



UNIVERSIDAD TECNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

AREA BIOLÒGICA

TITULACIÓN DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA EL
DESARROLLO LOCAL

**Implementación del Programa de “Escuelas Promotoras de Salud en la
Escuela César Victoriano Martínez Verdugo del cantón Cuenca parroquia
Turi de la provincia del Azuay”, año 2013**

TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

AUTOR: Criollo Maldonado, María Cristina

DIRECTORA: Mg. Buele Maldonado, Norita Angelita

CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA

2014

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora.

Norita Angelita Buele Maldonado

DIRECTORA DE TESIS

De mi consideración:

Que el presente trabajo de intervención titulado: **“Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela César Victoriano Martínez Verdugo del cantón Cuenca parroquia Turi de la provincia del Azuay 2013”** realizado por la Lcda. María Cristina Criollo Maldonado; ha sido orientado y revisado durante su ejecución, ajustándose a las normas establecidas por la Universidad Técnica Particular de Loja, por lo que autorizo su presentación.

Loja, marzo del 2014

f).....

Dra. Norita Buele Maldonado

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo María Cristina Criollo Maldonado declaro ser autora del presente trabajo de fin de maestría: **“Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela César Victoriano Martínez Verdugo del cantón Cuenca parroquia Turi de la provincia del Azuay”**, de la titulación Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo la Dra. Norita Angelita Buele Maldonado 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, conceptos, 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: Lcda. María Cristina Criollo Maldonado

CI. 010481649-1

DEDICATORIA

Este trabajo dedico a todas las personas que de una u otra forma fueron un aporte importante de ayuda para este proyecto de acción, a mi familia y compañeros de trabajo que me apoyo en este período de superación de mi vida.

(f)

AUTORA

AGRADECIMIENTO

Mi eterna gratitud a quienes han apoyado esta etapa de crecimiento en mi formación profesional: a mis, padres, hermanos, familiares; comunidad educativa de la Universidad Técnica Particular de Loja a mi Directora de tesis; el personal docente y de padres de familia de la Escuela César Victoriano Martínez Verdugo de la comunidad Tres Claveles de la parroquia Turi del Cantón Cuenca

(f)

AUTORA DE LA TESIS

CONTENIDO

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA	3
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
CONTENIDO	7
RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN.....	11
PROBLEMATIZACIÓN	12
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS	14
CAPÍTULO I	15
1. Marco Teórico.....	16
1.1 Marco Institucional.....	16
1.2 Datos generales e históricos	16
1.1.2. Aspectos geográficos	17
1.1.3. Dinámica poblacional	17
1.1.4. La misión de la institución:	18
1.1.5. La visión de la institución:	18
1.1.6. Organización Administrativa.....	19
1.1.9. Características Geofísicas de la Institución	22
1.1.11. Políticas de la Institución	23
1.2. Marco Conceptual	24
1.2.1. Conceptos generales.	24
1.2.1.2. Promoción de la salud	24
1.2.1.3. Escuelas Promotoras De Salud.	26
1.2.1.4. Antecedentes históricos de las escuelas promotoras de salud.	26
1.2.1.5. Componentes de las escuelas promotoras de la Salud.	28
CAPÍTULO II	34
2. DISEÑO METODOLÓGICO	35
2.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS	35
2.2. ARBOL DE PROBLEMAS	39
2.3. ARBOL DE OBJETIVOS	40
2.4. MATRIZ DE MARCO LÓGICO	41

CAPÍTULO III	46
RESULTADO # 1	47
1.1 Organizar el Equipo Gestor	47
1.2 Diagnóstico Situacional	49
1.3 Plan de Acción Anual	52
1.4 ANALISIS DEL RESULTADO N. 1	55
Resultado # 2.....	56
2.1 Reunión con docentes, personal médico y estudiantes para establecer temas que conformen la salud integral.....	56
2.2 Charlas a la comunidad educativa sobre:	57
2.4 Análisis resultado #2.....	60
Resultado # 3:.....	62
1.1 Implementación del rincón del aseo.	62
1.2 Charla sobre el manejo de desechos solidos	63
1.3 Realización de mingas de limpieza con los padres de familia.	63
1.4 Análisis resultado # 3	63
Resultado 4	64
4.1 Reunión con el personal médico del SCS de Turi para establecer un cronograma para el control escolar y charlas educativas sobre salud.	64
4.2 Presentar el cronograma de actividades que se va a realizar para el control escolar a la institución educativa.	65
4.3 Desarrollo del cronograma de actividades	65
4.4 Informe a los padres de familia y comunidad educativa sobre las actividades realizadas.	66
4.5 Análisis de resultado # 4.....	66
Análisis del Fin.....	67
CONCLUSIONES	69
RECOMENDACIONES.....	70
Bibliografía.....	71
APENDICES.....	73

RESUMEN

Preocupados por la deficiente promoción y educación de salud de la escuela César Victoriano Martínez Verdugo la inexistente participación comunitaria, el poco interés en la importancia de la promoción y prevención en salud, limitados ambientes y entornos saludables, una estrategia para mejorarlos y difundirlos fue poner en práctica estrategias de Escuelas Promotoras de Salud y así mejorar su calidad de vida, mediante una carta compromiso entre la institución, el subcentro de salud y la maestrante se comprometieron a trabajar conjuntamente en beneficio de la comunidad educativa de este plantel e instruir y capacitar al personal docente, padres de familia mediante acciones realizadas mejoradas con un trabajo continuo y coordinado.

Antes de la intervención, la comunidad educativa tenía deficientes conocimientos al respecto y tras la intervención se vio fortalecida e integrada con los objetivos de las estrategias de escuelas promotoras de salud; logrando fomentar la promoción y educación para la salud con un enfoque integral, ambientes y entornos saludables y participación comunitaria, con la colaboración masiva de los padres de familia y la institución educativa, para ser considerada como Escuelas Promotoras de Salud.

PALABRAS CLAVE: Participación, comunidad, promoción, prevención, educación, salud, ambientes, intervención, integral.

ABSTRACT

Concerned about the poor promotion and health education school César Victoriano Martínez Verdugo nonexistent community participation, little interest in the importance of health promotion and prevention , healthy environments and limited environments , it is considered a strategy to improve and disseminate implementing strategies of health Promoting Schools and improve their quality of life through an engagement letter between the institution , the health sub center maestrante and pledged to work together to benefit the educational community of this campus and instruct and train teachers , parents by actions or observations to be improved in a continuous and coordinated work .

Before the intervention, the educational community had poor knowledge about it and after the intervention was strengthened and integrated with the objectives of the strategies of health promoting schools, achieving encouraging the promotion and health education with a holistic approach, environments and healthy environments and community involvement, with the massive help of parents and the school, to be considered as HPS.

KEYWORDS: Participation, community, advocacy, prevention, education, health, environment, intervention, integral.

INTRODUCCIÓN

El programa de Escuelas Promotoras de Salud, es una estrategia que ayuda a efectuar la aplicación de contenidos y acciones de educación saludable. En el Ecuador está bajo la responsabilidad del convenio entre el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Educación y la Organización Panamericana de Salud, la escuela César Victoriano Martínez Verdugo, no cumple con las condiciones requeridas demuestra deficiencias en lo referente a los indicadores de salud, a la organización y vida de la comunidad educativa, promoción y fomento de la salud; en base a este diagnóstico se crea la necesidad de intervenir en este problema detectado a nivel escolar para formar parte de las escuelas promotoras.

Por lo que se considero necesario que esta escuela pertenezca al grupo de escuelas promotoras de salud, para así brindar una educación integral a los niños y niñas, en un ambiente sano y libre de contaminación de esta manera los padres de familia se sentirán confiados sobre la educación que reciben sus hijos.

El presente trabajo va dirigido a encaminar con acciones que esta escuela cumpla con cada uno de los requisitos que necesita para formar parte de este programa, y así año tras año los integrantes del grupo gestor evalúen sus necesidades y problemas y los puedan resolver de la mejor manera y con la ayuda del gobierno nacional al ver su interés por mejoras todas las condiciones físicas, ambientales y de salud, colaboren para así brindar una atención integral a los niños de esta institución.

PROBLEMATIZACIÓN

La Escuela César Victoriano Martínez Verdugo “CECIB” está ubicada el barrio Tres Claveles de la parroquia Turi del Cantón Cuenca, con la aplicación del formulario de la ficha para determinar el Índice de Salud y Saneamiento Escolar del Ministerio de Salud Pública del Ecuador se encontró deficiencias en lo referente a los indicadores de salud, en la organización comunitaria y participación estudiantil, educación para la salud con enfoque integral, ambientes y entornos saludables y control del estado de salud, nutrición y actividad física

La decisión del programa de Escuela Promotora de Salud en la escuela César Victoriano Martínez Verdugo de la Provincia de Azuay, surgió ya que al realizar el llenado de la ficha de Índice de Salud y Saneamiento encontramos que no cumple con los requisitos para ser certificada como EPS, ya que existe un limitado conocimiento de actitudes y practicas saludables, escasa participación comunitaria, no se proporciona educación para la salud con enfoque integral, no se tiene conciencia de una correcta alimentación, existe poca conciencia sobre la importancia del cuidado del medio ambiente y su salud.

Esto genera problemas en los niños, ya que el ambiente en el que se desenvuelven no es el adecuado para su aprendizaje, Por esta razón fue conveniente trabajar en la escuela “César Victoriano Martínez Verdugo” con todas las autoridades, profesores, padres de familia y estudiantes para mejorar la organización de la institución, mediante la formación de un grupo gestor quien será el encargado de organizar cada una de las actividades que sean necesarias para mejorar el ambiente y entorno de la escuela, de esta manera se logró que la institución cumpla con los requisitos para trabajar como escuela promotora de salud.

JUSTIFICACIÓN

La decisión de la implementación de un proyecto de intervención- acción en escuelas promotoras de la salud surge de diversas discusiones, reflexiones y consideraciones respecto a la importancia que tiene la Promoción de la Salud en la vida de las personas y comunidades, especialmente si estas viven en espacios circunscritos en donde se facilita la implementación y la práctica de acciones de Promoción de salud, con enfoque integral, considerando un ambiente psicosocial, actitudes y prácticas saludables (Buele Maldonado, 2012).

El presente trabajo está encaminado para que la escuela César Victoriano Martínez Verdugo "CECIB" cumpla con los requisitos para que trabaje como escuela promotora de la salud, y de esta manera mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa, se escogió esta escuela porque está ubicada en una zona rural y a pesar de que los profesores que aquí laboran son organizados aún les falta para mejorar el ambiente y el entorno en donde se desenvuelven y aprenden los niños.

En esta escuela se observa que los niños presentan algunas enfermedades que fácilmente podrían ser prevenibles con estrategias adecuadas de educación, prevención y promoción de salud, entre las principales predomina la desnutrición, el parasitismo y enfermedades respiratorias agudas, otro de los problemas identificados es la incorrecta eliminación de los desechos sólidos, mala utilización del servicio de agua entubada, no conocen formas de obtener agua segura, ausencia de programas de salud escolar, entre otros problemas que tiene este centro educativo, sumándose a todo esto la escasa participación comunitaria.

Por esto la propuesta de la promoción de la salud reconoce cuatro estrategias:

1. Lograr participación comunitaria
2. Proporcionar educación para la salud con enfoque integral
3. Lograr ambientes y entornos saludables
4. Control del estado de salud nutrición y actividad física

La creación del programa de escuelas promotoras de salud que emprendió el gobierno hace algún tiempo ha ayudado a que las autoridades tanto de centros de salud como a nivel de Ministerio de Educación se pongan de acuerdo para trabajar conjuntamente en beneficio de niños y niñas, brindándoles ambientes y entornos saludables para su aprendizaje.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Implementar el programa de Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela César Victoriano Martínez Verdugo, mediante la organización comunitaria y participación estudiantil, capacitación a la comunidad educativa, crear ambientes saludables y brindar atención integral de salud para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Promover organización comunitaria y participación estudiantil para la implementación del “CECIB” como Escuela Promotora de la Salud.
2. Capacitar a la comunidad educativa en educación para la salud con enfoque Integral.
3. Crear ambientes y entornos saludables en la institución educativa.
4. Brindar atención de salud integral con la unidad médica de Turi para el control del estado de salud, nutrición y actividad física de la comunidad educativa.

CAPÍTULO I

1. Marco Teórico

1.1 Marco Institucional

Escuela César Victoriano Verdugo

Datos Informativos:

Nombre de la Institución:	"César Martínez"
Provincia:	Azuay
Cantón:	Cuenca
Parroquia:	Turi
Comunidad:	Tres Claveles
Dirección:	Entrada a Punta Corral
Régimen:	Sierra
Sostenimiento:	Fiscal
Tipo:	Hispano
Género:	Mixto
Clase:	Pluridocente
Jornada:	Matutina
Nro. de Estudiantes:	54
Nro. de Padres de Familia:	28
Nro. de Docentes:	4
Directora:	Srta. Gloria Morocho

Diagnóstico de la escuela CECIB "César Victoriana Martínez Verdugo"

(Maldonado N. A., 2012)

1.2 Datos generales e históricos

Generales:

El Centro Educativo Intercultural Bilingüe (CECIB) es una institución mixta de la parroquia Turi comunidad tres claveles

Históricos:

La escuela fue fundada en el mes de Octubre de 1992 con 17 niños matriculados de los cuales asistían 15 estudiantes en el primer grado en aquel entonces, en la actualidad primer año de educación general básica

1.1.2. Aspectos geográficos

La comunidad se caracteriza por sus territorios por lo que la población se dedica a la agricultura, ganadería, construcción, artesanías y comercio, su clima oscila entre 10° y 21°C, el poco desarrollo agrícola e industrial no ofrece fuentes de trabajo lo poco que existe ha encontrado refugio en la producción de maíz, papas y ciertas hortalizas, por lo que algunos han decidido emigrar principalmente a Estados Unidos y España esto se puede observar en la construcción de sus viviendas.

