



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

**TITULACIÓN DE MAGÍSTER EN GERENCIA EN SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL**

Programa de Escuelas Promotoras de Salud en la Unidad de Educación Básica

“Panamá” de la ciudad de Cuenca en el año 2013.

TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

AUTOR: Torres Segarra, Silvia Monserrath Bioq.

DIRECTOR DE TESIS ASIGNADO: Piedra, María del Carmen Dra.

CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA

2014

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora.

María del Carmen Piedra

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

DE MI CONSIDERACIÓN:

El presente trabajo de fin de maestría, denominado: “PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EN LA UNIDAD DE EDUCACIÓN BÁSICA PANAMÁ DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2013” realizado por la Bioquímica Silvia Monserrath Torres Segarra, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, septiembre 2013

f)

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Torres Segarra Silvia Monserrath, declaro ser autora del presente trabajo de fin de maestría: Programa de Escuelas Promotoras de Salud en la Unidad de Educación Básica “Panamá” de la ciudad de Cuenca en el año 2013, de la Titulación Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo Doctora María del Carmen Piedra directora 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, procedimientos y resultados 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.

Autora Torres Segarra Silvia Monserrath

Cédula 0103597225

DEDICATORIA

A Dios por ser el pilar fundamental de mi vida, a mis padres que son el motivo de mi superación diaria, a mis hermanos por brindarme su paciencia y tolerancia, factores que en forma conjunta han colaborado para cumplir con un objetivo más de mi vida.

El Autor

AGRADECIMIENTO

Expreso mis sinceros agradecimientos a la Unidad de Educación Básica “Panamá”, por su predisposición a colaborar en el desarrollo del proyecto de intervención, en beneficio de una mejor calidad de vida de su comunidad educativa.

A la Universidad Técnica Particular de Loja, en especial al personal docente y administrativo del programa de maestría en Gerencia Integral de salud, los cuales me han brindado la oportunidad para el mejoramiento y capacitación profesional.

Al personal del Proyecto de Nutrición, Alimentación y Salud de la Universidad de Cuenca, que mediante su personal capacitado supo colaborar en la culminación exitosa de dicha intervención.

El Autor.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN.....	8
ABSTRACT	9
INTRODUCCIÓN.....	10
PROBLEMATIZACIÓN.....	12
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS	14
CAPITULO I.....	8
1.1. <i>Marco institucional</i>	16
1.1.2. Aspecto geográfico del lugar	16
1.1.3. Dinámica poblacional.....	17
1.1.4. Misión de la institución educativa	18
1.1.5. Visión de la institución educativa.....	18
1.1.6. Organización administrativa	19
1.1.7. Servicios que presta la institución	19
1.1.8. Características geofísicas de la institución	20
1.2. MARCO CONCEPTUAL.....	21
1.2.1. Generalidades.....	21
1.2.2. Calidad de vida	22
1.2.3. Promoción de la salud	23
1.2.4 Escuelas Promotoras de Salud.....	24
1.2.5 Componentes.....	25
1.2.6 Principios para promover la salud en la escuela promotora.....	26
1.2.7 Funciones de la Escuela Promotora de Salud.....	27
CAPITULO II	16
2.1 MATRIZ DE INVOLUCRADOS.....	30

2.2 ÁRBOL DE PROBLEMAS	33
2.3 ARBOL DE OBJETIVOS	34
2.4 MATRIZ DE MARCO LÓGICO	35
CAPITULO III	40
CONCLUSIONES.....	77
RECOMENDACIONES.....	78
BIBLIOGRAFÍA.....	79
ANEXOS.....	82

RESUMEN

La iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud generada por la OPS/OMS, donde el país ha sido un gran impulsador para gestionar programas de acción que va en busca del buen vivir. Este tipo de acción representa una estrategia que facilita a las poblaciones adquirir desde lo individual destrezas y habilidades para una vida mejor; y, desde lo colectivo posibilita mejorar los ambientes escolares a través de la participación intersectorial y comunitaria. Por ello, en la Unidad Educativa Básica “Panamá” se puso en marcha el programa de escuelas promotoras para mejorar la calidad de vida de los estudiantes y con la conformación del Equipo Gestor, se elaboró un Plan de Acción que abarca actividades para disminuir la incidencia de enfermedades ocasionadas por la falta de higiene, nutrición inadecuada y creación de espacios salubres, para así mejorar el rendimiento escolar, también se dio atención médica integral donde se detectó patologías en la comunidad educativa, con las actividades ejecutadas se alcanzó mejorar el medio donde se desenvuelve el escolar y por ende ha existido un cambio positivo en su salud y en sus hábitos de higiene.

Palabras claves: Acción, Promotoras, Calidad, Vida, Enfermedades, Nutrición, Patologías, Higiene.

ABSTRACT

The initiative Health Promoting Schools generated by PAHO / WHO, where our country has been a big booster to manage programs of action that goes in search of the good life. This type of action is a strategy that makes it easier for people to acquire from the individual skills and abilities to a better life, and from the collective possible to improve school environments through inter- sectoral and community involvement. Therefore, in Basic "Panama" Educational Unit was launched promoting schools program to improve the quality of life for students and shaping the Management team, an action plan that includes activities to reduce the incidence was developed of diseases caused by poor hygiene, inadequate nutrition and creating spaces healthier and to improve school performance, disease holistic healthcare where pathology was detected in the educational community was also given to the activities executed was reached to improve the environment where they operates the school and therefore there has been a positive change in their health and hygiene habits.

Keywords: Action, Developers, Quality, Life, Diseases, Nutrition, Pathology, Hygiene

INTRODUCCIÓN

La promoción de la salud en el ámbito escolar es una prioridad que no se puede postergar, es importante asegurar el derecho a la salud y la educación de la infancia lo cual es responsabilidad de todos y es la inversión que cada sociedad debe hacer para generar a través de la capacidad creadora y productiva un futuro social y humano sostenible.

La educación para la salud en las escuelas tiene una larga y variada trayectoria, así como también lo tienen otras actividades como son los exámenes médicos y dentales, por citar solamente estos servicios médicos que son importantes dentro de una amplia gama. Sin embargo, sobre el tema se ha enfatizado la necesidad de un enfoque integral y estrategias más innovadoras, que respondan a las nuevas dinámicas sociales, políticas y económicas e incluyan: capacitación y actualización a los maestros; participación de los alumnos, los padres y la comunidad; servicios de salud y acordes a las necesidades reales de la población escolar, promoción de hábitos saludables, alimentación nutritiva en los comedores escolares; y el uso de metodologías educativas formales y no-formales dirigidas a formar nuevas habilidades y destrezas, haciendo de la vida escolar una oportunidad para el desarrollo humano, la paz y la equidad.

“La iniciativa regional de las Escuelas Promotoras de Salud, ofician regional, surgió formalmente en 1975 en respuestas a la situación, prioridades y perspectivas en salud escolar de los estados miembros de la Región de las Américas. Es un compromiso de la organización con la promoción de la salud y la educación de la salud con enfoque integral en el ámbito escolar” (Salud O. P., Organización Panamericana de la Salud, oficina regional para las Américas, 2008)

Reconociendo los deseos de superación y desarrollo de la población en edad escolar, la iniciativa se dirige al mejoramiento de la calidad de vida y el bienestar colectivo de la comunidad educativa. Reconociendo que la salud es el mayor productor de los entornos

donde se vive, estudia y trabaja, la iniciativa tiene el gran desafío y a la vez la oportunidad de contribuir al logro de las metas de desarrollo del milenio.

La implementación de una iniciativa amplia de promoción de salud en el ámbito escolar nos ayudará a detectar y ofrecer asistencia a niños y jóvenes en forma oportuna, evitando que siga incrementándose el número de niños y adolescentes que adoptan conductas de riesgo para la salud.

La promoción de la salud en y desde el ámbito escolar parte de una visión integral, multidisciplinaria del ser humano, considerando a las personas en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo en todas las oportunidades educativas; fomenta un análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida, y busca desarrollar y fortalecer aquellos que favorecen 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 y democracia; y refuerza la solidaridad, el espíritu de comunidad y los derechos humanos. (Salud O. M., Organización Mundial de la Salud, s.f.)

PROBLEMATIZACIÓN

Uno de los derechos fundamentales que tiene el ser humano es precisamente el de la salud tanto físico, mental así como la espiritual, así reza en nuestra Constitución, pero desgraciadamente casi nunca se logra cumplir.

Es el caso de la escuela “Panamá” en donde se ha llegado a detectar algunos problemas de salud que si bien no son de mayor incidencia no dejan de llevar consecuencias que impiden mejorar la salud y la calidad de vida de los estudiantes, dificultades que con la ayuda de todos e involucrando a los padres de familia se pueden solucionar; así tenemos que la falta de aseo de las baterías sanitarias, la mala calidad de alimentos que se expenden en los bares, la manipulación inadecuada de los alimentos, la falta de costumbre de lavarse las manos, falta de un verdadero comedor, falta de información nutricional, a pesar de existir un equipo gestor el mismo no está debidamente capacitado para trabajar en proyectos o programas como el de las escuelas Promotoras de Salud, y al observarse un alto número de niños y niñas con vientre abultado se podría decir que estamos frente a una posible parasitosis, la escuela por estar cerca de una avenida principal sufre de contaminación ambiental causado por el exceso de tránsito vehicular y alto ruido.

La Escuela de Educación Básica “Panamá” se encuentra localizada al Sur – Oeste de la ciudad de Cuenca y al ser un centro educativo que abraza a niños y niñas desde el primero hasta el décimo año de educación básica, con régimen sierra, y al estar totalmente desinformada sobre las Escuelas Promotoras de Salud y la falta de talento humano que repercuten en el proceso de enseñanza y aprendizaje y la mala calidad de vida de los estudiantes se ve propicio el de aplicar el Programa de las Escuelas Promotoras de Salud.

JUSTIFICACIÓN

El presente proyecto de intervención se justifica por lo que existe la necesidad social y humana de mejorar la calidad de vida de los alumnos que asisten a la Escuela de Educación Básica "Panamá", a través de charlas informativas dirigidos a los maestros, alumnos y padres de familia, es importante la formación de ciudadanos reflexivos, críticos y activamente comprometidos con el cuidado de la salud y del medio ambiente que les rodea.

Considerando además que la escuela es un lugar propicio para la construcción de niños, jóvenes y por qué no decir de maestros y padres de familia, que creen vínculos de confianza y sociabilidad, es por este motivo que se planteó el programa de Escuelas Promotoras de Salud, dentro de la Escuela de Educación Básica "Panamá" de la ciudad de Cuenca.

Este proyecto de intervención está dentro de los procesos del Buen Vivir con bases legales sustentadas, además con la presentación de una planificación con la participación social donde priorizamos el enfoque de género y de integridad. Con todas estas propuestas lo que se busca además de mejorar la calidad de vida de los alumnos repercute en el bienestar familiar, fomentando la capacitación, organización, contribuyendo a la educación de calidad de los niños y niñas, mejorando las relaciones entre docentes, estudiantes, padres de familia y autoridades, logrando consensuar decisiones para el mejoramiento continuo.

A nivel personal, al desarrollar este proyecto que es un conjunto de acciones las cuales sean para el beneficio de los estudiantes y de esta manera crecer como una persona solidaria, activa y participativa, colaborando en el aprendizaje, progreso y actuar de las nuevas generaciones en cuanto a la educación sanitaria e integral.

OBJETIVOS

1.- OBJETIVO GENERAL

- Implementar el programa de la Escuela Promotora de Salud en la Unidad de Educación Básica “Panamá”, a través un plan integral que comprende capacitación, creación de ambientes saludables, atención de salud y nutrición sana, para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Efectivizar la participación comunitaria y de la comunidad educativa en la implementación de Escuelas Promotoras de la Salud.
- Ejecutar un programa de educación continua dirigido a la comunidad educativa.
- Desarrollar ambientes saludables en la escuela.
- Coordinar una atención médica para el control del estado de salud de la comunidad educativa.

CAPITULO I
MARCO TEORICO

1.1. Marco institucional

1.1.2. Aspecto geográfico del lugar

La ciudad de Cuenca, es la capital de la Provincia del Azuay, está situada entre los 2.350 y 2.550 metros sobre el nivel del mar. Mirándola como cantón Cuenca, limita al norte con los cantones de Azogues y Déleg de la provincia del Cañar, al Sur con los cantones de Santa Isabel, San Fernando, Girón y Sígsig de la provincia del Azuay; al Oeste con la Provincia del Guayas y al Este con los cantones de Paute, Chordeleg y parte de Giró. (Hurtado, 2006)

Cuenca es conocida además como “Atenas del Ecuador” por su majestuosa arquitectura, su diversidad cultural, su aporte a las artes, ciencias y letras ecuatorianas y por ser el lugar de nacimiento de muchos personajes ilustres de la sociedad ecuatoriana.



Imagen 1. Ciudad de Cuenca. (Cuencanos.com)

Con respecto a la división política del cantón Cuenca, se ha encontrado que dentro del sector Urbano está formado por las parroquias de: Bellavista, Cañaribamba, El Batán, El Sagrario, El Vecino, Gil Ramírez Dávalos, Hermano Miguel, Huayna Cápac, Machángara, Monay, San Blas, San Sebastián, Sucre, Totoracocha, Yanuncay. (Cuenca, 2012)

La Escuela de Educación Básica "Panamá", pertenece a la parroquia Sucre del sector urbano de la ciudad de Cuenca, ubicada al Sur-Oeste de la Ciudad, ubicada en las calles Remigio Crespo y Lorenzo Piedra.



Imagen 2. División política del cantón Cuenca (sector urbano) (Cuenca, 2012)

1.1.3. Dinámica poblacional

La población de Cuenca es 505.585 habitantes, de los cuales 266.088 son mujeres y 239.497 son hombres, estos datos según el Censo nacional realizado en el año 2010. (INEC, 2011)

En cuanto a la Escuela de Educación Básica "Panamá", cuenta con una población estudiantil que labora en dos secciones: Matutina y Vespertina.

La sección matutina atiende a los estudiantes desde el primero hasta el séptimo años de educación general básica, con horario de 07h30 a 12h30 para los estudiantes y de 07h00 a 15h30 para docentes, atendiendo a una población estudiantil de 640 alumnos/as.

La sección vespertina atiende la demanda de alumnos desde el octavo hasta el décimo de años de educación general básica, con horario de 12h45 a 18h30 para los estudiantes y de 11h00 a 19h30 para los docentes, atendiendo a una población estudiantil de 185 alumnos/as.

De forma tal que la Escuela de Educación Básica "Panamá" tiene una población estudiantil de 825 alumnos/as, atendida por 32 docentes en las diferentes áreas y años de básica.

