



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

ÁREA BIOLÓGICA

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

**Programa de escuela promotora de salud, en la escuela fiscal mixta de
educación básica “ECUADOR” Sucumbíos**

TRABAJO DE FIN DE LA MAESTRÍA

AUTOR: Vivero España, Christian Jaime

DIRECTOR: Piedra, Maria del Carmen. Dra. Msc.

CENTRO UNIVERSITARIO: GUAYAQUIL

2014

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora.

María del Carmen Piedra.

DOCENTE DE LA TITULACION

De mi consideración:

Que el presente trabajo de fin de maestría, denominado: **Programa de escuelas promotoras de salud, en la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”– Sucumbíos 2014**, realizado por el **Dr. Vivero España, Christian Jaime**, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por lo cual se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Enero de 2014

.....

Dra. María del Carmen Piedra.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo **Vivero España, Christian Jaime** declaro ser autor del presente trabajo de fin de maestría: **Programa de escuelas promotoras de salud, en la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”– Sucumbíos 2014**, de la Titulación en Magíster en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo **Dra. MSc. Piedra, Maria del Carmen** directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

(f).....

Autor: Vivero España, Christian Jaime

C.I.:091372778-0

DEDICATORIA

El presente trabajo de intervención va dedicado especialmente a mi familia que me apoyaron constantemente para culminar con éxito este estudio de intervención, y que me supieron alentar para seguir mis estudios profesionales a mi querida esposa que con su apoyo moral me daba ánimos para seguir adelante en mi preparación profesional a las personas que han colaborado directa o indirectamente la realización de este trabajo, a los catedráticos y autoridades de la Universidad Técnica Particular de Loja que orientaron con sus conocimientos para realizar este trabajo, a los docentes de la escuela de Educación fiscal mixta de educación básica "ECUADOR" del cantón Putumayo y a todos y todas las personas que quisieron contribuir para el desarrollo comunitario y al fortalecimiento de la salud en este rincón de la patria .

El Autor

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero e imperecedero agradecimiento al personal docente y administrativo del programa de maestría en Gerencia Integral de Salud para el Desarrollo Local de la Universidad Técnica Particular de Loja por la oportunidad brindada para el mejoramiento y capacitación profesional.

A la Comunidad educativa de la Escuela fiscal mixta de Educación Básica "ECUADOR, por su predisposición a colaborar en este trabajo y padres de familia que sin su colaboración y entusiasmo no se hubiera realizado este trabajo.

El Autor

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Preliminares: páginas.

Caratula	I
Aprobación del director de trabajo de fin de maestría	II
Declaración de autoría y cesión de derecho	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice de contenidos	VI

APARTADOS.

1. Resumen	1
2. Abstract	2
3. Introducción	3
4. Problematización	4
5. Justificación	6
6. Objetivos	8
7. Capítulo I	
Marco teórico	9
8. Capítulo II	
Diseño metodológico.	19
9. Capítulo III	
Resultados	29
10. Conclusiones	81
11. Recomendaciones	82
12. Bibliografía	83
13. Anexos	85

RESUMEN

Este proyecto se realizó en la parroquia “Puerto el Carmen” en el cantón Putumayo, en la Escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR donde se determinó mediante el diagnóstico situacional , que dicha escuela no trabaja como Escuelas Promotoras de Salud porque no cumplía con las condiciones necesarias de salud y educación, y tampoco existe un comité de salud.

Con este antecedente se diseño con la metodología de marco Lógico un proyecto de intervención en Escuelas promotoras de Salud, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa, los beneficiarios fueron 11 docentes ,100 alumnos 150 padres de familia

Como resultado de este proyecto se alcanzó, las metas propuestas de organizar a la comunidad, implemento y fomentando la creación de ambientes y entornos saludables, ejecutando la provisión de los servicios de salud integral con la organización de la comunidad , capacitando de forma integral en temas de salud a la comunidad educativa , con una educación de salud integral con la creación y fomento de ambientes saludables se capacito a los docentes, sobre los componentes básicos de las Escuelas Promotoras de Salud que permitió que se incluyan sistemáticamente contenidos y destrezas sobre salud a la comunidad educativa.

Palabras claves: Escuelas Promotoras de Salud, educación, enfoque integral, salud, participación

ABSTRACT

This project was carried out in the parish "Puerto el Carmen" at Canton Putumayo, in the Fiscal School of Basic Education "ECUADOR" which was determined by the situational analysis, that the school does not work as Health Promoting Schools that did not meet the conditions of health and education, and there is not a health committee.

With this background was designed with the methodology of a project Logical Framework intervention in health promoting schools, with the aim of improving the quality of life of the educational community, the beneficiaries were 11 teachers, 100 students 150 parents

As a result of this project reached, the proposed goals of community organizing, implementing the program of health promoting schools with comprehensive health education and the creation and promotion of healthy environments ... and provision of health services and training teachers, on the basic components of the HPS that allowed systematic health content and skills to the educational community are included.

Keywords: Health Promoting Schools, education, holistic, health, participation

INTRODUCCIÓN

La escuela fiscal mixta de Educación Básica “Ecuador ” es una institución de carácter fiscal-mixta que fue creada por la necesidad de educar a los niños del cantón que en sus inicios estaban en la rivera del río Putumayo donde antes sus habitantes se movilizaban en quillas o canoas y esta escuela servirá como pilar fundamental limítrofe con el hermano país de Colombia que se encontraba al otro lado de la rivera del río y servía de establecimiento para los dos países ya que al frente se encuentra la parroquia de Puerto Ospina .

La escuela se creó gracias a la gestión de los habitantes de la localidad y del personal militar que acudía con el pase a esa localidad y tenían la necesidad imperiosa de mantener a sus hijos educándolos cercanos a su lugar de trabajo que ayudará en la educación de niños y niñas del sector y es por esta razón que viéndose la necesidad de la población el municipio colaboro para su creación con la ayuda de la comunidad del sector y sus habitantes.

La salud es sin lugar a dudas el objetivo que toda nación busca en sus habitantes es por esta razón que el presente proyecto de intervención en la escuela fiscal mixta de educación básica “Ecuador”, escuela promotora de salud. Sucumbíos 2014 constituye un aporte a los problemas de salud que mantiene este sector, el cual ha sido por muchos años olvidado por eso se trata de implementar y a la vez fomentar en los docentes, alumnos, padres de familia y a la comunidad buenos hábitos de salud.

Este proyecto de intervención fue factible ya que se hablo con la comunidad y entidad educativa quienes estuvieron de acuerdo en sus inicios para crear este proyecto que conlleva muchos aspectos positivos para la comunidad, y se logro los objetivos trazados con mucho esfuerzo y compromiso de todos los actores que se dieron cuenta de la falta de organización y de entornos saludables y provisiones de servicio que hacían falta en la comunidad y cada uno puso su entusiasmo y ganas para que este proyecto de intervención fuera alcanzado y logrado con éxitos para la comunidad educativa.

PROBLEMATIZACIÓN

En la parroquia Puerto el Carmen no existe una escuela Promotora de Salud que propicie el aprendizaje de conocimientos, habilidades, destrezas y conductas necesarias para promover y cuidar la salud de niños, niñas, adolescentes y de la comunidad en general. Sin embargo, de acuerdo a los índices de morbilidad en el Centro de Salud del patronato municipal se determina mayor riesgo de parasitosis, faringo/amigdalitis, infecciones del tracto urinario, micosis, resfriado común, neumonía, anemia, diarrea aguda, dermatitis y otitis media como las enfermedades más comunes en los niños y niñas, es por esta razón que se propuso realizar este estudio de intervención –acción en esta escuela para que sea el puntal de inicio para el resto de escuelas del cantón .

Y no existe un comité de salud que imparta las normas a seguir en el ámbito para que estas sean aplicadas de buena forma, y tampoco existen entornos saludables donde el personal estudiantil se desenvuelva de la mejor forma para de esa manera mejorar su calidad de vida.

La falta de conocimiento de hábitos de higiene y normas de salubridad en las escuelas que se encuentran distante como también la falta de organización de las comunidades, y el bajo rendimiento nutricional de los niños y con ello el bajo rendimiento académico permitió realizar la socialización con los docentes los cuales desconocían de este tema de escuelas saludables .

Las Escuelas Promotoras de Salud tiene como fortaleza la búsqueda de participación y compromiso de todos los agentes internos y externos en el área intervenida para promover la articulación y movilización social y el aprovechamiento de recursos en forma organizada, a la vez que se transforma en una situación de aprendizaje y de desarrollo humano integral.

No se puede desvincular la salud de la educación y siempre han existido iniciativas para promover la Educación para la Salud mediante diferentes programas en el ámbito escolar, es así como nacen las Escuelas promotoras de Salud, como estrategia para atender a las prioridades en salud escolar.

Las Escuelas Promotoras de la Salud, se basan en cuatro ejes fundamentales que son: organización comunitaria y participación estudiantil, educación para la salud con enfoque integral, creación de ambientes y entornos saludables, y provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física y otros.

Por esta razón este proyecto es de suma importancia debido a su gran impacto social, y es factible porque cuenta con la asistencia técnica y académica de las autoridades y docentes-especialistas de la UTPL.

JUSTIFICACIÓN

El programa de escuelas promotoras de salud dará una mejor calidad de vida y salud en este rincón tan lejano de la patria ya que con este programa de intervención-acción se podrá sentar las bases para el buen vivir en la población local y beneficiar a niños, niñas como también a los padres de familia para tener muy claro lo que es la prevención en salud.

Fomentar una cultura de prevención a muy corto plazo y así tomar los correctivos a tiempo para el buen desempeño estudiantil y los docentes tendrán un mejor ambiente de trabajo para poder llegar a sus educandos de la mejor forma y tener mejores resultados en su aprovechamiento académico.

El presente proyecto de intervención se justifica ya que existe la necesidad imperiosa de crear un ambiente saludable por medio de las escuelas promotoras de salud en la escuela fiscal mixta de educación básica "ECUADOR" ya que por muchos años han tenido una actividad defectuosa en los servicios de salud en este Cantón conllevando a un aumento de la prevalencia de la morbilidad encontrada en este sector por falta de mecanismos que dignifiquen y conlleven a buenos hábitos de salud para ello se implementará este proyecto para concientizar y al mismo tiempo implementar en el cuerpo docente, alumnos y padres de familia realizando una participación de forma activa y dinámica los precepto y conceptos de salud.

Por lo cual en este proyecto se beneficiarán los docentes, los niños y niñas escolares, los padres de familia y más de 500 integrantes de la comunidad para quienes la finalidad es contribuir a propiciar el aprendizaje de conocimientos y habilidades, destrezas, conductas necesarias para promover y cuidar la salud de la comunidad educativa, fomentar la creación y mantenimiento de ambientes saludables usando metodologías de comunicación, educación y otras, con el propósito de que la escuela fiscal mixta de educación básica "ECUADOR" sea acreditada como Escuela Promotora de Salud.

La importancia de la intervención en esta institución educativa se reflejará a través de diferentes temas como salud y nutrición, salud buco-dental, higiene y saneamiento ambiental, salud sexual y salud reproductiva, el tratamiento pedagógico en la escuela, uso adecuado del agua, fomentar el cuidado de la naturaleza y la importancia del reciclaje la no contaminación de los ríos con la participación estudiantil docentes y

padres de familia que son el eje principal para el beneficio de la comunidad en lo referente a salud, buen vivir y contribuirá a Mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa de la escuela "ECUADOR".

OBJETIVOS

1. Objetivo General

Crear un programa de escuelas promotoras de salud, en la escuela fiscal mixta de educación básica "ECUADOR", mediante la organización comunitaria, con una educación para la salud con enfoque integral, con la creación de ambientes y entornos saludables y provisión de servicios de salud, para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de esta comunidad educativa.

2. Objetivos Específicos

Organizar a la comunidad educativa.

Capacitación integral en temas de salud a la comunidad educativa.

Creación de ambientes y entornos saludables.

Ejecutar la provisión de servicios de salud integral.

CAPITULO I

MARCO TEORICO: MARCO INSTITUCIONAL

1.1 Reseña histórica de la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”

La escuela “ECUADOR” es una institución de carácter fiscal-mixta se creó gracias a la gestión de los habitantes de la localidad que sintieron la necesidad de conseguir una institución educativa que ayude en la educación de niños y niñas del sector, ya que ellos tenía que trasladarse por la rivera del río en quilla o caminando grandes distancias y soportando las inclemencias del clima para poder educarse la escuela se encuentra ubicado al noreste de la ciudad del Puerto el Carmen y al Norte del Cantón Putumayo Límites de la parroquia Puerto el Carmen:

Norte: Río San Miguel, y el río Putumayo.

Sur: Cantón Puerto Rodríguez

Oeste: Parroquia santa Elena

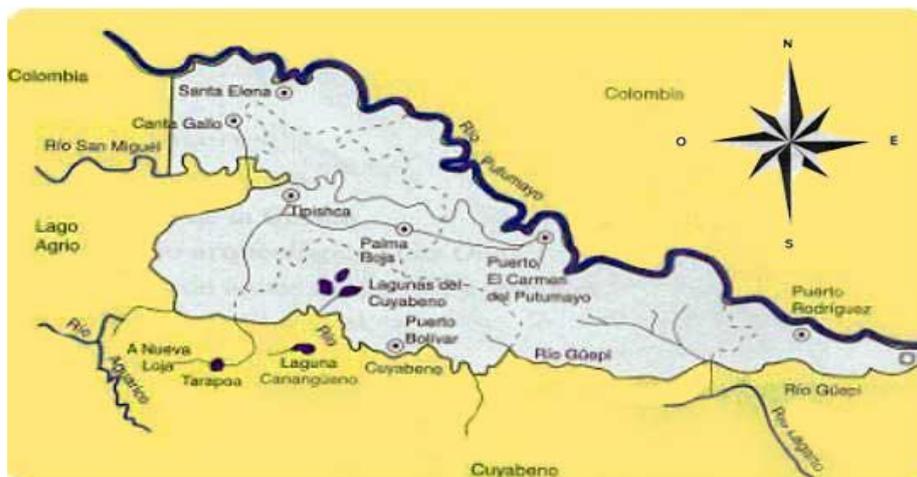
Este: Río Putumayo y República de Colombia

Los orígenes de la escuela se remontan desde la creación del batallón de selva 55 “Putumayo” al día 11-may-1942, de fecha en que es desplazada la tercera compañía del batallón No.9 “Montecristi”, acantonado en Tiputini, provincia del Napo al subsector putumayo con la finalidad de impedir las continuas violaciones territoriales de nuestro secular enemigo, así como para ejercer soberanía en el sector nororiental de nuestra patria, ubicando sus instalaciones en la orilla occidental del río putumayo, 400mts río abajo de la desembocadura del río san miguel, en el río putumayo.

Desde 1942 hasta 1953, la compañía cumple con sus actividades de mantener la soberanía nacional y se fundan el destacamento rodríguez a orillas del río putumayo y Cabo Minacho a orillas del río Guepi.

Y luego de crearse el batallón de selva 55 “Putumayo” hubo la necesidad imperiosa de crear un centro educativo para personal militar que se encontraba con el pase en la localidad y que sirva para la educación de los niños de la comunidad y por encontrarse en la rivera del río san Miguel que sirva de limite con el hermano país de Colombia se le llamo escuela “ECUADOR “.

Creación: 30 de abril de



Incidencia de pobreza el cantón Putumayo.