1.1.3. Dinámica poblacional

La población educativa de la escuela CECIB “César Victoriano Martínez Verdugo” está conformada con niños niñas del mismo sector y sectores aledaños a pesar de que no cuenta con transporte de bus continuamente, por lo que los niños que viven más lejos de la escuela se va en una camioneta que los va atraer luego de la salida de clases y los lleva a sus hogares.

TABLA N°1

PERSONAL DOCENTE

DOCENTES	TITULO	GRADO AL QUE DIRIGE
Srta. Laura Paucar	Profesora	Inicial
Srta. Delia Sánchez	Profesora	1ro y 5to de básica
Srta. Gloria Morocho	Profesora	2do y 3ro de básica
Lcdo. Humberto Yantibug	Licenciado en ciencias de la educación	4to, 6to, 7mo de básica

Fuente: Escuela CECIB

Los profesores que laboran en esta institución son personas preparadas que tienen algunos años de experiencia en esta rama, mientras que uno de ellos ha estudiado y sacado un título de tercer nivel en el área pedagógica con la finalidad de brindar una mejor educación a los niños que están a su cargo.

TABLA N°2

**NÚMERO DE ALUMNOS Y DISTRIBUCIÓN POR GRADOS DE LA ESCUELA
CECIB**

GRADO	Nº DE ALUMNOS
Inicial	8
Primero de básica	6
Segundo de básica	8
Tercero de básica	6
Cuarto de básica	6
Quinto de básica	8
Sexto de básica	7
Séptimo de básica	5
Total	54

Fuente: Escuela CECIB

En este cuadro podemos observar que la escuela no tiene hacinamiento porque el número de alumnos no sobrepasa de 30 niños en cada aula que es lo que indica de acuerdo a la bibliografía revisada, a pesar de que cada profesor se encarga de 2 grados o mas no sobre pasa este límite, pero si falta una aula más porque uno de ellos brindan clases en la casa comunal.

1.1.4. La misión de la institución:

El Centro Educativo Intercultural Bilingüe dedica su trabajo a la formación integral, críticos, con valores morales, humanos de los estudiantes con eficacia, eficiencia, efectividad. Servimos a la comunidad con responsabilidad, calidez efectiva, con profesionalismo y mentalidad abierta a los cambios; con innovación constante del talento humano y recursos materiales; abandonando el tradicionalismo, los prejuicios y los antivalores; con el propósito de buscar el bienestar e interés de los estudiantes.

1.1.5. La visión de la institución:

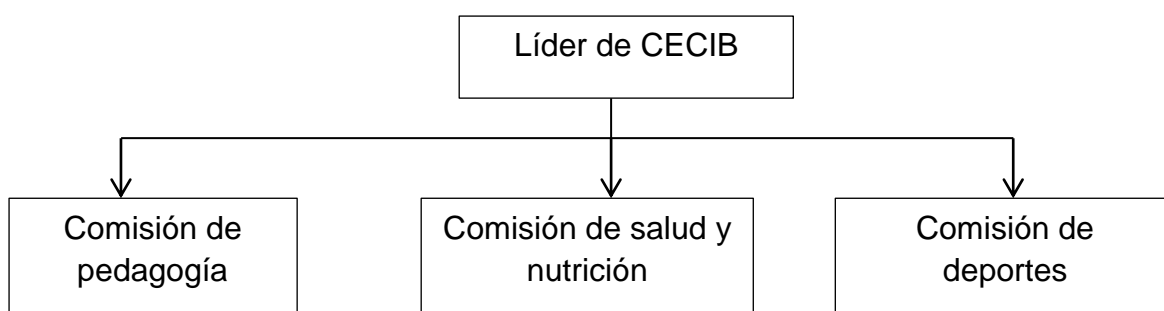
Nuestra Visión institucional está orientada a tener en los próximos años:

- Estudiantes alegres, con elevada autoestima, seguros de sí mismos.
- Estudiantes con liderazgo para el servicio de su comunidad y sociedad en general.

- Docentes innovadores, motivados, críticos, con mentalidad abierta al cambio, practicando valores-
- Padres de familia involucrados en el que hacer educativo.
- Infraestructura adecuada y funcional.

1.1.6. Organización Administrativa

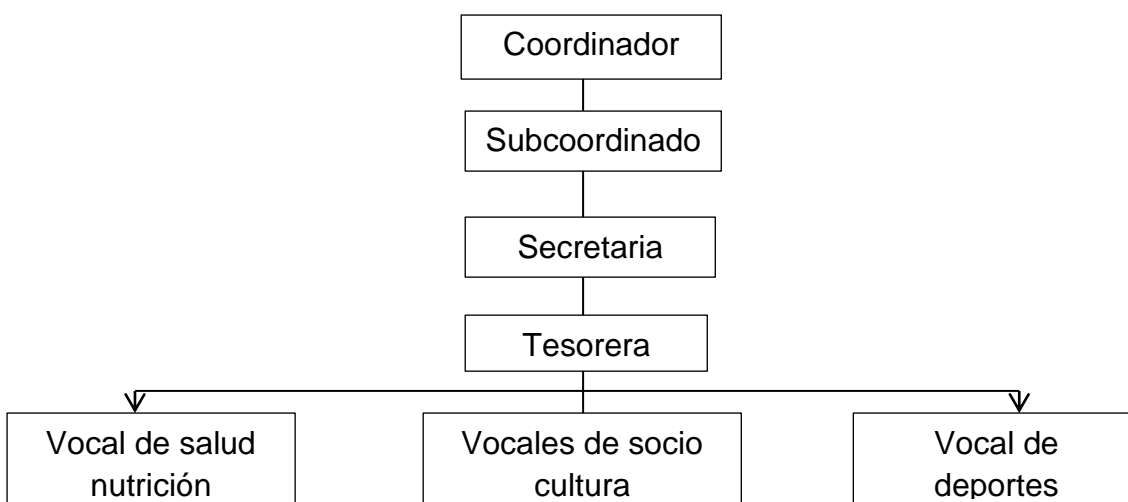
Organización administrativa de Profesores



Fuente: escuela “CECIB “

En esta institución no se nombra al director de la escuela sino al líder o coordinador de la misma, ya que es una institución que no posee profesores para cada grado, pero a pesar de esto no ha sido impedimento para organizarse y brindar una buena educación.

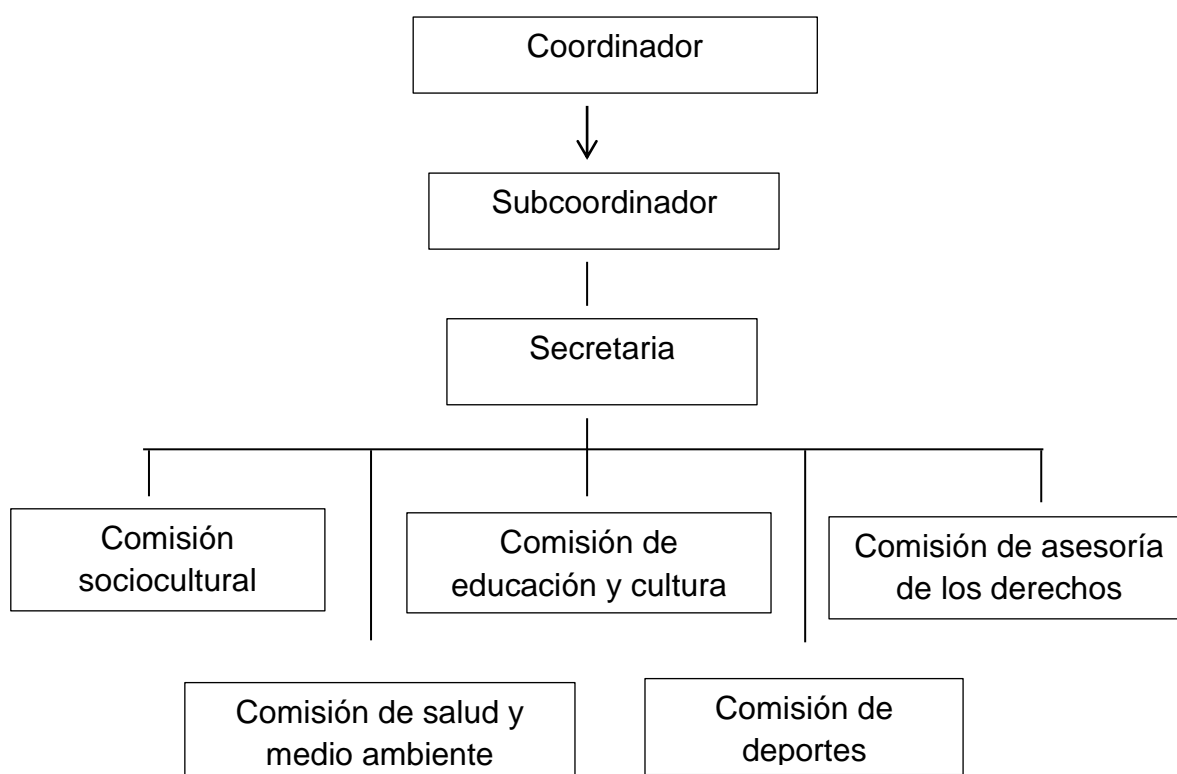
Organización de Padres de Familia



Fuente: Escuela CECIB

En esta institución los padres de familia de los niños también forman parte de la organización de la escuela y participan en las decisiones que se toman para mejorar la institución, siendo corresponsables de la formación de los niños, participando activamente del acto educativo.

Organización de estudiantes “Consejo estudiantil”



Fuente: Escuela CECIB

Responsable: Lcda. Ma. Cristina Criollo

Dentro de la organización de la institución también forma parte los estudiantes mediante el consejo estudiantil, quienes son los encargados de ser la voz de los estudiantes sobre lo que para ellos es importante y así trabajar conjuntamente con profesores y padres de familia para brindar una educación integral.

1.1.7. Servicios que presta la institución:

Es una institución de educación básica donde se brinda enseñanza a los niños de la comunidad de tres claveles desde los niveles inicial hasta 7mo de básica con personal

capacitado a pesar de que cada maestro se encarga de dos o más grados les brindan una buena enseñanza de acuerdo a sus necesidades.

1.1.8. Datos estadísticos de cobertura (estado de salud enfermedad de la población).

TABLA N°3

DATOS DE LOS PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD DE LA POBLACIÓN

Causas de morbilidad	Total	Porcentaje
IRA	898	51,5
Desnutrición proteico-calórica de grado moderado y leve	251	14,4
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	141	8,1
Otras infecciones locales de la piel y del tejido subcutáneo	84	4,8
Parasitosis intestinales, sin otra especificación	81	4,6
Obesidad	77	4,4
Infección de vías urinarias, sitio no especificado	74	4,2
Conjuntivitis	56	3,2
Dermatofitosis	45	2,6
Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	35	2,0
TOTAL	1742	100,0

Fuente: CIE 10 Sub-centro de salud.

En el presente cuadro podemos observar las 10 principales causas de morbilidad de la parroquia Turi a la cual pertenece la comunidad de tres claveles, donde se encuentra ubicada la escuela "CECIB" en la cual estoy realizando mi trabajo, siendo la principal el IRA con un 51.5 % esto se debe a la gran cantidad de polvo que emana ya que el ingreso a esta comunidad es de lastre.

1.1.9. Características Geofísicas de la Institución

Características estructurales: (Maldonado N. B., 2012)

La construcción de la escuela es de ladrillo y boque, el piso es de cemento sin baldosa las ventanas son metálicas amplias y con buena iluminación, las puertas de igual manera son metal.

La escuela está constituida en la parte anterior por la cancha de uso múltiple que es de cemento, en la parte posterior de la misma se encuentra un pabellón que consta de tres aulas en la una funciona la dirección, bodega donde existe los alimentos de la colación escolar, y sala de computación La misma que se encuentra con el techo y tumbado roto en un extremo porque les han robado, en la parte izquierda del mismo se encuentra la cocina donde preparan la colación de los niños y funciona como bar, el mismo que no cuenta con las condiciones físicas adecuadas para la preparación de alimentos. Al lado derecho de este pabellón se encuentra los baños de uso exclusivo de la escuela, en la parte baja de esta se encuentra otra aula en donde funciona el 2do y 3ro de básica, frente a esta aula se observa el huerto escolar.

1.1.10. Condiciones higiénicas sanitarias de la institución:

En la escuela se consume agua entubada la misma que llega al tanque de captación y a partir del cual se distribuye para los baños, lavabos y preparación de alimentos, las instalaciones sanitarias son cuatro las cuales se encuentran en funcionamiento y tienes condiciones higiénicas aceptables, las cuales se encuentra a cargo una por cada profesor , según la obra de salud enfermedad de San Martín nos indica que debe haber un sanitario por cada 25 niños, en la escuela estudian 65 niños y haciendo relación al número de sanitarios en funcionamiento y el número de niños estos se encuentran dentro de los parámetros normales.

La escuela cuenta con tres llaves de agua que se utilizan como lavadero y bebedero los cuales son correctos para el número de niños que estudian en la institución, esta cuenta con tres tatos para la recolección de los desechos, los cuales se encuentran ubicados en la parte externa de las aulas donde los niños depositan la basura de forma general sin su debida clasificación en orgánicos e inorgánicos los cuales se generan en mayor cantidad en el patio luego del recreo. La eliminación de las aguas servidas lo realiza mediante el pozo séptico.