1.1.4. Misión de la institución educativa

La Escuela de Educación Básica "Panamá" se proyecta a mediano y largo plazo, como un centro de interacción socio - educativa en donde confluirán estudiantes, docentes y padres de familia, para con un trabajo en equipo permanente, desarrollar al hombre y la mujer integral, de corte humanista y científico-tecnológico, en pro de una sociedad justa, equitativa y de servicio.

Nuestro objetivo principal es: formar generaciones con conciencia social, ética, moral y sobre todo de convivencia armónica con la naturaleza. Que tengan una visión de servicio a los demás, desechando esa visión individualista y materialista, vigente en la sociedad actual.

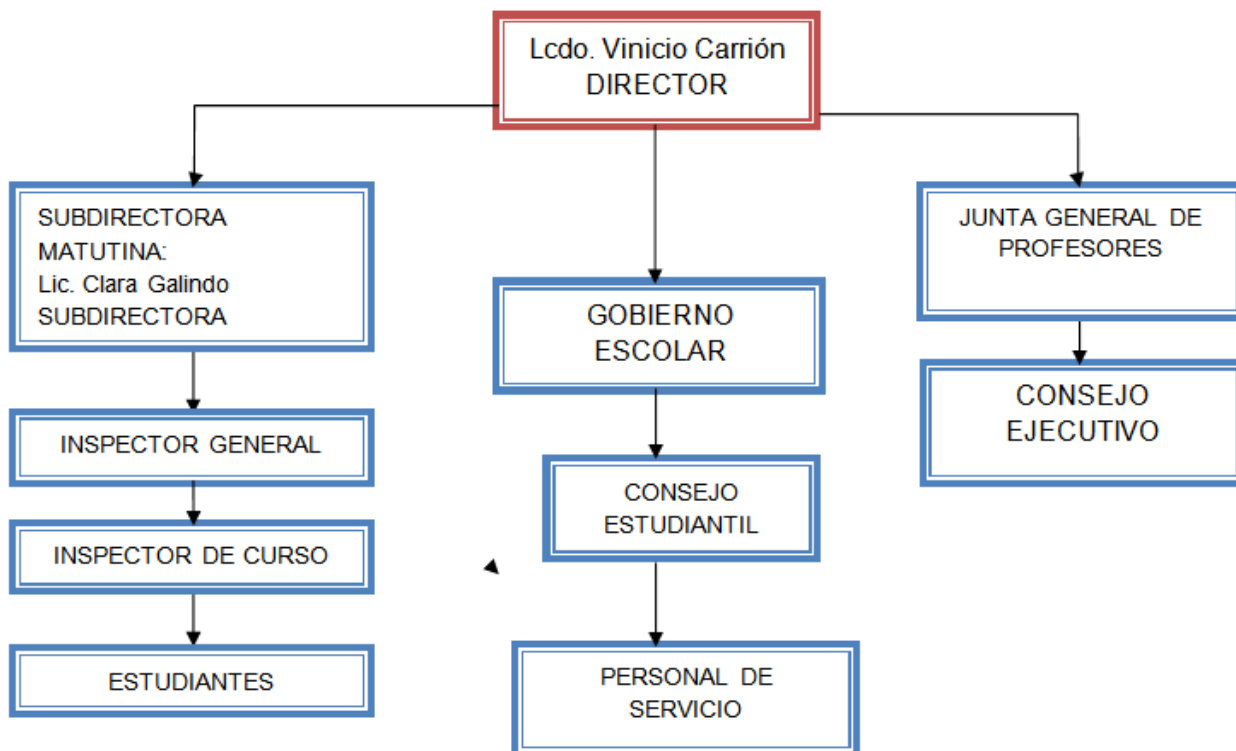
1.1.5. Visión de la institución educativa

La Escuela de Educación Básica "Panamá" de la ciudad de Cuenca, es un centro educativo de carácter fiscal, que presta servicios educativos a estudiantes comprendidos entre los 5 y 15 años de edad, distribuidos en 22 paralelos desde el primero hasta el décimo año de educación general básica, provenientes del área urbana y rural, especialmente de los estratos económicos medios y bajos de la ciudad; donde se imparte una educación humanista, en pro de la excelencia, por medio de la utilización de medios y recursos que potencien el aprendizaje activo, reflexivo, investigativo, crítico y científico en un ambiente de amor y respeto a las diferencias individuales de carácter social, económico, generacional y racial; tratando de inculcar en los estudiantes valores éticos y morales, al mismo tiempo que se procura una formación académica de calidad y el desarrollo de una conciencia de convivencia social equitativa y de respeto a la naturaleza.

1.1.6. Organización administrativa

La Escuela de Educación Básica "Panamá" cuenta con la siguiente estructura orgánico-funcional:

Imagen 3. Organigrama funcional de la Escuela de Educación Básica "Panamá".



Fuente: Archivos de la Escuela de Educación Básica Panamá.

1.1.7. Servicios que presta la institución

Brinda una educación de calidad, basada en los principios y valores, cuenta con maestros capacitados los cuales son avalados por el Ministerio de Educación, los mismos que se encuentran capacitados para aportar con sus conocimiento a la formación integral de los alumnos que asisten a dicha institución; es decir, ayuda con la educación desde el primer año hasta el décimo año de educación básica.

Cumple con todos los lineamientos de la reforma curricular, se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje con el Plan de Estudios vigente, poniendo a la disposición las asignaturas como son: Matemáticas, Ciencias Naturales, Lenguaje y Comunicación,

Entorno Natural y Social, Cultura Física; además imparte clases de Inglés y Computación, asignaturas necesarias para el desarrollo adecuado de la sociedad actual.

1.1.8. Características geofísicas de la institución

La Escuela de Educación Básica Panamá, está ubicada en la Avenida Remigio Crespo y Lorenzo Piedra, posee una infraestructura en adecuadas condiciones la construcción es de dos plantas donde funcionan las distintas aulas y laboratorios. Posee además un patio central que cuenta con una cancha de básquet y para fútbol; alrededor se encuentra espacios verdes, posee un bar donde los estudiantes tienen la posibilidad de encontrar diferentes alimentos. La institución cuenta con servicios básicos.

En la planta baja se encuentra la dirección de la institución; así también en esta área se cuenta con un lugar adecuado y destinado al consultorio médico de la institución.

- Optimización de los recursos disponibles en el establecimiento: Humano, Material, Técnico y Económico.
- Incentivación al trabajo en equipo.
- Potenciación de un ambiente de trabajo de respeto, amor y confianza entre el colectivo pedagógico.
- Motivación para y hacia el cambio, en pos de la ciencia y la tecnología, pero en rescate del humanismo.
- Participación de Padres de Familia en procesos de apoyo institucional.
- Cumplimiento de normativas vigentes dentro y fuera del estamento Institucional (Leyes y Reglamentos que rigen la educación del país).

1.2. MARCO CONCEPTUAL

1.2.1. Generalidades

El concepto de las Escuelas Promotoras de Salud es precisamente para el mejoramiento de vida de los actores en todos los aspectos más aún en el campo de la salud y el de capacitar con todos los medios que se tenga a disposición, comprometiendo de una manera directa tanto a maestros alumnos y padres de familia, logrando una verdadera trilogía que vaya al sostenimiento y cumplir el fin que tiene el Programa de Escuelas Promotoras de Salud, e incluso se tendría que acudir a estrategias para llegar a la concienciación sobre todo de los estudiantes para que desistan de consumir productos poco saludables que de no hacerlo se convertirían en personas propensas a enfermedades consideradas no transmisibles como son la obesidad, hipertensión y los accidentes cerebro vasculares.

El Programa de Escuelas Promotoras de Salud, busca un verdadero cambio en la forma de pensar y toma de decisiones sobre todo en los estudiantes ya que son ellos los que formarán en el futuro una sociedad con nuevos hábitos alimenticios.

Como estudiante de la maestría me siento comprometida en poner en práctica los conocimientos adquiridos durante mis años de estudio, así como también el de poner en práctica los deberes y derechos en cuanto a salud que hace referencia nuestra Constitución así por ejemplo el art. 32 de nuestra Carta Magna reza: *“La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”*.

En el Plan Nacional del Buen Vivir dentro del Objetivo Tres se *“Busca condiciones para la vida satisfactoria y saludable de todas las personas, familias y colectividades respetando su diversidad. Fortaleciendo la capacidad pública y social para lograr una atención equilibrada, sustentable y creativa de las necesidades de ciudadanas y ciudadanos”*.

El programa de Escuelas Promotoras de Salud va con el fin y el propósito de contribuir a las mejoras tanto físicas, psicológicas, emocionales de las personas que se encuentran dentro de las escuelas que poseen algunas condiciones favorables al fortalecimiento y

crecimiento del sistema cognitivo. Y además, la motivación que debe existir para mejorar la calidad de alimentación y de rutina diaria dentro de los niños y adolescentes.

1.2.2. Calidad de vida

La calidad de vida que pueda llevar un ser humano no es más que la percepción que se tiene sobre él o ella en base a sus valores, a su cultura, sus expectativas a futuro y de sus proyectos que vayan precisamente a elevar su autoestima dentro de una sociedad en la cual se desarrolla o desenvuelve respetando sus propias reglas y desvelando sus inquietudes para cumplir con sus metas.

Y es en los Estados Unidos de Norteamérica precisamente después de la Segunda Guerra Mundial en donde investigadores o científicos sociales de esa época empiezan a utilizar el concepto de Calidad de Vida llevados por esa inquietud de conocer de que si las personas tenían una buena vida o si eran financieramente estables y seguros, ya que de ello también dependía tener un poder social. En la década de los sesentas el concepto de Calidad de Vida se extiende y los encargados de que este fenómeno se dé son los propios científicos sociales que buscan alternativas para poder definir con mayor exactitud dicho concepto y para esto se valen de la recolección de información y datos sumamente objetivos como son los estados socioeconómicos, que grado o nivel de educación tienen e incluso el tipo de vivienda que poseen los ciudadanos, pero lamentablemente esta forma de indicadores son insuficientes ya que se logra determinar apenas un 15 % de variable en la calidad de vida individual y no se obtienen los resultados esperados. En vista de ello varios psicólogos manifiestan que la aplicación de las mediciones subjetivas podrían establecer un mayor porcentaje de varianza en la Calidad de Vida de las personas por lo que éstos indicadores psicológicos como son la felicidad y la satisfacción daba como resultado un 50 % de varianza. Algunos autores se mantienen en que el concepto de Calidad de Vida se origina a fin de establecer distinciones que den resultados sumamente importantes para la investigación en salud, producto de las averiguaciones prematuras en bienestar subjetivo lo que conlleva a una satisfacción con la vida.

1.2.3. Promoción de la salud

Mediante la Promoción de la Salud las personas tenemos la oportunidad tener el control de nuestra salud, el mismo que ponemos a practica mediante enfoques participativos, ya sea de manera individual o con la coparticipación de organizaciones, comunidades e incluso instituciones que se comprometen en crear condiciones que buscan garantizar la salud y el bienestar de todos, es decir con este concepto de Promoción de la Salud lo que se quiere es crear verdaderos cambios en el entorno cuyo único fin es el de proteger la salud, estos cambios tienen que ser profundos y reales capaces de inclusive modificar sistemas ya existentes por otros que garanticen el acceso a los servicios de salud o políticas que establezcan como parques públicos con los implementos necesarios para realizar actividades físicas de las personas y armonizar su convivencia.

La Promoción de la Salud al buscar transformaciones tiene sus características:

La Promoción de la Salud va a beneficio de todas las personas que comparten el lugar, sea este un municipio o una región, o contar con la experiencia de ser jóvenes o viejos, ricos o pobres o que están expuesto a determinados riesgos, es decir que considera la salud de toda la población.

Implica la colaboración de una manera directa de toda la comunidad en la selección, planificación, ejecución, evaluación y el mantenimiento de las intervenciones, las políticas y las condiciones que fomentan la salud.

La promoción de la salud hace participar a todos los sectores o partes de la comunidad, ciudadanos individuales, empresas, instituciones gubernamentales, comunidades de fe y organizaciones no gubernamentales como las que prestan servicios sociales y de salud, organizaciones sociales y culturales, etc. En la realización de cambios que fomenten la salud en sus programas, políticas y por ende ponerlos a prácticas ya que los únicos beneficiados son toda una comunidad.

La promoción de la salud tiene en cuenta todos los aspectos pertinentes del lugar y el tiempo, incluyendo la historia, la información demográfica, la experiencia anterior, la geografía, la cultura, la política, la economía, la estructura social y otros factores importantes. Aumentar la competencia cultural, Desarrollar un plan para identificar los

recursos y necesidades locales, Entender y describir la comunidad; Adaptar intervenciones comunitarias para diferentes culturas y comunidades; Competencia cultural en un mundo multicultural.

En la Carta de Ottawa (1986), que es el documento en el que se basa la Promoción de la Salud, se define en cinco áreas estratégicas:

- 1.- Construcción de políticas públicas saludables.
- 2.- Creación de entornos favorables (ambientes físicos, sociales, económicos, políticos, culturales).
- 3.- Fortalecer la acción comunitaria.
- 4.- Desarrollar aptitudes personales (estilos de vida)
- 5.- Reorientar los servicios de salud.

Cuando nos referimos a la Promoción de la Salud, hacemos referencia a la capacitación de las personas para ejercer mayor control sobre los determinantes de la salud, es una función esencial de la salud pública, que coadyuva a los esfuerzos invertidos para afrontar enfermedades transmisibles, no transmisibles y otras que sean de amenaza a la salud.

1.2.4 Escuelas Promotoras de Salud

Para que una Educación para la Salud sea de calidad y netamente efectiva se debe de contar e involucrar la comunidad escolar en donde cada uno sea capacitado y se comprometa en la cooperación, se debe trabajar en su totalidad con los administraciones educativas y sanitarias pero exclusivamente con el profesorado ya que son ellos los que más tiempo están y llevarán a cabo, por ello cualquier labor que se realice en este campo es importante la opinión y sugerencias como sus ideas y actitudes y la forma o procedimientos que ellos aplican en el campo de la salud en sus respectivas aulas.

El reconocimiento sobre la importancia de la Educación para la Salud no es de reciente si no desde hace mucho tiempo atrás ya que es de vital importancia para llegar con una buena Promoción para la Salud a toda la población, por ello es necesario la implementación de programas en las escuelas de una manera muy sencilla pero eficaz

para el entendimiento de toda la población educativa y de esa manera llegar con eficacia al entendimiento y la puesta en práctica, con ello lo que se anhela también es que los actores una vez capacitados sean ellos mismos quienes tengan el control sobre su salud en la vida cotidiana.