	AÑO 2013	%
PUTUMAYO	5.912	81.7
PUERTO EL CARMEN	2.035	64.6

La condición de vida en el cantón Putumayo está conformada por el jefe del hogar donde consta de 5-6 habitantes por vivienda siendo está en su mayoría niños menores de edad.

La construcción de la escuela es de construcción mixta de una planta que en gran mayoría se encuentra adaptada por el clima de la localidad con techo de zinc por el calor y la condición económica de escasos recursos de los pobladores. La escuela no posee agua potable sino de aguas tratadas por medio de bombas de agua por medio de Filtración Ionizada y está distribuida por tuberías si posee alcantarillado.

Posee luz eléctrica pero no existe una buena cultura en el manejo de la basura y normas de higiene en los niños y niñas de escuela.

De acuerdo a la Ley Orgánica de Educación Intercultural y su Reglamento la escuela está organizada con un líder educativo y profesores asignados a cada grado, con nombramiento fiscal y otros contratados.

1.2 Misión de la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”

La escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR” proporcionara la formación humana y académica de sus estudiantes de forma permanente, eficiente y oportuna fin de contribuir con la misión de la sociedad con la colaboración permanente de los padres de familia.

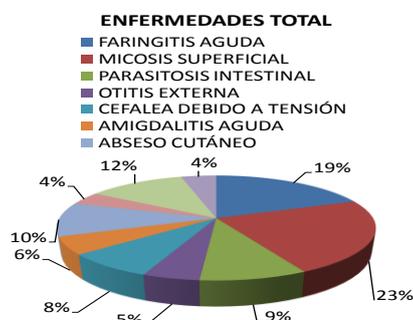
1.3 Visión de la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”

La Visión institucional está plasmada en su Proyecto Educativo Institucional como una institución educativa que propende a ser la mejor escuela de la parroquia egresando estudiantes competitivos y con un alto nivel de rendimiento.

1.4 Organización administrativa de la escuela.

La Escuela “ECUADOR” está liderada por la señora Prof. Marina Lara y 6 profesoras auxiliares, No existe personal de servicio como guardia y auxiliar de servicios académico

1.5 Datos estadísticos de cobertura y estado de salud enfermedad de la población escolar 10 causas más frecuentes de morbilidad.



14

Fuente: Archivo del Centro de Salud del B S 55 “PUTUMAYO”

Compilado: Dr. Christian Vivero E

1.6 Infraestructura de la escuela "ECUADOR"

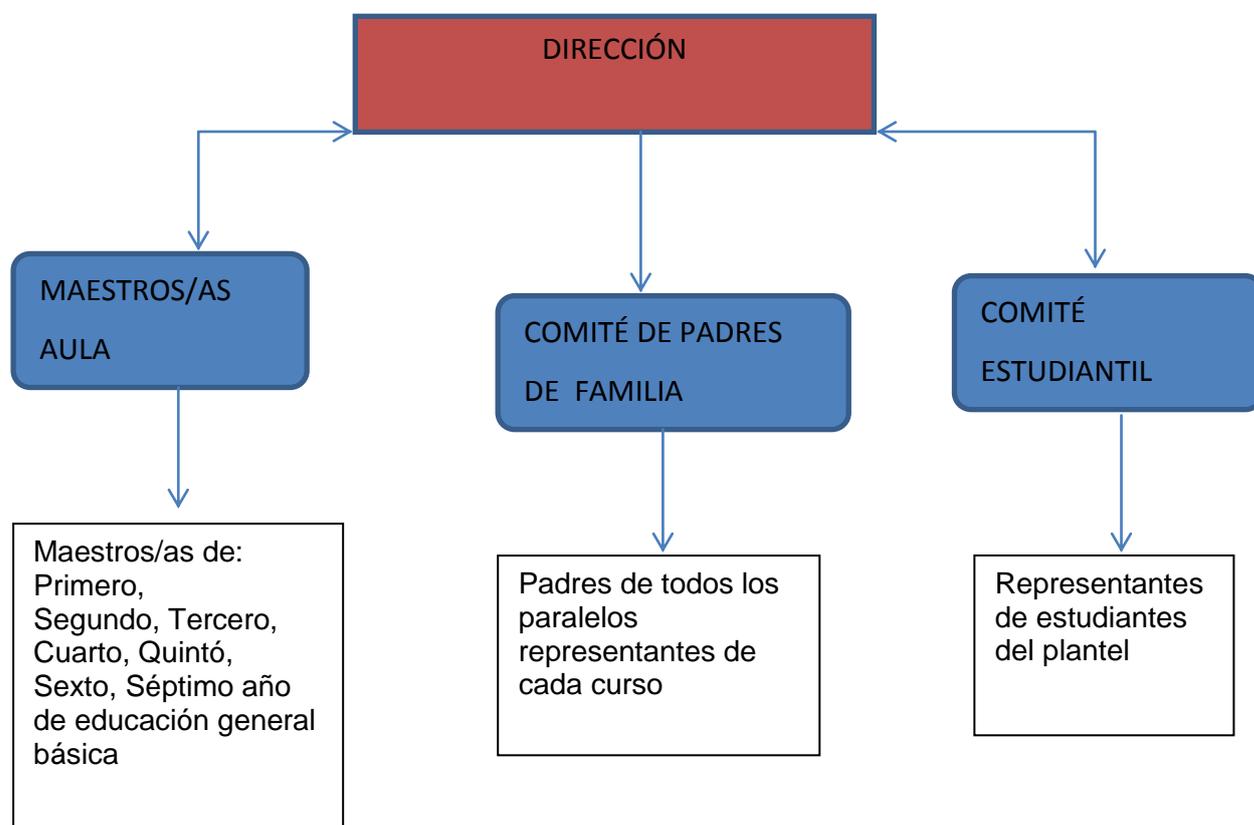
Estándares de infraestructura

BLOQUE	CUANTAS	CAPACIDAD	AREA BRUTA	AREA ÚTIL	NORMATIVA
	EXISTEN	(estudiantes)	(m2)	(m2)	
Aulas	7	76	200 m	94,5 m	Mín. 1,20 m2 Máx. 1,80 m2
Aulas de Educación Inicial	1	30	50	30	Mín. 1,20 m2 Máx. 1,80 m2
Baterías Sanitarias Educación Inicial	2	10	8	8	1 inodoro/25 estud. 1 unitario/25 estud. 1 lavado/1inodoro
Baterías Sanitarias Hombres	2	30	18 m	18 m	1 inodoro/30 estud. 1 unitario/30 estud. 1 lavado/2 inodoro
Baterías Sanitarias Mujeres	2	30	18 m	24 m	1 inodoro/20 estud. 1 lavado/2 inodoro
Comedor	1	42	84 m	54 m	2, 00 m2/ estud.
Áreas exteriores Educación General Básica	2		4550	4550	5,00 m2/ estud. Y en ningún caso <2,00 m2

Fuente: Archivo de la escuela " ECUADOR "

Compilado: Dr. Christian Vivero E

1.7 Organización administrativa de la institución



1.8 Servicios que presta la institución

La escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”, se encarga de administrar conocimientos y educación a todos los alumnos, El líder de la escuela coordina con los profesores de los distintos años de educación general básica, los planes y programas a llevarse a cabo durante el año lectivo y es el administrador de los bienes y servicios que presta la Institución.

Los niños estudian en jornada matutina en un horario de 07h30 hasta las 13h30 y los profesores laboran hasta las 15H00 conforme las últimas disposiciones de ley.

Los niños que requieren reforzamiento del conocimiento se quedan con sus profesores para recibir el aprendizaje de las materias que tienen dificultad, hasta las 14H30.

1.9 Políticas saludables de la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”

1. Fortalecer la utilización diaria de implementos de aseo para que practique normas de higiene personal dentro del establecimiento.
2. Promover una educación para la salud en forma integral, desarrollando conocimientos, actitudes y destrezas dentro de un marco de convivencia ciudadana y participativa en salud, en forma crítica y reflexiva.
3. Que la comunidad educativa integrada por profesores, alumnos y padres de familia practiquen normas de higiene dentro y fuera del establecimiento.
4. Diversificar la alimentación de la colación escolar con la ayuda de los padres de familia y propender un ambiente familiar para tener mayor integración y confianza entre estudiantes y profesores.

1.10 Marco Conceptual

En el marco conceptual se visualiza especialmente con énfasis todos aquellos objetivos que se pretende crear para la fundamentación de este proyecto de intervención-acción que permitirá tener un mejor manejo de salud de la población y en especial en la niñez ya que estos son el futuro de una sociedad y el progreso de un pueblo que se educa en bases de salubridad e higiene que lleven con ello al desarrollo de un país, permitiendo la organización de la comunidad para que esta tome decisiones que permitan llevar el desarrollo de la comunidad , capacitándolos de gran manera que ellos sean los agentes participativos y activos de proponer estrategias y respuestas para un buen vivir promoviendo planes estratégicos de comportamiento y organización para así traer mejoras a la comunidad .

Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad; a ser consultados en los asuntos que les afecten; a educarse de manera prioritaria en su idioma y en los contextos culturales propios de sus pueblos y

nacionalidades; y a recibir información acerca de sus progenitores o familiares ausentes, salvo que fuera perjudicial para su bienestar.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes: 1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

(Constitución política del Ecuador del año 2008)

Este artículo nos da a conocer que el estado es el que velará por medios de las leyes y estatutos que rigen el país las normas para velar por la salud y el bienestar tanto físico, como mental y promoverá la alimentación en todos los recintos educativos para preservar una buena nutrición a los educandos para que estos crezcan en un ambiente de paz y teniendo todas las herramientas para que crezcan con armonía y desarrollen al máximo su intelecto dándoles una educación de calidad, proveyéndoles medicamentos gratuitos para curar sus enfermedades, brindarles todas las atenciones médicas en todos los centros hospitalarios del M.S.P y que estos crezcan en entornos saludables haciendo respetar sus derechos a la vida, al conocimiento y crecimientos en entornos saludables y no a la explotación de sus derechos.

Titulo vi

Régimen de desarrollo

Capítulo primero

Principios generales de la constitución del Ecuador año 2008

Art. 275.- El régimen de desarrollo es el conjunto organizado, sostenible y dinámico de los sistemas económicos, políticos, socio-culturales y ambientales, que garantizan la realización del buen vivir, del Sumak Kawsay. El Estado planificará el desarrollo del país para garantizar el ejercicio de los derechos, la consecución de los objetivos del régimen de desarrollo y los principios consagrados en la Constitución. La planificación propiciará la equidad social y territorial, promoverá la concertación, y será participativa, descentralizada, desconcentrada y transparente. El buen vivir requerirá que las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades gocen efectivamente de sus

derechos, y ejerzan responsabilidades en el marco de la interculturalidad, del respeto a sus diversidades, y de la convivencia armónica con la naturaleza.

(Constitución Política del Ecuador 2008)

En el Art. 7 Derechos.- Las y los estudiantes tienen los siguientes derechos: literal e), Recibir gratuitamente servicios de carácter social, psicológico y de atención integral de salud en sus circuitos educativos.

Los principios generales de la Ley Orgánica de Educación Intercultural, en el Art. 2, literal j) manifiestan: Escuelas saludables y seguras.- El Estado garantiza, a través de diversas instancias, que las instituciones educativas son saludables y seguras. En ellas se garantiza la universalización y calidad de todos los servicios básicos y la atención de salud integral gratuita.

(Constitución Política del Ecuador 2008)

En el Plan Nacional del Buen Vivir (Ramírez, 387, citado por SEMPLADES, 2009: 10) se establece el concepto del Buen Vivir en los siguientes términos: “la satisfacción de las necesidades, la consecución de una calidad de vida y muerte digna, el amar y ser amado, y el florecimiento saludable de todos y todas, en paz y armonía con la naturaleza y la prolongación indefinida de las culturas humanas. El Buen Vivir presupone tener tiempo libre para la contemplación y la emancipación, y que las libertades, oportunidades, capacidades y potencialidades reales de los individuos se amplíen y florezcan de modo que permitan lograr simultáneamente aquello que la sociedad, los territorios, las diversas identidades colectivas y cada uno-visto como un ser humano universal y particular a la vez, valora como objetivo de vida deseable (tanto material como subjetivamente y sin producir ningún tipo de dominación a un otro). Nuestro concepto de Buen Vivir nos obliga a reconstruir lo público para reconocernos, comprendernos y valorarnos unos a otros entre diversos pero iguales a fin de que prospere la posibilidad de reciprocidad y mutuo reconocimiento, y con ello posibilitar la autorrealización y la construcción de un porvenir social compartido”.

Este marco conceptual compromete plenamente a todos los seres humanos para aportar al bienestar común e individual y es por esto que este proceso de investigación-acción es parte de un deber solidario de quienes accedieron a la Universidad para devolver a grupos sociales más necesitados, los conocimientos y las prácticas o competencias aprendidas.

Así menciona el planteamiento del problema de la guía didáctica para desarrollar el proyecto de pos grado sobre Gerencia Integral de Salud para el Desarrollo Local: Como iniciativa en Promoción de la Salud, y, teniendo como herramienta básica a la Educación para la Salud en el ámbito escolar, surge el programa de Escuelas Promotoras de la Salud propiciado por la Organización Panamericana de la Salud en 1995, en respuesta a la situación, prioridades y perspectivas en salud escolar de los Estados Miembros de la Región de las Américas.

Este programa es un mecanismo importante de construcción o fortalecimiento de políticas internas y externas, articulación y movilización social, multisectorial de recursos para el fortalecimiento de las capacidades locales y nacionales en promoción de la salud para la creación de condiciones propicias para el aprendizaje y el desarrollo humano integral.

Y en el mismo documento ya citado manifiesta: Este proyecto tiene el desafío y la oportunidad, de contribuir al logro de los objetivos de Desarrollo del Milenio, y a la vez contribuir al objetivo 3 del Plan Nacional de Desarrollo del Ecuador: “Mejorar la Calidad de Vida de la población ecuatoriana; a través de buscar condiciones para la vida satisfactoria y saludable de todas las personas, familias y colectividades respetando su diversidad. Fortaleciendo la capacidad pública y social para lograr una atención equilibrada, sustentable y creativa de las necesidades de ciudadanas y ciudadanos.”

El Ministerio de Educación también ha diseñado sus políticas sobre el Buen Vivir y la Dirección Nacional de Educación para la Democracia y El Buen Vivir es la instancia responsable de la generación de políticas educativas, lineamientos y directrices para la implementación del Buen Vivir en el ámbito educativo.

Las Escuelas Promotoras de Salud.

Permiten desarrollar programas educativos que ayudan a que la educación en nuestros niños sea integral y enfocada en todos los aspectos de salud que nos ayudara mejorar su rendimiento escolar permitiendo de esa manera desarrollar todos los componentes educativos para mejorar su rendimiento y ello nos permitirá mejorar la educación en nuestro país conllevando al desarrollo primero institucional y de país ya que con ello estamos dando un mejor futuro de manera racional y responsable para todos los niños de nuestro país.