En cada una de las aulas no existe hacinamiento debido a que sus dimensiones son adecuadas para el número de niños y niñas que estudian en cada una de ellas, a pesar de que el espacio físico es adecuado para el número de niños que reciben clases en cada aula no es correcto que estudien dos grados diferentes con un mismo profesor porque puede existir dificultad en el aprendizaje, además no las aulas que existen no son suficientes porque un grupo de estudiantes reciben clase en la casa comunal.

Condiciones del entorno

El ingreso a la escuela es por la circunvalación, se llega a la entrada de punta corral por donde se ingresa y se sigue largo hasta llegar a la comunidad de tres claveles, esta vía es lastrada y se encuentra en buenas condiciones, por esta razón el tránsito vehicular emana mucho polvo a pesar de que no hay mucha circulación de los mismos, lo que constituye un riesgo para la salud al aumentar las enfermedades respiratorias.

Campos de labor agrícola

Esta escuela cuenta con huertos escolares en donde pueden cultivar las diferentes legumbres y hortalizas las mismas que utilizan para su propio consumo con el propósito de mantener una mejor relación entre los niños, fomentando el compañerismo la responsabilidad y sobre todo enseñarles que es más satisfactorio obtener las cosas por nuestro propio esfuerzo y no esperar que los demás nos den haciendo todo.

1.1.11. Políticas de la Institución

Garantizar la calidad de la educación, mediante la optimización de los recursos humanos , materiales y económicos, flexible a la modernización, innovación constante del personal docente y la aplicación de una metodología adecuada para el cumplimiento de los principios y fines de la educación Intercultural Bilingüe que pretende una educación integral y holística a través de:

- Formación y educación sobre la base del desarrollo del pensamiento lógico, destrezas con criterio de desempeño, la práctica diaria de valores, protección del medio ambiente, defensa de la interculturalidad, formación ciudadana. Defensa civil, educación en la sexualidad, el amor y combate a la corrupción, a fin de modificar comportamientos individuales y sociales.
- Utilizar la consulta dentro del espacio democrático para la toma de decisiones acertadas, dentro del respeto mutuo.

- Impulsar el trabajo en equipo en todos los estamentos que conforman la institución.
- Provisión de material educativo incluyendo bibliotecas, videos, laboratorios etc.

1.2. Marco Conceptual

1.2.1. Conceptos generales.

1.2.1.1. Salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (2013) expone que «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» La cita procede del Preámbulo de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud, que fue adoptada por la Conferencia Sanitaria Internacional, celebrada en Nueva York del 19 de junio al 22 de julio de 1946, firmada el 22 de julio de 1946 por los representantes de 61 Estados (Official Records of theWorldHealthOrganization, N° 2, p. 100), y entró en vigor el 7 de abril de 1948. La definición no ha sido modificada desde 1948. (Organización Mundial de la Salud., 2013).

1.2.1.2. Promoción de la salud

La oficina Europea de Educación para la Salud de la OMS estableció un grupo de trabajo sobre “conceptos y principios de promoción de la salud” que, en 1984, tras diversos estudios y reuniones publica y difunde de forma muy amplia un documento titulado “promoción de la salud”. En él se define la promoción de la salud como *“el proceso de capacitar a la gente para que aumente el control sobre su salud y la mejore”* (Universidad de Cantabria, 2010)

Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma". Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud. (Martínez Atienza & García Gámis, 2012)

Las acciones de protección de la salud están dirigidas al control sanitario del medio ambiente, en su sentido más amplio. De forma operativa se acostumbra a realizar una distinción entre las dirigidas a la vigilancia y control de la contaminación del agua, del

aire y del suelo (control sanitario del medio ambiente o saneamiento ambiental) y las dirigidas a la vigilancia y control de la contaminación de los alimentos (control sanitario de los alimentos o higiene alimentaria). Se trata de prevenir los riesgos para la salud humana derivados de la contaminación física, química o biológica del medio ambiente donde el hombre vive y trabaja, y de los alimentos que consume. Estas acciones se basan en conocimientos científicos aportados por ciencias como la veterinaria, farmacia, biología, bromatología o ingeniería sanitaria y son llevadas a cabo por profesionales sanitarios que no son médicos ni enfermeros (Martínez Atienza & García Gámis, 2012).

Las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad tienen por objeto el fomento y defensa de la salud y la prevención de las enfermedades, mediante actuaciones que inciden sobre las personas. Se trata de incrementar los niveles de salud de los individuos y colectividades y de prevenir las enfermedades específicas cuya historia natural sea conocida y se disponga de instrumentos de prevención primaria o secundaria efectivos y eficientes (inmunizaciones, quimioprofilaxis y quimioprevención, educación sanitaria, cribados, etc.).

Algunos autores llevan a cabo una distinción clara entre las acciones de promoción de la salud y las de prevención de la enfermedad. Las primeras pretenderían fomentar la salud de los individuos y colectividades promoviendo que adopten estilos de vida saludables, lo que se podría conseguir mediante intervenciones de información y educación sanitaria desarrolladas en las escuelas, a través de los medios de comunicación de masas y en los centros de atención primaria. Como es lógico, para que sean efectivas estas acciones deben recibir el soporte de los grupos organizados de la comunidad y ser apoyadas por las medidas políticas y legislativas que se estimen necesarias.

Con la prevención de la enfermedad, en cambio, se trataría de reducir la incidencia de enfermedades específicas mediante intervenciones concretas y puntuales basadas en los conocimientos científicos aportados por las ciencias médicas (vacunaciones, quimioprofilaxis y quimioprevención, cribados), aplicadas por el sanitario en el marco de la atención primaria, aunque en algunos casos también se pueden llevar a cabo en otros ámbitos (escuelas, fábricas, etc.).

En nuestro medio, por lo general, no se hace distinción entre uno y otro concepto y se usan asociados, normalmente, bajo el epígrafe de "promoción de la salud", el cual

incluye todas las acciones de fomento de la salud y prevención de la enfermedad que se ejecutan en las personas. Las acciones de "protección de la salud" (saneamiento ambiental e higiene de los alimentos) se ejecutan, siempre, sobre una base colectiva (potabilización del agua de bebida, evacuación higiénica de excretas, higienización de la leche, fluoración del agua de bebida). Las acciones de "promoción de la salud", en cambio, pueden ejecutarse tanto sobre una base colectiva (campañas de información y educación sanitaria de la población, campañas de vacunación, cribados masivos) como individual (consejo enfermero, vacunaciones personalizadas, quimioprofilaxis y quimioprevención, cribados en la modalidad de búsqueda activa de casos, en el ámbito clínico asistencial (Muñoz & Cabieses, 2008).

1.2.1.3. Escuelas Promotoras De Salud.

La iniciativa de escuelas promotoras de la salud surge de discusiones, debates, reflexiones y consideraciones respecto a la importancia que tiene la Promoción de la Salud en la vida de las personas y comunidades, ya que en los centros escolares son los lugares donde los niños y niñas pasan gran parte de su vida por lo que es el sitio propicio donde se deben inculcar promover la salud, lo que facilita la implementación y la práctica de acciones de Promoción de la salud, con un enfoque integral, considerando un ambiente psicosocial, actitudes y prácticas saludables.

Una escuela promotora de la salud es la que se abre a la participación y a la colaboración de funcionarios, docentes, personal de salud, padres y madres de familia y alumnos, líderes de la comunidad y el sector privado (Shepherd J. , 2013).

La salud es la que se "crea y se vive en el marco de la vida cotidiana: en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo, la salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y de controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en la que uno vive ofrezca a todos sus miembros la capacidad de gozar de un buen estado de salud" (Shepherd & Molina, 2002)

1.2.1.4. Antecedentes históricos de las escuelas promotoras de salud.

La Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud de la OPS, Oficina Regional de la OMS, surgió formalmente en 1995 en respuesta a la situación, prioridades y perspectivas en salud escolar de los Estados Miembros de la Región de las Américas,

donde se creó el comité de expertos sobre educación y promoción de la salud con enfoque integral en el ámbito escolar. (Shepherd J. , 2013).

Se han dado varios foros y congresos internacionales abordando el tema de EPS entre los que podemos mencionar:

1. I foro de promoción de salud y II reunión de la red latinoamericana de EPS 1998 en México en las que participaron 12 países de la región
2. Primer congreso de la salud escolar 1995 en Chile donde se crea la red latinoamericana de escuelas promotoras de la salud (EPS)
3. I Reunión y asamblea constitutiva de la red latinoamericana de EPS 1996 Costa Rica en la que participaron 10 países (Plan Internacional, 2005)
4. 1999 se firmó el convenio Marco entre ME MSP OPS Servicio Holandés para el desarrollo, Plan Internacional Visión Mundial y UNICEF, para impulsar la iniciativa de escuelas saludables
5. El 19 de julio del 2002 en Quito se conformó la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud
6. En septiembre del mismo año, se realizó en Quito la III reunión latinoamericana de EPS en la que participaron 19 países de la región.

Un paso importante en el ámbito nacional fue sin duda la inclusión en la Constitución Ecuatoriana de 1998 del artículo 43, acápite 2do que señala: El Estado promoverá una cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaria y nutricional de madres y niños y en la salud sexual y reproductiva mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social. (Asamblea Constituyente, 2004)

Entre el 2003 y 2004, se comienza la elaboración del “Manual de Escuelas Promotoras de Salud”, el trabajo que finalmente es publicado en marzo 2005 bajo un acuerdo ministerial conjunto ME-MSP (Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación y Red Ecuatoriana de EPS, 2008)

Una escuela promotora de la salud es la que propicia el aprendizaje de conocimientos, habilidades, destrezas y conductas necesarios para promover y cuidar la salud de niños, niñas y de la comunidad en general, fomenta la creación y mantenimiento de ambientes saludables, usando metodologías de comunicación, educación y otras para

contribuir al desarrollo humano, la paz y la equidad entre los miembros de la comunidad.

1.2.1.5. Componentes de las escuelas promotoras de la Salud.

Participación comunitaria.

Es necesario partir de la concepción de “capacidad comunitaria” como un elemento central de una comunidad para poder emprender acciones de promoción de la salud.

La participación comunitaria vendría a ser una dimensión de la capacidad comunitaria y está relacionada con el grado de involucramiento o la acción de las personas en las soluciones a los problemas, tendientes a mejorar su nivel de calidad de vida y salud. En definitiva estaríamos entendiendo a la participación como un “proceso continuo” de la gente con miras a lograr un cambio o transformación positiva en las condiciones de salud (en nuestro caso) en una determinada comunidad (Delgado Gallego, Vázquez Navarrete , Zapata Bermúdez, & Hernán García, 2005), (Sanabria Ramos , 2004)

Este proceso continuo de participación buscaría el empoderamiento, entendido como la capacidad individual y colectiva de crear y generar poder en las personas que les permita tener control sobre los asuntos que afectan su vida. Como tal, el proceso participativo depende de múltiples factores tanto internos como externos a la comunidad lo que determina que en el mismo se presenten momentos de ampliación de la participación y otros de reducción. La participación comunitaria tiene dimensiones que nos permiten aclarar el concepto y visualizar la real magnitud que consideramos posee esta categoría sociológica. Estas dimensiones nos permiten también acercarnos a una propuesta de cómo medir el nivel de participación, siendo esta una de los objetivos de esta investigación. (Delgado Gallego, Vázquez Navarrete , Zapata Bermúdez, & Hernán García, 2005)

Las dimensiones de la participación serían:

- Amplitud; hace relación a quiénes y cuántos participan.
- Mecanismos: o espacios para la participación, hace relación a dónde participa la gente.
- Áreas: esto se relaciona al momento de la planificación en el que participan, ya sea en el diagnóstico, la planificación, la ejecución, la evaluación. Además el grado de influencia que se tiene en cada uno de estos momentos.

- Modalidades: o formas de participar, tendríamos los siguientes niveles: Participación colaborativa; cuando la gente local se involucra únicamente en las actividades del programa, se toma recursos de la gente como el tiempo, el trabajo (mano de obra), en y ocasiones dinero, no promueve el empoderamiento. La cogestión o gestión conjugada; la participación donde la gente local ayudan a decidir sobre las prioridades que deberían estar en el programa y también se involucran en las actividades, los profesionales aún mantiene el control del propósito general del programa. Participación negociada; entendida como ese nivel de participación donde la gente local tiene un rol activo y directo en el desarrollo del programa. Ellos participan en la identificación de los problemas, como en el establecimiento de las prioridades, en encontrar las soluciones, en llevarlas a cabo y evaluar los resultados. La gente focal toma control de las acciones que les permiten mejorar sus condiciones de vida. Se da un proceso entre los diferentes sujetos involucrados, que parte de la deliberación, concertación y negociación.

El fortalecimiento de la acción comunitaria está íntimamente relacionado con la participación social, por lo que se debe pensar en estrategias, mecanismos y estímulos que permitan incrementar la capacidad de la gente de actuar y decidir sobre su salud y sus vidas. Esta participación no se ve solamente desde el punto de vista individual, sin o sobre todo debemos entenderla como un proceso de vida colectiva. La participación se da en medida de lograr el empoderamiento de las personas, pensado como esa posibilidad de crear y generar poder en la gente, es decir, crear condiciones para que los individuos y grupos más excluidos socialmente adquieran poder de decisión y control sobre los asuntos que afectan su vida cotidiana.

Educación para la salud.

Freire entiende la educación como un encuentro entre seres humanos, mediado por el mundo para pronunciarlo, esto es, para construirlo: “Es un encuentro que solidariza la reflexión y la acción de sus sujetos encauzados hacia el mundo que debe ser transformado y humanizado” (Bastidas Acevedo, Pérez Becerra, Torres Ospina, Escobar Paucar, Arango Córdoba, & Peñaranda Correa, 2009).