Existen varios conceptos sobre las escuelas promotoras de salud pero desde mi punto de vista una Escuela Promotora de Salud es un proyecto de salud en donde la calidad de vida de la salud de la población escolar sea debidamente garantizada con una estructuración centrada sobre todo en los servicios sanitarios y sociales que son los escenarios más importantes dando así una consolidación para el desarrollo sistemático de la Educación para la Salud y lógicamente sin dejar a lado en este proceso a la comunidad y por ende a la familia. Esta práctica tienen sus requisitos y es fundamental la capacitación del profesorado, la asistencia del alumnado, que las aulas estén debidamente adaptadas, y con materiales educativos adecuados. De esta manera se lograría que el programa de salud en la escuela no sea solamente de simple información a base carteles, trípticos, folletos o pase sola a una simple explicación, si no que vaya más allá y abarquen la adquisición de conceptos, actitudes y conductas que les sirvan a los alumnos a tener una vida presente y futura más saludable. Por lo tanto la Educación para la Salud dentro del campo escolar y tomada como medida educativa se convierte en un pilar fundamental para Promover la Salud en todos los aspectos. No hay que olvidar que el maestro constituye una parte fundamental de la Educación para la Salud en la escuela aunque la responsabilidad de los padres en los primeros años juega un papel preponderante pero en el momento en que ingresa al colegio esta responsabilidad es compartida con los profesores.

1.2.5 Componentes

Se requiere implementar la promoción de la salud en el ámbito escolar a través de los siguientes componentes:

1. **Educación para la salud con un enfoque integral**, basada en las necesidades de los alumnos en cada etapa de su desarrollo y acorde a las características individuales, culturales y de género. La educación integral y participativa fortalece así la auto-estima y la capacidad de los jóvenes para formar hábitos y estilos de

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

2. **Creación de ambientes y entornos saludables**, basado tanto en espacios físicos limpios, higiénicos y estructuralmente adecuados con entornos psico-sociales sanos, seguros, libres de agresión y violencia verbal, emocional o física. Se establecen medios para desarrollar la capacidad de cada escuela de crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en la escuela, incluyendo acciones de promoción de la salud para el personal docente y trabajadores administrativos y de mantenimiento así como actividades de promoción de la salud con los padres.
3. **Diseño y entrega de servicios de salud y alimentación** que buscan detectar y prevenir integralmente problemas de salud dando atención temprana a los jóvenes, así como también formar conductas de autocontrol, la prevención de prácticas y factores de riesgo. Se pretende que fortaleciendo el vínculo de la escuela con el equipo de salud, se complemente y refuerce las actividades educativas así como las de creación de ambientes y entornos saludables, incluyendo asesoría y consejería psicológica, educación física, deportes, recreación, y apoyo a pequeños emprendimientos productivos tales como huertos escolares, la enseñanza de oficios y las pasantías en empresas, entre otros. (Organización Mundial de la Salud para las Américas, 2013)

1.2.6 Principios para promover la salud en la escuela promotora

- Promueve la salud y el bienestar de los alumnos.
- Mejora los resultados académicos de los alumnos.
- Defiende principios de justicia social y equidad.
- Ofrece un entorno seguro y de apoyo.
- Fomenta la participación de los estudiantes y el desarrollo de su potencial.
- Relaciona las cuestiones y los sistemas de salud con los de la enseñanza.
- Aborda las cuestiones de salud y bienestar de todo el personal de la escuela.
- Colabora con los padres de alumnos y con la comunidad.

- Integra la salud en las actividades cotidianas de la escuela, en el programa curricular y en los criterios de evaluación.
- Establece objetivos realistas en base a datos precisos y evidencia científica sólida.
- Busca mejorar continuamente mediante la supervisión y la evaluación.

1.2.7 Funciones de la Escuela Promotora de Salud

- Implementa políticas en pro de la dignidad y el bienestar individual y colectivo de niños y adolescentes, al ofrecerles múltiples oportunidades de crecimiento y desarrollo en un contexto de aprendizaje y de éxito cuyos beneficios se extienden a toda la comunidad escolar, incluidos los docentes y las familias de los alumnos.
- Implementa estrategias que fomentan el aprendizaje y la salud utilizando a este efecto todos los medios y recursos disponibles, e involucrando en el desarrollo de actividades escolares planificadas (por ejemplo, la educación integral para la salud, el entrenamiento en «habilidades para la vida», el refuerzo de los factores de protección del individuo, la disminución de los comportamientos de riesgo, el acceso a servicios de salud escolar, la nutrición y la educación física) al personal del sector de la salud y de la educación y a los líderes de la comunidad;
- Involucra a todos los miembros de la escuela y de la comunidad (maestros, padres, alumnos, líderes y organizaciones no gubernamentales) en la toma de decisiones y en la ejecución de intervenciones para la promoción del aprendizaje, el fomento de estilos de vida sana y la realización de proyectos comunitarios de promoción de la salud;
- Implementa un plan de trabajo para el mejoramiento del ambiente físico y psicosocial de la escuela y sus alrededores (mediante el diseño de normas y reglamentos antitabaquismo, la contención del consumo de drogas, la represión de abusos y de toda forma de violencia, el acceso al agua potable e instalaciones sanitarias, y la provisión de alimentos saludables), y trata de poner un ejemplo con la creación de ambientes escolares saludables y el desarrollo de actividades de extensión que van más allá del ámbito escolar para beneficiar a la comunidad;
- Implementa acciones para evaluar y mejorar la salud de los alumnos, el cuerpo docente, la familia y los miembros de la comunidad;

- Trabaja con los líderes de la comunidad para asegurar el acceso a los alimentos, la actividad física, los servicios de consejeros, y los servicios de salud y de información;
- Ofrece entrenamiento apropiado y efectivo y materiales educativos a docentes y alumnos;
- Establece un comité local de educación y salud en el que participan activamente las asociaciones de padres, las organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones en la comunidad.

CAPITULO II
DISEÑO METODOLÓGICO

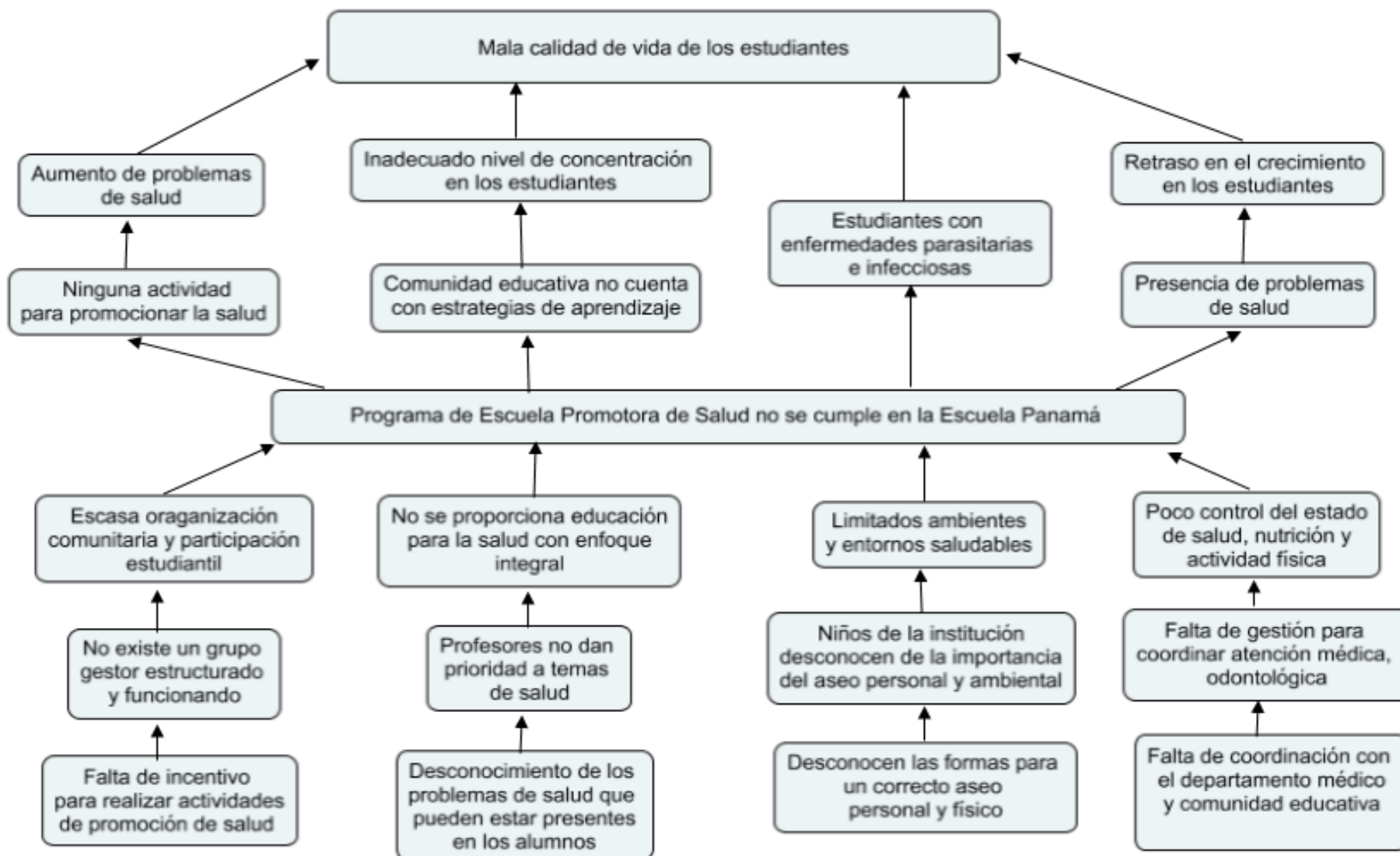
2.1 MATRIZ DE INVOLUCRADOS

Grupos y/o Instituciones	Intereses	Recursos y mandatos	Problemas percibidos
<p>Autoridades y maestros de la institución</p>	<p>Garantizar a sus estudiantes ambientes adecuados para una mejor calidad de vida</p> <p>Mejorar el desarrollo creativo e intelectual de los alumnos.</p>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Económicos <p>M:</p> <p>Código de la Niñez y Adolescencia (C.N.A.) Art. 32.- Derecho a un medio ambiente sano.- Todo los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación, que garantice su salud, seguridad alimentaria y desarrollo integral.</p> <p>REGLAMENTO GENERAL DE LA LEY DE EDUCACION Art. 19.- literal c).- Fomentar la adquisición de hábitos de defensa y conservación de la salud y del medio ambiente y de la adecuada utilización del tiempo libre, descanso y recreación</p>	<p>Limitados espacios saludables</p> <p>Falta de capacitación para trabajar en escuelas promotoras.</p>
<p>Padres de familia</p>	<p>Mejorar la calidad de vida de los alumnos mediante la creación de espacios saludables.</p>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Económicos <p>M:</p> <p>Código de la Niñez y Adolescencia (C.N.A.) Art. 27.-Derecho a la salud 9. El acceso a servicios que fortalezcan el vínculo afectivo entre el niño o niña y su madre y padre</p> <p>Constitución ecuatoriana,</p>	<p>Falta de recursos financieros.</p> <p>Falta de capacitación para trabajar en escuelas promotoras.</p>

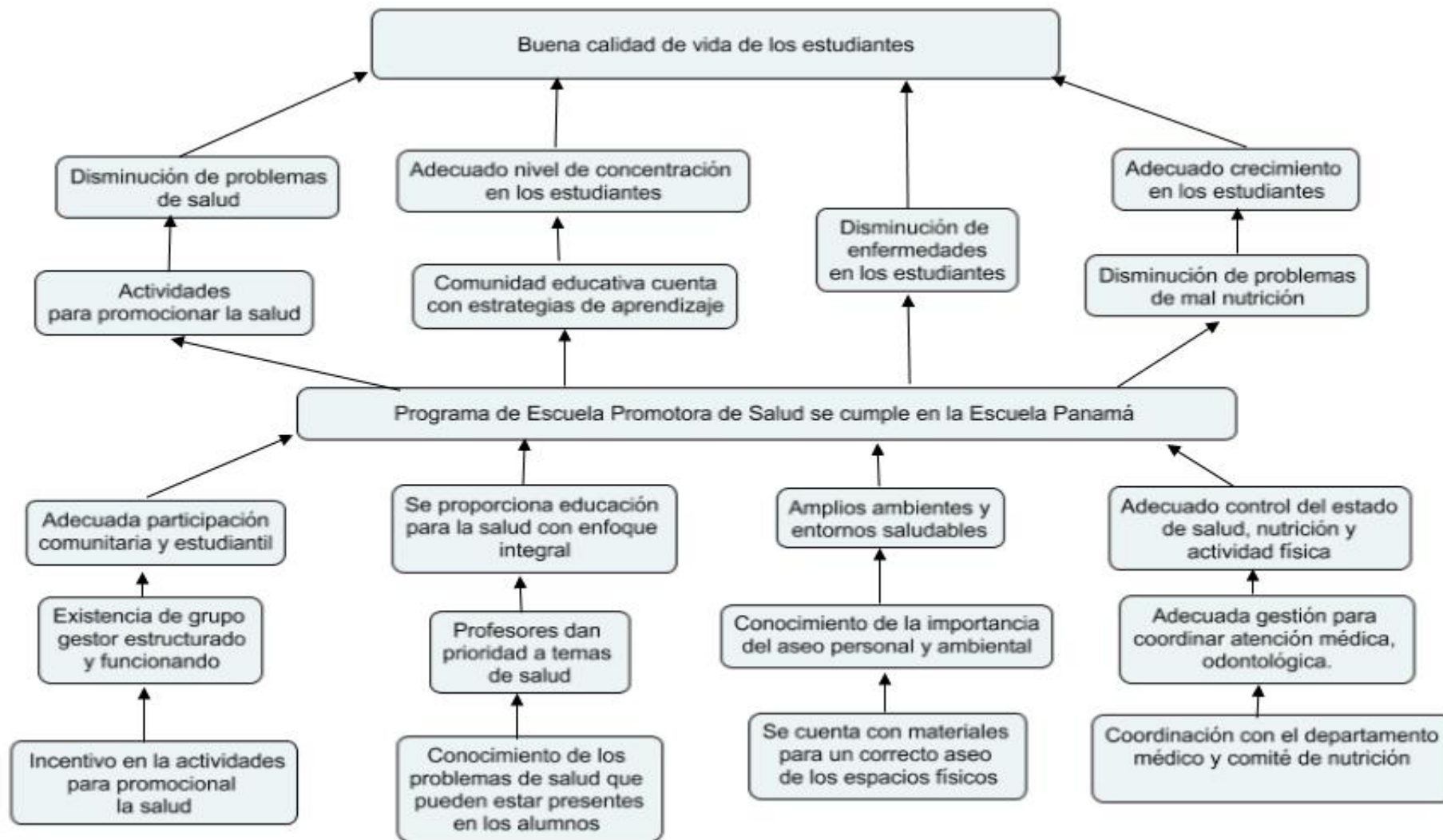
		<p>Artículo 69 #1 Proteger los derechos de las personas integrantes de la familia, donde la madre y el padre estarán obligados al cuidado, crianza y educación</p>	
<p>Alumnos de la institución</p>	<p>Tener acceso a una mejor calidad de alimentos y de espacios saludables.</p> <p>Mejorar las condiciones físicas</p>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Económicos <p>M:</p> <p>Código de la Niñez y Adolescencia: (C.N.A.)</p> <p>Art. 28.- #6. Desarrollar programas de educación dirigidos a los progenitores y demás personas a cargo del cuidado de los niños, niñas y adolescentes, para brindarles instrucción en los principios básicos de su salud y nutrición, y en las ventajas de la higiene y saneamiento ambiental (C.N.A.)</p> <p>Art. 27.-Derecho a la salud El derecho a la salud de los niños, niñas y adolescentes comprende: 8. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional;</p>	<p>Falta de control en el expendio de productos saludables.</p> <p>Capacitación no adecuada en cuanto a mejorar condiciones de salubridad.</p> <p>Falta de incentivo a realizar actividad física.</p>
<p>Proyecto de Alimentación, Nutrición y Salud</p>	<p>Trabajar por mejorar la calidad de vida de los estudiantes, instruyendo a los alumnos y apoyando a los padres de familia.</p> <p>Mejorar las condiciones físicas de los alumnos</p>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Económicos <p>M:</p> <p>Código de la Niñez y Adolescencia (C.N.A.). Art. 27 numeral 5.- Derecho a la salud.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser Informados</p>	<p>Limitada coordinación con las autoridades gubernamentales.</p> <p>Falta de incentivo a los maestros y alumnos.</p>

		<p>sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niña o adolescente;</p> <p>Constitución Ecuatoriana Art. 66.- #2. El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios.</p>	
Maestrante	Trabajar en el proyecto de las escuelas promotoras para mejorar la calidad de vida de los alumnos y maestros de la institución.	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales • Económicos <p>M: Código de la Niñez y Adolescencia (C.N.A.)</p> <p>Art. 38.-literales a); b) a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo; b) Promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación.</p>	Falta de colaboración por parte de los padres de familia para mejorar condiciones de salud.