CAPITULO II

DISEÑO METODOLOGICO

2.1 ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

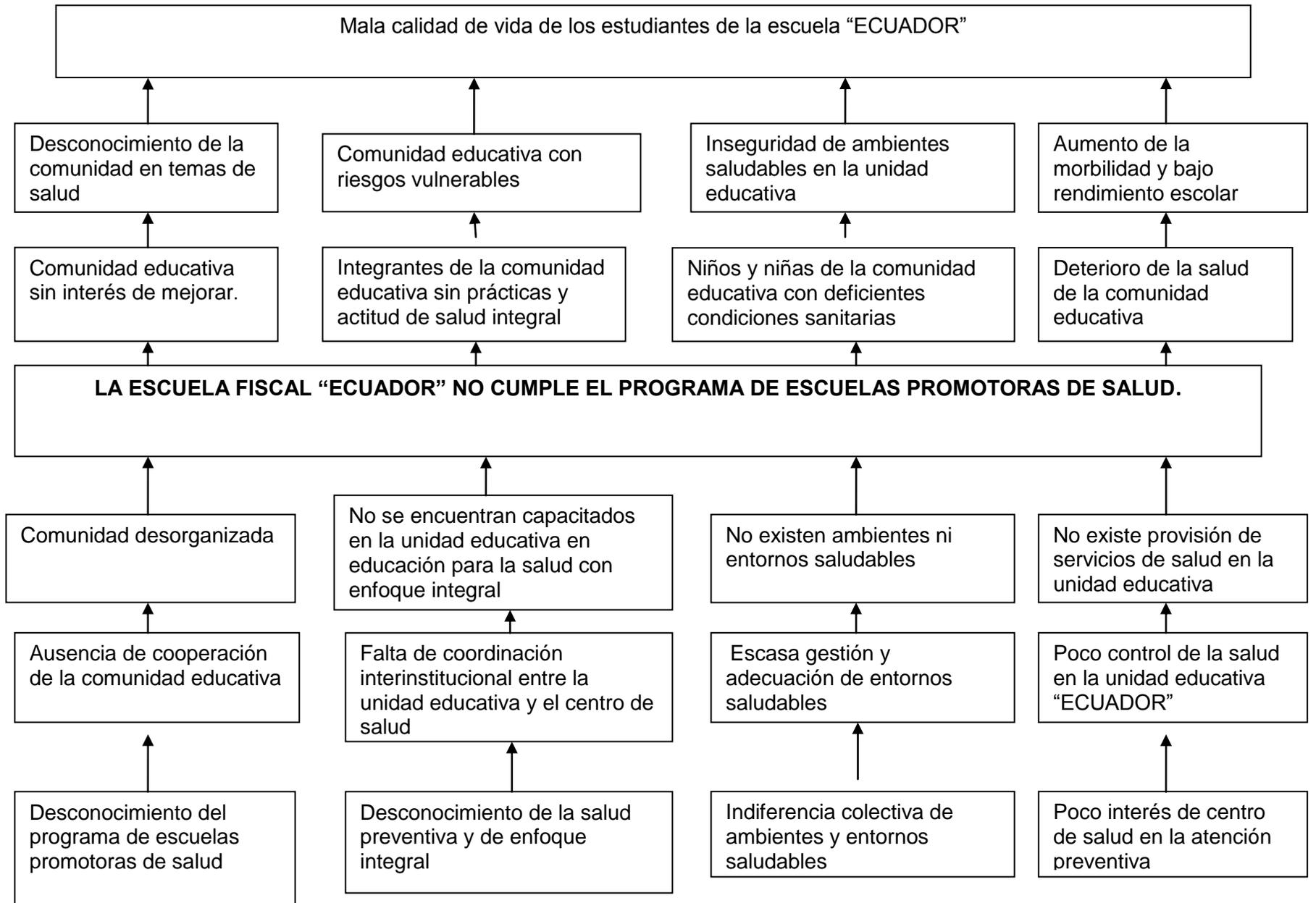
GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	CURSOS MANDATOS	Y PROBLEMAS PERCIBIDOS
Directivos de la Escuela	Educación Integral	R : <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales M : <ul style="list-style-type: none"> • Artículo 7 de los derechos del ministerio de educación las y los estudiantes tiene derecho una educación gratuita y de atención integral de salud en sus circuitos educativos 	No existe una directiva de profesores para elaborar reuniones de trabajo y proponer temas sobre salud en la escuela "ECUADOR"
Padres de familia	Niños y niñas se capaciten de la mejor forma y adquieran conocimientos	R: <ul style="list-style-type: none"> • Humanos M: <ul style="list-style-type: none"> • Artículo 275 el régimen de desarrollo es el conjunto organizado sostenible y dinámico de todos los sistemas económicos, políticos, socio-culturales y ambientales, que garantizan la realización del buen vivir. 	El comité de padres de familia en la escuela "ECUADOR" No están organizados
Estudiantes	Estudiar y aprovechar al máximo su educación	R: <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales: M: <p>Artículo 7 de los derechos del ministerio de educación las y los estudiantes tiene derecho una</p>	No existe material didáctico de apoyo para el fomento de la salud en la escuela "ECUADOR".

		educación gratuita y de atención integral de salud en sus circuitos educativos	
Líderes Comunitarios	Mejorar la calidad de vida de la comunidad.	R : <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales M: Título VI del régimen de desarrollo, Del capítulo primero , Art. 275 el régimen de desarrollo es el conjunto organizado, sostenible y dinámico de los sistemas económicos, políticos, socio-culturales ambientes que garantizan la realización del buen vivir, Sumak kawsay	No existe un comité de nutrición en la comunidad en la Parroquia PUERTO EL CARMEN No se involucra a la comunidad en la Parroquia PUERTO EL CARMEN
Gobierno Local	Mejorar el patio de la escuela	R: <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Económicos M: Artículo 2 literal j Manifiesta: Las escuelas serán saludables y seguras.	El patio de recreo tiene deteriorado su piso y no cuentan con áreas de recreación en la escuela "ECUADOR"
Unidad de Salud	Garantizar la salud integral para la comunidad	R: <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales M: Normas del MSP brindar todas las atenciones medicas en todos los centros hospitalarios de forma gratuita oportunas con eficiencia y calidad. Art. 46 el estado adoptara, entre otras medidas que aseguren a niñas, niños y	Atención rutinaria y superficial en salud escolar si encontrar mejoras métodos de mejoras para la salud estudiantil.

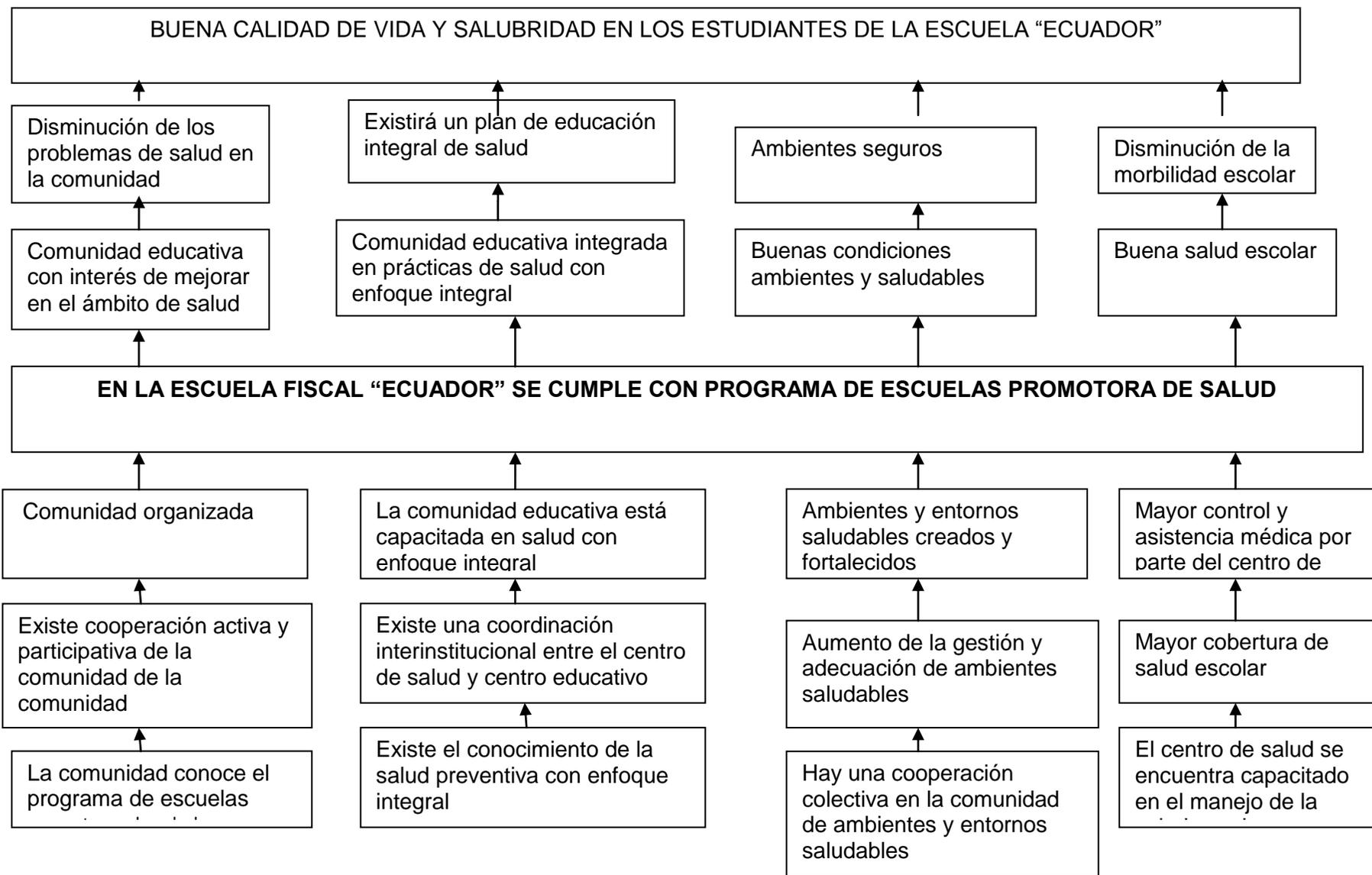
		adolescentes Lit. 1 atención a menores de 6 años , que garantice su nutrición , salud, educación y cuidado a diario en un marco de protección integral de sus derechos	
--	--	--	--

Maestrante	<p>Obtener el título de la maestría en gerencia en salud</p> <p>Aplicar las normas de las escuela promotora de salud en la escuela "ECUADOR "</p> <p>La escuela "ECUADOR "sea certificada como escuela promotora se salud.</p>	<p>R:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humanos • Materiales <p>M:</p> <p>Art 7 literal (e) de la constitución del Ecuador de los derechos del ministerio de educación las y los estudiantes tiene derecho una educación gratuita y de atención integral de salud en sus circuitos educativos.</p> <p>Plan del buen vivir del SEMPLADES 2009</p> <p>Ejecutar la Capacitación sobre nutrición infantil.</p>	<p>Los profesores desconocen del plan nacional de nutrición infantil propuesto por el M.S.P del ECUADOR</p>
------------	--	---	---

2.2 Árbol de problemas



2.3 Árbol de objetivos



2.4: Matriz del marco lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN: contribuir a Mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa de la escuela "ECUADOR"			
PROPOSITO Escuela " ECUADOR" aplica el programas de salud Escuela Promotora de Salud	Todas las actividades programadas se cumplen hasta el mes de marzo del 2014	<ul style="list-style-type: none"> • Actas • fotos digitales • registros 	Líderes de la comunidad, autoridades, personal docente y estudiantes comprometidos.
RESULTADOS ESPERADOS <ul style="list-style-type: none"> • Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida • Educación para la Salud con enfoque integral implementada • Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos • Comunidad Educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física y otros 	<p>100% de organización del Comité de Salud y el Gobierno Estudiantil de la escuela y comunidad en agosto del 2013</p> <p>90% de capacitación en temas de salud integral en el mes de septiembre del 2013.</p> <p>70% de gestión del la adquisición de los tachos reciclaje y la creación de entornos saludables como la creación de huertos escolares en febrero del 2014</p> <p>90% de atención en chequeos médicos a los estudiantes de forma integral desde diciembre 2013 hasta mayo del 2014 del</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actas de conformación del Comité y gobierno Estudiantil registrado en Régimen Escolar • Proyecto Curricular Institucional de salud • Actas de compromiso • Proyecto de reciclaje de la basura y su clasificación • Fichas medicas • Historias clínicas • Partes diarios 	<p>Organizaciones con capacidad legal para funcionar</p> <p>Trabajo de aula integrador</p> <p>Inclusión del proyecto en el presupuesto del gobierno Municipal.</p> <p>Participación activa de padres de familia y docentes</p>

2.5 Matriz de actividades del marco lógico

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
RESULTADO 1: • Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida			\$ 115
1.1 Conformación del Equipo Gestor	Maestrante, líder escolar	Agosto 2013	\$50 Convocatorias, carteles
1.2 diagnóstico situacional con la elaboración de la ficha índice	Maestrante, líder escolar y equipo gestor	Octubre 2013	\$ 50 dólares Convocatorias, carteles , marcadores, Cinta.
1.3 Diseño del plan semestral de salud escolar	Dr. Luis Freire	Septiembre 2013	Material de oficina. Costo: 15 dólares
RESULTADO 2 • Educación para la Salud con enfoque integral implementada			\$100 dólares.
2.1. Taller con el comité de salud sobre medio ambiente	Dr. Christian Vivero	Septiembre 2013	Costo: 30 dólares
2.2. Taller de normas y prevención del cuidado de la salud.	Dr. Christian Vivero	Octubre 2013	Costo: 20 dólares Trípticos, folletos, hojas volantes, carteles, Proyector, computadora portátil.
2.3. Taller con Padres de Familia, estudiantes, docentes y el equipo gestor los talleres de: 1. Medio Ambiente 2. Manejo de desechos sólidos y excretas 3. Higiene personal 4. Entornos saludables 5. Nutrición y hábitos alimenticios 6. Huertos escolares 7. Salud sexual.	Dr. Christian Vivero reunión con el equipo gestor	Noviembre 2013	Costo: 50 dólares Convocatorias, marcadores, cinta adhesiva, computadora, refrigerio.

RESULTADO 3 <ul style="list-style-type: none"> • Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos 			\$ 290 dólares
3.1. Capacitación a docentes y estudiantes sobre medio ambiente entornos saludables y fortalecidos.	Dr. Christian Vivero Dr. Luis Freire	Enero del 2014	Costo: 20 dólares Convocatorias, papelografo, marcadores, cinta adhesiva, trípticos, hojas volantes.
3.2 Se consiguieron los dispensadores de agua y tiles de limpieza.	Dr. Christian Vivero,	Febrero 2014	Costo: 120 dólares Convocatorias, papelotes, marcadores, cinta adhesiva, trípticos, hojas volantes.
3.3. Se realizo minga en el exterior de la escuela y la creación de huertos escolares	Dr. Christian Vivero, Prof. Sobeida Vidal	Febrero 2014	Costo: 150 dólares Convocatorias, marcadores, cinta adhesiva, trípticos, hojas volantes. Plantas medicinales
RESULTADO 4 <ul style="list-style-type: none"> • Comunidad Educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física y otros 			\$120 dólares
4.1. Apertura de Historias clínicas a los estudiantes de la escuela Ecuador.	Dr. Christian Vivero Lic. Jenny sea	Diciembre 2013	Costo: 20 dólares Convocatorias, marcadores, cinta adhesiva.