El segundo componente, la educación para la salud con un enfoque integral, brinda al escolar el conocimiento necesario para identificar, adoptar, desarrollar y mantener las habilidades y destrezas necesarias para lograr una calidad de vida óptima. Las

mencionadas habilidades y destrezas se construyen sobre la base de los valores personales, familiares y de la comunidad, y tienen en cuenta las necesidades y las características individuales, sociales y culturales del escolar. El enfoque integral abarca desde la enseñanza del amor propio hasta la adquisición de hábitos higiénicos y la adopción y mantenimiento de formas de vida saludables.

Además de la transmisión de información, se persigue el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas que contribuyan a la adopción y mantenimiento de estilos de vida sanos a través de intervenciones participativas como las discusiones de grupo y los proyectos de trabajo comunitario extraescolares (Álvarez Castro, 2008).

La enseñanza de «habilidades para la vida» fomenta la adopción de comportamientos que permiten responder a las demandas y desafíos de la vida diaria, como las habilidades para llevar a cabo una acción, para pensar y para comunicar. A través de este proceso, el escolar aprende a desarrollar relaciones interpersonales, utilizar recursos de la comunidad y adoptar y mantener comportamientos sanos. Mediante las «habilidades para la vida», las escuelas promotoras de la salud fomentan en el individuo los criterios de identificación, selección, reflexión y responsabilidad, y la capacidad de resolver conflictos recurriendo al diálogo y a la negociación, entendidos como factores preventivos de la violencia e instrumentos de convivencia armónica (Álvarez Castro, 2008).

El estado Ecuatoriano tiene el deber primordial de proteger la vida del hombre desde el momento mismo de la concepción hasta la muerte, sin distinción de clases sociales, credo, sexo, etc.; por lo que deben crearse las condiciones necesarias para que los servicios de salud como Institución de Derecho Público estén al alcance de todos los Ecuatorianos en igual condiciones y en el momento oportuno (Tribunal Constitucional, 2008)

Los niños en edad escolar temprana están psicológicamente preparados para comprender con claridad el sentido de normas y reglas para su cumplimiento diario, estas se convierten en patrimonio interior u orgánico de su personalidad, así se logrará responsabilizarlos de su propia salud y prepararlos para que al incorporarse a la comunidad en general sean capaces de adoptar estilos de vida sanos y, a tomar las decisiones necesarias para mejorar las condiciones ambientales de la colectividad,

tomando en cuenta las situaciones, condiciones y realidades socio-económicas, culturales, religiosas y políticas (Cisneros Domínguez & Hernández Borges, 2011)

Por tanto la Educación para la Salud juega un rol importantísimo dentro de la salud pública, porque gracias a ella la población llega a ser más receptiva y responsables de los problemas de salud.

Ambientes saludables.

Se refiere al mejoramiento de los entornos o ambientes físicos, sociales, culturales, económicos, etc., haciéndolos más sanos y más amigables, no sólo para proteger la salud sino para potenciarla al máximo y aumentar el nivel de vida. A más de pensar en los macro ambientes resulta necesario pensar también en micro espacios tales como las viviendas, los edificios, los lugares de trabajo, las escuelas, las universidades, medios de transporte, mercados, etc. (Barrios Casas & Paravic Klijn, 2006).

Desde el punto de vista más práctico, esta área estratégica de la promoción de la salud se implanta en medida del desarrollo de políticas públicas. Por otro lado, existe una fuerte relación entre el desarrollo de entorno y los estilos de vida y comportamientos saludables, de tal forma que los primeros potencian a los segundos y viceversa.

El mejoramiento de los entornos es una tarea más compleja y debe pensarse siempre en mecanismos de estímulo, motivación o incentivo que permita fortalecerla organización de grupos de autogestión y la cooperación y ayuda mutua entre los mismos, tendientes a lograr los entornos saludables

Existe un amplio abanico de soluciones contra las amenazas ambientales para la salud de los niños. La mayoría de esas intervenciones se centran en el terreno de las políticas, la educación, la sensibilización, el desarrollo de tecnologías y los cambios de comportamiento (Vargas Marcos & Gallego Pulgarín, 2005).

Para abordar las amenazas ambientales se requiere un enfoque concertado y coordinado, en el que participen personas de muchos sectores diferentes (p. ej., salud, educación, vivienda, energía, agua y planificación). Trabajando juntos, las instancias normativas, funcionarios públicos y miembros de la comunidad como padres,

profesores y trabajadores sanitarios pueden aprovechar los programas existentes y adaptar las intervenciones a las necesidades locales (OMS, 2003).

Este enfoque multisectorial y participativo se ha aplicado con éxito en varios proyectos a pequeña escala en todo el mundo. El reto consiste en implementar esas estrategias eficaces a nivel nacional y mundial para proporcionar a todos los niños un lugar saludable donde vivir, estudiar y jugar (Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación y Red Ecuatoriana de EPS, 2008).

El componente medio ambiente escolar y entornos saludables no solo implican el estado físico y estructural de la escuela sino que incorpora aquellos elementos constitutivos de las relaciones entre los individuos que facilitan o entorpecen la posibilidad de un escenario propicio para el libre desarrollo de la personalidad, por consiguiente las acciones deben ir encaminadas a fomentar (Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación y Red Ecuatoriana de EPS, 2008)

- las relaciones sociales (maestro - alumno, maestro – maestro, -maestro-padres de familia, alumno – alumno...) y lazos sólidos con relaciones constructivas entre la escuela, la familia y la comunidad.
- la organización del trabajo,
- la creación de entornos saludables de manera que los centros educativos cuenten con:

Un ambiente físico seguro limpio y adecuado de la edificación, de las condiciones sanitarias, de la iluminación, de la contaminación visual y por ruido, del área que rodea la escuela y de las áreas para el deporte y la recreación.

Un ambiente psicosocial armónico y estimulante libre de agresiones de violencia verbal, física o psicológica que estimule el bienestar y la productividad de la comunidad educativa.

- la conciencia de protección ambiental, labor en la cual niños y niñas ocupan un lugar preferencial para que desarrollen una cultura de respeto y responsabilidad por el medio ambiente, por los diversos seres que lo habitan, por las riquezas hídricas, fauna y flora.

Para constituir una serie de experiencias favorables y un cúmulo de mensajes con una influencia educativa muy importante en la que participen padres y maestros.

Control del estado de salud.

Control nutricional: La nutrición es fundamental para el ser humano en todos los estadios de la vida, pues el déficit o excesos de nutrientes influyen negativamente en el desarrollo de una persona, (Ministerio de Salud Pública, 2011), causando consecuencias en su salud, el problema de sobrepeso y obesidad se ha convertido en una preocupación global debido a la rapidez actual en que se incrementa (Caicedo, 2011).

Para hablar de alimentación saludable consideramos necesario clarificar los siguientes conceptos, a saber:

Alimentarse: Es el acto voluntario de ingerir alimentos, es un proceso consciente.

Nutrirse: Es incorporar en el interior de todas las células sustancias indispensables para cumplir los procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos.

Alimento: Es toda sustancia de tipo comestible que el hombre y los demás seres vivos encuentran en la naturaleza y le son útiles para la vida.

Nutrientes: Son sustancias químicamente definidas de origen animal, vegetal y mineral. Son requeridas por el organismo en suficiente cantidad para permitir el funcionamiento normal, aportando energía y materiales necesarios para la formación, mantenimiento, reparación y reproducción de la masa vital. (Huilca Logroño, 2006)

En el Ecuador existe una amplia variedad de alimentos que al ser combinados correctamente garantizan una buena alimentación. Si diariamente se ingiere en cantidad suficiente uno o dos alimentos de cada grupo, se asegura una alimentación balanceada y apropiada. (Caicedo, 2011)

CAPÍTULO II

TABLA N°4
2. DISEÑO METODOLÓGICO
2.1. MATRIZ DE INVOLUCRADOS

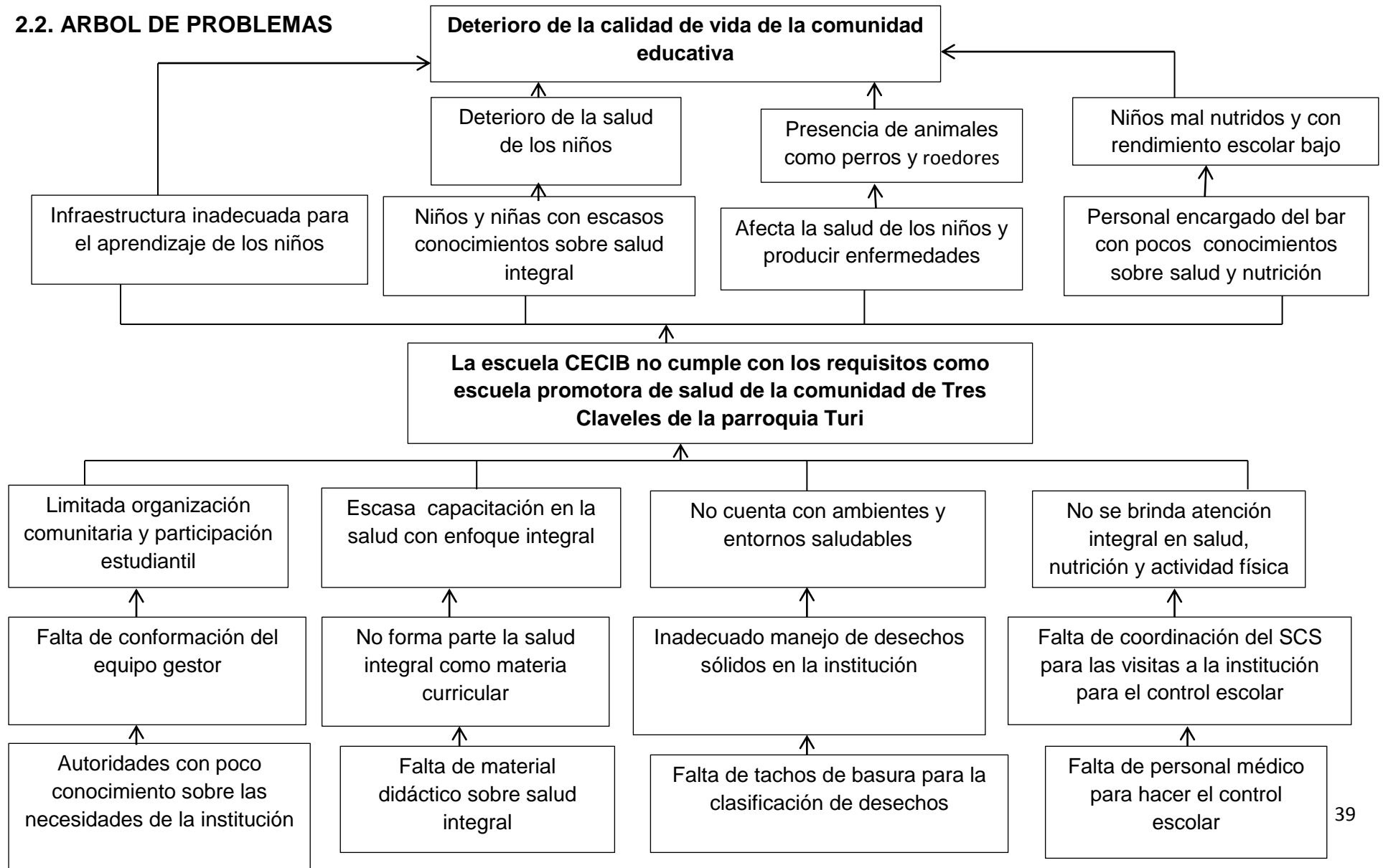
Grupos y/o Instituciones	Intereses	Recursos y mandatos	Problemas percibidos
Directivos de la escuela "CECIB"	Que la escuela trabaje como escuela promotora de salud	Recursos humanos: docentes Recursos materiales: material de escritorio, Recursos financieros Mandato: Que, el Artículo 44 de la Constitución de la República obliga al Estado, la sociedad y la familia a promover de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos; atendiendo al principio de su interés superior, donde sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas;	La institución tiene problemas en organización, promoción de la salud, ambientes saludables Desconocimiento del estado de salud de alumnos y docentes
Padres de familia de los niños de la escuela "CECIB"	Mejorar la salud de sus hijos brindándoles entornos y ambientes saludables para su	Recursos humanos Recursos materiales	Falta de interés de sus hijos para preservar la salud y mantener

	aprendizaje	Recursos financieros Mandatos: Hacer cumplir el Art. 26 de la Constitución de la República del Ecuador la cual establece que los familiares y la sociedad tienen el derecho y responsabilidad de participar en el proceso educativo.	entornos y ambientes saludables.
Estudiantes de la escuela "CECIB"	Poseer atención integral en salud y educación para mejorar su calidad de vida.	Recursos humanos Recursos materiales Recursos financieros Mandatos: Hacer cumplir el Art. 147 donde determina que será responsabilidad del estado la participación activa de estudiantes, familiares y docentes en el proceso educativo.	Falta de información en temas de promoción y prevención de salud
Líder de la comunidad de Tres Claveles de la parroquia Turi.	Mejorar la salud de los niños con su participación actividad.	Recursos humanos Recursos materiales Recursos financieros Mandatos: Hacer cumplir el Art. 26 de la Constitución de la República del	Limitado conocimiento sobre la importancia de una salud integral

		Ecuador la cual establece que los familiares y la sociedad tienen el derecho y responsabilidad de participar en el proceso educativo.	
Personal de salud del subcentro de salud	Brindar atención de salud de calidad	Recursos humanos Recursos materiales Recursos financieros Mandatos: Cumplir con Art. 19 del concejo nacional de salud integral literal 2 que dice que se debe participar con el MSP en la formación del plan integral de salud y sus criterios de ejecución.	Padres de familia y docentes no se preocupan por la salud de los niños.
Maestrante	Apoyar para implementar el programa de EPS escuela promotora de salud al "CECIB" Lograr mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de la unidad educativa "CECIB"	Recursos humanos Recursos materiales Recursos financieros Mandatos: Cumplir con el Art. 85 de la Constitución de la República, que dispone formulación, ejecución, evaluación y control de las políticas	Limitada organización por parte de los líderes comunitarios, padres de familia, profesores y estudiantes. Escaso apoyo de los actores sociales para dejar sentadas las bases para que la escuela "CECIB" sea acreditada como escuela promotora de salud.

