el Municipio de Azogues, el representante del Subcentro de Salud de la Parroquia Pindilig, el Directo de las Escuela, el Representante de lo Padres de Familia y dos representantes de los y las estudiantes de la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig del cantón Azogues, acuerdan firmar una Carta Compromiso.

### **CONSIDERANDO:**

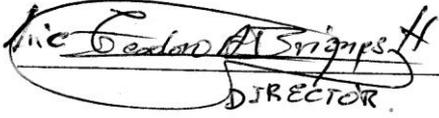
- Que Las instituciones y personas que suscriben la presente Carta Compromiso, tienen como objetivo común lograr el desarrollo armónico e integral de los niños, niñas y adolescentes de la comunidad en general.
- Que Para lograrlo, se necesita aunar los esfuerzos de varias instituciones, de los gobiernos seccionales y de toda la comunidad educativa.
- Que El Ministerio de Educación y Cultura y el Ministerio de Salud Pública a través de la División de Educación para la Salud y el Subproceso de Promoción de Salud, respectivamente, están impulsando el programa de Escuelas Promotoras de la Salud.
- Que La Escuela es el espacio idóneo para construir una cultura para la salud, a través de una programación basada en las necesidades y expectativas propias de cada establecimiento educativo

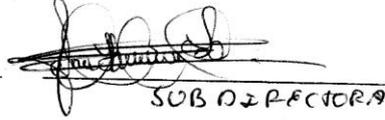
### **SE COMPROMETEN**

- 1.- Apoyar la implementación de la iniciativa de las Escuelas Promotoras de la Salud, en sus cuatro componentes, desde su ámbito.
- 2.- Promover la participación de todos los sectores de la sociedad, a fin de aunar esfuerzos en el mejoramiento de la Escuela, incluyendo: maestros/as, niñas/os y adolescentes, padres y madres de familia, personal de salud, sector privado, instituciones y organismos no gubernamentales.
- 3.- Asegurar la atención y control de los niños, niñas y adolescentes, en las Unidades de Salud del Ministerio de Salud, correspondientes al área de influencia de la Escuela.
- 4.- Propiciar campañas de higiene en la Escuela y su entorno
- 5.- Elaborar un Plan de Acción precisando tiempo y responsables necesarios para su cumplimiento.
- 6.- Nombrar subcomisiones de acuerdo a las actividades del Plan para su ejecución

Dado en Pindilig, a 6 de Marzo del 2013

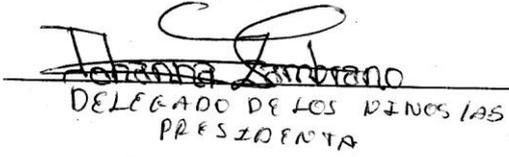
FIRMAS

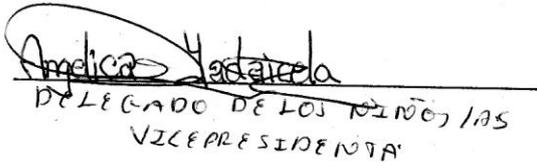
  
DIRECTOR

  
SUB DIRECTORA

  
REPRESENTANTE PADRES DE FAMILIA

  
DIRECTORA SCS PINDILIG  
Rosario Rodríguez  
Médico de Familia  
MSP Pindilig

  
DELEGADO DE LOS NIÑOS LAS  
PRESIDENTA

  
DELEGADO DE LOS NIÑOS LAS  
VICEPRESIDENTA

### 3.3. Registro fotográfico del equipo gestor



EQUIPO GESTOR

## ANEXO 4

4.1. Oficio dirigido al director, para convocar a los integrantes del equipo gestor a una reunión con la finalidad de elaborar el cronograma de control y seguimiento de actividades.

Pindilig, a 30 de Abril de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente tiene como objetivo darle a conocer que por su intersección se convoque a una reunión a los integrantes del equipo gestor con la finalidad de elaborar el cronograma de control y seguimiento de actividades del proyecto "Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues 2013", la misma que se realizara el 7 de Mayo del año en curso a partir de las 10:00 am en la dirección de la escuela.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG



#### 4.2. Cronograma de control y seguimiento de actividades

##### CRONOGRAMA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES

El presente cronograma se elaborará con el objetivo de certificar el cumplimiento del desarrollo de las actividades educativas planteadas en el proyecto para que de esta manera se garantice su completa ejecución.