<p>4.2 Se realizara la inmunización en la escuela "ECUADOR"</p>	<p>Dr. Christian Vivero y equipo gestor y Licda. del centro de salud</p>	<p>Diciembre 2013</p>	<p>Costo 50 dólares</p>
<p>4.3 Se realizo la visita odontológica y enseñanza del aseo bucal a los estudiantes de la escuela "ECUADOR "</p>	<p>Dr. Christian Vivero líder educativo y el odontólogo del patronato municipal</p>	<p>Enero a Mayo del 2014</p>	<p>\$ 50 dólares</p>

CAPITULO III

RESULTADOS

- **Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida**

Actividad 3.1 Se procedió en primer lugar en conformar la organización de la comunidad con la conformación del equipo gestor para dar cumplimiento a la primera actividad del resultado, se realizó las gestiones pertinentes, primero realizando la invitación a los directivos de la escuela para que por medio de ellos se invite a los alumnos y padres de familia o a sus representantes legales y se organizó a la comunidad con la participación estudiantil fortalecida.

Seguidamente se construyó una agenda de trabajo para el día lunes 5 de agosto del 2013.

Tema Socialización del Proyecto de Acción y conformación del equipo Gestor y Acta Compromiso

Conformación del Equipo Gestor de Escuelas Promotoras de Salud.

realizar esta actividad de gran importancia para la Comunidad educativa de la Escuela “Para Ecuador”, se contó con el apoyo de los miembros que conformamos el equipo de salud y el líder escolar para nombrar la Directiva del Equipo, se convocó mediante la coordinación con el líder escolar a los padres de familia, docentes y estudiantes.

Objetivo Contar con grupos organizado y comprometidos con el cambio en la unidad educativa.

AGENDA

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
9hH-9H30	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
	REUNIÓN CON ALUMNOS, MAESTROS Y PADRES DE FAMILIA PARA LA SOCIALIZACIÓN DEL TEMA SOBRE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD Y DEL PROYECTO DE ACCIÓN.	MAESTRANTE (LIC. MA. DEL CARMEN ARIAS CASTILLO
10H30-11H00	REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H00-12H30	CONFORMACIÓN DEL EQUIPO GESTOR Y ACTA COMPROMISO DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL CENTRO DE SALUD
12H30-	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Metodología:

La conformación del equipo gestor y la socialización del tema de escuelas promotoras inicio a las 9 h 00 en las aulas de la escuela donde estuvieron presente la gran mayoría de profesores y representantes de los padres de familia y los estudiantes de la escuela quienes se les explico sobre que son las escuelas promotoras de salud para mejorar su rendimiento y concientización sobre la salud y la importancia de tener entornos saludable los cuales hicieron un foro para exponer sus dudas y encontrando con el pasar de los eventos que se van desarrollando.

Este taller se desarrolló con la metodología explicativa donde se dio a conocer que son las escuelas promotoras y su importancia que traerá su aplicación en los estudiantes de la escuela Ecuador.

Continuando con l

Luego de la socialización de esta actividad se respondieron las interrogantes que mantenían los padres y estudiantes y nos servimos un refrigerio y un descanso para luego retomar la conformación del equipo gestor.

La agenda prevista para ese día se procedió a conformar el equipo gestor, quedando integrado por representantes de las instituciones asistentes y por representantes de la sociedad civil. También se firmó un acta compromiso donde cada uno de los asistentes y representantes estaban conscientes del trabajo que hay que desarrollar para conquistar un buen vivir.

A continuación tenemos como quedó establecido el comité gestor y el acta compromiso.

Metas:

Esta actividad tuvo mucho éxito ya que todos los temas que se propusieron se cumplieron logrando una organización del comité de salud con los profesores, padres de familia y estudiantes de la escuela Ecuador.



CARTA COMPROMISO

La escuela fiscal mixta de educación básica Ecuador, la Dirección Provincial de Salud de Sucumbíos a través del Área de Salud N. 4 del Cantón Putumayo, el Concejo Cantonal de Salud del cantón Putumayo, el Municipio del Cantón Putumayo, el representante de la Junta Parroquial de Puerto el Carmen, el Director de la Escuela “Ecuador”, el Representante de los Padres de Familia y las Representantes del Gobierno Estudiantil, el Representante del consultorio rural del Batallón de Selva 55 Putumayo Capt Vivero Christian, acuerdan firmar esta Carta Compromiso al tenor de las siguientes cláusulas.

CONSIDERANDO

Que, Las instituciones y personas que suscriben la presente Carta Compromiso, tienen como objetivo común lograr el desarrollo armónico e integral de los niños, niñas y adolescentes de la comunidad en general.

Que, Para lograrlo se necesita aunar esfuerzos de varias instituciones, de los gobiernos seccionales y de toda la comunidad educativa,

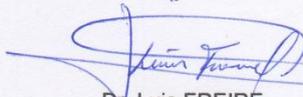
Que, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud a través de la División de Educación para la Salud y el Subproceso de Promoción de Salud, respectivamente, están impulsando el Programa de Escuelas del Buen Vivir.

Que, la escuela es el espacio idóneo para construir una cultura para la salud, a través de una programación basada en las necesidades y expectativas propias de cada establecimiento educativo.

SE COMPROMETEN

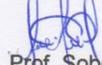
1. Apoyar la implementación de la iniciativa de las Escuelas del Buen Vivir, en sus cuatro componentes, desde su ámbito.
2. Promover la participación de todos los sectores de la sociedad, a fin de aunar esfuerzos en el mejoramiento de la escuela, incluyendo: maestros/as, niñas/os y adolescentes, padres y madres de familia, personal de salud, sector privado, instituciones y organismos gubernamentales.
3. Asegurar la atención y control de los niños, niñas y adolescentes, en las Unidades de Salud del Ministerio de Salud, correspondientes al área de influencia de la escuela o del centro médico del patronato municipal.
4. Propiciar campañas de higiene en la Escuela y su entorno
5. Elaborar un Plan de Acción precisando tiempo y responsables necesarios para su cumplimiento.
6. Nombrar subcomisiones de acuerdo a las actividades del Plan para su ejecución.

Dado y firmado en la escuela "ECUADOR", al 1 día del mes de Agosto del 2013.



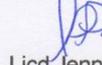
Dr. Luis FREIRE

REPRESENTANTE DEL CENTRO DE SALUD DE PUERTO EL CARMEN PARA LAS ESCUELAS DEL BUEN VIVIR



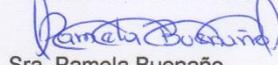
Prof. Sobeida Vidal

LÍDER EDUCATIVO DE LA ESCUELA "ECUADOR"



Licd Jenny Sea

PRESIDENTE DE LA JUNTA PARROQUIAL DE PUERTO EL CARMEN.



Sra. Pamela Buenaño

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA "ECUADOR".

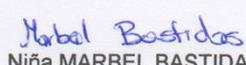
Sra.

TENIENTE POLÍTICA DE LA PARROQUIA PUERTO EL CARMEN



Dr. CHRISTIAN VIVERO E

DIRECTORA DEL CONSULTORIO RURAL DEL BATALLON DE SELVA 55 "PUTUMAYO".



Niña MARBEL BASTIDAS

PRESIDENTA DEL GOBIERNO ESTUDIANTIL



Actividad 3.2

Tema: Se levantó el diagnóstico situacional

Objetivo: Encontrar todos los problemas que cuenta la escuela en el ámbito de salud para buscar las soluciones a dichos problemas.

AGENDA:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
9hH- 9H30	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
	REUNIÓN CON ALUMNOS, MAESTROS Y PADRES DE FAMILIA PARA LA SOCIALIZACIÓN DE LA SITUACION ACTUAL DE SALUD EN LA ESCUELA.	MAESTRANTE (LIC. MA. DEL CARMEN ARIAS CASTILLO
10H30 11H00	REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H00 12H30	LEVANTAR EL DIAGNOSTICO SITUACIONAL CON LA ELABORACION DE LA MATRIS DE DIAGNOSTICO	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL EQUIPO GESTOR
12H30-	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Metodología:

El diagnóstico situacional de la escuela Ecuador se realizó el día martes 2 de octubre en las inmediaciones de la escuela con la participación del estudiantado y docentes y padres de familia.

Metas:

Donde se les explico a los asistentes que debemos entender que son las escuelas promotoras de salud y para iniciar tenemos que entender cuáles son nuestras problemáticas y falencias que cuenta el centro educativo y partiendo de aquello poder levantar el diagnóstico con el índice de salud y saneamiento de la red pública de las escuelas promotoras de salud para así poder encontrar soluciones y métodos que nos conlleve a mejorar la salud en la escuela con la creación de ambientes y entornos saludables y se procedió a llenar la matriz de saneamiento e índice de salud de la escuela para así obtener nuestro diagnóstico situacional .

INDICE DE SALUD Y SANEAMIENTO



DATOS INFORMATIVOS

CODIGO DEL CENTRO EDUCATIVO:

(ESPACIO PARA LA SECRETARIA TECNICA DE LA REPS)

AÑO LECTIVO:	FECHA DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA:
2012-2013	

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:	Escuela fiscal mixta de educación básica "Ecuador"
PROVINCIA:	Sucumbíos
CANTON:	Putumayo
PARROQUIA:	Puerto el Carmen
DIRECCION O COMUNIDAD:	Avenida Comando
NOMBRE DEL/A DIRECTOR/A:	Licd . Marina Lara
TELEFONO:	No hay línea telefónica

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

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 está 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 -mosco, cucaracho, 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, guarda platos, 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, guarda platos, iluminación, ventilación y limpio. (si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos) [36]							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							X

	están en buen estado, no existen peligros.					
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 contestará 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 contestará y se dará una calificación de 5, porque "no aplica".)					X

2. Promoción y fomento de la salud

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

FISCAL	FISCOMISIONAL	MUNICIPAL	PARTICULAR
X			

MODALIDAD		
MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO
X		

NÚMERO DE DOCENTES		
HOMBRES	MUJERES	TOTAL
2	5	7

NÚMERO DE ALUMNOS/AS		
HOMBRES	MUJERES	TOTAL
70	110	180

CALIFICACION	PONDERACION	PORCENTAJE
Muy satisfactorio	5	A
Satisfactorio	4	B
Poco satisfactorio	3	C
Insatisfactorio	2	D
Deficiente	1	E

Actividad 3.3

Tema: Se organizó la participación activa de la comunidad educativa.

Objetivo: Organizar a la comunidad y familiar para poder conformar grupos de trabajo con el equipo gestor y buscar soluciones a los problemas encontrados en el diagnostico situacional.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8:00H- 8H30	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
830:H10:30	REUNIÓN CON ALUMNOS, MAESTROS Y PADRES DE FAMILIA PARA ORGANIZAR A LA COMUNIDAD.	MAESTRANTE
10H30 11H00	REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H00 12H30	BUSCAR RESPUESTAS Y SOLICIONES AL DIAGNOSTICO SITUACIONAL	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL EQUIPO GESTOR
12H30-	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Materiales :

Cartulina, esferos, hojas.

Metodología:

Metas :

Luego de realizar y levantar la ficha de salud del establecimiento escolar se pudo verificar todas las dificultades que se presentan en la unidad educativa y poder encontrar las soluciones y mejorar todos los inconvenientes que presenta la escuela y nos permitió levantar el diagnostico situacional de la unidad educativa donde se pudo verificar que existe mucho desconocimiento en lo referente a salud y como esto se provoca en los estudiantes un desconocimiento y con ello un retraso en su desempeño estudiantil pero mejorando sus problemas de salud esto llevara un mejor desempeño estudiantil .

Organización y vida de la comunidad educativa

3.1. ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR	
35	La escuela cuenta con el equipo gestor
36	Se implementa el plan de acción anual de salud de niñas, niños, maestras y maestros
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 número de padres y madres de familia participantes en el evento, en relación al número de invitados.)
38	Se capacita a los padres y madres sobre temas de promoción y fomento en salud.
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)etc.
40	Cuenta la escuela con normas de convivencia para la construcción de una cultura del buen trato y erradicar el maltrato y la violencia.
41	Las propuestas de los niños y niñas son apoyadas por los docentes y tienen un espacio para ejecutarlas

Se pudo verificar que con la organización de la comunidad y con la elaboración del diagnóstico situacional de la comunidad educativa y levantado la, matriz de índice de salud y saneamiento se podían encontrar soluciones a la problemática de salud de la escuela para así buscar soluciones a corto, mediano y largo plazo para mejorar la calidad educativa del plantel y con ello tener una participación activa de la comunidad para que todos los entes participen activamente en la busca de soluciones para mejorar la salud y la creación de entornos saludables para los estudiantes del plantel educativo.



Actividad 3.4

Se diseñó el plan anual de salud de la escuela fiscal mixta “ECUADOR”, para ello se ha tomado en cuenta las necesidades prioritarias como es la falta de higiene personal, la falta de agua tratada y el mal manejo de los desechos y eliminación de la basura como también, la nutrición y control de salud de calidad.

Para ello se elaboró el plan anual de salud que cuenta con parámetros específicos y bien definidos como es el capacitar a la comunidad educativa en temas de higiene, nutrición y entorno saludable y realizar actividades encaminadas a dar solución a los problemas priorizados que afectan a los escolares.

Para lograr este resultado se realizaron las siguientes actividades:

Objetivo Construir un plan de acción que permita realizar acciones de forma oportuna y pertinente encaminada al buen vivir.

Agenda

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
9H00-9H30	SALUDO DE BIENVENIDA Y EXPLICACIÓN DE LA TEMATICA A TRABAJAR	MAESTRANTE
9H30 - 10H00	CONFORMACIÓN DE GRUPOS Y PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
10H00 11H00	EXPOSICIÓN POR PARTE DEL SECRETARIO/A Y DEL COORDINADOR/A DEL GRUPO	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL CENTRO DE SALUD
11H00 11H30	RECESO + REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H30-12H40	ELABORACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ANUAL	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
12H40-12H50	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Metodología:

Se realizó en primer lugar la conformación del equipo gestos por medio de una reunión de trabajo con el director, maestros y personal de salud de la comunidad de la escuela Ecuador.

Materiales:

Marcadores, cartulina, esferos, hojas.

Metas:

desarrolló el plan de acción anual que nos permitirá seguir paso a paso todas las Se actividades propuestas para así llegar a nuestra meta donde se desarrolló la conformación y elaboración de un proyecto para hacer implementado en ambientes y entornos saludables con la participación de todos y todas para mejorar la calidad de vida de la comunidad, en cómo se pueden utilizar métodos caseros para purificar el agua para así evitar se contagiado de enfermedades ,clorar el agua para su uso diario , la importancia del reciclaje y su respectiva clasificación para mejorar la vida en el planeta, y la creación de ambientes y entornos saludables para el buen vivir.

Plan Anual de Acción del Establecimiento Educativo seleccionado

Luego de haber obtenido el diagnóstico situacional de la escuela “Ecuador” es necesario para contar con un Plan Operativo Anual (POA) hoy nombrado a nivel del estado ecuatoriano (PAP) Plan Anual de la Política Institucional, y cada uno de ellos es planificado para un año calendario o fiscal, pero en el presente caso se trata de efectuar la Investigación-Acción en un **periodo de seis meses**, con el propósito de tener tiempo para la elaboración del informe final y lograr su aprobación, para que cada uno de los ítems tratados sean cumplidos al 100% y obtener los resultados esperados para mejorar la calidad de vida de la población estudiantil, esta actividad se cumplió muy satisfactoriamente que cada participante se comprometió a para que este plan de acción se cumpla y se ejecute a cabalidad.