		públicas y servicios públicos se garantizara la participación de personas, comunidades y nacionalidades.	
--	--	---	--

2.2. ARBOL DE PROBLEMAS



2.3. ARBOL DE OBJETIVOS

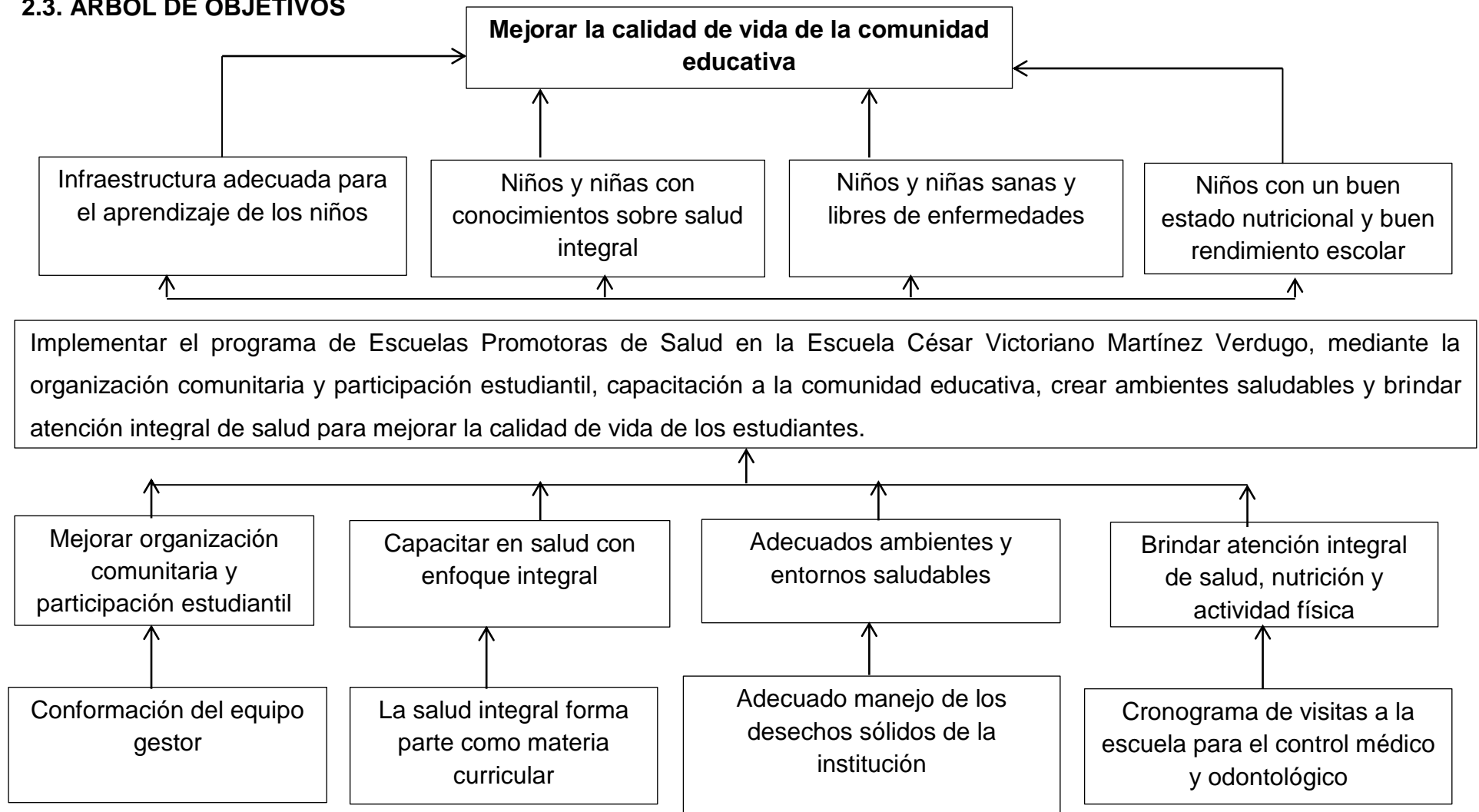


TABLA N° 5
2.4. MATRIZ DE MARCO LÓGICO

OBJETIVOS	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
FIN: Mejorar la calidad de vida dela comunidad educativa			
<p>➤ PROPÓSITO: Implementar el programa de Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela César Victoriano Martínez Verdugo, mediante la organización comunitaria y participación estudiantil, capacitación a la comunidad educativa, crear ambientes saludables y brindar atención integral de salud para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.</p>	Hasta Octubre del 2013 el 100% se cumple con los requisitos como escuela promotora	<ul style="list-style-type: none"> - Carta compromiso. - Diagnostico - Plan de actividades - Acta de conformación del equipo gestor - Fotos - Listado de asistencia 	Cumplir con el cronograma de actividades hasta Octubre del 2013
<p>COMPONENTES</p> <p>1. organización comunitaria y participación estudiantil establecidas</p>	Para septiembre El 100% de la comunidad educativa organizada	<ul style="list-style-type: none"> - Acta de conformación de Equipo Gestor - Plan de actividades 	Cumplir con las actividades del cronograma hasta finalizar el año lectivo.

		- Documento de diagnostico	
2. Comunidad educativa capacitada	El 100 % de la comunidad educativa capacitada hasta junio	- Listado de asistencia, fotos	Que los niños reciban una hora a la semana de salud integral
3. Adecuados ambientes y entornos saludables mejorados.	Que el 100% de la institución cuente con entornos y ambientes saludables.	- Entornos y condiciones de vida saludables - Fotos	Participación comunitaria activa y propositiva.
4. Se brinda atención integral de salud	El 100% atendidos con atención integral.	- Listado de niños atendidos - Historia clínica - Fotos	Niños y niñas con conocimientos sobre temas de salud.

Fuente: Guía de escuelas promotoras.

TABLA N° 6

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA ESCUELA CESAR MARTINEZ

Actividades	Responsable	Cronograma	Recursos
A1: Organización comunitaria y participación estudiantil establecidas.			
1.1 Reunión con docentes y personal médico del SCS para coordinar la reunión para la conformación del equipo gestor.	Personal medico Personal docente	8 de Marzo del 2013	20
1.2 Reunión con docentes, personal médico, padres de familia, líderes comunitarios y estudiantes para realizar el diagnostico situacional	Personal medico Personal docente	15 de Marzo del 2013	50
1.3 Reunión para elaborar el POA conjuntamente con el equipo gestor	Equipo Gestor	4 de Abril del 2013	50
A2: Comunidad educativa capacitada			
2.1 Reunión con docentes, personal		18 de Abril de 2013	50

médico y estudiantes para establecer el plan de capacitación	Personal medico Personal docente		
2.2 Charlas a la comunidad educativa sobre: a) estilos de vida saludables, y normas básicas de aseo, b) nutrición y actividad física, a la comunidad educativa.	Personal docente	26 de Abril de 2013 3 de Mayo de 2013	20
2.3 Realizar un taller de nutrición	Equipo de Salud Personal docente Maestrante	2 de Julio de 2013	50
A3: Adecuados ambientes y entornos saludables.			
3.1 Implementación del rincón del aseo.	Personal docente	26 de Abril de 2013	20
3.2 Charla sobre manejo de desechos sólidos a los niños y niñas.	Maestrante	15 de Mayo de 2013	70
3.3 Gestionar en la Empresa Municipal de Aseo de Cuenca "EMAC" tachos para la clasificación de los desechos.	Maestrante	22 de Mayo de 2013	20
3.4 Realizar mingas de limpieza con	Maestrante	18 Junio del 2013	80

los padres de familia.	Comunidad educativa Padres de familia		
A4: Se brinda atención integral de salud			
4.1 Reunión con el personal médico del SCS de Turi para establecer un cronograma para la atención de la salud integral.	Maestrante Personal medico	26 Junio del 2013	20
4.2 Desarrollo de las actividades.	Maestrante Personal medico	16 de Septiembre al 15 de Octubre del 2013	120
4.3 Informe a los padres de familia y comunidad educativa sobre las actividades realizadas.	Maestrante Personal medico Personal docente	24 de Octubre del 2013	50

Fuente: Guía de escuelas promotoras.

Total: 655 dólares

CAPÍTULO III

RESULTADO # 1

Comunidad Educativa con Fortalecimiento en su Organización

1.1 Organizar el Equipo Gestor

Se realizó una reunión el día viernes 8 de marzo en la Escuela Cesar Victoriano Verdugo de tres claveles de la Parroquia Turi a las 12h30, con docentes y personal médico del SCS para coordinar la reunión para la conformación del equipo gestor de esta manera motivar y sensibilizar a las autoridades de la escuela, a las niñas y niños, maestros, padres y madres de familia, comunidad en general para que se involucren para trabajar con entusiasmo por una Escuela promotora de Salud, ellos se comprometieron a colaborar con todas las actividades, se adjunta firma de asistencia.

El día 15 de marzo del 2013 se conforma voluntariamente el Equipo gestor para de esta manera coordinar las acciones que se desarrollaran con la participación y el apoyo de toda la comunidad educativa, se firmó la carta compromiso con el propósito de registrar la comunidad educativa como escuela promotora de Salud, las personas líderes que firmaron la carta compromiso y formaron parte del equipo gestor son: Srta. Gloria Morocho directora de la escuela, Lcda. Rosa Zaruma delegada del SC de Turi, Sr Luis Antonio Fernández representante de padres de familia, Sra. Patricia Ayabaca representante de la comunidad, Lcda. Ma. Cristina Criollo estudiante de la UTPL de la Maestría en Gerencia de Salud Para el Desarrollo Local.

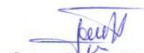
Se realizó el documento de las nuevas autoridades y equipo gestor del nuevo año lectivo 2013 – 2014, Dra. Gabriela Jervez directora del SCS de Turi, Srta. Gloria Morocho directora de la Escuela, como delegado de los niños Luis Pañi, Sr. Antonio Fernández como delegada de los padres de familia, Dra. Carolina Palacios Odontóloga Rural del SCS de Turi, Lcda. Cristina Criollo estudiante de la Maestría de gerencia en salud para el desarrollo local de la Universidad Técnica Particular de Loja.

Cuenca 15 de Marzo del 2013

ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD

**EQUIPO GESTOR DE LA ESCUELA "CESAR VICTORIANO MARTINEZ VEDUGO"
DE TRES CLAVELES DE LA PARROQUIA TURI DEL CANTON CUENCA**

FIRMAS:



Srta. Gloria Morocho
DIRECTORA DE LA ESCUELA
"CESAR VICTORIANO MARTINEZ V"



Lcda. Rosa Zaruma
DELEGADA DEL SC DE TURI



Sr. Luis Antonio Fernández
REPRESENTANTE DE PADRES DE FAMILIA



Sra. Patricia Ayabaca
REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD



Lcda. Ma. Cristina Criollo M
Estudiante de la UTPL Maestría en Gerencia de Salud
Para el Desarrollo Local



1.2 Diagnóstico Situacional

Se realiza una entrevista con la directora de la escuela Cesar Victoriano Martínez Verdugo para obtener la información adecuada y llenar los datos informativos que nos indica el manual de Documentos Técnicos de Escuelas Promotoras de Salud con la respectiva firma y sello de la institución, luego de lo cual se valora y se registra los indicadores de salud con la ayuda de la guía de aplicación de la ficha, con la que podemos determinar el Índice de Salud y Saneamiento Escolar, se valoró 42 indicadores de Salud dentro de los cuales están:

Las condiciones físicas, ambientales y seguras: se evalúa 15 indicadores de salud dentro de ambientes cálidos, seguros y saludables, también se encuentra 4 indicadores sobre el manejo adecuado de los desechos sólidos y líquidos con lo que se obtiene un puntaje de 75 que equivale a **78.95%=B**.

Promoción y Fomento de la Salud: se valora 6 indicadores de salud preventiva y 9 indicadores de alimentación y nutrición con lo que se obtuvo un puntaje de 59 que equivale a **78.66%=B**.

La Organización y Vida de la Comunidad Educativa: En 4 indicadores de Salud se valora la organización comunitaria y familiar, también la participación infantil en los últimos 4 indicadores lo que nos da un puntaje de 33 que equivale a **82.5%=B**.

El total de indicadores de salud me dio un puntaje de 167 lo que equivale a 79.5%, de acuerdo a la calificación se ubica en **Satisfactorio B**.

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 calificuese 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	

75=78.95%

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, peñillas 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	

59=78.66%

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	

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 P.P.F.F.	DELEGADO/A DE LA DIRIGENCIA COMUNITARIA:
-----------------	------------------------------------	----------------------------	--



1.3 Plan de Acción Anual

Se realizó el Plan de Acción Anual de acuerdo al formato que nos facilita el manual de los documentos técnicos de las Escuelas Promotoras de la Salud, se coloca los datos de la escuela, el indicador/acción a trabajar, situación actual, resultado esperado, actividades, fechas, responsables, firma de la directora, sello de la institución, se realizó el 4 de abril del 2013 conjuntamente con el grupo gestor y los padres de familia de la unidad educativa para lo cual nos basamos de la ficha de Índice de Salud y Saneamiento Escolar.