2.2 ÁRBOL DE PROBLEMAS



2.3 ARBOL DE OBJETIVOS



2.4 MATRIZ DE MARCO LÓGICO

OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
FIN Contribuir con la mejora de la calidad de vida de los alumnos de la Unidad de Educación Básica “Panamá”			
PROPOSITO Escuela “Panamá” aplica el programa de Escuelas Promotoras de Salud.	Hasta el 16 de Diciembre del 2013, el Programa de escuelas promotoras aplicada en un 100%	Fotos Memorias Observación directa	Participación activa de alumnos, profesores y padres de familia.
RESULTADOS 1. Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida	Hasta el 31 de Mayo del 2013, el 100% de maestros y autoridades promocionan la salud	Observación directa Registro de asistencia Memorias Fotos.	Comunidad educativa organizada para participación de actividades.
2. Educación para la salud con enfoque integral implementada	Hasta el 25 de Septiembre del 2013, el 100% de la comunidad educativa capacitada	Registros de asistencia a talleres de capacitación. Memorias Observación directa. Fotos	Maestros y alumnos capacitados para trabajar en un enfoque integral
3. Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos.	Hasta el 30 de Octubre del 2013, el 100% de la comunidad educativa ejecutan en espacios limpios	Memorias Fotos Entrega de carteles Observación directa	Maestros motivados juntos a los alumnos para laborar en ambientes saludables.

4. Comunidad educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física	Hasta el 16 de Diciembre del 2013, el 100% de los alumnos con una atención médica de calidad	Fotos. Memorias Resultados exámenes Observación directa	Apoyo de médico de la institución.

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
A1 Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida			
1.1. Reunión entre autoridades y maestros para sociabilizar el proyecto.	Director de la institución Representantes de las comisiones de la institución. Autora del proyecto	20 de Mayo del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Impresión del proyecto. • Hojas • Esferos \$ 30
1.2. Conformación del grupo gestor.	Director de la institución Representantes de las comisiones de bienestar estudiantil. Autora del proyecto	27 de Mayo del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas • Bolígrafos • Computadora \$ 20
1.3. Aplicación de la Ficha para determinar el Índice de Salud y Saneamiento Escolar	Director de la institución Autora del Proyecto	29 de Mayo del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas • Bolígrafos \$ 5
1.4. Plan de Acción Anual	Director de la institución	31 de Mayo del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Hojas

	Representantes estudiantiles Padres de familia. Autora del proyecto		<ul style="list-style-type: none"> • Esferos \$ 20
A2 Educación para la salud con enfoque integral implementada			
2.1 Taller sobre la importancia del aseo personal y del medio ambiente	Lcda. Vanesa Carrión Autora del proyecto	11 de Septiembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Trípticos • Proyector \$ 150
2.2 Taller sobre una alimentación saludable. (alumnos, padres de familia, profesores)	Lcda. Vanesa Carrión Proyecto Nutrición, alimentación y salud Autora del proyecto	18 de Septiembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Trípticos • Proyector \$150
2.3 Taller sobre promoción de actividad física de los estudiantes y maestros.	Lcda. Vanesa Carrión Proyecto Nutrición, alimentación y salud Médico de la institución Autora del proyecto	25 de Septiembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Proyector • Trípticos \$150
A3 Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos			
3.1. Limpieza de las respectivas aulas	Autoridades de la institución	2 de Octubre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Escobas • Recogedores

	Personal docente de la institución Autora del proyecto		<ul style="list-style-type: none"> • Detergente • Papel periódico • Fundas \$40
3.2 Realizar campaña de reciclaje dentro de la institución.	Autoridades de la institución Lcda. Gabriela Zúñiga Autora del proyecto	16 de Octubre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • R. humanos • Carteles informativos. \$50
3.3 Señalización de las prácticas de limpieza tanto a nivel personal como del ambiente institucional.	Autora del proyecto	30 de Octubre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Símbolos de señalización \$50
A4 Comunidad educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física.			
4.1 Reunión con autoridades y médico para control de salud en los alumnos.	Médico de la institución. Autora del proyecto Autoridades de la institución	2 de Diciembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Hojas • Esferos \$20
4.2 Gestionar la presencia de odontólogo para chequeo bucal.	Odont. Belén Gutierrez Autora del proyecto	6 de Diciembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • R. Humanos • Hojas \$10
4.3 Realización de exámenes coproparasitarios	Bioq. Sandra Chávez Autora del proyecto	10 – 13 de Diciembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Cámara fotográfica • Insumos médicos \$1078,5

4.4 Control odontológico para prevención de patologías bucales	Odont. Belén Gutiérrez Autora del proyecto	10 – 13 de Diciembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Insumos médicos \$ 640
4.5 Control de salud a los alumnos de la institución y recomendaciones a patologías encontradas	Médico de la institución Autora del proyecto	16 de Diciembre del 2013	<ul style="list-style-type: none"> • Balanzas • Tallímetro • Hojas • Esferos \$ 20

CAPITULO III
RESULTADOS

Resultado 1: Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida

Para la realización de esta actividad se propuso las siguientes actividades:

1.1 Proyecto de Escuela Promotora de Salud socializado.

Conociendo que el término Escuelas Promotoras de Salud, no es muy conocido dentro de nuestra sociedad se crea la necesidad involucrar estos términos como comunes dentro del medio que nos rodea, por esta razón se promovió la sociabilización del proyecto de la Escuela Promotora de Salud dentro de la comunidad educativa donde se va a fortalecer dicho proyecto, para ello se desarrolló en primera estancia una reunión con el director de la Escuela de Educación Básica "Panamá", Lcdo. Vinicio Carrión; al cual se le expuso todo lo relacionado con las Escuelas Promotoras de Salud, indicando cuales son los ejes en los que se basa el proyecto.

Se contó con la presencia de docentes que forman parte de la planta del personal de la institución, se expuso con manera clara y sencilla, el personal participó dentro de dicha sociabilización con los comentarios, incluso con sugerencias o nuevas formas de realizar o mejorar la situación de la escuela.

La sesión de trabajo fue la siguiente:

SESIÓN DE TRABAJO	
13:30	Bienvenida
13:45	Constatación del Quórum
14:00	Análisis del Proyecto de Escuelas Promotoras de Salud (socialización)
14:45	Conclusiones

1.2 Grupo gestor de Escuela Promotora de Salud conformado

En la presente reunión se hizo énfasis en la importancia de la organización del Equipo Gestor de la Unidad de Educación Básica, quedando integrada de la siguiente manera:

Director de la institución	Lcdo. Vinicio Carrión
Representante padres de familia	Sr. Marco Astudillo
Autora del proyecto	Bioq. Silvia Torres
Representantes estudiantiles	<ul style="list-style-type: none"> • Niño Rodrigo Sánchez • Niña Tatiana Orellana

Comprometiéndose cada uno de ellos en cumplir con las funciones asignadas, durante la ejecución y evaluación de las diversas actividades planificadas.

La sesión de trabajo fue la siguiente:

SESIÓN DE TRABAJO	
13:30	Bienvenida
13:45	Constatación del Quórum
14:00	Conformación del grupo gestor
14:45	Conclusiones

CARTA COMPROMISO

Yo Silvia Monserrath Torres Segarra, alumna Maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja, conjuntamente con el señor Licenciado Vinicio Carrión en calidad de Director de la Unidad Educativa Básica Panamá de la ciudad de Cuenca, el señor Marco Vicente Astudillo como representante de los padres de familia y el niño Rodrigo Sánchez presidente del Consejo Estudiantil de la escuela, acordamos firmar una Carta Compromiso.

CONSIDERANDO:

Que las personas que suscribimos la presente Carta Compromiso, tenemos como objetivo común lograr el desarrollo armónico e integral de los niños y niñas de la comunidad educativa; que para lograrlo es necesario aunar esfuerzos de todos y todas quienes nos estamos comprometiendo, ya 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 del establecimiento.

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 maestros/as, niños/as, padres y madres de familia, a fin de aunar esfuerzos en el mejoramiento de la Escuela.
3. Asegurar la atención y control de los niños y niñas en la Enfermería que se encuentra ubicada dentro del plantel educativo.
4. Propiciar campañas de higiene en la Escuela.
5. Elaborar un plan de acción.

Dado en Cuenca el día 27 de Mayo del 2013

FIRMAS



Silvia Torres S.
Bioquímica



Lcdo. Vinicio Carrión
Dir. De la Escuela Panamá



Sr. Marco Astudillo.
Rep. De PP FF



Niño. Rodrigo Sánchez
Rep. Estudiantil



Tatiana Orellana
Rep. Estudiantil

1.3 Aplicación de Ficha para Determinar el Índice de Salud y Saneamiento Escolar

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					X
2	La batería cumple con condiciones higiénicas y ambientales. (Si la escuela esta conectada al alcantarillado público se considerara una sola cañería).			X		
3	La batería cuenta con sanitarios de acuerdo al número de niños, niñas y de acuerdo a la estatura.			X		
4	La batería sanitaria está limpia y en funcionamiento			X		
5	La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.				X	
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)			X		
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)				X	
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).				X	
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)					X
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)				X	
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.					X
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada					X
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.				X	
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)					X
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.				X	
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).					X
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)					X
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).					X
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".)				X	

78=82.10% = B

2. PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD

2.1. SALUD PREVENTIVA						
20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud					X
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.					X
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			X		
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes			X		
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.			X		
25	En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).			X		

2.2. ALIMENTACION Y NUTRICION				
26	Los alimentos que se expende en el bar son nutritivos y variados (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)			X
27	En el bar se atiende con amabilidad y organizadamente a los niños y niñas. (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)			X
28	Los alimentos que se expende en el bar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)	X		
29	La escuela forma parte del algún programa de alimentación escolar (si la escuela no forma parte, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)			X
30	Los alimentos que se preparan como parte del programa de alimentación escolar son nutritivos y variados (si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)		X	
31	Los alimentos que se preparan como parte de algún programa de alimentación escolar son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente (si la escuela no pertenece al programa, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)		X	
32	La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.			X
33	Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.			X
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.			X


53=70.66% = B

3. ORGANIZACIÓN Y VIDA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA

3.1. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR				
35	La escuela cuenta con el equipo gestor			X
36	Se implementa el plan de acción anual de salud de niñas, niños, maestras y maestros		X	
37	Los padres y madres de familia participan en la planificación y/o en la ejecución del plan de acción anual de salud (se tomara en cuenta el numero de padres y madres de familia participantes en el evento, en relación al numero de invitados.)		X	
38	Se capacita a los padres y madres sobre temas de promoción y fomento en salud.	X		
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.			X
40	Cuenta la escuela con normas de convivencia para la construcción de una cultura del buen trato y erradicar el maltrato y la violencia.			X
41	Las propuestas de los niños y niñas son apoyadas por los docentes y tienen un espacio para ejecutarlas			X
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.).		X	
27=67.5 % = B				
TOTAL: 158 = 75.23 % = B				

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: 	DELEGADO/A DE LOS/AS NIÑOS/AS:	DELEGADO/A DE LOS PP.FF.	DELEGADO/A DE LA DIRIGENCIA COMUNITARIA.
--	--------------------------------	--------------------------	--

Análisis de la ficha de aplicación para determinar el índice de salud y saneamiento escolar

Las condiciones físicas, ambientales y seguras: se evalúa 15 indicadores de salud dentro de ambientes cálidos, seguros y saludables, también está el manejo adecuado de desechos sólidos y líquidos se valora 4 indicadores más y se obtiene un puntaje de 78 que equivale al **82.10%=B**.

Promoción y fomento de la salud; se valora salud preventiva 6 indicadores de salud organización y vida de la comunidad educativa. Se valoró el diagnóstico con los indicadores de salud y con la guía de a, además otro ítem de alimentación y nutrición 9 indicadores más y se obtuvo 53 que equivale a **70.66%=B**.

La Organización y vida de la comunidad Educativa, se valora primero la organización comunitaria y familiar 4 indicadores de salud, además la participación infantil 4 indicadores, se obtuvo 27 que equivale a **67.5%= B**.

El total de los indicadores de salud se obtuvo un puntaje de **158** que equivale a un **75.23%**, de acuerdo a la calificación se ubica en **Satisfactorio B**.

Organización de los alumnos

Para la organización de los alumnos es de vital importancia la intervención del Consejo Estudiantil la misma que al ser parte de la Equipo Gestor y con la ayuda de los maestros, se logra establecer clubs como son: de limpieza, deportes, salud, aseo; para lograr el objetivo de las Escuelas Promotoras de Salud.