FECHA	ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
Agosto	-Educación para la Salud con enfoque integral implementada	X	
Octubre	-Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos	X	
Noviembre	-Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud.	X	

Para lo establecido firma



Md. Rosana Regalado



Lcdo. Teodoro Briones H.

DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO Q.

#### 4.3. Registro fotográfico de la socialización del cronograma al equipo gestor



Socialización del cronograma

ANEXO 5

5.1. Oficio dirigido al director de escuela, para convocar al equipo gestor y elaborar el plan de acción anual educativo.

Pindilig, a 3 de Junio de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para solicitarle de la manera más comedida convocar a una reunión a los integrantes del equipo gestor para la elaboración del plan de acción anual educativo, el 6 de Junio del presente año a partir de la 09:00 en la dirección educativa.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

5.2. Plan de acción anual.

**PLAN DE ACCION ANUAL**

**NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:**  
Escuela "Belisario Quevedo"

**AÑO LECTIVO:**  
2013



INDICADOR / ACCION A TRABAJAR	SITUACION ACTUAL	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE
El 100% de la Organización comunitaria conformada en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues	Escasa organización comunitaria y participación estudiantil	Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida al finalizar proyecto	-Reunión con líderes comunitarios y comunidad -Confomación del comité gestor. -Realizar un cronograma de control y seguimiento de las actividades planteadas en el proyecto.	Marzo, Abril, Mayo 2013  Septiembre, Octubre, Noviembre 2013	-Autor del proyecto  -Líderes comunitarios  -Director de la escuela  -Personal unidad de Salud
El 100% población educativa capacitada en la importancia del fomento de la salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues	Deficiente capacitación sobre hábitos saludables en la comunidad educativa .	La comunidad educativa de la Escuela Belisario Quevedo capacitada e implementada con enfoque integral en temas de salud hasta Noviembre de 2013	-Realizar una reunión con el equipo gestor para la elaboración del plan de acción anual de educación en salud  -Taller de orientación alimentaria y nutrición a los niños, docente y padres de familia  -Taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a los niños, docente y padres de familia  - Realizar una feria de la Salud para promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades.	Junio, Julio, Agosto, Septiembre 2013	-Autor del proyecto  -Equipo gestor  -Personal educativo  -Personal unidad de Salud  -Padres de familia
El 80% del personal de la organización educativa de la parroquia capacitada en el fomento de ambientes saludables en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la	La institución educativa presenta limitados ambientes y entornos escolares	Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos hasta Noviembre de 2013	-Aplicar la ficha de índice de salud y saneamiento escolar al inicio y al final del proyecto  - Realizar un taller educativo sobre la	Septiembre- Octubre 2013	-Autor del proyecto  -Equipo de salud  -Comunidad educativa

ciudad de Azogues	saludables		<p>higiene personal dirigido a los niños y docentes</p> <p>-Realizar un taller educativo y prevención de parásitos dirigido a los niños y docentes</p> <p>- Realizar una minga Institucional con adecuación y limpieza del medio externo rincones de aseo , baterías sanitarias, punto ecológico y comedor</p>		-Equipo gestor
Disponer del 100 % de los servicios de control de salud en la Escuela Belisario Quevedo de la Parroquia Pindilig de la ciudad de Azogues	Inadecuado control y provisión de servicios de salud a la unidad educativa	Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud hasta Noviembre de 2013	<p>Realizar control odontológico aplicando medidas de prevención</p> <p>- Realizar el control médico escolar basado en la aplicación de medidas de prevención y morbilidad como:</p> <p>Desparasitación</p> <p>Inmunización</p> <p>Determinación estado nutricional</p> <p>- Elaborar y entregar un análisis del informe médico de las patologías encontradas durante el control escolar, a los directivos de la escuela</p>	Noviembre 2013	<p>-Autor del proyecto</p> <p>-Comunidad educativa</p> <p>-Equipo gestor</p> <p>-Equipo de salud</p>

FIRMA DEL DIRECTOR

*Lic. Feodora A. S. Pineda H.*

ANEXO 6

- 6.1. Oficio dirigido al director de escuela, para que participe en el taller educativo de orientación alimentaria e invite a la comunidad educativa.