PLAN DE ACCION ANUAL



NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO: Escuela Cesar Martínez

AÑO LECTIVO: 2012 - 2013

INDICADOR / ACCION TRABAJAR	SITUACION ACTUAL	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSIBLE
5. La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.	Existe sanitarios que se comparte con niños, niñas y docentes.	Existe sanitarios que se comparte con niños, niñas y otro para todos los docentes.	1.Poner señalética en cada puerta de los sanitario	Marzo – 2013	Directora de la escuela Maestrante
15. Los patios de la escuela son agradables y limpios.	Son agradables tienen jardines bien cuidados y algunas veces se encuentran limpios.	Son agradables tienen jardines bien cuidados y siempre se encuentran limpios.	1.Realizar mingas de limpieza con los padres de familia frecuentemente 2. Solicitar a los miembros de la comunidad plantas para trasplantar en el huerto escolar.	Marzo - 2013	Directora Padres de Familia
19. Existe un manejo adecuado de	Existe una área exclusiva para	Existe una área exclusiva para	1. Educar a los niños sobre el	Marzo – 2013	-Personal de Salud

desechos sólidos - basura	desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos (fosa, hueco con seguridades).	desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos y se genera proyectos a partir de la utilización adecuada de la basura(reciclaje, lombricultura, composteras)	correcto manejo de desechos, en los que se afiance el reciclar, reducir y reutilizar. 2. Gestionar para conseguir recipientes para clasificar desechos.		-Personal docente.
20. El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud.	Se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	Se capacitan y aplican totalmente lo aprendido	1.Capacitar al grupo gestor en temas de salud como: -Alimentación escolar -Salud bucal	Abril - 2013	Equipo de salud
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	Existe poco material y es usado por los docentes.	Existe material suficiente y es usado por los docentes.	1.Abastecer a la institución con láminas, rotafolios, CD, material didáctico sobre temas de salud	Abril - 2013	-Personal de Salud -Docentes -Alumnos -Maestrante

docentes					
23. El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes	Si se ha considerado el chequeo médico y odontológico pero se ha realizado parcialmente a los niños y niñas.	Si se ha considerado y ejecutado los chequeos médicos y odontológicos a todos los niños y niñas	1. Atención integral por el personal médico de salud. 2. Exámenes de heces y Desparasitación. 3. Atención odontológica	Abril - 2013	Equipo de salud - Medico - Odontóloga - Enfermera Maestrante
25. En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).	Se cuenta implementado pero no se usa.	Se cuenta bien implementado, se usa y se da mantenimiento.	1. Educar a los niños en la importancia del lavado de manos. 2. Proveer de materiales necesarios para el rincón de aseo	Mayo - 2013	Equipo de salud Maestrante
32. La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.	Hay agua la mayor parte del año escolar (la mitad o más del año escolar) en cantidad suficiente.	Existe agua permanente y en cantidad suficiente.	1.Revisar los tanques de agua que estén abastecidos en los tiempos de escases 2.Verificar que tengan por lo menos un bidón de agua	Junio - 2013	Docentes Padres de familia

33. Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.	Agua entubada.	Agua tratada (dosificación de cloro u otro proceso).	1. Capacitar a los educandos y padres de familia en formas caseras de purificación de agua.	Junio – 2013	Equipo de salud
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	Algunos niños y niñas	Ninguno de los niños y niñas (0%)	1. Realizar chequeos médicos, evaluando los exámenes de laboratorio. 2. Charla sobre nutrición a los padres de familia. 3. Organizar un taller de nutrición con los padres de familia.	Junio – 2013	Equipo de salud
38. Se capacita a los padres y madres sobre temas de promoción y fomento en salud.	Se capacita en un 40 al 59% en temas propuestos por los docentes u otras personas externas.	Se capacita del 80 al 100% en temas propuestos por los docentes u otras personas externas.	1. Brindar charlas de higiene y salud a los padres de familia.	Junio – 2013	Equipos de salud
39. Existen diversas formas de organización escolar	Existe pero por interés de los docentes.	Existe y actúan siempre por interés de los niños y niñas	1. Organizar a los niños en clubs con el apoyo del consejo	Septiembre – 2013	Docentes del establecimiento Equipo de salud

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) etc.		y apoyados por los docentes.	estudiantil. 2. Hacer que los niños colaboren en las actividades de la escuela.		
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.).	Conocen y aplican parcialmente en la escuela y en la casa.	Conocen y aplican totalmente en la escuela y en la casa.	1. Educar a los niños sobre el correcto cepillado de los dientes. 2. Capacitar a los estudiantes sobre la importancia del lavado de manos 3. Brindar una charla sobre higiene personal	Octubre – 2013	Equipo de Salud

FIRMA DEL DIRECTOR/A




1.4 ANALISIS DEL RESULTADO N. 1

La comunidad Educativa se encuentra fortalecida en su organización, este resultado es muy importante ya que nos demostraron su capacidad, su fortalecimiento, su unión, acudieron a todas las actividades. Primero se realizó la motivación y sensibilización a las autoridades de la escuela, a las niñas y niños, maestras y maestros, padres y madres de familia, comunidad en general para involucrarse y trabajar con entusiasmo por una escuela promotora de salud, se comprometieron a colaborar con todas las actividades planificada, 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 el propósito de registrar la comunidad educativa como Escuela promotora de Salud, las personas líderes que firmaron la carta compromiso y formaron parte del equipo gestor.

Se llenó los datos informativos que nos proporciona el manual de documentos Técnicos de las escuelas promotoras de salud, a continuación 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. En total de los indicadores de salud de obtuvo un puntaje de 153 equivalente a un 72.8%, de acuerdo a la calificación se ubica en satisfactorio B.

También se realizó el plan de acción anual de acuerdo al formato que nos facilita el manual de los documentos técnicos de escuelas promotoras de salud, se colocó los datos de la escuela siendo parte de planificación de trabajo en el aula y dentro de la planificación de la escuela, para la cual se utilizó la matriz del diagnóstico situacional, se decidió entre todos las diferentes actividades que se desarrollaron, así como los resultados esperados, además se cumplió con la matriz del marco lógico y con el cronograma de actividades, se adjunta los documentos en anexos con sus respectivas firmas y sello de la institución, además se planificaron diferentes actividades que constan más adelante y con el consejo estudiantil, de los docentes y el equipo gestor, se organizó a los niños en el club deportes, aseo, salud, limpieza.

Resultado # 2.

Educación para la Salud con enfoque integral implementada

2.1 Reunión con docentes, personal médico y estudiantes para establecer temas que conformen la salud integral.

Reunión con docentes, personal médico y estudiantes para establecer temas que conformen la salud integral, Se realizó una reunión el día viernes 18 de Abril del 2013 con todos los docentes, el equipo de salud del SCS de Turi para brindarles una charla sobre la importancia de la prevención y promoción de salud la cual fue realizada por la autora del proyecto, a la comunidad en general, a las autoridades de la escuela Cesar Victoriano Martínez Verdugo (ver anexo 3) utilizando la metodología audiovisual en un principio y tomando como referencia los Documentos Técnicos de Escuelas Promotoras de la Salud, que en muchos de sus capítulos fomenta y brinda una guía para la correcta prevención y promoción de la salud.

Los objetivos de la charla fueron:

- Desarrollar habilidades y actitudes en los presentes sobre la importancia de conocer y aplicar la prevención y promoción de la salud en el hogar, en la comunidad y en la escuela.
- Fomentar la cultura de prevención en salud.

Desarrollo:

1. Se preparó el local de la escuela Cesar Martínez para el evento.
2. Presentación de los objetivos y la metodología de la charla: se explicó cada uno de los objetivos de la charla y se aclaró el objetivo del proyecto.
3. Los participantes indicaron sus expectativas sobre la charla y el proyecto en general, se dejó claro que el proyecto debe ser sostenible en el tiempo y no terminarse con la tesis de la maestrante.
4. Exposición del tema: se brindó la charla a los presentes sobre conceptos de salud, la importancia de la prevención, la promoción de la salud, la aplicación de los conocimientos a la vida diaria, las consecuencias de la falta de prevención.
5. Preguntas: se dio el tiempo necesario para que los presentes realicen preguntas sobre el tema.
6. Fin del taller: Al final del taller se realizó la firma de asistencia (ver anexo 4)

Las actividades propuestas en cuanto a este resultado fueron cumplidas en el 100%, porque el personal que asistió a la reunión fue capacitado y sensibilizado sobre el

importante tema de la prevención y promoción de la salud, se pudo observar la predisposición del personal y el interés por el proyecto por parte de todos los participantes, ya que consideran que es una estrategia para fomentar hábitos y estilos de vida saludables para mejorar su calidad de vida.

2.2 Charlas a la comunidad educativa sobre:

a) estilos de vida saludables, y normas básicas de aseo,

b) nutrición y actividad física, a la comunidad educativa.

Charlas a los docentes y padres de familia

La capacitación sobre estilos de vida saludables, y normas básicas de aseo, nutrición y actividad física fue realizada por la autora de este proyecto, el personal de salud del SCS de Turi, a la comunidad educativa, a las autoridades de la escuela Cesar Victoriano Verdugo utilizando la metodología de rotafolio, material didáctico.

Los objetivos de la capacitación fueron:

- Brindar pautas sobre estilos de vida saludables, normas básicas de aseo nutrición y actividad física.
- Conocer las diferentes ideas con respecto al tema por parte de los docentes y padres de familia.
- Despejar dudas de los asistentes en lo que respecta a los temas.
- Fomentar hábitos saludables en nutrición y actividad física para mejorar la calidad de vida de los presentes y su familia.

Desarrollo:

1. Invitación a las charlas a cada uno de los participantes.
2. Presentación de los objetivos y la metodología de las charlas
3. Exposición del tema.
4. Preguntas: se brindó el tiempo necesario para la realización de preguntas, las respuestas fueron brindadas con la ayuda de los demás participantes.
5. Acuerdos y compromisos: se adquirieron compromisos:
 - a. Crear normas de aseo en la escuela, hogar y comunidad.
 - b. Realizar y evaluar actividades físicas en la escuela y en el hogar.
 - c. Difundir el mensaje a otras personas, fomentar el ejercicio físico.
6. Fin de las charlas: Al final de las charlas se realizó la firma de asistencia. (Ver anexo 7)

Charlas sobre el consumo de agua segura: Se realizó la invitación a los padres de familias con la autorización de la directora de la institución para educarles sobre las

formas caseras de purificar el agua, como la cloración y también se los educó sobre el parasitismo ya que en esta comunidad el consumo de agua es entubada y no es segura para su consumo, por lo que decidió que es muy importante brindarles esta charla, así conseguiremos que el agua que consuman los niños, niñas docentes y comunidad en general sea segura, se les indicó la importancia del consumo de agua segura, esta charla se la realizó el 21 de junio del 2013 (ver anexo 8) con la participación de 28 padres de familia y docentes lo que equivale al 100% con lo que se puede valorar la importancia que brindan los padres de familia a cada una de las actividades que se realiza en bienestar de sus hijos.

Capacitación a los alumnos

Charla sobre higiene y salud. Se realizó con la autorización y visto bueno de la directora de la institución y la presencia de los docentes para que motiven a los niños en este tema se inició indicando la importancia de la higiene y salud a los niños; los temas que se dieron fueron higiene personal, higiene bucal, higiene de las manos, higiene de la ropa, higiene de la vivienda, higiene de la escuela, higiene de los alimentos. Se complementó los conocimientos básicos que nos indica el módulo N.3 de la guía de salud, durante una hora, como responsable la Dra. Gabriela Jerves, el objetivo de esta charla es brindar conocimientos básicos sobre higiene personal, familiar y comunitaria para mejorar la calidad de vida de los estudiantes, la metodología empleada es la exposición de conocimientos, mediante preguntas y respuestas para valorar los conocimientos de los niños y reforzar en sus debilidades, se utilizó la proyección de diapositivas.

Al finalizar la charla se empleó nuevamente las preguntas y respuestas para valorar el nivel de captación de los niños y se establecieron compromisos que son poner en práctica cada uno de los conocimientos adquiridos, para mejorar el aseo diario personal, en la casa, en la escuela y comunidad y así tener una mejor calidad de vida, de igual manera los docentes se comprometieron en ser más rigurosos en el control del aseo de los niños.

Charla sobre nutrición y alimentación sana. Luego del permiso que otorgó la directora de la institución se brindó la charla sobre nutrición y alimentación sana donde habían temas sobre higiene y salud, buenas prácticas de manipulación de alimentos; los alimentos, contaminación de los alimentos, formas de contaminación de alimentos,

enfermedades transmitidas por los alimentos, intoxicaciones alimentarias, quien manipula los alimentos, higiene de los alimentos. Saber alimentarse; alimentación del niño o niña escolar, horario de alimentación, preparación de la lonchera, sugerencias de comidas diarias, para brindar la educación a los niños sobre cada uno de estos temas me base en los conocimientos básicos que nos indica los módulos N.3, 5,6 de la guía de salud para personas auxiliares de salud, maestros y promotores 2008, la asistencia fue del 100% ya que se coordinó con los docentes, la duración de esta charla fue de 1 hora como responsable la Lcda. Verónica Andrade nutricionista, Lcda. Cristina Criollo, el objetivo de esta charla es brindar conocimientos básicos sobre la alimentación y nutrición para mejorar la salud y la calidad de vida de los estudiantes. La metodología utilizada fue la exposición de conocimientos, lluvia de ideas para valorar los conocimientos de los niños y reforzar sus debilidades.

Los acuerdos que se establecieron son los de poner en práctica los conocimientos adquiridos en la escuela, en sus hogares para tener una alimentación sana y mejorar su calidad de vida, de igual manera los docentes se comprometieron en mantener un control a la persona encargada del bar para asegurar una buena manipulación de los alimentos que los niños se sirven en la escuela.