1.4 PLAN DE ACCIÓN ANUAL

PLAN DE ACCION ANUAL



NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO: UNIDAD EDUCATIVA BASICA "PANAMÁ"

AÑO LECTIVO: 2013

INDICADOR/ACCIÓN A TRABAJAR	SITUACIÓN ACTUAL	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	FECHAS	RESPONSABLE
Organización comunitaria y participación estudiantil	Falta de un plan de acción anual	Se cuenta con un plan de acción anual	Organizar a la comunidad educativa para una participación activa	31/05/2013	Grupo Gestor Bioq. Silvia Torres
Ambientes seguros y saludables	Área de la cocina no presenta condiciones higiénicas salubres	Área de la cocina presenta condiciones higiénicas salubres	Charla: higiene y mantenimiento del área de la cocina. Charla: preparación de alimentos saludables	04/06/2013 11/06/2013	Bioq Silvia Torres Lcda. Gabriela Zúñiga
Promoción y fomento de la salud	Desconocen de ciertas normas de aseo tanto personal como del medio ambiente	Comunidad educativa conoce de normas de aseo personal como del medio ambiente	Taller: Capacitar sobre la importancia del aseo personal y del medio ambiente	11/09/2013	Bioq. Silvia Torres

Promoción y fomento de la salud	Desconocen de una alimentación saludable	Comunidad educativa conocen sobre una adecuada alimentación	Taller: Capacitar sobre la importancia de una correcta alimentación.	18/09/2013	Lcda. Vanesa Carrión. Proyecto de Alimentación, Nutrición y Salud
	Ausencia de promoción de actividad física en la comunidad educativa	Promoción de actividad física en la comunidad educativa	Taller: Promocionar actividad física en los estudiantes, maestros.	25/09/2013	Proyecto de Alimentación, Nutrición y Salud.
Ambientes seguros y saludables	Falta de motivación para campañas de reciclaje	Creación de campaña de reciclaje en la institución	Realizar de campaña de reciclaje dentro de la institución	16/10/2013	Autoridades de la institución
	No existe una buena señalización de prácticas de limpieza y aseo personal	Señalización adecuada y estratégica de normas de limpieza	Ubicar y señalar carteles de normas de limpieza y aseo personal	30/10/2013	Bioq. Silvia Torres
Fomento de la salud	Falta de realización de exámenes coprológicos	Se realizó exámenes coprológicos	Realizar exámenes coprológicos.	06/12/2013	Bioq. Sandra Chávez
	Falta de atención odontológica a escolares	Atención odontológica a estudiantes	Control odontológico	10/12/2013	Bioq. Silvia Torres Odont. Belén Gutiérrez
	Estado nutricional de los estudiantes	Control nutricional	Toma de talla y peso	16/12/2013	Médico Institución

EVALUACIÓN DEL INDICADOR DEL RESULTADO 1

RESULTADO 1: Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida.

Este resultado se puede medir con el siguiente indicador:

Indicador	Número de actividades	Porcentaje
Indicador propuesto	3	100 %
Indicador logrado	3	100 %

Tabla 1 Indicadores propuestos y logrados
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

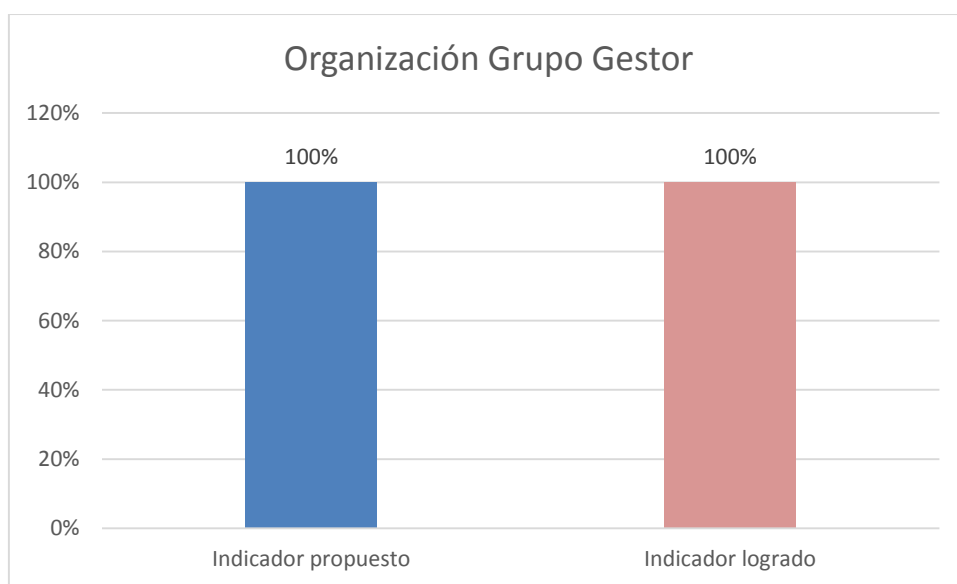


Gráfico 1: Organización Grupo Gestor
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

Se programó una reunión con las autoridades y maestros de la institución, así como con los representantes estudiantiles para sociabilizar el proyecto de Escuelas Promotoras de Salud, con el cual se conformó voluntariamente el Equipo Gestor que permitió coordinar las acciones que se desarrollaron con la participación y el apoyo de toda la comunidad educativa y se firmó la carta compromiso con las personal líderes que conforman el Equipo Gestor.

Se llenó los datos Informativos que nos proporciona el manual de Documentos Técnicos de Escuelas Promotoras de Salud, donde se valoró y se registró los Indicadores de Salud con ayuda de la Guía de Aplicación de la ficha para determinar el Índice de Salud y Saneamiento Escolar, valorando 42 Indicadores de Salud. El total de los indicadores de

salud se obtuvo un puntaje de 158 que equivale a un 75.23%, de acuerdo a la calificación B se ubica en Satisfactorio.

Estas actividades se cumplieron en un 100% gracias a la colaboración de la comunidad educativa, en especial de las autoridades de la institución y por parte del maestrante.

Se organizó a los alumnos mediante la conformación de clubs, como el de limpieza, aseo, deportes y salud.

Es importante además indicar el Plan Anual del Establecimiento el cual junto con todas estas actividades se programaron y fueron desarrolladas para crear ambientes llenos de bienestar, participación y sobre todo cooperación; realizadas el 31 de mayo del 2013.

RESULTADO 2: Educación para la salud con enfoque integral implementada

Para el cumplimiento de este resultado se desarrollaron las siguientes actividades:

2.1 Taller sobre la importancia del aseo personal y del medio ambiente.

Para esta actividad se contó con la colaboración de los profesores al facilitar horas asignadas a sus materias; para el desarrollo correcto y sobre todo del aprendizaje que debe ser con un enfoque integral dirigido a la comunidad educativa.

Memoria Técnica 1

Objetivo

Informar a los estudiantes sobre los hábitos de aseo, para de esta manera mejorar la calidad de vida y sobre todo de limpieza en cada uno de ellos, mediante talleres informativos.

Agenda del taller

HORA	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLES
9:00	Taller informativo de la importancia del aseo personal. <ul style="list-style-type: none">- Aseo personal introducción- Pasos para un correcto lavado de manos y dientes.- Importancia del baño diario.	11 de Septiembre del 2013	Licenciada. Vanesa Carrión Bioquímica Silvia Torres

10:45	<p>Taller informativo sobre medio ambiente y su conservación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Importancia del medio ambiente - Ambientes salubres en una institución. - Daños ocasionados por contaminación. - Medidas de prevención ante la contaminación. 	11 de Septiembre del 2013	<p>Licenciada. Vanesa Carrión</p> <p>Bioquímica Silvia Torres</p>
-------	--	---------------------------	---

Desarrollo:

La metodología utilizada para el desarrollo de los talleres fueron conferencias y charlas, con la colaboración de la licenciada Vanesa Carrión y bioquímica Silvia Torres, se concretaron temas que sean de interés para los estudiantes, evitando que los talleres no sean cansados, sino más bien que llamen la atención para de esta manera se logre una capacitación acorde a las necesidades de la comunidad, y por lo tanto contar con estrategias de aprendizaje tanto en los profesores como en los alumnos, y así lograr un nivel de concentración adecuado y que sobre todo mejore el aprendizaje de los alumnos, con la ayuda de las nuevas tecnologías las mismas que de cierta manera facilitan técnicas de estudio, inclusive de interacción sensorial; es decir, la información impartida en los talleres fueron captadas de mejor manera por parte de los estudiantes.

Para lograr un mejor resultado en esta actividad se entregó material de apoyo; es decir, por alumno se entregaron trípticos informativos, para que de esta manera la información brindada en la institución pueda ser transmitida hacia los padres de familia y porque no decir a las personas que viven con los alumnos, y de esta manera adquirir nuevos hábitos

de higiene y conservación del medio ambiente. Por parte de los alumnos se generaron algunas preguntas por lo que se demostró interés y motivación de los asistentes.

Acuerdos y compromisos

- Continuar con talleres informativos sobre el aseo tanto personal como del medio ambiente.
- Trabajar de manera activa sobre la permanencia de buenos hábitos de limpieza.
- Motivar a los alumnos dentro de cada aula así como también dentro de sus hogares.

2.2 Taller sobre una alimentación saludable

Memoria Técnica 2

Objetivo

Motivar a los estudiantes, maestros para mejorar la alimentación tanto en la institución como en sus hogares, mediante talleres informativos donde se sugiere porciones y combinación adecuada de alimentos.

Agenda del taller para estudiantes

HORA	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLES
9:00 - 9:45	Taller sobre una alimentación saludable <ul style="list-style-type: none"> - Definición de alimentación. - Pirámide alimenticia - Tipos de nutrientes - Tamaños de porción - Colorea tu plato 	18 de Septiembre del 2013	Proyecto de Nutrición, Alimentación y Salud. Lcda. Vanesa Carrión Bioq. Silvia Torres

Desarrollo

En el desarrollo de esta actividad, se contó con la participación y apoyo de personal capacitado en lo que se refiere a una alimentación saludable, tema importante ya que tiene mucha relación con el rendimiento escolar, para de esta manera colaborar y sugerir de manera directa en la forma de alimentación sana que se debe tener presente para un correcto crecimiento, desarrollo y participación activa de los estudiantes. Se realizó este taller porque es un tema de vital importancia tanto para el crecimiento y desarrollo de los estudiantes. Además se propuso a los estudiantes que por lo menos tres veces por semana como parte de sus refrigerios consuman una fruta, para de esta manera mejorar la calidad de vida, y a la vez dar la importancia sobre el consumo de las frutas ya que ellas contienen vitaminas y minerales importantes para el óptimo desarrollo del estudiante, así como también indicarles que una buena alimentación es importante y que repercute en el nivel de concentración y rendimiento de cada uno de ellos.

Se realizó la entrega de trípticos informativos donde esta información básica sobre la importancia del almuerzo, importancia de la merienda, el cálculo de porciones adecuadas y además se incluyó una receta de un almuerzo saludable para que de esta manera puedan preparar las personas que se encargan de la alimentación de los estudiantes en sus hogares.

Este material se desarrolló con el apoyo del Proyecto “Alimentación, Nutrición y Salud” de la Universidad de Cuenca.

Memoria Técnica 3

Objetivo

Informar a los padres de familia sobre una correcta alimentación para mejorar la calidad en su salud, mediante la combinación adecuada de los diversos alimentos.

Agenda del taller para padres de familia

HORA	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLES
12:00 - 12:45	Taller sobre una alimentación saludable <ul style="list-style-type: none">- Definición de alimentación.- Pirámide alimenticia- Tipos de nutrientes- Tamaños de porción- Colorea tu plato	18 de Septiembre del 2013	Proyecto de Nutrición, Alimentación y Salud. Lcda. Vanesa Carrión Bioq. Silvia Torres

Desarrollo

Para la realización del taller se utilizó como metodología una exposición de los diferentes tipos de nutrientes, de los alimentos que deben ser ingeridos y las porciones adecuadas en las cuales deben ser suministrados dentro de cada uno de los hogares, se utilizó además proyector donde se pudo proyectar la información con diversas imágenes las cuales sean relevantes y sobre todo causen un gran impacto en cada padre de familia. Durante el taller hubo una participación activa de los asistentes, y a la vez se comprometieron a poner en práctica cada uno de los consejos brindados.

Acuerdos y compromisos

- Informar sobre las posibles combinaciones de los diferentes tipos de alimentos.
- Promover a que los padres de familia cambien sus hábitos alimenticios.

2.3 Taller sobre promoción de actividad física de los estudiantes y maestros

Memoria Técnica 4

Objetivo

Incentivar e informar a los estudiantes y profesores sobre la actividad física para evitar el sedentarismo mediante las diversas maneras de ejercitarse sin tener que acceder a materiales costosos.

Agenda del taller

HORA	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLES
9:00 – 9:45	Taller sobre promoción de actividad física de los estudiantes y maestros. <ul style="list-style-type: none">- Definición- Un cambio de rutina:- Reducir tiempo- Motivación- Apoyo del ambiente- Protección contra lesiones- Equipo e infraestructura- Superar las barreras	25 de Septiembre del 2013	Proyecto de Nutrición, Alimentación y Salud. Lcda. Vanesa Carrión Bioq. Silvia Torres

Desarrollo

Taller de importancia debido a que en la actualidad se tiene índices altos en cuanto a obesidad en los estudiantes ya que la mayoría adopta por rutinas sedentarias, prefieren estar frente a una computadora y no realizar actividad física, la cual no solo nos indica que se debe realizar ejercicio físico o contar con implementos costosos para poder estar activos, sino con el taller se les indicó como tenemos que superar todas estas barreras que con sencillos pasos podemos crear rutinas motivadoras y fáciles de realizar.

Se les indicó además que realizamos actividad física inclusive cuando subimos las gradas, arreglamos el cuarto, lavamos la ropa, platos, cuando bailamos; es decir, en todas las actividades rutinarias que realizamos.

Se sugirió además que debe existir motivación tanto entre los compañeros como dentro del hogar es decir, unirse a grupos o clases que realicen actividades, invitara regularmente aún amigo para que hagan ejercicios juntos, además se puede planificar paseos familiares en donde se incluyan actividades como natación , excursiones, etc.

Además se les indicó la forma de calentar antes de realizar ejercicios así como a estirarse después de los mismos para evitar lesiones, en caso de que se utilice bicicleta se indicó las diferentes protecciones como son: casco, coderas, rodilleras, se propuso también que los estudiantes en caso de no tener accesorios caros para realizar deporte puedan recordar juegos donde se utilicen implementos económicos como es el caso de saltar la cuerda, jugar fútbol, básquet, etc.

Se entregó además folletos informativos de cómo realizar actividad física y sobre todo de como eliminar barreras que en la mayoría de los casos obstaculizan la práctica de la actividad física.

La misma información fue indicada a los maestros de la institución, ya que ellos también pueden motivar a sus alumnos para realizar actividad física que ayude a mejorar las condiciones de vida de la comunidad educativa.

Se utilizó infocus para poder proyectar la información recolectada para el taller.