Pindilig, a 28 de Junio de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para emitir una cordial invitación para el 3 de Julio del presenta año a partir de las 08:30 en el auditorio de la institución educativa a participar de un taller educativo de orientación alimentaria dirigida a los niños, docentes y padres de familia; y a su vez por medio de los niños emitir una convocatoria escrita a los padres de familia para contar con su participación.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



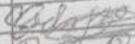
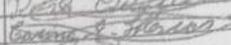
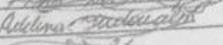
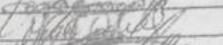
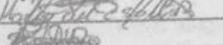
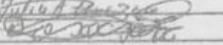
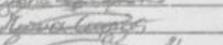
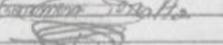
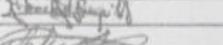
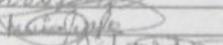
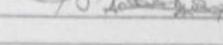
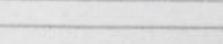
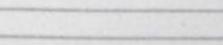
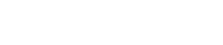
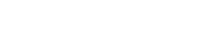
Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

## 6.2. Taller de orientación alimentaria



Acogida comunitaria a la charla nutritiva

6.3. Registro de asistencia al taller educativo de orientación alimentaria.

NOMBRE	FIRMA
Rosa Elvira	
Carlota	
Rosa Quintana	
Carina Echeverri	
Isabel Lopez	
Maria Luisa Lopez	
Adelina Yandicela	
Julia Aguirre	
Mariano Montero	
María Elena Rosa	
Maria Guadalupe	
Hebe Pacheco	
Maria del Sol	
Luisa Libera	
Victoria Sosa	
Yvana Sibri	
Rosa Aracama	
Angelita Magdalena	
Maria Lopez	
Patricia Salazar	
Julia A. Zamora	
Patricia Lopez	
Eda H. Gonzalez	
Rosa Saffo	
Rosa Quintana	
Mariana Shungari	
Guadalupe Sosa	
Maria C. Lopez	
Marta Sibri	
Yvana Gomez	
Carolina Senalla	
Rosa Dolore	
Carolina Karguchi	
Yvonne Guargola	
Andrea Tialos Molino	
Patricia Lopez	
Maria Belen Sollo	
Liberal Guargola	
Alba Lopez	
Maria Anguizora	
Faviola Guargola Avila	

## ANEXO 7

### 7.1. Oficio de invitación al taller educativo sobre relación familiar y aplicación de valores a los niños

Pindilig, a 15 de Julio de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para emitir una cordial invitación para el 17 de Julio del presenta año a partir de las 08:30 en el auditorio de la institución educativa a participar de un taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a los niños, docentes y padres de familia; y a su vez por medio de los niños emitir una convocatoria escrita a los padres de familia para contar con su participación.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.  
Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

ANEXO 8

Certificado de cumplimiento de las charlas realizadas en la escuela Belisario Quevedo

ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

A petición verbal de la parte interesada

CERTIFICO

Que la Sra. Dra. Rosana Eulalia Regalado Matute portadora de la cedula de identidad 0302102637, Maestrante de la Universidad técnica Particular de Loja realizo tres charlas educativas y son:

1. Charla de orientación alimentaria y nutrición a los niños, docente y padres de familia
2. Charla educativa de relación familiar y aplicación de valores a los niños , docentes y padres de familia.
3. Charla educativa sobre la higiene personal

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad , autorizo a la interesada uso del presente de manera conveniente.

Pindilig a 25 de Noviembre de 2013

Atentamente,



Lcdo. Teodoro Briones.

DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

ANEXO 9

9.1. Oficio dirigido al director de escuela, para que participe en la feria de la salud e invite a la comunidad educativa.