Plan anual de salud de la escuela “ecuador”

INDICADOR/ACCIÓN A TRABAJAR	SITUACIÓN ACTUAL	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	FECHAS	RESPONSABLES
Organización del comité estudiantil	No existe organización padres de familia y estudiantes	Reunión al principio del año para elegir la directiva estudiantil	Reuniones de socialización de temas prioritarios de la escuela y elección de la directiva estudiantil	Octubre-del 2013	Dr. Christian Vivero E Prof Marina Lara
Ambientes seguros y saludables	Manejo inadecuado de desechos sólidos y líquidos	Niños con buenos hábitos de higiene. Manejo adecuado de desechos sólidos y	Taller de capacitación sobre higiene personal y saneamiento ambiental. Y clasificación de los desechos	Septiembre 2013	Dr. Christian Vivero y Presidenta de Padres de Familia y presidente de los estudiantes

		líquidos por los escolares	solidos		
Promoción y fomento de la salud	Ausencia de atención odontológica y chequeos médicos en general a escolares Falta de agua segura para consumo escolar.	Niños con buena salud bucal y control médico. Agua segura para consumo escolar.	Atención odontológica con médico del Patronato municipal. Talleres educativos sobre salud bucal y la importancia de consumir agua segura. Conseguir dispensadores de agua ante el gobierno seccional	Enero al mayo 2013	Dr. Christian Vivero médico del Patronato municipal.
Promoción y fomento de la salud	Rincones de aseo incipientes en las aulas escolares	Rincones de aseo completos y funcionando	Se realizara una minga en el exterior e interior de la escuela	Febrero 2014	Dr. Christian Vivero y Equipo Gestor
Provisión de servicios de salud , nutrición sana	No existe un plan de Salud. Falta de capacitación en salud y entornos saludables.	Capacitación a docentes, estudiantes y padres de familia mediante talleres educativos	Organización de eventos de capacitación en coordinación el personal de salud y educación.	Diciembre 2013	Dr. Christian Vivero y Equipo Gestor

Elaborado: Dr. Christian Vivero E

3.5 Análisis del resultado 1

Luego de las actividades desarrolladas se pudo conformar el equipo gestor en un 100% y se pudieron encontrar los problemas que afectaban la unidad educativa, y encontrar soluciones a esta problemática y la elaboración de un plan de acción que permita desarrollar cada una de las propuestas mencionadas

EQUIPO GESTOR 100% CONFORMADO Y TRABAJAND

Problemas identificados de acuerdo a los indicadores de salud.

- 1 Se pudo determinar que no existe una buena comunicación entre los docentes y padres de familia de la escuela Ecuador.
- Docentes y padres de familia desconocen sobre ambientes y entornos saludables.
 - No existe material didáctico sobre hábitos saludables.

Condiciones físicas, ambientales y seguras

- Las condiciones higiénicas sanitarias de las baterías sanitarias se encuentran en muy mal estado, además no hay una persona encargada del aseo diario y lo realizan los propios estudiantes.
- El área del comedor escolar y cocina posee una buena infraestructura pero no es utilizada por falta de recursos humanos y desconocimiento del uso de estos utensilios de cocina.
- Existe un manejo inadecuado de desechos sólidos y líquidos ya que no existe recipientes adecuados para la clasificación de los desechos comunes, lo cual contribuye a que la basura se acumule y atraiga la presencia de insectos.
- El patio de la escuela se encuentra en mal estado y no existen recipientes suficientes para colocar los desechos comunes.

Promoción y Fomento de la Salud

- El material didáctico relacionado con temas de salud es muy escaso o nulo y dificulta el tratamiento didáctico-pedagógico en los docentes.
- No existe capacitación permanente a los docentes sobre que son hábitos alimenticios y entornos saludables.
- No existe un Plan anual de salud que incluya chequeo médico y odontológico para los niños y niñas.
- Los baños de la escuela está en muy mal estado las baterías sanitarias y no hay personal de limpieza que realice el aseo y el mismo personal de alumnos hace el ase de las baterías sanitarias.
- En cada aula no existe un rincón de aseo.
- La alimentación escolar no es variada y los estudiantes rechazan porque están cansados de lo mismo todos los días.
- No hay agua potable y los niños beben el agua de los grifos o del río.
- Se registran en los niños patologías como: enfermedades respiratorias agudas, diarrea, parasitosis, dermatitis, anemia, micosis, presencia de caries, lo que provoca dificultades en el rendimiento académico.

Organización y Vida de la Comunidad Educativa

- La escuela no pertenece a la Red de Escuelas promotoras de Salud
- La escuela no cuenta con un Comité de Salud y el equipo gestor
- No existe una planificación anual sobre educación para la salud
- Existe poca participación activa de los padres de familia y la comunidad para resolver los problemas higiene y entorno saludable de la escuela.
- Falta de capacitación a los padres y madres de familia en temas de promoción y fomento de la salud.
- Los niños y niñas no practican en forma autónoma las normas de auto-protección de su salud como son lavada de manos y cara con agua y jabón, cepilladas de dientes, baño frecuente, consumo de agua segura.

Tabla de frecuencia de la priorización de problemas

PROBLEMA	FRECUENCIA	IMPORTANCIA	VULNERABILIDAD	TOTAL
Falta de agua segura en el establecimiento escolar	5	5	5	15
Manejo inadecuado de desechos sólidos y líquidos	5	5	5	15
Ausencia de atención odontológica y chequeos médicos en general a escolares.	5	5	5	15
Rincones de aseo incipientes en las aulas escolares	5	5	5	15
Falta de capacitación en salud y entornos saludables	5	5	5	15
Niños no practican hábitos de saludables ni normas de su salud.	5	5	5	15

Elaborado: Dr. Christian Vivero E.

GUÍA DE APLICACIÓN DE LA FICHA PARA DETERMINAR EL ÍNDICE DE SALUD Y SANEAMIENTO ESCOLAR

OBJETIVOS:

Contar con una base de datos de las Instituciones Educativas, que oriente los procesos de salud y saneamiento con el fin de certificar y acreditar como escuelas promotoras de la salud.

INSTRUCTIVO

Cada aspecto contiene indicadores que serán evaluados en la escala del 5 al 1, que corresponde a A,B,C,D y E.

CALIFICACIÓN	PORCENTAJE	PONDERACIÓN
Muy satisfactorio	5	90 – 100%
Satisfactorio	4	60 – 89%
Poco satisfactorio	3	30 – 59%
Insatisfactorio	2	20 – 29%
Deficiente	1	0 - 19%

La aplicación de este instrumento se realizará una vez al año, al iniciar el año escolar. Los datos serán recabados y registrados a través de reuniones, observación, entrevistas, resultados de las pruebas de los niños y niñas, revisión de documentos dura

Los indicadores están agrupados por ponderaciones que serán registrados en los casilleros de los aspectos a evaluarse en la escala del 5 al 1, (A, B, C, D, E) de acuerdo a la siguiente tabla:

N.	ÍNDICES E INDICADORES DE SALUD	PONDERACIONES				
		1 = E	2 = D	3 = C	4 = B	5 = A

CONDICIONES FÍSICAS, AMBIENTALES Y SEGURAS

AMBIENTES CALIDOS, SEGUROS Y SALUDABLES

1	La escuela tiene cerramiento	no tiene	cerramiento parcial y mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.)	cerramiento parcial con mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.)	cerramiento completo sin mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.)	cerramiento completo y con mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.)
2	La batería cumple con condiciones higiénicas y ambientales. (Si la escuela esta conectada al alcantarillado público se considerara una sola cañería).	La batería no tiene iluminación, ventilación ni agua.	La batería no tiene ventilación e iluminación y sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen por una sola cañería.	La batería es agradable: colores y diseño llamativos, decorada. "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios, tiene ventilación e iluminación y sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen por una sola cañería.	La batería es agradable: colores y diseño llamativos, "o" decorada. "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios, tiene ventilación, cuenta con cañerías separadas de agua jabonosa y excretas (heces y orina)	La batería es agradable: colores y diseño llamativos, "y" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios, tiene iluminación y ventilación, cuenta con cañerías separadas de agua jabonosa y excretas (heces y orina)
3	La batería cuenta con sanitarios de acuerdo al número de niños, niñas y de acuerdo a la estatura.	se cuenta con un sanitario para más de 60 alumnos.	se cuenta con un sanitario por cada 50 niños y niñas y estas NO están en función de la estatura de ellos.	se cuenta con un sanitario por cada 30 a 40 niños y niñas y estas NO están en función de la estatura de los niños y niñas.	se cuenta con un sanitario por cada 20 niños y niñas y NO están en función a la estatura de los niños y niñas.	se cuenta con un sanitario por cada 20 niños y niñas y están en función de la estatura de los niños y niñas.
4	La batería sanitaria esta limpia y en funcionamiento	no tiene batería sanitaria	la batería sanitaria esta en mal estado	hay batería sanitaria pero no funciona en su totalidad	existe batería sanitaria en funcionamiento pero no se le da el mantenimiento debido	existe batería sanitaria limpia y en funcionamiento
5	La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.	no se cuenta con batería sanitaria para docente ni alumnos	existe sanitarios que se comparte con niños, niñas y docentes.	existen sanitarios que se comparte con niños, niñas y para todos los docentes.	se cuenta con sanitarios exclusivos para niñas, niños y otros docentes.	se cuenta con sanitarios exclusivos para niñas, niños, maestras y maestros.

6	El bar esta 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)	esta ubicado en un lugar desaseado y existen presencia eventual de vectores	esta ubicado en un lugar desaseado y no existen vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y existe la presencia eventual de vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y aplica estrategias para eliminación permanente de vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y no existen vectores
7	La cocina esta 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 ni	esta ubicada en un lugar desaseado y existen presencia eventual de vectores	esta ubicada en un lugar desaseado y no existen vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y existe la presencia eventual de vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y aplica estrategias para eliminación permanente de vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y no existen vectores
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 institutu	No tiene cocina pero si prepara alimentos	La cocina no cuenta con los servicios básicos; es agradable: colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	La cocina cuenta con los servicios básicos pero están en mal estado, es agradable: colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	La cocina cuenta con los servicios básicos, es agradable: colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	la cocina cuenta con los servicios básicos en buen estado; es agradable: colores y diseño llamativos, decorada- "y" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-
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)	la eliminación de aguas se lo hace al aire libre y cruza por la escuela a través de zanjas abiertas	la eliminación de aguas se lo hace al aire libre a través de tubería construida para el efecto.	la eliminación de aguas servidas se lo hace a través de canalización construida para el efecto pero esta en mal estado hasta llegar al pozo séptico común (agua jabonosa, excretas y cocina).	la cocina si cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas, al pozo séptico común (agua jabonosa, excretas y cocina).	la cocina si cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas, sea a un alcantarillado o pozo séptico exclusivo de la cocina.
10	El comedor escolar es un espacio acogedor con mesas, sillas, guardaplatos, iluminación, ventilación y limpio (si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos)	no se cuenta con comedor escolar	se cuenta con el comedor escolar, siempre esta limpio, es ventilado e iluminado pero no tiene equipamiento	es acogedor se encuentra limpio la mayoría de las veces, esta ventilado e iluminado; y se encuentra con mitad de mesas, sillas y guardaplatos en mal estado.	es acogedor se encuentra limpio la mayoría de las veces, la ventilación e iluminación es adecuada y la mobiliario está en mal estado (mesas, sillas y guardaplatos).	es acogedor se encuentra siempre limpio, e iluminado; y se encuentra con guardaplatos en buen estado.
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.	por las paredes y tumbados filtra agua.	la mayor parte del tiempo las paredes se encuentran húmedas y los tumbados en buen estado.	las paredes y tumbados se humedecen en época de lluvias.	la mayor parte del tiempo las paredes se encuentran secas e ingresa agua por algunos tumbados de las aulas en época de lluvias.	las paredes y tumbados se encuentran secos y en buen estado libre de humedad
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	todas las aulas son oscuras y no existe ventilación.	El 25% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 50% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 75% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 100% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada
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.	todas las puertas y ventanas están en mal estado.	El 25% de ventanas y puertas están en buen estado	El 50% de ventanas y puertas están en buen estado	El 75% de ventanas y puertas están en buen estado	El 100% de ventanas y puertas están en buen estado
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)	nada protegidos	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su mayor parte.	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su totalidad.	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su totalidad y existen normas de prevención.	no tiene peligros
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.	no son agradables (no tiene jardines, árboles, cercas vivas, césped) y están llenos de escombros	son agradables, tienen jardines "y/o" árboles "y/o" cercas vivas "y/o", césped "y/o" canchas) y casi nunca se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados, "y/o" árboles "y/o", cercas vivas "y/o", césped, "y/o" canchas) y algunas veces se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados "o", árboles "o", cercas vivas "o", césped, "y/o" canchas) y casi siempre se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados, "y/o" árboles, cercas vivas "y/o", césped, "y/o" canchas) y casi siempre se encuentran limpios.

Resultado 3.2

- **Educación para la Salud con enfoque integral implementada**

Actividad 3.2.1 Se realizaron talleres con el comité de salud sobre el medio ambiente.

Objetivo: Determinar las causas principales y la priorización de los problemas encontrados.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
9H00-9H30	SALUDO DE BIENVENIDA Y EXPLICACIÓN DE LA TEMATICA A TRABAJAR	MAESTRANTE
9H30 - 10H00	PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS ENCONTRADOS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
10H00 11H00	EXPOSICIÓN DE LOS PROBLEMAS	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL CENTRO DE SALUD
11H00 11H30	RECESO + REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H30-12H40	SOLUCIONES ENCONTRADAS DE LOS PROBLEMAS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
12H40-12H50	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Materiales:

Cartulina, marcadores, esferos

Metodología:

Se realizó los talleres de normas y prevención del cuidado de la salud.

Metas:

Esta actividad se la realizo en el aula de la escuela Ecuador el mes de Septiembre del 2013 donde se pudo dar a conocer a los presentes la importancia que tiene el medio ambiente y la conservación de la tierra mediante la exposición de temas muy importantes como el calentamiento global y como este afecta a nuestro planeta y con ello poder descifrar porque nuestra naturaleza cada vez está cambiando y como

nosotros con el conocimiento adecuado podemos mejorar nuestro entorno y así contribuir al mejoramiento del medio ambiente.

Actividad 3.2.2

Se realizó un taller con los docentes y estudiantes para motivarles sobre la importancia de la prevención del cuidado de la salud

Objetivo:

Concientizar a la comunidad de la importancia que tiene la salud en nuestro diario vivir y en cuerpos sanos hay mente sana.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00-8H30	SALUDO DE BIENVENIDA Y EXPLICACIÓN DE LA TEMATICA A TRABAJAR	MAESTRANTE
8H30 - 10H00	PRIORIZACION DE LOS PROBLEMAS ENCONTRADOS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
10H00 11H00	EXPOSICIÓN DE LOS PROBLEMAS	MAESTRANTE Y DELEGADOS DEL CENTRO DE SALUD
11H00 11H30	RECESO + REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H30-12H40	SOLUCIONES ENCONTRADAS DE LOS PROBLEMAS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
12H40-12H50	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Metodología:

Se realizaron talleres de educación con enfoque integral.

Materiales:

Trípticos, folletos, hojas volantes, carteles, computadora portátil.

Metas:

Esta actividad se la desarrollo en el mes de Octubre con la participación de todos los estudiantes de la unidad educativa donde se les di una conferencia sobre la importancia que tiene la salud en nuestras vidas que manteniendo buenos hábitos de limpieza personal y del cuidado de nuestras salud por medio del deporte y de una buena alimentación equilibrada podíamos tener una mejor calidad de vida donde se priorizaron los problemas encontrados donde se pudo determinar que los estudiantes

desconocían que era salud y que beneficios esta tendría en nuestro estilo de vida , luego se expusieron estos problemas encontrados , luego tuvimos un pequeño refrigerio para luego retomar el tema y buscar soluciones a los problemas encontrados y se llegó a la conclusión que mejorando nuestros hábitos alimenticios , mejorando nuestro entorno familiar con cariño y afecto teniendo siempre mente positiva y explicándoles a los chicos la importancia de cuidar nuestro entorno y la naturaleza respetando el entorno de nuestros compañeros en este planeta los animales y las plantas podríamos mejorar nuestro estilo de vida donde los chicos pudieron dar ellos las soluciones por medio de preguntas y respuestas podemos mejorar y cuidar nuestra salud.