Acuerdos y compromisos

- Incentivar a los estudiantes para que realicen actividad física.
- Coordinar con los profesores de cultura física a combinar rutinas de sus clases con juegos tradicionales que también forman parte de una actividad física.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR DEL RESULTADO 2

RESULTADO 2: Educación para la salud con enfoque integral implementada.

Este resultado se mide con el siguiente indicador: El 100% de la comunidad educativa capacitados hasta el 25 de Septiembre del 2013.

Indicador	Número de asistentes	Porcentaje
Indicador propuesto	44	100%
Indicador logrado alumnos	44	100%
Indicador logrado docentes	25	100%
Indicador logrado padres de familia	40	90,90%

Tabla 2: Número de asistentes capacitados en salud integral
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

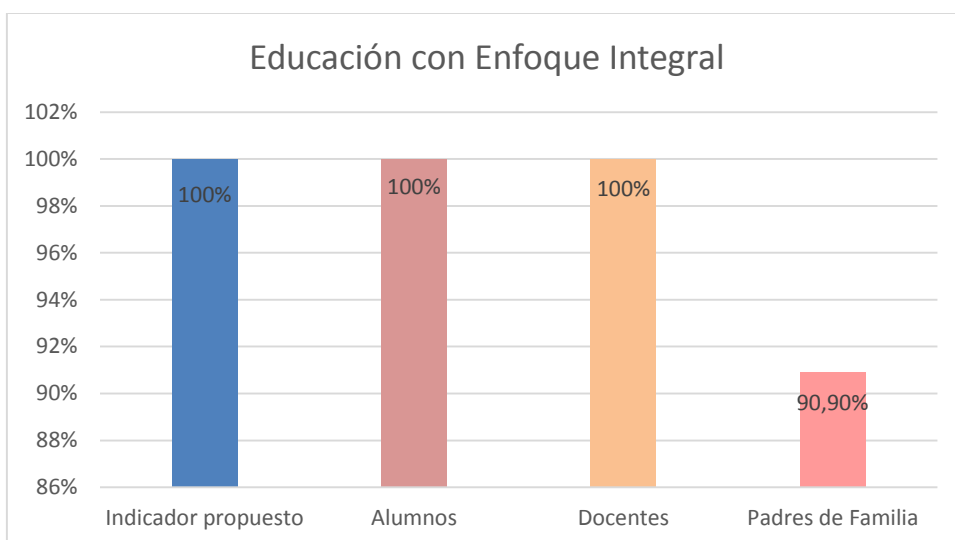


Gráfico 2: Porcentaje de personas capacitadas para una educación con enfoque integral
 Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
 Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

Con estos resultados podemos darnos cuenta de la importancia al brindar un taller informativo en cuanto a un enfoque integral dentro de los cuales se brindaron varios talleres informativos, como son importancia del aseo personal y del medio ambiente; otro fue sobre una buena alimentación, tanto a nivel de la asistencia diaria en la escuela como también en sus hogares.

Se tuvo una gran aceptación por parte de los alumnos, ya que mostraron interés en el momento de la chara, la misma que fue clara ya que se utilizaron términos acorde a la edad de los estudiantes para de esta manera poder transmitir toda la información y no quede nada incomprensible por parte de los alumnos. De la misma manera los profesores demostraron un gran interés en cuanto a una adecuada alimentación, ya que ellos al permanecer ocho horas diarias dentro de la institución se les dificulta tener una alimentación saludable, pero gracias a esto se pudo brindar mayor información para que los alimentos sean consumidos incluso en porciones adecuadas. Se tuvo una gran acogida por parte de los maestros de la institución, con ello se pudo lograr uno de los indicadores.

Gracias a la colaboración de los padres de familia que asistieron al taller se pudo dar información de cómo tener una alimentación sana sin necesidad de tener grandes gastos económicos, sino con los alimentos habituales mejorar la calidad de alimentación no sólo de los niños que asisten a la institución, sino de toda la familia.

No se pudo lograr que asistan todos los padres de familia, es por eso que en el porcentaje logrado se tiene el 90,90 % de la asistencia de los padres de familia. Pero le considero como un buen porcentaje ya que generalmente los padres de familia por sus trabajos en muchos casos no tienen la posibilidad de asistir a las reuniones citadas.

RESULTADO 3: Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos

3.1 Limpieza en la institución

Se desarrolló esta actividad con la finalidad de motivar a los estudiantes a tener entornos saludables, para ello se coordinó con la comunidad educativa para la realización de la minga de limpieza para el día 2 de Octubre del 2013, para ello se programó lo siguiente:

- Participación activa de la comunidad educativa
- Adquisición de materiales para la limpieza.
- Ejecución de la minga de limpieza.

3.2 Campaña de reciclaje dentro de la institución

Dentro de esta actividad lo que se propuso fue la creación de la campaña de reciclaje, mediante bajo el lema “Reciclar es vida”; donde se motiva a los alumnos de los diferentes años de educación básica a traer las botellas plásticas que no se usen dentro del domicilio, en donde existió la participación de los estudiantes, cada uno de ellos colaboró con traer botellas plásticas de productos que son contenidos en este tipo de envases, para ello además se colocó depósitos donde puedan los estudiantes eliminar los envases que son consumidos dentro de la institución educativa, con esta campaña se logró crear espacios salubres dentro de la institución. Además que los estudiantes estén conscientes del daño que se provoca al medio ambiente, al no saber seleccionar adecuadamente este tipo de desechos, la actividad se ejecutó el día 16 de octubre del 2013, con ello además se incentivó a la comunidad educativa a mantener esta campaña durante todo el año escolar.

3.3 Señalización de las prácticas de limpieza tanto a nivel personal como del ambiente nutricional.

Es importante que las buenas prácticas de aseo personal siempre sean recordadas dentro de la institución para ello se elaboró letreros y carteles informativos, los cuales fueron colocados en lugares visibles de la institución, para de esta manera poder continuar y porque no erradicar esos malos hábitos en cuanto a higiene personal, y de

esta manera además los estudiantes puedan transmitir dicha información en sus hogares y a nivel del sector donde ellos viven, ya que al reunirse o compartir alguna actividad con otros miembros de sus viviendas se lograría de mejor manera colaborar para una mejor salud no solo a nivel de estudiantes sino a nivel de comunidad.

El desarrollo de la actividad se realizó el día 30 de Octubre del 2013, con la coordinación de las autoridades de institución.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR DEL RESULTADO 3

RESULTADO 3: Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos.

El resultado se mide con el siguiente indicador: 90% de la comunidad educativa ejecutan actividades para la creación de espacios salubres hasta el 30 de Octubre del 2013.

Indicador	Porcentaje
Indicador propuesto	100%
Indicador logrado	90%

Tabla 3: Ambientes y entornos saludables
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

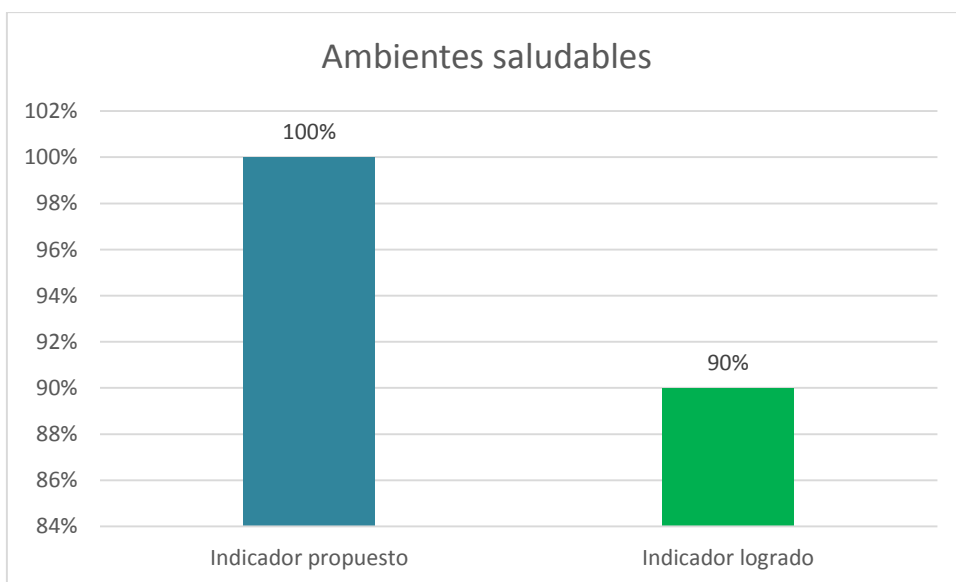


Gráfico 3: Porcentaje sobre Ambientes Saludables
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

Las actividades para cumplir con este resultado se las realizó en un 90%, lo que indica que se ejecutó de la mejor manera diversas formas para la creación de ambientes

salubres, actividades que estén acordes a la edad y sobre todo al alcance de cada uno de los estudiantes, para que todo esto mejore las condiciones de salubridad en la institución.

Se consideró como un trabajo exitoso ya que se contó con la participación activa de la comunidad educativa ya que se pudo lograr una campaña de reciclaje dentro de la institución, para lo cual se tuvo una acogida adecuada, con lo cual además se motivó a los estudiantes separar los diferentes tipos de basura y de esta manera se contribuye con el medio ambiente.

En efecto se ha logrado que los niños estén cada vez más conscientes de que si utilizan envases que son de plástico en especial ellos pueden descartar este tipo de material en lugares adecuados que se estableció dentro de la institución para que a su vez pueda darse un trato especial para ser desechados.

RESULTADO 4: Comunidad educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física.

Para el cumplimiento de este resultado se procedió con las siguientes actividades:

4.1 Reunión con autoridades y médico para control de salud en los alumnos

Para el desarrollo de esta actividad se mantuvo una reunión con las autoridades y médico de la institución, ya que es importante saber el estado de salud de los alumnos de la institución educativa, para lo cual se planteó actividades que pueden ser factibles de tratamientos médicos y odontológicos ya que es de mucha importancia determinar el estado de salud de los estudiantes, así como también llevar un control de peso y talla.

Esta reunión se llevó a cabo el día 2 de Diciembre del 2013 a las 10:30 de la mañana, en las instalaciones de la unidad educativa.

Quedando establecido un cronograma de trabajo de la siguiente manera:

ACTIVIDAD	FECHA	HORA	RESPONSABLE
Reunión para gestionar la presencia de un odontólogo y establecer horarios para las revisiones y recepciones de muestras	6 de diciembre del 2013	10:00 am	Equipo gestor Médico de la institución Autora del proyecto
Recepción y envío de las muestras para exámenes coproparasitarios a los primeros y segundos grados.	10 de diciembre del 2013	7:30 am	Médico de la institución Autora del proyecto
Revisión odontológica a los cuartos grados.	10 de diciembre del 2013	10:00 am	Odont. Belén Gutiérrez Autora del proyecto

Recepción y envío de las muestras para exámenes coproparasitarios a los terceros y cuartos grados.	11 de diciembre del 2013	7:30 am	Médico de la institución Autora del proyecto
Revisión odontológica a los quintos grados	11 de diciembre del 2013	10:00 am	Odont. Belén Gutiérrez Autora del proyecto
Recepción y envío de las muestras para exámenes coproparasitarios a los quintos y sextos grados.	12 de diciembre del 2013	7:30 am	Médico de la institución Autora del proyecto
Revisión odontológica a los sextos grados	12 de diciembre del 2013	10:00 am	Odont. Belén Gutiérrez Autora del proyecto
Recepción y envío de las muestras para exámenes coproparasitarios a los séptimos grados.	13 de diciembre del 2013	7:30 am	Médico de la institución Autora del proyecto
Revisión odontológica a los séptimos grados	13 de diciembre del 2013	10:00 am	Odont. Belén Gutiérrez Autora del proyecto
Control médico: toma de medidas de talla y peso	16 de diciembre del 2013	8:00 am a 12:00 pm	Médico de la institución Autora del proyecto

4.2 Gestionar la presencia de un odontólogo para chequeo bucal.

Se procedió a la petición de profesionales que son parte del equipo de salud, contando con la participación en esta actividad y se contó con la colaboración de la odontóloga Belén Gutiérrez, quién nos ayudará con la revisión bucal a los alumnos de la institución para poder establecer si existen o no patologías bucales dentro de la comunidad educativa, actividad de gran importancia dentro del desarrollo normal de los estudiantes.

Estas actividades se ejecutaron con fecha 6 de diciembre del 2013, con la aprobación del señor director de la institución, para de esta manera mejorar las condiciones y calidad de vida de los alumnos.

4.3 Realización de exámenes coproparasitario

Las actividades se realizaron entre los días 10 al 13 de diciembre del 2013, para lo que es la ejecución de los exámenes coproparasitarios se envió una esquila a los padres de familia, informando que se les realizará dicho examen sin costo alguno para ellos ya que además se les entregó el envase para la recolección de la muestra, la misma que debían enviar al siguiente día las respectivas muestras de sus hijos las cuales deberían ser rotuladas con el nombre del alumno y el grado al cual pertenecen, para de esta manera evitar que las muestras se confundan o surjan inconvenientes en la identificación de las muestras. Para esta actividad se contó con la colaboración de la bioquímica Sandra Chávez. Los resultados de los exámenes se entregaron el día 16 de diciembre del 2013.

Conociendo que el número total de estudiantes que asisten a la institución es de 825, de las cuales solamente entregaron 719 muestras y de éstas resultaron positivas 534 muestras, la diferencia es de 175 muestras las cuales dieron como resultado negativas, es importante conocer el índice de parasitismo que presentan los estudiantes que asisten a la institución educativa para poder ayudar de cierta manera con la información para la creación de las fichas médicas de los alumnos.

Con ello además se puede tener referencias para la institución cuando se realice un nuevo control parasitológico, el cual dará una gran ayuda para realizar comparaciones futuras.

Los gastos económicos para esta actividad van por cuenta propia de la autora del proyecto.