Pindilig, a 16 de Septiembre de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para emitir una cordial invitación para el 20 de Septiembre del presente año a partir de las 09:00 en el patio de la institución de su jurisdicción a participar de la feria de salud, y a su vez por su intersección realizar una coordinación e invitación a que participen los docentes, padres de familia y niños.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

9.2. Oficio dirigido al párroco de la parroquia, para que invite a sus feligreses a participar en la feria de salud.

Pindilig, a 16 de Septiembre de 2013

Rvdo.  
Froilán Guerrero.  
PARROCO DE LA PARROQUIA PINDILIG

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para emitir una cordial invitación para el 20 de Septiembre del presente año a partir de las 09:00 en el patio de la escuela Belisario Quevedo a participar de la feria de salud, y a su vez por medio de la misa dominical invitar a la población en general a participar de este evento de promoción de salud.

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

### 9.3. Registro fotográfico “feria de la salud”



Plato típico “papas con nabos”



Plato típico “mote pillo mejorado”



Plato típico “colada de zapallo”



Acogida de la comunidad



Ensalada de frutas

ANEXO 10

Certificado de cumplimiento de las actividades realizadas en la escuela Belisario Quevedo

ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

A petición verbal de la parte interesada

CERTIFICO

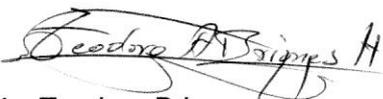
Que la Sra. Dra. Rosana Eulalia Regalado Matute portadora de la cedula de identidad 0302102637, Maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja realizo a cabalidad las siguientes actividades planteadas dentro de la actividad "3.- Educación para la salud con enfoque integral implementada" tales como:

1. La elaboración del plan de acción anual de educación en salud
2. Ejecutó un taller educativo de orientación alimentaria y nutrición a los niños, docente y padres de familia
3. Ejecutó un taller educativo de relación familiar y aplicación de valores a los niños , docentes y padres de familia
4. Realizó una feria de la Salud para promocionar la alimentación saludable y prevención de enfermedades.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, autorizo a la interesada uso del presente de manera conveniente.

Pindilig a 23 de Septiembre de 2013

Atentamente,



Lcdo. Teodoro Briones.

DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

## ANEXO 11

11.1. Convocatoria al equipo gestor y docentes, para la aplicación de la ficha de índice de salud y saneamiento.

A petición verbal de la parte interesada

Pindilig, a 25 de Septiembre de 2013

Sr. Lcdo.  
Teodoro Briones H.  
DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

Luego de saludarle y desearle éxito en sus funciones, la presente es para solicitarle de la manera más comedida convocar al equipo gestor y docente para el 17 de Julio del presente año para realizar la aplicación la ficha de índice de salud y saneamiento con la finalidad de identificar las necesidades de mejorar los entornos de la institución educativa

Por la favorable acogida que sepa dar a la presente anticipo mis sinceros agradecimientos.

Atentamente,



Md. Rosana Regalado  
DIRECTORA DE SCS DE PINDILIG

11.2. Índice de salud y saneamiento

## INDICE DE SALUD Y SANEAMIENTO






### DATOS INFORMATIVOS

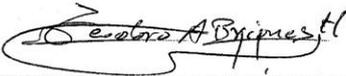
AÑO LECTIVO:	FECHA DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA:
2013	2 de Septiembre de 2013

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:	Escuela Belisario Quevedo
PROVINCIA:	Cañar
CANTON:	Azogues
PARROQUIA:	Pindilig
DIRECCION O COMUNIDAD:	Centro Parroquial
NOMBRE DEL/A DIRECTOR/A:	Lcdo. Teodoro Briones
TELEFONO:	3055158

JURISDICCION		REGIMEN				TIPO DE CENTRO EDUCATIVO		
HISPAN A	BILINGUE	COSTA	SIERRA A	AMAZONIA	REGION INSULAR	UNIDOCENTE	PRLURIDOCENTE	COMPLETA
x			x				x	

SOSTENIMIENTO DEL CENTRO EDUCATIVO				MODALIDAD		
FISCAL	FISCOMISIONAL	MUNICIPAL	PARTICULAR	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO
x				x		o

NÚMERO DE DOCENTES			NÚMERO DE ALUMNOS/AS		
HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
1	4	5	46	37	83

<b>FIRMA DE DIRECTOR/A</b> 	<b>SELLO DE LA INSTITUCION</b> 
---	--

### 11.3. Ficha de indicadores de salud antes del proyecto

ITEM	INDICADORES DE SALUD	CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5