Charla sobre salud oral. Se brindó esta charla con la autorización de la directora de la escuela y con la ayuda de la odontóloga rural del SCS de turi la Dra. Corolina Palacios, quien educo a los niños sobre el correcto cepillado de los dientes, la importancia de una buena salud oral, la importancia del chequeo odontológico, el objetivo de la charla es que los niños conozcan la importancia de una salud oral y lo pongan en práctica, se realizó preguntas y respuestas para valorar lo aprendido por los niños, se empleó material didáctico, rotafolios.

Los niños se comprometieron a poner en práctica todo lo aprendido en la escuela, en cada uno de sus hogares, se conversó con los docentes para la implementación del rincón de aseo, y gestionar para la dotación de cepillos y toallas para cada estudiante.

Charla sobre el manejo de los desechos

Se solicitó el permiso de la directora para trabajar con los niños y educarles sobre el correcto manejo de los desechos, su clasificación, la importancia del reciclaje y como se puede reutilizar el material, en la enseñanza de los niños, esta charla tuvo una duración de la charla fue de una hora ya que se hizo un ejercicio práctico con material reciclable, con botellas, goma, escarcha y acuarelas, donde participaron todos los

niños de la institución, como responsable estaba la Lcda. Cristina Criollo, el objetivo de la charla es hacer tomar conciencia a los niños y a través de ellos a sus familias, que el reciclaje no solo beneficia al planeta, ambiente y salud sino que, también beneficia a muchas familias que hacen del reciclaje su forma de vivir y sustentar sus hogares, luego de la charla se realiza preguntas y respuestas para valorar el nivel de captación de los mismos.

Las actividades planteadas en cuanto a este resultado fueron cumplidas en el 100%, es decir todo el personal de la unidad de salud, así como participantes de la comunidad educativa, estudiantil y de la población general fue capacitado y sensibilizado sobre la importancia de estilos de vida saludables, normas de aseo y actividad física, así como las charlas antes mencionada; se puntualizó sobre lo importante y saludable que es realizar actividad física y más aún los niños que están en pleno crecimiento y desarrollo. se observó el entusiasmo del personal y el interés por el proyecto, sobre todo el apoyo por parte de todos los participantes.

2.3 Taller de nutrición

Dentro de las charlas que se dio a los padres de familia y docentes se brindó un taller de nutrición con organización del subcentro de salud de Turi, el cual se realizó el 2 de julio del 2013 a las 12h00 en la plazoleta de la parroquia, donde participaron diferentes instituciones que pertenecen a la parroquia como: niños y padres de familia de la escuela Marco Martínez, Ángel Barreto, Cesar Martínez, adultos mayores, Junta Parroquial de Turi, este taller se llevó a cabo para mejorar la situación nutricional y salud mediante la promoción de la importancia del consumo de alimentos saludables y ancestrales de la zona. El taller tuvo una buena acogida por los moradores de la zona ya que en cada una de las carpas se podía degustar la preparación de alimentos nutritivos y ancestrales, como también había carpas donde enseñaban la importancia del reciclaje y lo que se puede hacer con este material para reutilizar. (Ver anexos 10, 11 y 12)

2.4 Análisis resultado #2

Se realizaron charlas dirigidas a estudiantes, padres de familia y personal docente con el fin de concientizar sobre la importancia de la salud en las personas y conocer cómo mantenernos sanos no solo dentro del hogar sino también en el entorno educativo, es decir; hábitos de un buen aseo personal, salud bucal, manejo de desechos y reciclaje, y así considerar que un buen estado de salud no solo es ausencia de enfermedad sino, incluye el entorno en el que nos desenvolvemos, se dio la charla de importancia

de la promoción y prevención de salud el día martes 2 de abril del 2013, existió la asistencia de todos los involucrados con lo que se consiguió capacitar a la comunidad educativa y esta pueda colaborar en la adquisición de habilidades que mejoren su calidad de vida.

Al brindar la charla sobre estilos de vida saludables, normas básicas de aseo, nutrición y actividad física, se busca como objetivo dar principios básicos sobre estilos de vida saludables, la importancia de la actividad física y una buena nutrición; adquirir buenos hábitos de alimentación e higiene. Con toda la información proporcionada en las charlas se propone a los niños que lo pongan en práctica tanto en la escuela, domicilio y en su comunidad con el compromiso de fomentar estos buenos hábitos para de esta manera mejorar su calidad de vida, lo que se solicitó por parte de toda la comunidad educativa es que estas charlas se las debe realizar con mayor frecuencia.

Dentro de las charlas que se dio a los padres de familia y docentes se brindó un taller de nutrición con organización del subcentro de salud de Turi en la plazoleta del mismo lugar, esto contando con una muy buena acogida de todos los interesados.

Se les indico la forma de obtener agua más saludable para el consumo así como de distintas maneras de mejorar la calidad de la misma como es, entre otras cosas, la cloración del agua. Esto con la finalidad de evitar enfermedades o infecciones por cuanto la comunidad solo cuenta con el servicio de agua entubada y se hace urgente dotarles de conocimientos para mejorar la calidad del agua que cocinan sus alimentos y además la consumen.

A través de estas charlas se les dio a conocer sobre la importancia tanto para la salud, cuanto del planeta del hábito del reciclaje así como del manejo de los desechos sólidos.

Entre otras cosas se realizaron ejercicios prácticos como la elaboración de flores a base de botellas, escarcha y goma.

Así mismo se les indico que los desechos que se pueden podrir, nos dan como resultado un excelente humus o llamado también abono orgánico, cuando este se procesa adecuadamente, todo esto con la colaboración de todos los profesores y alumnos de la institución.

Con la implementación del rincón de aseo se logra que los niños se interesen y pongan en práctica con mayor entusiasmo los conocimientos adquiridos a través de

las charlas, ya que si en la escuela les incentivan a un correcto aseo, ellos lo volverán una costumbre poniéndolo en práctica en sus hogares e indicándoles a todos los miembros de su familia.

Se debe mencionar el interés que mostraron todos los asistentes durante las charlas para aprender y adquirir conocimientos que pueden poner en práctica de manera sencilla pero sobre todo sin costo alguno.

Resultado # 3:

Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos

1.1 Implementación del rincón del aseo.

En base a lo aprendido en las charlas anteriores se identificó la importancia de tener un rincón de aseo en la escuela para que los niños mediante la práctica diaria aprendan la importancia de un buen aseo y se les cree como hábito para toda su vida, mediante el trabajo conjunto con los padres de familia y docentes se mejoró el rincón de aseo.

Para la realización de esta reunión se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. Evaluación de la provisión de implementos en la escuela en lo referente a la Salud.
2. Identificación del sitio donde se implementó el rincón del aseo.
3. Provisión a cada uno de los niños de implementos para el aseo personal, mediante gestión de la maestra.
4. Utilización e integración de los recursos recibidos a la actividad de aseo diaria.
5. Compromisos por parte de los estudiantes
 - a. Aplicar lo aprendido en las charlas sobre el aseo personal.
 - b. Mantener el rincón del aseo.
 - c. Distribuir la información en el hogar, y crear hábitos de higiene.
6. Fin de la actividad, queda como constancia el material visual (fotografías) así como las actas de entrega recepción de los materiales que pueden ser evidenciados en la sección de anexos.

El desarrollo de esta actividad se realizó de la mejor manera ya que hubo una buena participación de los niños sobre todo el compromiso de ellos en poner en práctica todo lo aprendido y mantener el orden en el rincón de aseo.

1.2 Charla sobre el manejo de desechos sólidos

Con el permiso de directora de la institución y con un diagnóstico inicial de los ambientes de la institución, se invitó a los padres de familia a una charlas sobre el manejo de desechos sólidos para de esta mantener obtener un entorno y ambientes saludables, se la realizo el día viernes 10 de mayo se contó con la participación de todos los padres de familia ya que les interesa que sus hijos se desenvuelvan en un ambiente limpio y saludable, el objetivo de la charla es concientizar a la población sobre la importancia de los ambientes saludables y brindar soluciones a las deficiencias encontradas al respecto en la escuela se brindo la charla a los presentes, luego se dio un tiempo para preguntas y respuestas sobre sus dudas, puntualizo en las falencias que presenta la institución, los padres de familia se comprometieron a realizar mingas que sean necesarias para mantener un ambiente y entorno saludable para los niños, al finalizar la charla se hizo que firmen la asistencia.

1.3 Realización de mingas de limpieza con los padres de familia.

Esta actividad tuvo una buena acogida por los padres de familia, ya que todos colaboraron lo que permitió resolver problemas importantes de infraestructura, mediante una invitación a los padres de familia y con la coordinación con los mismos se llevó a cabo esta actividad para mejorar los ambientes de la escuela y así brindar a los niños ambientes saludables, este resultado cumplido el 100%, la minga no solo cumplió con el objetivo de brindar una mejor infraestructura a la escuela sino se evidenció que integró a la comunidad y a los estudiantes; en conjunto y con la participación masiva se logró de manera conjunta integrar todos los recursos económicos y humanos en una actividad que beneficia a la escuela.

Al finalizar esta actividad se llevó a cabo la firma de los asistentes y colaboradores. (Ver anexo 23).

1.4 Análisis resultado # 3

Esta actividad se logró al trabajar en las falencias y debilidades que se pudo encontrar en el análisis de la ficha de Índice Salud y Saneamiento, se pudo evidenciar la colaboración de toda la comunidad educativa en cada una de las actividades planificadas para la mejorar la salud y saneamiento de la institución, determinando así

los resultados obtenidos en el proyecto ya que existió una participación activa, voluntaria y comprometida lo que se puede evidenciar en los anexos adjuntos con las fotografías a todo un equipo trabajando conjuntamente y desinteresadamente como único fin mejorar la calidad de vida de toda la comunidad.

Mediante gestión se logró conseguir pintura e implementos para adecuaciones y mejorar los ambientes en la escuela de manera que sean más atractivos y limpios convirtiendo a la escuela en un lugar confortable limpio todos se comprometieron a mantenerlos en estas condiciones a la institución.

El día sábado 18 de mayo con participación de los padres de familia se realizó una minga de limpieza en la escuela trabajando de manera conjunta y coordinada con la comunidad educativa, se pintó toda la escuela y se arregló la parte física de la institución.

Este resultado se cumplió en un 100%, ya que no solo cumplió con el objetivo de fomento y creación de ambientes y entornos sino se evidenció que integró a la comunidad y a los estudiantes; en conjunto logrando así una participación comunitaria activa.

Resultado 4

Estado de salud, nutrición y actividad física.

4.1 Reunión con el personal médico del SCS de Turi para establecer un cronograma para el control escolar y charlas educativas sobre salud.

Se realizó una reunión con el personal del subcentro de salud de la Parroquia Turi para elaborar un cronograma para el control de salud escolar, iniciando dicho control con el permiso respectivo de la Directora de la Unidad Educativa Cesar Victoriano Martínez Verdugo para luego, de acuerdo a las fechas establecidas, realizar los siguientes controles:

- Control de peso y talla y atención médica
- Control odontológico
- Realizar exámenes de laboratorio
- Informe de resultados y entrega de antiparasitarios en caso necesario

Esta actividad se la pudo realizar al 100% ya que hubo la colaboración tanto del equipo de salud como la de los directivos de la institución, se tomó el control de peso,

talla y se sacó el percentil, se realizó el control odontológico de todos los niños, se les realiza exámenes de heces para valorar la presencia de paracitos y a su vez darles antiparasitarios que nos facilitó el SCS de Turi.

4.2 Presentar el cronograma de actividades que se va a realizar para el control escolar a la institución educativa.

En la escuela se presentó el cronograma que se detalla a continuación para realizar organizadamente las actividades del control de salud escolar, para lo que la Directora de la institución estuvo de acuerdo y nos permitió desarrollarlo sin ninguna dificultad.

TABLA N° 7
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL CONTOL ESCOLAR EN LA ESCUELA “CESAR VICTORIANO MARTINEZ VERDUGO” DE LA PARROQUIA TURI

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
➤ Control de peso, talla y atención medica	Dra. Gabriela Jervez Maestrante	2 de Abril
➤ Control odontológico	Odont. Carolina Palacios	9 de Abril
➤ Recolección de muestras de heces para realizar coproparastario	Maestrante Laboratorio	14 de Junio
➤ Informe de resultados y entrega de antiparasitarios en caso necesario	Lcda. Rosa Zaruma enfermera del SCS de Turi Maestrante	28 de Junio

Elaborado: La Maestrante y personal de SCS de Turi

4.3 Desarrollo del cronograma de actividades

El día 2 de Abril con el permiso de la directora de la escuela se realizó el control médico donde se tomó el peso y talla de todos los niños, para así valorar el estado nutricional.

El 9 de abril siguiendo el cronograma se realizó el control odontológico lo cual lo realizo la odontóloga Dra. Carolina Palacios con lo que se pudo evaluar la presencia de carias en los niños y niñas de la escuela, se realizó limpieza de los dientes y se

quedó en coordinar con la directora y padres de familia para que lleven a sus hijos para la curación dentaria en el SCS.

El día jueves 13 de junio del 2013 se realizó un oficio dirigido al laboratorio clínico nuestra Señora de Fátima para que realicen los exámenes de heces de forma gratuita de todos los niños de la institución, como este laboratorio realiza trabajo social se me fue autorizado este permiso, por lo que el 14 del mismo mes y año se realizó la recolección de las muestras para enviarles al laboratorio para su proceso.

El día 28 de junio del 2013 ya con los resultados de los exámenes se asistió a la escuela y con la autorización de la directora se les entrego los antiparasitarios a los niños que presentaban parásitos, con la participación de la Lcda. Rosa Zaruma enfermera del SCS de Turi.