Los niños de la Escuela dando respuestas al taller de normas de prevención del cuidado de la salud .

Actividad 3.2.3

Se organizaron talleres y conferencias con el personal de padres de familia, estudiantes y docentes y equipo gestor de los talleres sobre medio ambiente, manejo de desechos, higiene personal, entornos saludables, nutrición huertos escolares, y salud sexual para establecer compromisos en la capacitación.

Objetivo: Motivar a los profesores, padres de familia y estudiantes en un enfoque integral sobre la salud comunitaria.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8hH 8H30	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
8H30 10H00	CONFERENCIAS SOBRE EDUCACION PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL	DR LUIS FREIRE
10H00 10H30	REFRIGERIO	MAESTRANTE
10H30 11H00	VALIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS	EXPOSITOR Y MAESTRANTE
11H00 11H15	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Esta actividad se llevó a cabo en el mes de noviembre del 2013 donde hubo la participación del Dr. Luis Freire médico del Patronato municipal quien dio a conocer la importancia de temas muy importantes que se deben tener en cuenta para mejorar la calidad de vida de la comunidad tales como la importancia del medio ambiente y el manejo adecuado de los desechos sólidos y su clasificación , como también la importancia de la higiene personal para evitar las enfermedades en los estudiantes y como los maestros y padres de familia deben enseñar estas técnicas para que el personal estudiantil las ponga en práctica en su vida diaria .

Metodología:

Este taller se lo realizó con la ayuda de diapositivas elaboradas en PowerPoint, y de forma práctica, haciendo énfasis sobre todo en el lavado de manos ya que está comprobado que si existe un buen lavado de manos se evita patologías prevenibles, puesto que un niño capta mejor a través de dibujos, imágenes y con la repetición.

El compromiso adquirido por los niños fue lavarse las manos cada vez que sea necesario y los maestros serán los vigilantes en la escuela y los padres de familia en el hogar.

Materiales:

Papelografos, marcadores, cartulina, hojas, cintas adhesivas.

Metas:

Finalmente se realizó la validación de conocimientos a través de preguntas a los asistentes y con el compromiso de lavarse las manos cuantas veces sea necesario y repetir siempre el lema manos limpias niños sanos y cuidar el medio ambiente

3.2.4 Análisis de los resultados 2

Implementar la educación para la salud con enfoque integra indicador: 90% DE Alumnos, maestros, padres de familia capacitados en promoción y prevención de salud.

Con esta actividad se pudo hacer conciencia primeramente en los profesores , padres de familia y los estudiantes lo importante que es cuidar nuestro planeta y que nosotros somos el pilar fundamental para que nuestro planeta se mantenga limpio y cada día más hermoso si cuidamos nuestro ambiente y mejoramos cada día también se pudo hacer conciencia en el alumnado que teniendo una buena higiene personal así podríamos evitar enfermedades y que la creación de huertos escolares ayudaría a purificar el ambiente y mejorar la flora de nuestra localidad.

La educación es el pilar más importante para los pueblos salgan adelante y con ello la prosperidad en conocimiento de todo lo que les rodea es por esta razón luego de ver las condicionantes que tenía la escuela Ecuador y de realizar el diagnostico situacional de su comunidad se pudo determinar que el personal docente y padres de familia ignoraban lo que es la salud con entornos saludables los cuales traerá muchos beneficios para el desenvolvimiento tanto estudiantil de sus alumnos e hijos como también se podría prevenir muchas enfermedades es por esta razón se coordinó con los padres y maestros luego de realizar el plan de acción para así traer mejoras a la escuela y por esa razón se realizaron las siguientes actividades para educar a toda comunidad en :

Se realizaron 7 capacitaciones y se trató de:

- a) Medio Ambiente
- b) Manejo de desechos sólidos y excretas
- c) Higiene Personal
- d) Entornos Saludables
- e) Nutrición y hábitos alimenticios
- f) Huertos escolares
- g) Salud Sexual y Reproductiva

Objetivos:

Capacitar a todo el personal docentes, padres de familia y alumnos en lo que es la salud, ambientes saludables para con ello mejorar la calidad de vida de la comunidad.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H30 8H40	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
8H40 10H00	TALLER SOBRE EDUCACION PARA LA SALUD CON LOS TEMAS : ENTORNOS SALUDABLES NUTRICION Y HABITOS ALIMENTICIOS HUERTOS ESCOLARES SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	LIC. SOBEYDA VIDAL
10H00 10H30	REFRIGERIO	MAESTRANTE
10H30 11H 30	PREGUNTAS Y RESPUESTAS DE LOS TEMAS	MAESTRANTE

Metodología:

Se realizó la gestión ante los concejales del Gobierno Municipal del cantón Puerto el Carmen y se realizó la adecuación del rincón de aseo en cada aula con la participación de profesores y estudiantes del establecimiento educativo.

Materiales:

Material de aseo personal, jabón lavacara, cepillos, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, dispensadores de agua, vasos de plástico

Metas:

La meta que se alcanzó fue que el grupo de docentes, padres de familia y estudiantes pudieran ver la importancia que tienen estos temas y las maneras como ellos pueden mejorar cada día si emplean esos conocimientos para el bienestar de su comunidad para así prevenir enfermedades y mejorar el rendimiento estudiantil.



TALLERES DE CAPACITACIÓN

	Medio Ambiente	Manejo de desechos sólidos y excretas	Higiene Personal	Entornos Saludables	Nutrición y hábitos alimenticios	Huertos escolares	Salud Sexual y Reproductiva
No personas asistieron	60	50	50	50	60	60	60
Fecha	Enero 2014	Enero 2014	Febrero 2014	Febrero 2014	Febrero 2014	Febrero 2014	Diciembre 2013
Objetivos	Preservar el medio ambiente	Clasificación de los desechos	Vida saludable	Mejor calidad de vida	Crecimiento sano y fuerte	Utilidad de los huertos	Salud sexual y reproductiva

						escolares	ctiva respons able
Metodología	Taller	Actividad participativa	Disertación	Conferencias	charlas	Taller practico	confere ncia
Conclusiones	Cuidar la naturaleza	Que preservar el planeta y como se puede clasificar los desechos	La higiene mantiene la salud	Un ambiente saludable evita las enfermedades	Los buenos hábitos alimenticios y alimentos sanos y de calidad mejoran el rendimiento escolar	Ayudan a la familia y los niños hacen conciencia en cuidar la naturaleza	Que una salud reproductiva consiente y responsable conlleva a una familia feliz
Recomendaciones	Mejorar cada día	No contaminar el planeta	La salud purifica el cuerpo	Los ambientes saludables conllevan a la felicidad	Buenos hábitos niños sin enfermedad	Seguir mejor cada día y cultivar las plantas	Llevar una vida sexual responsable
Observaciones	Falta de cultura	Desconocen de las consecuencias del daño ambiental	No conocen el tema	No conocen del tema	No conocen del tema	No conocen del tema	No conocían los métodos de prevención de embarazos no deseados
Sugerencias	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas	Seguir con las charlas

Elaborado: Dr. Christian Vivero E

RESULTADO 3.3

- **Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos**

Actividad 3.3.1 Se cumplieron las capacitaciones de las normas de medio ambiente y entornos saludables y fortalecidos.

Objetivo:

Proporcionar los conocimientos y herramientas el cuidado del ambiente y fortalecer los entornos saludables

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8hH 8H30	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
8H30 10H00	CONFERENCIAS SOBRE ENTORNOS SALUDABLES CREADOS Y FORTALECIDOS	DR LUIS FREIRE
10H00 10H30	REFRIGERIO	MAESTRANTE
10H30 11H00	VALIDACIÓN DE CONOCIMIENTOS	EXPOSITOR Y MAESTRANTE
11H00 11H15	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO	MAESTRANTE

Esta actividad se la realizo en el mes de enero del 2014 con la participación del Dr. Luis Freire Medico del patronato municipal quien manifestó con su conferencia como podemos mejorar los ambientes y entornos saludables para que los niños puedan tener una mejor calidad de vida y mejorando su entorno sus actividades diarias en la escuela son mucho más divertidas y así mejorar el rendimiento escolar de los niños.

Metodología:

Se realizó la adecuación del rincón de aseo en cada aula con la participación de profesores y estudiantes del establecimiento educativo.

Materiales:

Material como papelografos, marcadores, cinta adhesiva.

Meta:

Fue capacitar a los niños sobre que son ambientes y entornos saludables y fortalecidos y su importancia en el cuidado del medio ambiente.



Actividad 3.3.2

Se realizó la gestión del pedido a los señores concejales para conseguir dispensadores de agua y útiles de limpieza para la escuela.

Objetivo:

Mejorar los ambientes y entornos saludables de la escuela

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00-8H20	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
8H00-11H00	ELABORACION DEL OFICIO PARA EL CONSEJO MUNICIPAL DE PUERTO EL CARMEN	MAESTRANTE
11H00-11H15	REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H15-11H30	TALLER SOBRE QUE ES LA LIMPIEZA	MAESTRANTE
11H30-11H40	AGRADDCIMIENTO	MAESTRANTE Prof. SOBEIDA VIDAL

Esta actividad se la realizo en coordinación de todo el personal de la escuela y la participación de la maestra Sobeida Vidal la misma que nos ayudó con la elaboración del oficio al consejo municipal y la enseñanza y la importancia que tiene el ingerir agua limpia y segura y la adecuación de lugares para colocar los materiales de aseo de la escuela.

Metodología:

Se realizó la gestión ante los concejales del Gobierno Municipal del cantón Puerto el Carmen para que proporcionen dispensadores de agua para los estudiantes de la escuela .y se realizó la adecuación del rincón de aseo en cada aula con la participación de profesores y estudiantes del establecimiento educativo.

Materiales:

Material de aseo personal, jabón lavacara, cepillos, pasta dental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, dispensadores de agua, vasos de plástico.

Metas:

La meta que se alcanzó fue que el grupo de docentes, padres de familia y estudiantes pudieran ver la importancia que tienen estos temas y las maneras como ellos pueden mejorar cada día si emplean esos conocimientos para el bienestar de su comunidad para así prevenir enfermedades y mejorar el rendimiento estudiantil.



Actividad 3.3.3

Se realizó una minga para limpiar los exteriores de la escuela y clasificación de la basura y la creación de huertos escolares.

Objetivo:

Es realizar la capacitación y ejecución de la clasificación de los desechos comunes para preservar la naturaleza.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00-8H20	SALUDO DE BIENVENIDA	MAESTRANTE
8H20-11H00	TALLER ESCUELAS LIMPIAS Y AMBIENTES Y ENTORNOS SALUDABLES Y FORTALECIDOS	MAESTRANTE DR. LUIS FREIRE
11H00-11H15	REFRIGERIO	MAESTRANTE
11H15-11H30	TALLER CLASIFICACIÓN Y ELIMINACIÓN DE DESECHOS	MAESTRANTE
11H30-11H40	MINGA EN EL COLEGIO	MAESTRANTE Prof. SOBEIDA VIDAL

Metodología:

Con esta actividad se pudo realizar la capacitación y concientización a los estudiantes y profesores de la importancia de la clasificación de la basura como también la importancia de que si reciclas estas dándole una mejor calidad de vida a nuestro planeta y con ello traerá menos contaminación a nuestro mundo y los niños desde pequeños deben saber la importancia de lo que es la salud.

Materiales:

Útiles de oficina, trípticos, marcadores, recipientes de plásticos, funda de colores, tubos de acero galvanizado y pintura, plantas medicinales.

Meta:

Concientizar al personal de docentes, padres de familia y estudiantes la importancia de conservar limpio el planeta y las consecuencias que se darían con la no clasificación de los desechos y la contaminación al ecosistema para la preservación de la especie humana y del mundo.



Esta actividad se llevó a cabo en el mes de febrero del 2014 donde hubo participación de todos los profesores y alumnos de la escuela Ecuador así como sus padres que colaboraron para que cada uno de los alumnos traiga una planta medicinal y poder crear un huerto en la escuela como también una minga para retirar todas las basuras que existían en el alrededor y poder tener un ambiente limpio para

uso de los estudiantes y así mismo la necesidad del uso adecuado y la clasificación de los desechos y la importancia que es el reciclaje para el bienestar de nuestro planeta.



3.3.4 Análisis de resultados 3

Ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos **indicador** 70 % de la escuela cuenta con espacios verdes y mejorados.

Lo que permitió mejorar todos los aspectos del interior y exterior del plantel y transformarlos en ambientes saludables y confortables con la ayuda y participación del personal docentes y alumnados y padres de familia de la escuela Ecuador, se realizaron las gestiones en el municipio del cantón para la adquisición de tachos de basura para la clasificación de los desechos sólidos y se les enseñó a los estudiantes la importancia de la clasificación de los desechos sólidos cabe mencionar que el municipio del cantón cuenta con una planta de reciclaje la que permite mejorar el ambiente en la ciudad, a cada padre se le pidió la colaboración para que cada alumno traiga una planta para poder crear el huerto escolar el cual tuvo buena aceptación y colaboración de los padres como también se realizó la minga en el interior y exterior del plantel educativo participando activamente y alegres para mejorar la fachada de la escuela.



MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS						
16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. <u>si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excre</u>	existe alcantarillado público pero no tiene cometida	existe alcantarillado público pero los desagües se encuentran en mal estado y las aguas y excretas se desparraman dentro de la escuela.	Solo las excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado y las aguas jabonosas son utilizadas en riego	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con dificultad, ya que no existe caídas pronunciadas.	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con facilidad.
17	Se cuenta con una área de manejo de desechos líquidos y excretas. <u>si se cuenta con alcantarillado este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5).</u>	existe un solo pozo séptico donde se recoge: excretas (heces y orina), desechos líquidos de la cocina y aguas jabonosas	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua
18	Se cuenta con recolector de la basura. <u>si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).</u>	Hay recolector, pero no se le envía la basura en él.	existe recolector pero no se sabe cuando pasa	existe recolector pero pasa eventualmente.	pasa el recolector a una hora y día determinada y se le deja la basura con seguridades para que lleve	pasa el recolector a una hora y día determinada en horas de clase.
19	Existe un manejo adecuado de desechos sólidos - basura. <u>(si se cuenta con recolector de basura este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5, por que "no aplica".)</u>	no hay un lugar específico para bota la basura	se bota en un lugar específico pero al aire libre.	se bota en un solo lugar preparado para su almacenamiento.	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos. (fosa, hueco con seguridades)	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos y se genera proyectos a partir de la utilización adecuada de la basura (reciclaje, lombricultura, composteras, etc.).

PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD

SALUD PREVENTIVA

20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
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	no existe material	existe poco material y no es usado por los docentes.	existe material suficiente y no es usado por los docentes.	existe poco material y es usado por los docentes.	existe material suficiente y es usado por los docentes.
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes	no se lo ha considerado.	si se ha considerado pero no se ha gestionado.	si se ha considerado pero se ha realizado únicamente el chequeo médico y no odontológico.	si se ha considerado el chequeo médico y odontológico pero se ha realizado parcialmente a los niños y niñas.	si se ha considerado y se lo ha ejecutado los chequeos médicos y odontológicos a todos los niños y niñas.
24	La escuela cuenta con espacios de recreación interior:	se cuenta con	se cuenta con	se cuenta con	se cuenta con	se cuenta con

Resultado 3.4

Comunidad Educativa con provisión de servicios de salud, nutrición sana y actividad física y otros

Actividad 3.4.1

Se realizó la socialización de temas de salud y control del estado nutricional de los estudiantes de la escuela Ecuador. Y se realizó la apertura de las historias clínicas a los estudiantes de la escuela ECUADOR.

Objetivos:

Proporcionar atención medica de calidad y calidez a los alumnos de la escuela fiscal mixta de educación básica “Ecuador “y mejora su estado nutricional para así mejorar su rendimiento estudiantil y social.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00-8H15	SALUDO DE BIENVENIDA y CONFORMACIÓN DE GRUPOS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
8H15-11H00	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	MAESTRANTE LICD JENNY SEA
11H00-11H15	REFRIGERIO	DIRECTIVOS DE LA ESCUELA
11H15-12H15	APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS	LICD JENNY SEA
12H15-12H20	AGRADECIMIENTO Y DESPEDIDA	EQUIPO GESTOR

Metodología:

Socialización de los temas de salud con el personal de docentes y padres de familia como a los alumnos de la escuela Ecuador y aperturas de fichas medicas con el personal del centro médico de salud del patronato municipal y coordinación con la Lic. Jenny Sea.

Metas:

Mejorar la calidad de vida de los estudiantes y prevenir enfermedades en los estudiantes para su mejor desenvolvimiento escolar.

En las siguientes tablas se muestra la talla y el peso orientativos para los niños de hasta 12 años:

Edad (meses)	Peso ideal (KG)	Altura ideal (cm)
1	4	54
2	5	57
3	6	61
4	6	63
5	7	66
6	7	67
7	8	69
8	8	70
9	9	72
10	9	73
11	9	74
12 (1 año)	10	76
15	10	79
18	11	82
21	12	84
24 (2 años)	12	87
30	13	92
36 (3 años)	14	96
42	15	99
48 (4 años)	16	102
54	17	106
60 (5 años)	20	109
6 años	21	113
7 años	24	118
8 años	26	123
9 años	28	128
10 años	32	133
11 años	35	138
12 años	38	143

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud Del patronato municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Tablas de peso, talla y edad en los niños de la escuela “Ecuador”

EDAD 5 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	17	110
Mujer	23	132
Mujer	21	114
Mujer	21	108

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud Patronato municipal de Puerto el Carmen

Interpretación:

En esta primera tabla observamos un niño presenta desnutrición leve ya que tiene un bajo peso en relación con su edad, en lo que se refiere a las niñas, presentan una media en relación al peso 21,6 y una estatura de 11,6 por lo tanto en conjunto se encuentran entre los percentiles normales.

EDAD 6 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	23	120
Hombre	19	117
Hombre	20	114
Mujer	20	115
Mujer	21	110
Mujer	18	110

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud del Patronato municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Interpretación:

En esta tabla observamos que la media de peso en niños 19,6 kg y de 111,6 cm para la talla, y para las niñas es de 20,6 kg y de talla 117 cm, en forma general tanto los niños y las niñas se encuentran entre los percentiles normales.

EDAD 7 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	18	112
Hombre	24	128
Hombre	20	110
Hombre	20	114
Mujer	20	123
Mujer	24	127
Mujer	18	110

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud del patronato municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Interpretación

A diferencia de la anterior tabla en la que los niños y niñas presentaban un peso ideal según su edad, en esta podemos ver que la media en los hombres 20,5 kg y la talla 116 cm, en cambio en las niñas presentan una media 20,6 y una talla de 120 cm en forma general todo este grupo de niños presentan una desnutrición leve,

EDAD 8 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	24	124
Hombre	22	126
Hombre	20	132
Mujer	20	126

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud del Patronato Municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Interpretación:

En esta tabla ocurre lo mismo que la anterior presentan una desnutrición leve lo ideal para su edad sería un peso de 26 kg.

EDAD 9 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	31	134
Mujer	31	137
Mujer	27	129
Mujer	26	137
Mujer	27	132
Mujer	28	133

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud Patronato Municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Interpretación:

Los niños y niñas de nueve años presentan un peso ideal para su edad con una media de 27,8 siendo que su peso ideal es de 28 kg.

EDAD 10 AÑOS	PESO EN KILOS	TALLA EN CM
Hombre	27	137
Hombre	32	137
Hombre	29	134
Mujer	30	141
Mujer	24	145

Elaborado por: Dr. Luis Freire

Fuente: Subcentro de Salud del Patronato Municipal de Puerto el Carmen

Fecha: 23 de Julio del 2013

Actividad 3.4.2

Se coordinó con el centro de salud del M.S.P para realizar la inmunización de acuerdo al plan de vacunas del ministerio de salud.

Objetivo:

Realizar la inmunización y el completamiento de las vacunas a los niños de la Escuela Ecuador.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00-8H15	SALUDO DE BIENVENIDA y CONFORMACIÓN DE GRUPOS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
8H15-11H00	INMUNIZACION DE LOS ESTUDIANTE	MAESTRANTE LICD JENNY TONATO
11H00-11H15	REFRIGERIO	DIRECTIVOS DE LA ESCUELA
11H15-12H15	INMUNIZACION DE LOS ESTUDIANTE	LICD JENNY TONATO
12H15-12H20	AGRADECIMIENTO Y DESPEDIDA	EQUIPO GESTOR

Metodología:

Socialización de los temas de salud con el personal de docentes y padres de familia como a los alumnos de la escuela Ecuador y aperturas de fichas medicas con el personal del centro médico de salud del patronato municipal y coordinación con la Lic. Jenny Tonato Laboratorista y enfermeras del centro de salud de la parroquia Puerto el Carmen para la inmunización a los niños de la escuela según el carnet de vacunación del MSP.

Materiales:

Cartulina, marcadores, esferos, lápices, corrector y hojas.

Metas:

Mejorar la calidad de vida de los estudiantes y prevenir enfermedades en los estudiantes para su mejor desenvolvimiento escolar.

Con esta actividad se pudo realizar la inmunización del personal de estudiantes de la Escuela Ecuador para completar el esquema de vacunación que mantiene el MSP y reforzar el esquema si algún de los niños no haya sido vacunado y enseñarles lo importante que es la vacunación y su importancia para evitar las enfermedades que se presenten.



Actividad 3.4.3

Se realizó la coordinación con el odontólogo del patronato municipal para levantar la ficha odontológica y capacitaciones sobre la salud oral.

Objetivo:

Mejorar la salud oral de los estudiantes de la escuela Ecuador.

Agenda:

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
8H00 8H15	SALUDO DE BIENVENIDA y CONFORMACIÓN DE GRUPOS	MAESTRANTE Y EQUIPO GESTOR
8H15-11H00	FICHA ODONTOLOGICA	MAESTRANTE ODONTOLOGO DEL PATRONATO MUNICIPAL
11H00-11H15	REFRIGERIO	DIRECTIVOS DE LA ESCUELA
11H15-12H15	INMUNIZACION DE LOS ESTUDIANTE	LICD JENNY TONATO
12H15-12H20	AGRADECIMIENTO Y DESPEDIDA	EQUIPO GESTOR

Metodología:

Se realizó el levantamiento de la ficha odontológica en los alumnos de la escuela Ecuador.

Materiales:

Cartulina, marcadores, esferos y láminas de salud oral.

Metas:

Se pudo determinar por medio de la apertura de la ficha odontológica que muchos de los niños desconocían como es el correcto método de la limpieza de los dientes y que produce el no lavarse los dientes todos los días y las enfermedades que producen, y se les hizo una limpieza y curación de las piezas dentales que se encontraban en mal estado.

ESTADÍSTICAS ODONTOLÓGICAS

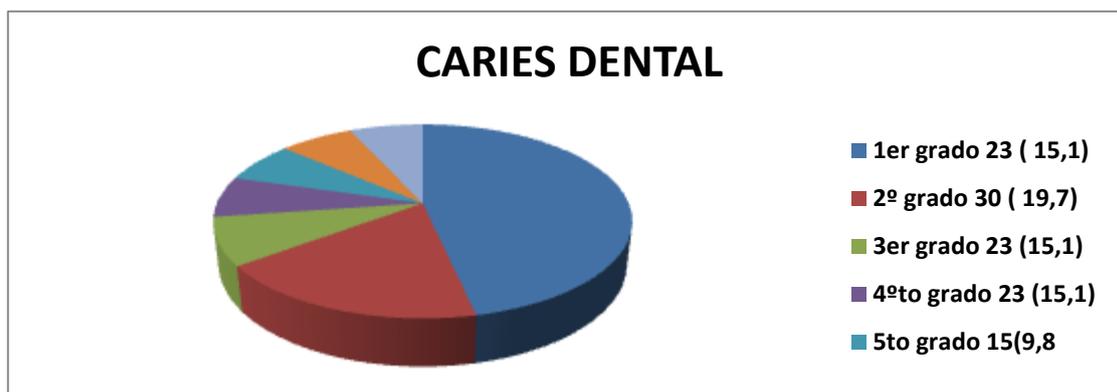
Porcentaje de caries dental en niños de 5 a 11 años de edad en la escuela fiscal mixta de educación básica “Ecuador “

TABLA N° 1

GRADO	EDAD	CARIES DENTAL		FRECUENCIA	PORCENTAJE
		H	M		
1ER GRADO	5 A 6 AÑOS	5	2	23	15,1
2DO GRADO	6- 7 AÑOS	3	5	30	19,7
3ER GRADO	7 – 8 AÑOS	2	1	23	15,1
4TO GRADO	8-9 AÑOS	3	3	23	15,1
5TO GRADO	9-10 AÑOS	0	4	18	9,8
6TO GRADO	10 – 11 AÑOS	3		5	5,2
7MO GRADO	MAS DE 11 AÑOS	8	4	30	19,7

Fuente: Subcentro de Salud Patronato municipal

Fecha: 23 de agosto del 2013



Fuente: Subcentr de Salud del Patronato Municipal
Fecha: 23 de Agosto del 2013

Interpretación:

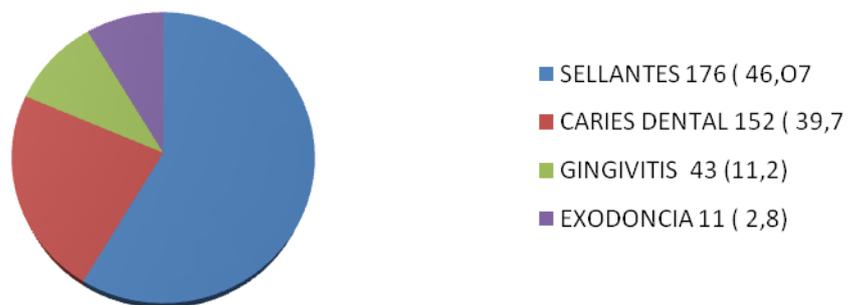
Según la tabla y la representación gráfica nos podemos dar cuenta que los porcentajes más altos se encuentran en el grado segundo y séptimo con un porcentaje de 19,7% y un número total de caries curadas de 30, mientras que el grado en el que existió un menor número de caries fue en sexto con un porcentaje de 5 de igual manera con cinco caries resueltas.

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD ODONTOLÓGICA EN LOS NIÑOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA “ECUADOR “

MORBILIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJES
Sellantes	176	46,07
Caries dentales	152	39,7
Gingivitis	43	11,2
Exodoncia	11	2,8

Fuente: Subcentro de Salud del Patronato Municipal
Fecha: 23 de Agosto del 2013

MORBILIDAD ODONTOLÓGICA



Fuente: Subcentro de Salud del Patronato Municipal

Fecha: 23 de Agosto del 2013

Interpretación:

Como podemos observar en el pastel la colocación de sellantes ocupa el primer lugar con un porcentaje de 46,07 mientras que la exodoncia ocupa el cuarto lugar.

ALIMENTACIÓN 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)	los alimentos no son nutritivos, ni variados.	los alimentos no son nutritivos y hay mucha variedad.	los alimentos son poco nutritivos y no hay variedad.	los alimentos son poco nutritivos y bien variados.	Los alimentos son nutritivos y bien variados.
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)	para adquirir los productos los niños y niñas se aglomeran y son atendidos por una persona sin considerar el número de clientes ni la amabilidad.	para adquirir los productos los niños y niñas se aglomeran y son atendidos por varias personas sin considerar el buen trato.	para adquirir los productos los niños y niñas se aglomeran, son atendidos por varias personas (en función del número de clientes) y existe amabilidad	para adquirir los productos los niños y niñas se ubican en columnas y son atendidos por varias personas (en función del número de clientes) brindando un buen trato.	para adquirir los productos los niños y niñas se ubican en columnas y por grados y son atendidos por varias personas (en función del número de clientes) brindando un buen trato.
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)	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados sin higiene.	los alimentos son preparados de manera antihigiénica pero la exhibición y manipulación conserva normas de higiene.	los alimentos son preparados higiénicamente pero la exhibición y manipulación es antihigiénica.	los alimentos son preparados y exhibidos higiénicamente pero la manipulación no cumple con normas higiénicas.	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente.
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)	si forma parte pero nunca hay productos	si pertenece y pocas veces se encuentra abastecida de productos	si pertenece y algunas veces se encuentra abastecida de productos	si pertenece y casi siempre se encuentra abastecida de productos	si pertenece y siempre se encuentra abastecida de productos
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)	los alimentos no son nutritivos, ni variados.	los alimentos no son nutritivos y hay mucha variedad.	los alimentos son poco nutritivos y no hay variedad.	los alimentos son poco nutritivos y bien variados.	los alimentos son nutritivos y bien variados.
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)	los alimentos no son preparados, ni manipulados, ni exhibidos higiénicamente.	los alimentos son preparados de manera antihigiénica pero la exhibición y manipulación conserva normas de higiene.	los alimentos son preparados higiénicamente pero la exhibición y manipulación es antihigiénica.	los alimentos son preparados y exhibidos higiénicamente y manipulados no higiénicamente.	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente.
32	La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.	no hay agua	disponibilidad eventual de agua (cuando llueve o cuando sede el agua) en cantidad moderada.	hay agua la mayor parte del año escolar (la mitad o más del año escolar), en cantidad suficiente	existe agua permanente pero con poco caudal	existe agua permanente y en cantidad suficiente
33	Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.	agua no apta para el consumo (salitrosas, sulfurosas)	agua de asequia	agua entubada.	agua tratada (dosificación de cloro u otro proceso)	agua segura (potable/ proceso de potabilización)
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.	todos los niños y niñas (100%)	la mayoría de niños y niñas (75%)	algunos niños y niñas (50%)	muy pocos niños y niñas (25%)	ninguno de los niños y niñas(0%)

3.4.4 Análisis de resultados 4

Objetivo:

Proporcionar atención médica de calidad y calidez a los alumnos de la escuela fiscal mixta de educación básica “Ecuador “

Para la atención y valoración médica se tuvo que realizar primero la apertura de historias clínicas a los niños/as que no tenían aun y la atención médica se la realizó en varios días, quienes realizaron esta actividad fue el siguiente personal: dos médicos, una enfermera, un odontólogo, y dos auxiliares de enfermería que colaboraron en el departamento de estadística para la apertura de historias clínicas.