## 1. CONDICIONES FÍSICAS, AMBIENTALES Y SEGURAS

### 1.1. AMBIENTES CALIDOS, SEGUROS Y SALUDABLES

1	La escuela tiene cerramiento					5
2	La batería cumple con condiciones higiénicas y ambientales. (Si la escuela esta conectada al alcantarillado público se considerara una sola cañería).				4	
3	La batería cuenta con sanitarios de acuerdo al número de niños, niñas y de acuerdo a la estatura.			3		
4	La batería sanitaria está limpia y en funcionamiento					5
5	La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.		2			
6	El bar está ubicado en un lugar limpio, libre de vectores como moscas, cucarachas, roedores y otros (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)					5
7	La cocina está ubicada en un lugar limpio y seguro libre de vectores -moscas, cucarachas, roedores y otros-. (en el caso que la institución no cuente con cocina no aplica y la calificación es 5, pero si tiene y se preparan alimentos pero no para los niños y niñas si se debe contestar)					5
8	La cocina cuenta con los servicios básicos indispensables -mesones, guardaplatos, lavabos, agua-, es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada-. y es funcional -permite asearse con facilidad, tiene accesos amplios-. (en el caso que la institución no cuente con cocina y no se preparen alimentos en la escuela, no aplica y la calificación es 5)				4	
9	La cocina cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas. (en el caso que la institución no cuente con cocina no aplica y la calificación es 5, pero si tiene y se preparan alimentos pero no para las niñas y niños si se debe contestar)				4	
10	El comedor escolar es un espacio acogedor con mesas, sillas, guardaplatos, iluminación, ventilación y limpio. (si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos)		2			
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.					
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada				4	
13	Las puertas (seguridades, vidrios, hierros y/o maderas) y ventanas (vidrios, marcos y/o paneles) de las aulas están en buen estado, no existen peligros.			3		
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)					5
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.					5

### 1.2. MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LIQUIDOS

16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. (si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excretas).					5
17	Se cuenta con una área de manejo de desechos líquidos y excretas. (si se cuenta con alcantarillado este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5)					5
18	Se cuenta con recolector de la basura. (si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).				4	
19	Existe un manejo adecuado de desechos sólidos - basura- (si se cuenta con recolector de basura este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5, porque "no aplica".)					5

## 2. PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD

### 2.1. SALUD PREVENTIVA

20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud					4
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.					4
22	La escuela cuenta con material educativo relacionado con temas de salud y saneamiento ( láminas "y/o" textos "y/o" cuentos "y/o" maquetas "y/o" videos "y/o" cassett de audio etc. y son usados por los docentes				4	
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes					5
24	La escuela cuenta con espacios de recreación interior: (ludoteca "y/o" biblioteca "y/o" audiovisuales "y/o" salón de actos). Exterior: (canchas, "y/o" juegos exterior "y/o" piscinas, etc.				4	
25	En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).					5

2.2. ALIMENTACION Y NUTRICION						
26	Los alimentos que se expende en el bar son nutritivos y variados <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>					5
27	En el bar se atiende con amabilidad y organizadamente a los niños y niñas. <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>					5
28	Los alimentos que se expende en el bar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		2			5
29	La escuela forma parte del algún programa de alimentación escolar <b>(si la escuela no forma parte, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		3			
30	Los alimentos que se preparan como parte del programa de alimentación escolar son nutritivos y variados <b>(si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>			4		
31	Los alimentos que se preparan como parte de algún programa de alimentación escolar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente <b>(si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>					5
32	La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.		3			
33	Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.				4	
34	Apreciamos en los niños y niñas: signos, síntomas de palidez y/o debilidad y/o desgano y/o vientre abultado y/o poca estatura y/o dificultades de concentración y aprendizaje y/o deficiencia visual.				4	