4.4 Informe a los padres de familia y comunidad educativa sobre las actividades realizadas.

El viernes 25 de Octubre del 2013 previa autorización de la directora de la institución se convocó a los padres de familia a una reunión para darles a conocer las actividades que se realizó durante los 6 meses de mi trabajo de tesis, y a su vez agradecerles por la colaboración que tuve por parte de ellos durante todo mi trabajo, incentivándoles a que continúen trabajando en beneficio de la escuela donde se forman académicamente sus hijos y así obtener la acreditación como escuela promotora.

4.5 Análisis de resultado # 4

Se realizó una reunión con el equipo del SCS de Turi para hacer un cronograma de actividades para el control de salud escolar en la escuela “Cesar Victoriano Martínez Verdugo” de esta manera realizar de forma organizada cada una de las actividades planteadas.

El control de salud escolar se lo realizo a todos los niños de la de la institución por parte del equipo de salud del SCS de Turi previa solicitud y aceptación de la directora de la escuela, procediendo a la atención medica inicialmente se les peso y tallo para sacar el índice de masa corporal así determinar el estado nutricional, se actualizo la anamnesis y examen físico correspondientes, en los casos de los niños de 10 años en adelante se llenó la ficha del adolescente dada por el MSP, consta una tabla de control de salud de los niños del centro educativo sintetizada, y en base a los resultados de los exámenes de heces se realizó la desparasitación de los estudiantes.

La valoración de los niños sirve para detectar afectaciones agudas, crónicas tanto en el ámbito físico, psicológico, familiar y social del escolar; a su vez se plantea la intervención que se va a realizar ante estas afectaciones; esta actividad se lo realiza cada año a los niños para tener un control que ayudara a detectar algún tipo de afecciones tempranamente y sobre todo mejorar el estado de salud de los estudiantes esta actividad lo realiza el mismo equipo de salud de Turi al que pertenece esta unidad educativa, esta actividad se ha cumplido de manera regular y en el 100% de los casos; gracias al apoyo del equipo multidisciplinario del Centro de Salud y a la predisposición de las autoridades educativas.

El control de salud escolar se lo realizo a los 54 estudiantes que es el total de la comunidad educativa en la cual se encontró un alto índice de parasitismo, caries dental, por lo que se procedió a desparasitarlos con la colaboración del Subcentro de Salud de Turi quienes fueron los que facilitaron los antiparasitarios, en el control odontológico se realizó limpieza dentaria y se indicó a los profesores que se coordine con los padres de familia para el tratamiento curativo en el SCS en casos necesarios.

Esta actividad fue cumplida al 100% porque hubo la colaboración tanto del SCS como de los directivos de la escuela, lo que facilito cada una de las actividades realizados, a su vez se creyó conveniente informar a los padres de familia sobre cada una de las actividades realizadas en mejora de la institución, por lo que se hizo una reunión al finalizar el trabajo para agradecerles toda su colaboración.

Análisis del Fin

El fin propuesto en este proyecto se logró al 100%, el mismo que fue mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa propiciando la participación comunitaria, estudiantil, educación para la salud, con entornos adecuados y provisión de servicios de salud para así mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa, este fin se ha cumplido y los resultados se hacen evidentes con los anexos.

Al hacer un adecuado diagnóstico situacional de la escuela Cesar Victoriano Verdugo con la ayuda de la aplicación de la ficha de Índice de Salud y Saneamiento que proporciona los documentos técnicos de EPS, nos guio para trabajar en los puntos y áreas que presentaban deficiencias para lograr el fin propuesto y cumplir con los objetivos planteados.

Con lo referente a la participación comunitaria se pudo observar un gran cambio ya que algunos padres de familia no se integraban en las actividades pero luego de las primeras charlas sobre la importancia de la participación comunitaria se pudo observar el compromiso de trabajar en equipo por la institución, con la formación de grupos de trabajo para coordinar mejor cada una de las actividades.

La Educación para la Salud con enfoque integral en este punto se realiza cada una de las charlas enfocadas en la educación para mejorar la calidad de vida de los niños, tanto en el hogar con los padres de familia, en la escuela con el profesorado, en la comunidad con actores sociales y dirigentes y en los servicios de salud; la metodología de talleres funcionó adecuadamente, toda la información que se otorgo fue entendida y puesta en práctica por toda la comunidad educada.

Los Ambientes y entornos saludables fueron mejorados con las mingas que realizaron los padres de familia de la institución, creando y fortaleciendo los ambientes y entornos saludables ya que representan un importante punto a considerar en el desarrollo de los menores; en esta escuela se establecieron mejores condiciones y mejores ambientes.

La provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física fueron desarrollados en un ambiente adecuado y con la colaboración del equipo de salud con la colaboración de la comunidad educativa

Análisis del Propósito

El Propósito propuesto en este proyecto se debe decir que se ha cumplido ya que fue el Implementar el programa de Escuelas Promotoras de Salud en la escuela “Cesar Victoriano Martínez Verdugo” , mediante la organización comunitaria y participación estudiantil, capacitación a la comunidad educativa, crear ambientes saludables y brindar atención integral de salud para mejorar la calidad de vida de los estudiantes, y cada una de las actividades programadas se las cumplió en su totalidad gracias a que se contó con la participación de los docentes, padres de familia y estudiantes quienes desde un principio estuvieron de acuerdo con cada una de las actividades a realizarse y mediante su colaboración se pudo cumplir con el propósito.

CONCLUSIONES

1. La organización comunitaria y la participación estudiantil, antes de la intervención tenía una baja organización en el bienestar y acciones de intervención destinadas a la escuela César Victoriano Martínez Verdugo, se veían esfuerzos por mejorar los mismos que se realizaban de manera aislada, tras el desarrollo del proyecto se logró una comunidad educativa organizada participativa y activa para lo cual los padres de familia y docentes se comprometieron en trabajar conjuntamente en bienestar de la institución .
2. Se logró capacitar a toda la comunidad educativa en salud con enfoque integral, con las charlas que se dictaron tanto a padres de familia como a estudiantes, observando un gran interés por parte de los involucrados y una buena captación de los temas, los cuales fueron puestos en práctica en el día a día de la comunidad educativa.
3. Todos los esfuerzos fueron dirigidos en mejorar la calidad de vida a toda la comunidad educativa, por esta razón fueron mejorados los ambientes y entornos saludables en el 100% de los casos, gracias a la colaboración de los padres de familia en cada una de las actividades como mingas de limpieza se pudo cumplir con lo programado y se concientizo a los docentes y padres de familia lo importante que es que los niños estudien en ambientes y entornos seguros.
4. Este proyecto fue en beneficio de la población estudiantil y la unidad educativa logrando una comunidad con atención en servicios de salud, control, nutrición sana y actividad física para lo cual el Sub Centro de Salud de la Parroquia Turi a quien pertenece la escuela César Victoriano Martínez Verdugo participo activamente en cada una de las actividades propuestas.

RECOMENDACIONES

1. Continuar con las actividades para mantener el programa de Escuelas Promotoras de Salud en la escuela César Victoriano Martínez Verdugo y así brinda una educación de calidad.
2. Todos los años elegir al grupo gestor quien será el encargado de organizar y continuar cada una de las actividades para brindar a los niños ambientes y entornos saludables.
3. La comunidad educativa debe evaluar el trabajo realizado anualmente, para mejorar en las deficiencias y fortalecer los aciertos.
4. Actualizar las actividades conforme se integran nuevos componentes, permitiendo la participación de los miembros del Equipo de Salud del Subcentro de Turi al cual pertenece esta institución y así trabajar conjuntamente en mejorar la calidad de vida de los niños.

Bibliografía

1. Maldonado, N. A. (2012). *proyecto de investigacion - accion Escuelas Promotoras de Salud* . Loja : Loja.
2. Maldonado, N. B. (2012). *DISEÑO, EJECUCION Y GERENCIA DE PROYECTOS PARA LA SALUD* . Loja - Ecuador : EDILOJA Cia. Ltda.
3. Organización Mundial de la Salud. (2013). Preguntas frecuentes. Recuperado el 24 de 06 de 2013, de <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
4. Álvarez Castro, E. (01 de 10 de 2008). Revista enfoques educativos. Recuperado el 22 de 07 de 2013, http://enfoqueseducativos.es/enfoques/enfoques_23.pdf#page=113
5. Asamblea Constituyente. (2004). Constitución política del República del Ecuador. Quito, Pichincha, Ecuador: PUDELECO.
6. Caicedo, R. (2011). Guías técnicas para bares escolares. QUITO.
7. Cisneros Domínguez, G., & Hernández Borges, Y. (10 de 2011). La educación para la salud bucal en edades tempranas de la vida . Recuperado el 22 de 07 de 2013, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192011001000013&script=sci_arttext.
8. Delgado Gallego, M., Vázquez Navarrete, M., Zapata Bermúdez, Y., & Hernán García, M. (12 de 2005). Participación social en salud: Conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia, una mirada cualitativa. Recuperado el 22 de 07 de 2013, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S113557272005000600009&script=sci_arttext.
9. <http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>. (s.f.). Recuperado el 12 de 04 de 2013, de <http://es.wikipedia.org/wiki/Salud>.
10. Ministerio de Salud Pública. (2011). Nutrición en salud. ECUADOR.
11. Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación y Red Ecuatoriana de EPS. (2008). Documentos técnicos de escuelas promotoras de salud. Quito, Pichincha, Ecuador.
12. Plan Internacional. (03 de 2005). Manual de escuelas promotoras de salud. Quito, Pichincha, Ecuador.
13. Shepherd, I., & Molina, V. (2002). Escuelas Promotoras de Salud: La experiencia centroamericana. Washington D.C.

14. Shepherd, J. (2013). Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud en las Américas. Recuperado el 22 de 07 de 2013, de <http://ped.sagepub.com/content/12/3-4/220.short>
15. Tribunal Constitucional. (20 de 10 de 2008). Constitución de la república del Ecuador. Recuperado el 22 de 07 de 2013, de <http://02a045b.netsolhost.com/legislacion/normativa/leyes/constitucion2008.pf>
16. Vargas Marcos, F., & Gallego Pulgarín, I. (2005). Calidad ambiental interior: bienestar, confort y salud. *Revista española de salud pública*.
17. Barrios Casas, S., & ParavicKlijn, T. (2006). Promoción de la Salud y entorno laboral Saludable. *Rev Latino-am Enfermagem*, 136 _ 141.
18. Huilca Logroño, G. (2006). Salud, educación alimentaria y nutrición. Quito: Panamericana.
19. Bastidas Acevedo, M., Pérez Becerra, F., Torres Ospina, J., Escobar Paucar, G., Arango Córdoba, A., & Peñaranda Correa, F. (06 de 2009). El diálogo de saberes como posición humana frente al otro: referente ontológico y pedagógico en la educación para la salud. Recuperado el 22 de 07 de 2013, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012053072009000100011&script=sci_arttext.
20. Catalán, V. G. (2009). El profesorado ante la educación y promoción. VALENCIA.
21. Martínez Atienza, J., & García Gámis, M. (2012). Promoción de la salud. España: Paraninfo.
22. Restrepo, H., & Málaga, H. (2002). Promoción de salud como vivir una vida saludable. Bogotá: Médica Panamericana.
23. Muñoz, M., & Cabieses, B. (2008). Universidades y promoción de salud: cómo alcanzar el punto de encuentro. *Panam Salud Pública*, 139 - 146.
24. Universidad de Cantabria. (2010). Promoción de la Salud. Recuperado el 24 de 06 de 2013, de <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/promocion-de-la-salud/material-de-clase/introduccion>.
25. Vio, J. S. (2003). <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v14n4/18134.pdf>.
26. Sanabria Ramos, G. (09 de 2004). Participación social en el campo de la salud, http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086434662004000300005&script=sci_arttext

APENDICES

LISTA DE ANEXOS

1. Carta compromiso del proyecto en la escuela Cesar Victoriano Martínez Verdugo
2. Ficha de Índice de salud y saneamiento escolar aplicada a la escuela Cesar Victoriano Martínez Verdugo
3. Fotos de socialización del proyecto
4. Carta compromiso del Equipo Gestor
5. Plan de Acción de la escuela
6. Firmas de asistencia a la charla sobre estilos de vida saludable.
7. Fotos de la asistencia a la charla de agua segura
8. Firma de asistencia a la charla de consumo de agua segura.
9. Oficio de invitación al taller de nutrición para la escuela Cesar Victoriano Verdugo
10. Fotos de taller de nutrición realizado en la parroquia Turi
11. Firmas de asistencia al taller de nutrición
12. Fotos de la charla sobre Higiene y Salud
13. Listado de los niños que recibieron la charla sobre higiene y salud
14. Oficio a Lcda. en Nutrición Verónica Andrade
15. Fotos de la charla sobre nutrición y alimentación
16. Listado de los estudiantes que asistieron a la charla sobre nutrición y alimentación
17. Fotos de asistencia a la charla de salud oral
18. Listado de niños que asistieron a la charla sobre salud oral, cepillado de los dientes
19. Fotos sobre la charla del manejo de desechos
20. Listado de los niños que acuden a la charla de manejo de desechos
21. Acta de entrega recepción de utensilios para el rincón de aseo.
22. Acta de entrega y recepción de la pintura para la escuela
23. Firmas de asistencia a la minga en la institución
24. Acta de entrega recepción de señalética a Director de Unidad Educativa
25. Fotos con la señalética ubicada en los sitios correspondientes.
26. Oficio al Ing. Sempertegui para solicitar la entrega de bidones de agua para la escuela.
27. Acta de entrega recepción de bidones a la Directora de la Unidad Educativa.
28. Oficio para acción social "Nuestra Señora de Fátima" Laboratorio Clínico

29. Registro de peso y talla con el índice de masa corporal.
30. Fotos del control de peso y talla
31. Fotos realizando el control odontológico
32. Oficio al ingeniero Mario Mejía solicitando el letrero para la escuela
33. Fotos del letrero
34. Fotos sobre el informe de actividades a los padres de familia