Total de parásitos encontrados en los estudiantes de la Unidad Educativa “Panamá”

Quiste <i>Amoeba histolytica</i>	154
Quiste <i>Amoeba coli</i>	201
Quiste <i>Blastocystis ovinis</i>	113
Quiste <i>Giardia lamblia</i>	56
Quiste <i>Iodameba büstschlii</i>	10

Tabla 4 : Parásitos encontrados en exámenes coprológicos en los alumnos de la Unidad Educativa “Panamá”
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

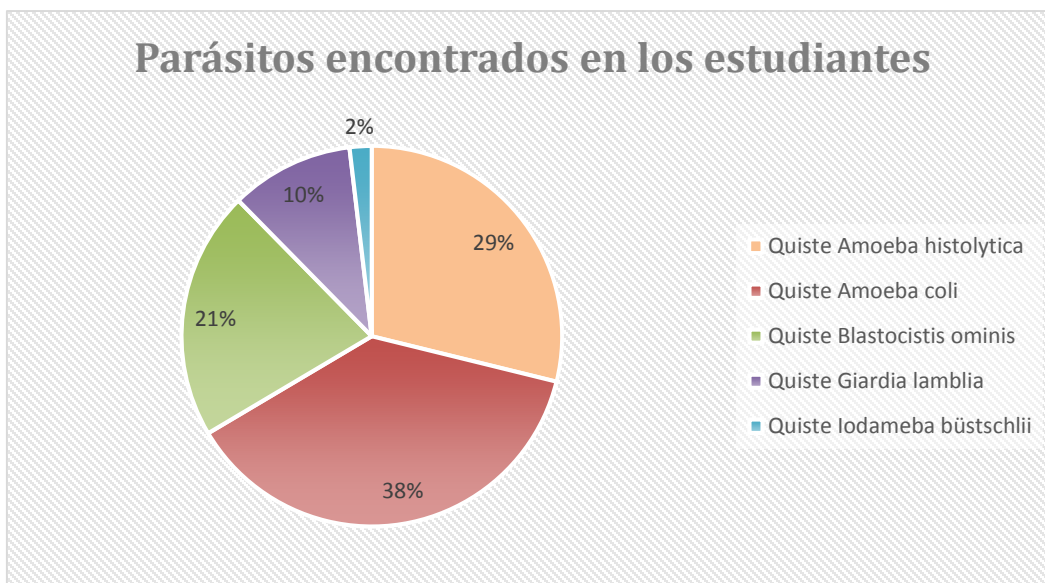


Gráfico 4: Porcentaje de parásitos encontrados en los alumnos de la Unidad Educativa "Panamá"
 Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
 Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

El gráfico 4 corresponde al total de los estudiantes de la Unidad Educativa "Panamá" a los cuales se les realizó los respectivos análisis, dando como resultado la patología de amebiasis intestinal.

4.4 Control odontológico para prevención de patologías bucales

En cuanto al control bucal de los estudiantes, la odontóloga responsable y colaboradora fue Belén Gutiérrez, que realizó un chequeo dental con todos los implementos necesarios para que de esta manera se pueda establecer si los estudiantes tenían la presencia de algún tipo de patología bucal, esta actividad se realizó entre el 10 y 13 de diciembre del 2013.

Lamentablemente la falta de coordinación en cuanto a tiempo limitó considerablemente el desarrollo propuesto para dicha actividad, ya que en la institución tenían actividades internas que debían ser realizadas dándose prioridad a las mismas y dejando de un lado la actividad propuesta dentro del proyecto de intervención. Por lo que, no se pudo cubrir en su totalidad en relación a la cantidad total de alumnos de la institución, por lo que se realizó a 160 alumnos los cuales se coordinó con la odontóloga para poder escoger a los grados o edades más vulnerables y se pueda realizar el control, cabe recalcar que todos los estudiantes en edades escolares son consideradas como vulnerables o más

susceptibles, sin embargo se trató de tomar una muestra que sea considerada aceptable para la aplicación de la actividad propuesta; quedando como compromiso del personal de salud que labora en la institución para que el resto de los alumnos se realicen el control en el primer trimestre del año 2014 y así cumplir en su totalidad con la actividad trazada.

De todas maneras estos inconvenientes nos sirve para poder coordinar de mejor manera las actividades que serán desarrolladas en el tiempo antes mencionado.

Los gastos económicos para esta actividad van por cuenta propia de la autora del proyecto.

Control odontológico para prevención de patologías bucales

	Número de alumnos atendidos	Porcentaje
Total alumnos	160	100
Caries	85	53
Gingivitis	25	16
Normal	50	31

Tabla 5: Atención Bucal

Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S

Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

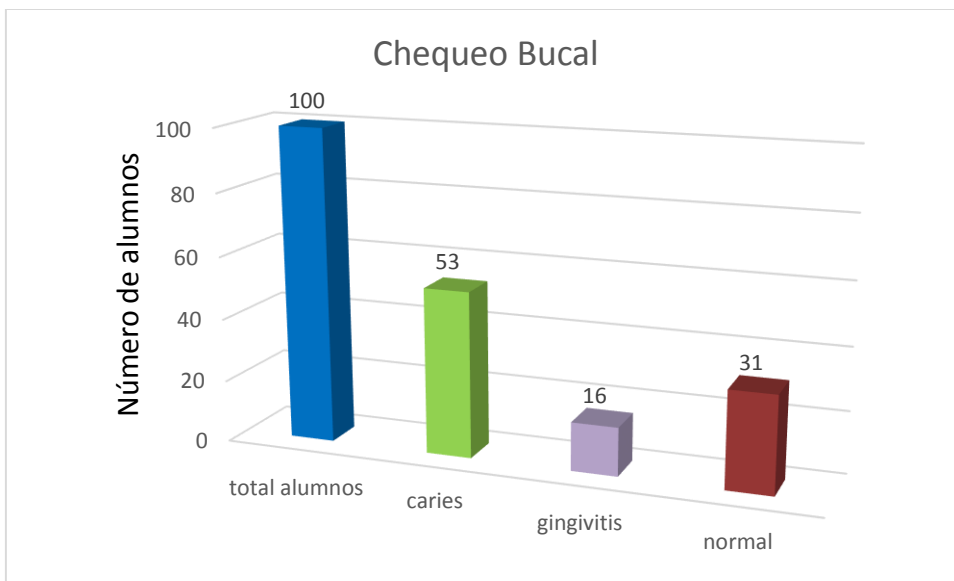


Gráfico 5: Porcentaje de patologías bucales encontradas
 Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
 Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

Con estos resultados, se considera que no existe una verdadera concientización por parte de padres de familia ya que ellos son los que cuidan de la salud integral de sus hijos además un inadecuado aseo bucal es parte importante para tener como resultado este tipo de patologías, ya que puede darse por un incorrecto cepillado dental por parte de los estudiantes.

4.5 Control de salud a los alumnos y recomendaciones a patologías encontradas

En coordinación con el médico de la institución se procedió a la toma de peso y talla mediante el uso de balanza y tallímetro a los alumnos de la institución con fecha 16 de diciembre del 2013, actividad que se realizó para valorar el estado nutricional de los alumnos de la Unidad Educativa Básica “Panamá”, con la obtención de estos datos (Peso- Talla) se procedió a determinar el Índice de Masa Corporal, el cual nos ayudará a establecer parámetros en cuanto al estado nutricional de los alumnos, partiendo como datos de referencia valores establecidos por la Organización Mundial de Salud.

Una vez establecido los valores de peso y talla de los estudiantes y con los resultado de los exámenes coproparasitarios así como los resultados de las revisiones bucales, el médico de la institución elaboró la historia médica y las correspondientes fichas

actualizadas de los estudiantes que cumplieron con el programa, para de esta manera tener un correcto seguimiento sobre el estado de salud de los estudiantes, cuyo propósito será el de brindar una atención de calidad para de esta manera prevenir el incremento de las patologías encontradas.

Dentro de las actividades realizadas por el médico de la institución fue la desparasitación mediante la administración de medicamentos antiparasitarios a los estudiantes.

Datos obtenidos:

IMC	Número de alumnos
Bajo peso	18
Obesidad	19
Normal	139

Tabla 6: Datos obtenidos para Índice de Masa Corporal.
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

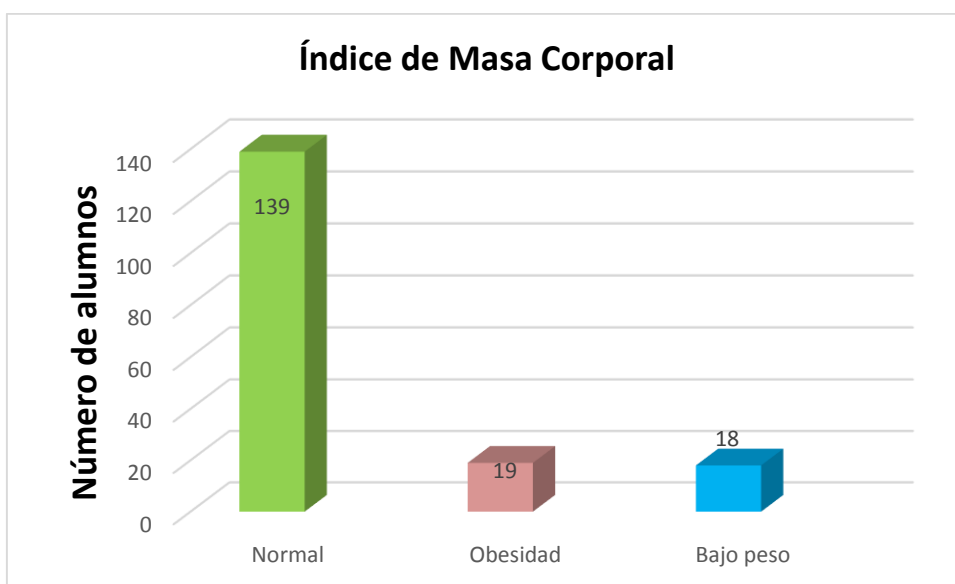


Gráfico 6: Porcentaje del Índice de Masa Corporal de los alumnos de la Unidad Educativa Básica "Panamá"
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

Con los datos obtenidos y basados en el IMC podemos valorar lo siguiente: 139 niños que se encuentran en condiciones normales según la talla y peso representa el 79%; 18 niños se encuentran con bajo peso que equivale al 10%; 19 niños que tienen obesidad equivale a un 11%; de un total de 176 niños asistidos para el control nutricional.

Para superar estos problemas nutricionales se recomendó que acudan a un especialista en nutrición, sugiriendo que asistan a un centro de salud ya que en la mayoría de los casos los alumnos provienen de familias de escasos recursos económicos.

EVALUACIÓN DEL INDICADOR DEL RESULTADO 4

RESULTADO 4: Comunidad educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física.

El indicador propuesto fue el 100% pero solo se cumplió en un 80%, en cuanto a la atención odontológica ya que no se pudo realizar en su totalidad, debido a la falta de coordinación en tiempo, pero se priorizó de alguna manera con alumnos de escasos recursos económicos que pertenecen a los cuartos, quintos, sextos y séptimos grados de educación básica. Cumpliéndose con las actividades hasta el 16 de diciembre del 2013.

Indicador	Porcentaje
Indicador propuesto	100%
Indicador logrado	80%

Tabla 7: Indicador sobre servicios de salud
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

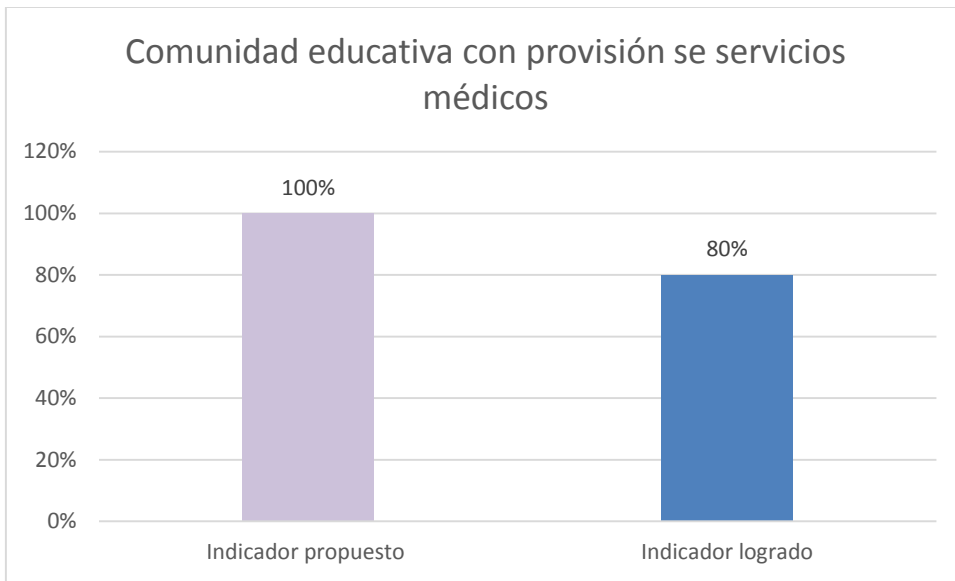


Gráfico 7: Comunidad educativa con provisión de servicios de salud
Elaborado Por: Bioq. Silvia Torres S
Fuente: Escuela Panamá, Cuenca

ANÁLISIS DE PROPÓSITO

Propósito: la Unidad Educativa Básica “Panamá”, hasta el 16 de Diciembre del 2013 se aplicó en un 100% del indicador propuesto, todo esto gracias al cumplimiento y ejecución del programa de Escuelas Promotoras de la Salud fue desarrollado y realizado por la Maestrante, personal de la comunidad Educativa y Proyecto de Alimentación, Nutrición y Salud de la Universidad de Cuenca.

Todo esto gracias a la coordinación de las actividades con el apoyo del equipo gestor y autoridades de la institución, los mismo que están constituidos por personas capacitadas, motivadas y orientadas a mantener buenas relaciones interpersonales. Para involucrarse en la problemática interna de la institución educativa y asistir con el adelanto de la misma mediante la aplicación y capacitación de estrategias para brindar un ambiente escolar adecuado y saludable para la comunidad educativa.

ANÁLISIS DEL FIN

Fin: Este indicador por ser a largo plazo, no es posible medir, debido a que se ha cumplido los indicadores del propósito y de los resultados propuestos en la Escuela “Panamá” se puede asegurar que el proyecto contribuyó con la mejora de la calidad de vida de los alumnos, todo esto con la participación y colaboración de las autoridades y maestros de la institución.

El presente Proyecto se ejecutó con la perspectiva de mejorar la calidad de vida de los alumnos que asisten a la Unidad de Educación Básica “Panamá”, de la ciudad de Cuenca, de manera que toda la comunidad educativa conoce de la práctica de normas en cuanto a la realización de ambientes y entornos saludables, además de adquirir mejores formas de alimentación, inclusive las porciones adecuadas de cada alimento, para de esta maneja generar una nutrición adecuada para ellos y sus familiares.

Con el desarrollo de las actividades propuestas y la participación de toda la comunidad educativa, se ha logrado que cada uno de ellos adquiera el compromiso de aplicar los diferentes conocimientos impartidos durante los talleres desarrollados.

La organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida se cumplió en un 90%, indicador que se logró efectuar gracias a la coordinación de todos los actores propuestos en estas actividades.

En cuanto a la Educación para la salud con enfoque integral implementada, de la misma manera se pudo lograr lo planificado ya que se contó con una gran participación de alumnos, maestros y padres de familia, para cumplir en las actividades planificadas; en cuanto a los estudiantes, se cumplió en un 100%, para los maestros en un 100% y para los padres de familia en un 90,90%, en este último caso debido a que no asistieron en su totalidad por motivos personales, no se pudo cumplir con el 100% pero sin embargo se consideró un porcentaje muy aceptable y además gracias a la participación de cada uno de ellos hizo que sea gratificante cada taller ejecutado, lo cual nos ayuda a que se promocioné exitosamente sobre importancia del aseo personal y medio ambiente, una alimentación saludable y sobre la promoción de la actividad física. Todo esto para que asimilen de la importancia de la temática planteada para la salud y bienestar de ellos.