### 3. ORGANIZACIÓN Y VIDA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

3.1. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR						
35	La escuela cuenta con el equipo gestor					5
36	Se implementa el plan de acción anual de salud de niñas, niños, maestras y maestros					5
37	Los padres y madres de familia participan en la planificación y/o en la ejecución del plan de acción anual de salud <b>(se tomara en cuenta el numero de padres y madres de familia participantes en el evento, en relación al numero de invitados.)</b>					5
38	Se capacita a los padres y madres sobre temas de promoción y fomento en salud.					5
3.2. PARTICIPACION INFANTIL						
39	Existen diversas formas de organización escolar como: niños promotores, comités, comisiones, clubes, brigadas que tratan temas de salud (higiene, hábitos higiénicos),etc saneamiento (manejo de desechos sólidos , eliminación de excretas y acceso de agua)ect.					5
40	Cuenta la escuela con normas de convivencia para la construcción de una cultura del buen trato y erradicar el maltrato y la violencia.				4	
41	Las propuestas de los niños y niñas son apoyadas por los docentes y tienen un espacio para ejecutarlas				4	
42	Los niños y niñas practican normas de auto-protección de su salud (lavado de manos y cara, cepillado de dientes, peinado, baño frecuente, consumo de agua segura y alimentos en buen estado, y otras.)				4	

CALIFICACION	PONDERACION		PORCENTAJE
Muy satisfactorio	5	A	90 - 100%
Satisfactorio	4	B	60 - 89%
Poco satisfactorio	3	C	30 - 59%
Insatisfactorio	2	D	20 - 29%
Deficiente	1	E	0 - 19%



DIRECTOR/A: <i>Roberto A. B. B. B.</i>	DELEGADO/A DE LOS/AS NIÑOS/AS: <i>Johanna</i>	DELEGADO/A DE LOS PP.FF. <i>[Signature]</i>	DELEGADO/A DE LA DIRIGENCIA COMUNITARIA.
---	--	--	--

#### 11.4. Ficha de indicadores de salud después del proyecto

ITEM	INDICADORES DE SALUD	CALIFICACIÓN				
		1	2	3	4	5

### 1. CONDICIONES FÍSICAS, AMBIENTALES Y SEGURAS

1.1. AMBIENTES CALIDOS, SEGUROS Y SALUDABLES						
1	La escuela tiene cerramiento					5
2	La batería cumple con condiciones higiénicas y ambientales. (Si la escuela esta conectada al alcantarillado público se considerara una sola cañería).			x	4	
3	La batería cuenta con sanitarios de acuerdo al número de niños, niñas y de acuerdo a la estatura.	x			3	
4	La batería sanitaria está limpia y en funcionamiento				4	
5	La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.		2			
6	El bar está ubicado en un lugar limpio, libre de vectores como moscas, cucarachas, roedores y otros (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)					5
7	La cocina está ubicada en un lugar limpio y seguro libre de vectores -moscas, cucarachas, roedores y otros-. (en el caso que la institución no cuente con cocina no aplica y la calificación es 5, pero si tiene y se preparan alimentos pero no para los niños y niñas si se debe contestar)				3	
8	La cocina cuenta con los servicios básicos indispensables -mesones, guardaplatos, lavabos, agua-, es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada-. y es funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-. (en el caso que la institución no cuente con cocina y no se preparen alimentos en la escuela, no aplica y la calificación es 5).				4	
9	La cocina cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas (en el caso que la institución no cuente con cocina no aplica y la calificación es 5, pero si tiene y se preparan alimentos pero no para las niñas y niños si se debe contestar)				4	
10	El comedor escolar es un espacio acogedor con mesas, sillas, guardaplatos, iluminación, ventilación y limpio.(si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos)		2			
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.				4	
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada					5
13	Las puertas (seguridades, vidrios, hierros y/o maderas) y ventanas (vidrios, marcos y/o paneles) de las aulas están en buen estado, no existen peligros.				3	
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)					5
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.				4	
1.2. MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LIQUIDOS						
16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. (si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excretas).					5
17	Se cuenta con una área de manejo de desechos líquidos y excretas. (si se cuenta con alcantarillado este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5)					5
18	Se cuenta con recolector de la basura. (si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).				4	
19	Existe un manejo adecuado de desechos sólidos - basura- (si se cuenta con recolector de basura este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5, porque "no aplica".)					5

### 2. PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD

2.1. SALUD PREVENTIVA						
20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud					1
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.					1
22	La escuela cuenta con material educativo relacionado con temas de salud y saneamiento ( láminas "y/o" textos "y/o" cuentos "y/o" maquetas "y/o" videos "y/o" cassett de audio etc. y son usados por los docentes				2	
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes					4
24	La escuela cuenta con espacios de recreación interior: (ludoteca "y/o" biblioteca "y/o" audiovisuales "y/o" salón de actos). Exterior: (canchas, "y/o" juegos exterior "y/o" piscinas, etc.					4
25	En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).					3

2.2. ALIMENTACION Y NUTRICION					
26	Los alimentos que se expende en el bar son nutritivos y variados <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>				5
27	En el bar se atiende con amabilidad y organizadamente a los niños y niñas. <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>				5
28	Los alimentos que se expende en el bar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente <b>(si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		3	4	5
29	La escuela forma parte del algún programa de alimentación escolar <b>(si la escuela no forma parte, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		3		
30	Los alimentos que se preparan como parte del programa de alimentación escolar son nutritivos y variados <b>(si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		3	4	
31	Los alimentos que se preparan como parte de algún programa de alimentación escolar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente <b>(si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)</b>		3		
32	La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.		3		
33	Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.		3		
34	Apreciamos en los niños y niñas: signos, síntomas de palidez y/o debilidad y/o desgano y/o vientre abultado y/o poca estatura y/o dificultades de concentración y aprendizaje y/o deficiencia visual.		3		

### 3. ORGANIZACIÓN Y VIDA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

3.1. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR					
35	La escuela cuenta con el equipo gestor		1		
36	Se implementa el plan de acción anual de salud de niñas, niños, maestras y maestros		1		
37	Los padres y madres de familia participan en la planificación y/o en la ejecución del plan de acción anual de salud <b>(se tomara en cuenta el numero de padres y madres de familia participantes en el evento, en relación al numero de invitados.)</b>		1		
38	Se capacita a los padres y madres sobre temas de promoción y fomento en salud.		1		
3.2. PARTICIPACION INFANTIL					
39	Existen diversas formas de organización escolar como: niños promotores, comités, comisiones, clubes, brigadas que tratan temas de salud (higiene, hábitos higiénicos), etc saneamiento (manejo de desechos sólidos, eliminación de excretas y acceso de agua)ect.			4	
40	Cuenta la escuela con normas de convivencia para la construcción de una cultura del buen trato y erradicar el maltrato y la violencia.		3		
41	Las propuestas de los niños y niñas son apoyadas por los docentes y tienen un espacio para ejecutarlas		3		
42	Los niños y niñas practican normas de auto-protección de su salud (lavado de manos y cara, cepillado de dientes, peinado, baño frecuente, consumo de agua segura y alimentos en buen estado, y otras.)		3		

CALIFICACION	PONDERACION		PORCENTAJE
Muy satisfactorio	5	A	90 - 100%
Satisfactorio	4	B	60 - 89%
Poco satisfactorio	3	C	30 - 59%
Insatisfactorio	2	D	20 - 29%
Deficiente	1	E	0 - 19%



DIRECTOR/A: <i>Feodoro Alvarado</i>	DELEGADO/A DE LOS/AS NIÑOS/AS: <i>Johanna Zambrano</i>	DELEGADO/A DE LOS PP.FF. <i>[Signature]</i>	DELEGADO/A DE LA DIRIGENCIA COMUNITARIA.
--	---	--	--

## ANEXO 12

### 12.1. Registro fotográfico taller educativo prevención de parásitos



Lavado de frutas



Consumo de fruta lavada



Agua hervida en un recipiente adecuado



Consumo de agua hervida

## ANEXO 13

### 13.1. Registro fotográfico minga institucional antes



Minga institucional



Minga institucional

### 13.2. Registro fotográfico minga institucional después



Cultivos



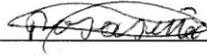
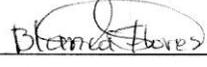
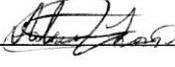
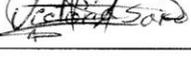
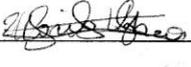
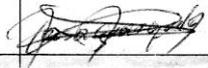
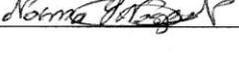
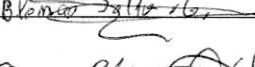
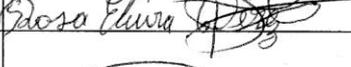
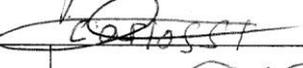
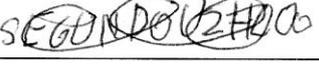
Patio