En lo referente a ambientes y entornos saludables se cumplió satisfactoriamente el indicador planteado que es 90%, con lo cual se dio una gran importancia en cuanto a la señalización de las normas de limpieza, la campaña de reciclaje fue muy importante ya que se notó una gran participación de los alumnos, se motivaron mucho para la ejecución de dicha campaña.

Con respecto a la provisión de servicios de salud el indicador logrado fue de un 80% ya que por una pequeña falta de coordinación no se pudo cumplir con las expectativas propuestas para el chequeo odontológico.

Para lo referente en los resultados de los exámenes coprológicos, fue muy satisfactorio ya que se pudo establecer un índice de parasitismo, dato importante para la institución educativa y para la persona que lo realizó.

CONCLUSIONES

1. El fin de este proyecto de intervención ha contribuido de manera positiva ya que se ha logrado mejorar la calidad de vida de los alumnos así como la creación de ambientes saludables dentro de la comunidad educativa.
2. Con el proyecto de acción implantada se ha logrado el propósito de aplicar el programa de la Escuela Promotora de Salud en la Unidad Educativa Básica “Panamá”.
3. Con la formación del equipo gestor totalmente fortalecida se cumplió en un 100% el fortalecimiento de compañerismo y de unión para mejorar el estilo de vida.
4. Con la intervención además se logró una educación para la salud con enfoque integral implementada en su totalidad, ya que se incentivó a la comunidad educativa para generar hábitos de una alimentación nutritiva y que sean ellos quienes tengan el control de su salud.
5. Con el proyecto de acción implementado se ha logrado la creación de ambientes y entornos saludables y fortalecidos, convirtiéndoles en espacios seguros y así prevenir riesgos ambientales libres de contaminación.
6. En cuanto a la atención integral de salud se logró detectar patologías, las mismas que se recomendó que reciban un tratamiento adecuado en un centro de salud o en el Hospital Regional.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda mantener el programa de escuelas promotoras de salud con el fin de apoyar la continuidad del mismo para beneficio de los alumnos que se educan en la Unidad de Educación Básica "Panamá".
2. Mantener el programa de Escuelas Promotoras de Salud y aplicar nuevos proyectos de intervención que mejoren las condiciones de la institución.
3. Se recomienda mantener organizada a la comunidad educativa para que de esta manera sea un eje importante para la institución educativa.
4. Realizar continuamente capacitaciones a la comunidad educativa que están motivados para aprender en temas de salud, y de esta manera evitar la discontinuidad del proyecto acción implementado
5. Se recomienda incentivar a padres de familia y docentes para que de manera periódica puedan realizar actividades comunitarias para la limpieza de la institución.
6. Se recomienda que el personal médico de la institución, realice el seguimiento periódico a los estudiantes con problemas patológicos para de esta manera tener un mejor diagnóstico que vaya a colaborar para mejorar la calidad de vida del estudiante.

BIBLIOGRAFÍA

1. (5 de Diciembre de 2010). Recuperado el 30 de agosto de 2013, de <http://vidacalida.blogspot.com/2010/12/oms-calidad-de-vida-2005.html>
2. Andalucía, O. d. (s.f.). *osman*. Recuperado el 1 de septiembre de 2013, de <http://www.osman.es/ficha/12492>
3. Armijos Reyes, N. (2012). *Planificación Estratégica*. Loja: Ediloja.
4. Buele Maldonado, N. (2012). *Escuelas Promotoras de Salud*. Loja.
5. Buele Maldonado, N. (2013). *Diseño, Ejecución y Gerencia de proyectos para Salud*. Loja: Ediloja.
6. Chiavenato, I. (2009). *Administración de Recursos Humanos*. México: McGraw Hill.
7. *Colegio Altamira*. (2008). Obtenido de <http://www.colegioaltamira.cl/tabla-de-imc-segun-la-oms>
8. Cuenca, A. d. (2012). *Cuenca Alcaldía*. Recuperado el 30 de Agosto de 2013, de http://www.cuenca.gov.ec/?q=page_divisionpolitica
9. Cuencanos.com. (s.f.). *Cuencanos.com*. Recuperado el 2 de septiembre de 2013, de www.cuencanos.com
10. de, C., & Carvarjal Rodriguez, C. d. (2007). Estrategia metodológica para desarrollar la promoción de la salud en las escuelas cubanas . *Scielo*.
11. *Food and Nutrition Technical Assistance*. (2012). Obtenido de <http://www.fsnnetwork.org/sites/default/files/fanta-bmi-charts-agosto2012-espanol.pdf>
12. Galvis, G., Gutiérrez , C., & Enrique, P. (15 de Mayo de 2012). Obtenido de <http://intellectum.unisabana.edu.co:8080/jspui/handle/10818/2144>

13. Hurtado, J. (2006). Diagnóstico situacional sobre el consumo de drogas en Cuenca. Cuenca, Azuay, Ecuador.
14. INEC. (2011). *Instituto Nacional de Estadística y Censos*. Recuperado el 30 de agosto de 2013, de <http://www.inec.gob.ec/cpv/>
15. Mena Ordoñez, W. (2011). *Gestión Ambiental para el Desarrollo Sostenible*. Loja: Ediloja.
16. Nacional, A. (2008). *Constitución ecuatoriana*. Quito.
17. Ochoa, A., & Verstraeten, R. (2012). Guía de alimentación y Actividad física. Cuenca, Azuay, Ecuador.
18. Ochoa, A., Andrade, S., Huynh, T., Verstraeten, R., Lachat, C., Rojas, R., . . . Keenoy, B. (19 de Junio de 2012). Obtenido de <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.2047-6310.2012.00061.x/abstract;jsessionid=887E7F6DE89512B19319B6BED6EE4C90.f03t02?deniedAccessCustomisedMessage=&userIsAuthenticated=false>
19. Organisation, W. H. (s.f.). *World Health Organisation*. Recuperado el 1 de Septiembre de 2013, de http://www.paho.org/hpd/index.php?option=com_catalog&view=article&id=4%3Awhatishealthpromotion&catid=8%3Arecources&lang=es
20. *Organización Mundial de la Salud para las Américas*. (4 de Diciembre de 2013). Obtenido de http://www1.paho.org/Spanish/HPP/HPM/HEC/hs_about.htm
21. *Plan Nacional del Buen Vivir*. (s.f.). Recuperado el 11 de julio de 2013, de <http://plan.senplades.gob.ec/web/guest/objetivo-3>
22. Roosmarijn Verstraeten, C. L.-A. (2010). Obtenido de <https://biblio.ugent.be/input/download?func=downloadFile&recordId=1046143&fileId=1046514>

23. Roosmarijn Verstraeten, C. L.-A. (1 de December de 2013). *biomedcentral.com*.
Obtenido de <http://www.biomedcentral.com/1471-2458/13/1109/abstract>
24. Salud, O. M. (2013 de Marzo). *Enfermedades no transmisibles*. Recuperado el 11 de julio de 2013, de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/es/>
25. Salud, O. M. (s.f.). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 29 de Agosto de 2013, de http://www1.paho.org/spanish/hpp/hpm/hec/hs_about.htm
26. Salud, O. P. (2008). *Organización Panamericana de la Salud, oficina regional para las Américas*. Obtenido de <http://www.paho.org/hq/?lang=es>
27. Salud, O. P. (Mayo de 2012). *Escuelas Promotoras de la Salud*. Recuperado el 11 de Julio de 2013, de Fortalecimiento de la iniciativa Regional: http://www1.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS_No4.pdf
28. Salud, U. I. (s.f.). *Pautas para promover la salud en la escuela*. Recuperado el 10 de Julio de 2013, de
http://www.iuhpe.org/uploaded/Publications/Books_Reports/HPS_GuidelinesII_2009_Spanish.pdf
29. Tercedor Sánchez, P. (Abril de 2007). *La escuela como espacio saludable*. Obtenido de
https://www5.uva.es/guia_docente/uploads/2012/406/40658/1/Documento8.pdf
30. Urzúa, A., & Caqueo-Urizar, A. (10 de Enero de 2012). *redalyc.org*. Recuperado el 1 de Septiembre de 2013, de
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78523000006>

ANEXOS

ANEXO 1

Solicitud para la ejecución del proyecto de tesis

Cuenca, marzo del 2013

Licenciado

Vinicio Carrión

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE EDUCACIÓN BÁSICA PANAMÁ.

Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente me dirijo a Usted para expresarle un cordial saludo y éxito en sus funciones y a la vez solicitarle de la manera más comedida se digne autorizarme para la realización y ejecución de un Proyecto de Tesis sobre “PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EN LA UNIDAD DE EDUCACIÓN BÁSICA PANAMÁ DE LA CIUDAD DE CUENCA EN EL AÑO 2013”.

Por la favorable acogida que se digne a dar a la presente mis agradecimientos.

Atentamente:

Bioq. Silvia Monserrath Torres Segarra

MAESTRANTE DE LA UTPL

ANEXO 2

ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "PANAMÁ"

Av. Remigio Crespo y Lorenzo Piedra (Esquina) Teléfono 2818973 CUENCA - ECUADOR

Cuenca, 13 de marzo de 2013

El suscrito Director de la Escuela de Educación Básica "PANAMÁ" de esta ciudad, a petición escrita de parte interesada;

AUTORIZA:

A la Srta Silvia Torres Segarra, estudiante de la Universidad Técnica Particular de Loja, realice su Proyecto de intervención sobre el Programa de Escuelas Promotoras de Salud, con los estudiantes de nuestros estudiantes.

Atentamente

Ldo. Vinicio Carrizosa
DIRECTOR



ANEXO 3

MEMORIA DE CONFORMACIÓN DEL COMITÉ GESTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA “PANAMÁ”

En la ciudad de Cuenca, a los veinte y siete días del mes de mayo del año 2013, siendo las catorce horas y treinta minutos con la finalidad de conformar el Comité Gestor de la Unidad de Educación Básica “Panamá”, con previa convocatoria a reunión, en calidad de Maestrante y mentora del proyecto de intervención nos reunimos en la dirección de la institución, las autoridades y docentes de la comisión de bienestar estudiantil, se procede a la elección de las diferentes dignidades, quedando establecidas:

Director de la institución	Lcdo. Vinicio Carrión
Representante padres de familia	Sr. Marco Astudillo
Autora del proyecto	Bioq. Silvia Torres
Representantes estudiantiles	<ul style="list-style-type: none">• Niño Rodrigo Sánchez• Niña Tatiana Orellana

MEMORIA 2

Conformación del Equipo Gestor

Con fecha 27 de Mayo del 2013, se realizó una reunión para dar a conocer sobre la creación del equipo gestor, se contó con la participación del director de la institución con los maestros de la comisión de bienestar estudiantil, la reunión se llevó a cabo en la dirección de la institución, además se propuso nuevas ideas en mejora de la calidad de vida de los estudiantes y de la comunidad educativa en general, con dicha sesión se motivó a los asistentes para la creación de este grupo. Hubo buena aceptación por parte de los participantes, se llevó con seriedad con mucho compromiso y responsabilidad.

MEMORIA 3

Planificación de actividades promocionales de salud:

Con fecha 31 de Mayo del 2013, se realizó una reunión en la dirección del plantel, para dar a conocer sobre la planificación de actividades promotoras de salud, para ello en dicha sesión están presentes las autoridades de la institución así como docentes que pertenecen al equipo gestor, cada uno de ellos en este momento mostró gran interés por motivar a sus alumnos con nuevas formas de alimentación y sobre todo de una mejora de la calidad de vida y de rendimiento, se llevó con total normalidad dentro de los parámetros establecidos.

Por el momento, se propusieron solo dos actividades, quedando comprometidos de manera general la planificación de otras actividades.

Se complica un poco la situación por el hecho de que todas estas reuniones se realizan a partir de las trece horas y treinta minutos, ya que los docentes manifiestan que deben además ellos cumplir con otras actividades de planificación institucional, a pesar de ello se trabaja y a la vez se motiva al personal para dar paso a la ejecución correcta del proyecto planteado en mejora de la institución.

FOTOS

Entrada principal de la Escuela Panamá



Parte frontal de la escuela



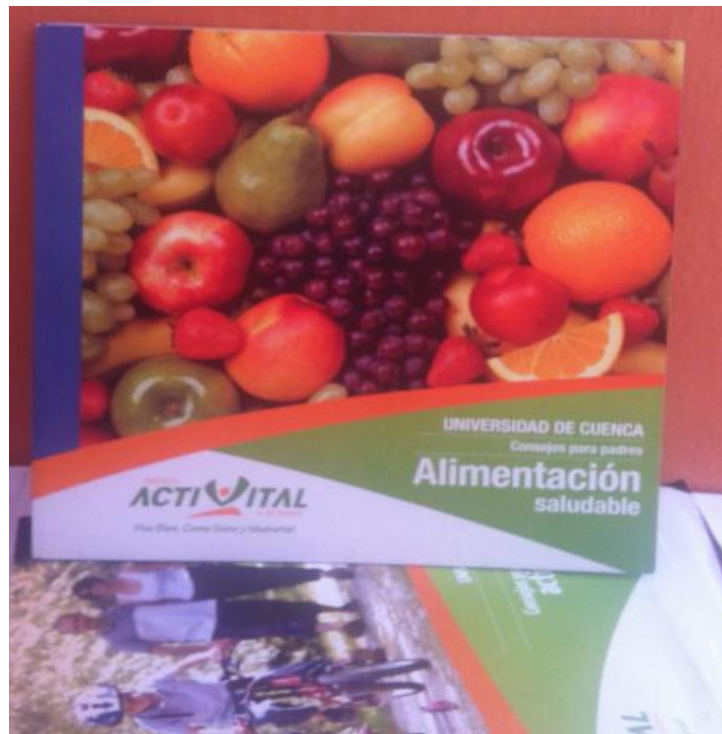
Patio central de la escuela Panamá



Material utilizado



Material utilizado



Campaña de reciclaje



Taller informativo



Instrucciones para el folleto





Entrega de folletos informativos



Folletos de alimentación saludable



Carteles informativos alimentación saludable



Creación ambientes salubres



Señalización espacios salubres



Cartel informativo aseo personal

HIGIENE PERSONAL



Me lavo la cara todas las mañanas.



Me baño todos los días.



Me peino y mantengo limpio mi pelo.



Me lavo las manos frecuentemente.



Me cepillo los dientes después de cada comida.



Mantengo las uñas cortas y limpias.

Señalización ambientes salubres



Señalización ambientes salubres



Promoción de actividad física



Participación de profesores





Asistencia padres de familia

Colaboración proyecto de Nutrición, Alimentación y Salud



Taller informativo alimentación sana