Limpieza del rincón del aseo

13.2. Registro de asistencia a la minga de institucional

REGISTRO DE MINGA INSTITUCIONAL

NOMBRE	FIRMA	CEDULA
Mar Mercedes Menbro Tamai		
Mar Rosa Sañu Sañu		0300771235
Belen Luiza Flores O		0302075817
Alicia Hermida Torres Sacou		
Adelma de Jesus Yadorielu		
Mar Victorio Sañu Solto		0300983178
Ma Lucinda Uchua Yadorielu		0302138086
Rosa Mercedes Guorgi Lu		
Meneche Stocheró		0301374443
Anaydes Plegad an Solto		
Norma Libertad Hespard		0301334892
Blena Solto Guorgi Lu		
Rosa Elvira Perez		
Rosa Yadorielu Deba		
Carlos Solto Lajica		
Segundo Nestor Uchua		0301453996
Julio Alejandro Solto		

Rosa Dolores Orosco	<del>Rosa Dolores</del>	
Rosa Dolores Surogata	Rosa D. LoAES	
Blanca Naccio Lopez	-	
Bertholizhu Solter	B. Solter	
Rosa Solto Solto	Rosa Solto	0302135421
Bertho Polanco Laone	<del>Bertho Polanco</del>	0104301674
Kuina Anguieria Soto	<del>Kuina Anguieria</del>	0301989497
Maria Jesus Guaman M	<del>Maria Jesus</del>	
Ramon Flores Chaves	Ramon Flores	
Carlos Orellana	<del>Carlos Orellana</del>	
Jesús Collozo	Jesús Collozo	0302700076
Claudia Quirata	Claudia Quirata	


ANEXO 14

13.1. Certificado de cumplimiento de las actividades realizadas en la escuela Belisario Quevedo

**ESCUELA BELISARIO QUEVEDO**

A petición verbal de la parte interesada

**CERTIFICO**

Que la Sra. Dra. Rosana Eulalia Regalado Matute portadora de la cedula de identidad 0302102637, Maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja cumplió a cabalidad las siguientes actividades planteadas dentro de la actividad "3 Implementación de entornos saludables" tales como:

1. Se aplicó la ficha de índice de salud y saneamiento escolar al inicio y al final del proyecto
2. Se realizó un taller educativo sobre la higiene personal dirigido a los niños y docentes
3. Se realizó un taller educativo sobre prevención de parásitos dirigido a los niños y docentes
4. Se realizó una minga Institucional con adecuación y limpieza del medio externo, rincones de aseo , baterías sanitarias, punto ecológico y comedor

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, autorizo a la interesada uso del presente de manera conveniente.

Pindilig a 25 de Octubre de 2013

Atentamente,



Lcdo. Teodoro Briones.

**DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO**

## ANEXO 15

### 14.1. Registro fotográfico del control escolar por parte del SCS de Pindilig



Control de peso y talla



Control médico



Control médico



Entrega de medicamentos



Control odontológico

## ANEXO 15

### 15.1. Certificado de cumplimiento de las actividades realizadas en la escuela Belisario Quevedo

A petición verbal de la parte interesada

CERTIFICACION  
ESCUELA BELISARIO QUEVEDO

A petición verbal de la parte interesada

#### CERTIFICO

Que la Sra. Dra. Rosana Eulalia Regalado Matute portadora de la cedula de identidad 0302102637, Maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja realizo a cabalidad las siguientes actividades planteadas dentro de la actividad "4.- Comunidad Educativa con adecuado control y provisión de servicios de salud", tales como:

Control medico

Control odontológico

Análisis y entrega del informe medico

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, autorizo a la interesada uso del presente de manera conveniente.

Pindilig a 26 de Noviembre de 2013

Atentamente,



Lcdo. Teodoro Briones.

DIRECTOR DE LA ESCUELA BELISARIO QUEVEDO