Para la vacunación de los escolares se pidió a los padres de familia el carnet de vacunación y se verifico quienes ya tenían la dosis de las vacunas completas en referencia a su edad y los que no contaban con el esquema completo se los inmunizo.

Es así como se va cumpliendo con todas las actividades enmarcadas dentro del cuarto resultado que es brindar atención médica integral al 100% de alumnos y maestros de la escuela.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Propósito: aplicar el programa de eps en la escuela fiscal mixta de educación básica “ECUADOR”

Indicador: 90% de la comunidad educativa trabajan activamente hasta mayo 2014.

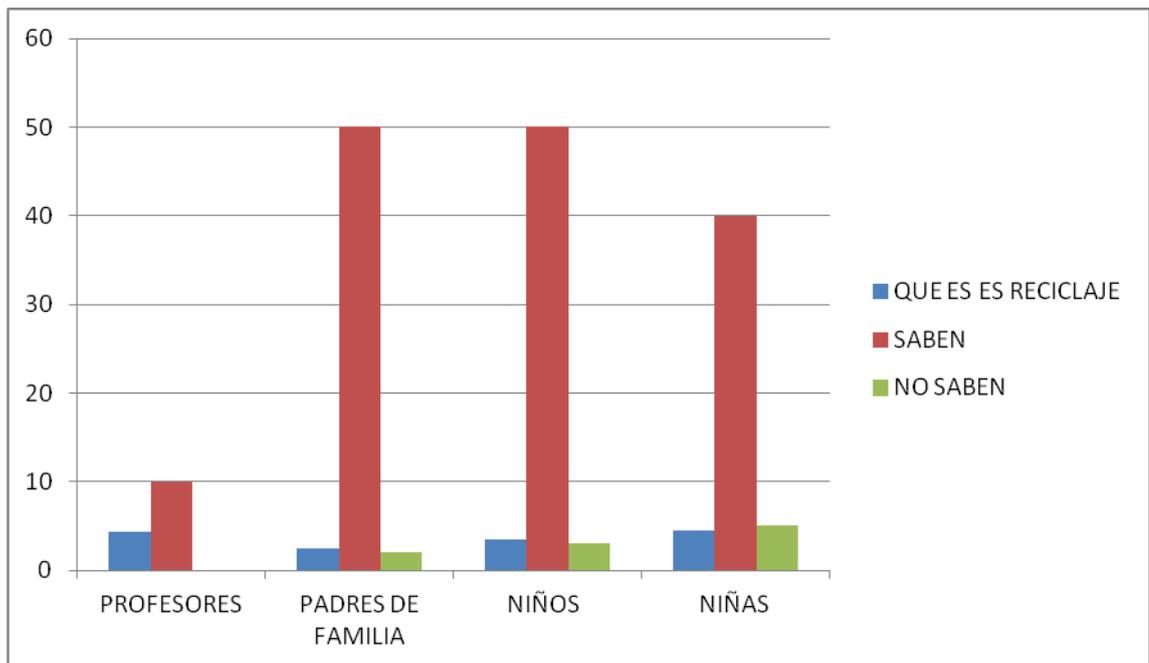
La ejecución de este proyecto intervención se lo realizó con la visión de construir estrategias y métodos para mejorar la calidad de vida en las instituciones educativas, de forma participativa y activa a los maestros para que sean ellos los portadores de habilidades y destrezas saludables para sus alumnos, a los padres de familia en personas responsables de la salud y bienestar de sus hijos e hijas, y a los alumnos en entes prácticos de estilos de vida saludables para el buen vivir y poner en práctica todo los días estos hábitos del buen vivir de forma eficiente .

Primeramente se convocó al equipo gestor, luego de realizar la ficha de salud y determinar los problemas que más presenta y aquejan a la unidad educativa se llegó

a la conclusión que los problemas de salud y entornos saludables por falta de una buena educación y conocimiento de estos problemas son los que nos lleva a tener fracasos pero se encontraron soluciones las cuales se las aplicara con el modelo del plan de acción para así mejor la calidad de vida de la comunidad y nos comprometimos a que las soluciones encontradas se pongan en marcha para mejora los ambientes y entornos saludables y con ello la calidad de vida de la comunidad.

Luego de formar el equipo gestor y con ellos ver las problemáticas que contaba la unidad educativa , y elaborar el diagnostico situacional de todas las problemáticas que les quejaban y con la realización de talleres se pudo llegar a la conclusión y buscar soluciones a los problemas elaborando un plan de acción que nos permita tomar acciones inmediatas para mejorar la condición estudiantil y luego capacitando primera mente al personal de docentes y padres y alumnado permitió darles las herramientas precisas para mejorar su condición de vida ya que el equipo gestor toma un papel muy importante en la mejoría de la calidad de vida de La comunidad.





Encuesta sobre el reciclaje a los docentes, padres de familia y alumnos de la escuela “ecuador”.







Con esta clasificación de los desechos los niños y niñas de la escuela “Ecuador supieron ver la importancia de la clasificación de la basura y su importancia del reciclaje.

Encuesta sobre prácticas de higiene personal y entorno saludable a los alumnos de la escuela fiscal mixta “ECUADOR”

Análisis e interpretación de resultados

Instrucción: Marque con una x en el casillero correspondiente

1) ¿Según su criterio es importante para la salud el aseo personal?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	30	70%%
NO	13	30%
TOTAL	43	100%



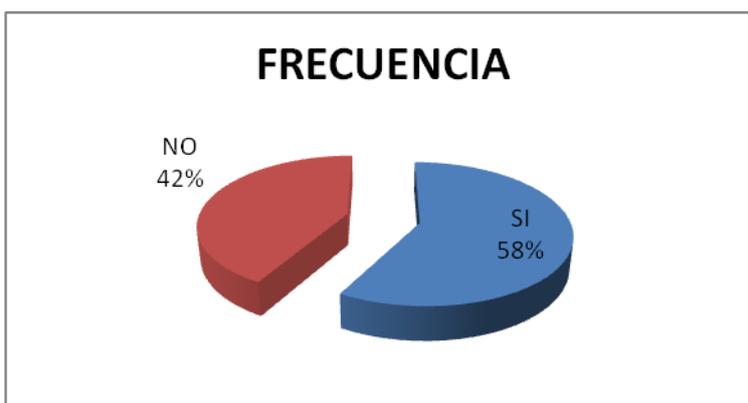
Análisis e interpretación:

El 70% de estudiantes encuestados sostienen que sí es importante para la salud el aseo personal y el 30% manifiesta que no.

Esto significa que la gran mayoría está consciente de la importancia de la higiene personal, sin embargo hay que trabajar con el grupo que no tiene claro este aspecto para fortalecer sus hábitos de higiene.

2) ¿Acostumbra a lavarte las manos antes de comer?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	25	58%
NO	18	42%
TOTAL	43	100%



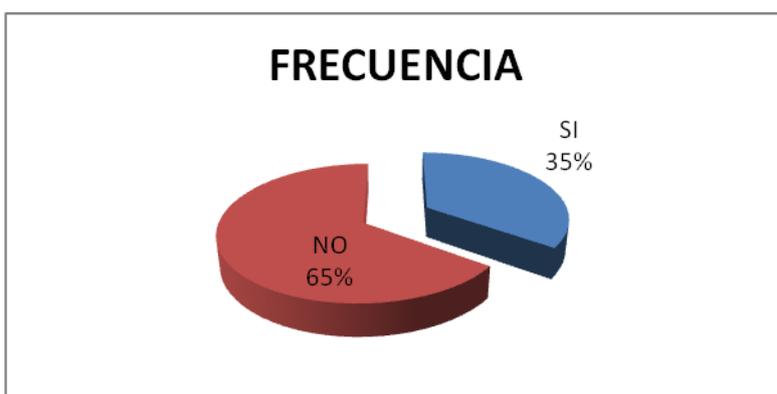
Análisis e interpretación:

El 58% de estudiantes manifiesta que acostumbra lavarse las manos antes de comer, mientras que el 42 no lo hace.

Con estos indicadores es imperioso trabajar en charlas, talleres o conferencias para socializar los conocimientos sobre este aspecto importante para la salud.

3) ¿Te lavas las manos después de comer?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	35%
NO	28	65%
TOTAL	43	100%



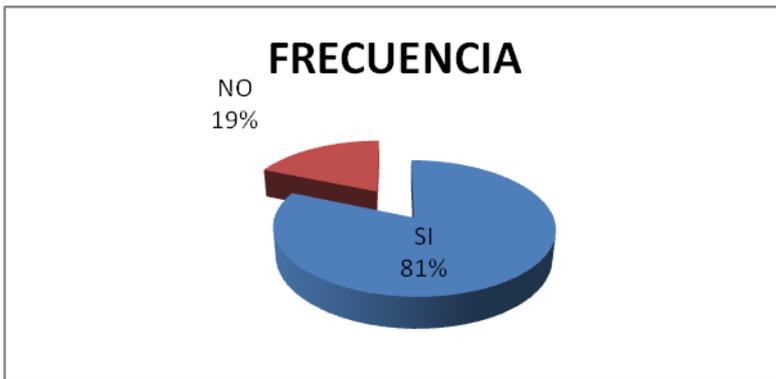
Análisis e interpretación

El 65% de estudiantes no se lava las manos después de comer y el 35% si practica ese buen hábito de higiene personal.

Posiblemente no se ha insistido sobre este aspecto de la salud e higiene personal de parte de los docentes y padres de familia, por lo que es otro tema a tomar en cuenta a la hora de los talleres de capacitación.

4) ¿Te lavas las manos después de utilizar el servicio higiénico?

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	35	81%
NO	8	19%
TOTAL	43	100%



Análisis e interpretación:

El 81% si se lava las manos después de utilizar el servicio higiénico mientras que el 19% no lo hace.

Se aprecia que generalmente son los niños y niñas más pequeños quienes no practican este hábito de higiene por lo que es necesario aumentar las pautas de aprendizaje sobre este aspecto.



FIN: Este proyecto de intervención contribuyó a mejorar la calidad de vida de los niños/as y la comunidad proporcionándoles las herramientas para su aprendizaje, habilidades, destrezas y desarrollando conductas necesarias para cultivar y propiciar la salud de la comunidad educativa fomentando la creación y manteniendo los ambientes saludables.

A través de la ejecución e implementación de este proyecto se consiguió obtener resultados a corto, mediano y largo plazo hasta lograr el fortalecimiento completo de la escuela y su mejoramiento de su entorno. Todas las actividades estaban dirigidas a la promoción del bienestar físico, Psíquico, emocional y social de toda la comunidad educativa, tanto a nivel individual y colectivo.

Este proyecto tubo como finalidad proporcionar las estrategias y métodos para incentivar al alumnado, padres de familia y docentes a vivir en ambientes saludables y llevando buenos hábitos de salud para su bienestar común.

CONCLUSIONES

- La realización de este proyecto ha sido de grata experiencia ya que se logró de una buena forma hacer una concientización de la importancia de las escuelas promotoras de salud ya que con ello podemos mejorar la calidad de vida y salud de la comunidad.
- Se logró implementar un programa de escuelas saludables con la participación de todos los docentes y alumnado de la escuela “ECUADOR “ como también concientizar en los buenos hábitos de salubridad e higiene
- El 60% de padres de familia recibieron capacitación sobre hábitos saludables y nutrición y un 100% de docentes y estudiantes sobre los mismos temas.
- El 60% de padres de familia recibieron capacitación sobre hábitos saludables y nutrición y un 100% de docentes y estudiantes sobre los mismos temas.
- En cuanto a la elaboración del Plan Anual de salud escolar se cumplió en un 100%, sin embargo las actividades se desarrollaron en un 70 % por falta de cooperación de todos los de la comunidad.
- Las medidas de higiene en el entorno escolar se cumplieron en un 80% y el 20 % restante está en proceso ya que se comprometieron los padres de familia, docentes y alumnos en poner énfasis en estas buenas culturas de salud.
- La gestión interinstitucional fue productiva ya que se consiguió en un 80% todo lo gestionado, y hubo la participación de toda la comunidad.
- La comunidad educativa conoce y practica buenos hábitos de higiene y mantiene ambientes saludables gracias a la intervención profesional en educación y salud a través de este proyecto.

RECOMENDACIONES

- Se logró proponer nuevos proyectos de intervención para la salud en la comunidad de Puerto el Carmen y con ello mejorar la calidad de vida de la población.
- Seguir inculcando a las comunidades sobre la importancia que tiene la salud para el desarrollo y progreso de un pueblo ya que un pueblo sano y educado es un pueblo que progresa.
- Potencializar las normativas de salud en todos los establecimientos escolares para inculcar en el plan anual de salud del plantel sobre cuáles son las normativas y que las pongan en práctica en los establecimientos escolares.
- Que se implemente en el pensum académico de los establecimientos escolares la materia de salubridad e higiene para que con esto se prevenga desde los establecimientos de educación y con la capacitación a los padres se ayudaría mucho a la prevención de las enfermedades y habría menor gasto público en salud ya que la prevención es mejor que la curación.

BIBLIOGRAFIA

- ANGULO, M. R. (2013-1014). DECALOGO DE LA RED DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD.
- Canarias, R. (2010). *escuelas promotoras de salud* . CANARIAS.
- Copyright © 2013 Dirección de salud –Bolívar
- Constitución de la República del Ecuador, 2008.
- COLOM A. BERNABEU J., DOMÍNGUEZ E y SARRAMONA J. (2002). Teorías e Instituciones contemporáneas de la educación. Segunda edición. Editorial Ariel. Barcelona-España.
- CHIAVENATO I. (2007). Administración de Recursos Humanos. Octava edición. Editorial McGraw-Hill/Interamericana. México.
- GONZÁLEZ M. y OLIVARES, S (2009). Comportamiento Organizacional. México.
- Herrera P., N.F. (2001). El extensionismo rural: el caso de la Universidad Católica de Occidente. Santa Ana, El Salvador: UNICO.
- IPPOLITO-SHEPHERD, J, Promoción de la salud en las escuelas –Taller Internacional de la salud escolar Convención Internacional de la salud .La Habana-Cuba
- Ley Orgánica de Educación Intercultural 2011.
- LLANO, M. (2014). *ESCUELAS PROMOTORAS DE SALU*. CANTABRA.
- ME, MSP, OPS/OMS, UNICEF, 2005. Manual de Escuelas promotoras de la Salud.
- ME, 2012. Proceso de Declaratoria de las Escuelas del Buen Vivir.
- MSP, ME. RED ECUATORIANA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD (2008). Documentos Técnicos de Escuelas Promotoras de la Salud”. Quito.
- MSP (2005). Normas de Atención a la Niñez. Dirección de Normatización del Sistema Nacional de Salud. Normatización Técnica. Programa de Atención a la Niñez. Quito.
- SEMPLADES, 2009. Plan Nacional del Buen Vivir
- UTPL, 2012. Guía didáctica para la Maestría en Gerencia en Salud para el Desarrollo local
- LLANO, M. (2014). *WWW.RED CANTABRAS DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD*. Obtenido de RED CANTABRAS: WWW.ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD.
- (<http://forolatinoamerica.desarrollsocial.gov.ar/galardon/docs/Investigaci%C3%B3n%20Acci%C3%B3n%20Participativa.pdf>)
- <http://www.who.int/features/2003/04/es/>

- <http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/promocion-de-la-salud/material-de-clase/introduccion>
- http://www.educando.edu.do/sitios/curriculo/curr_basica/Captulo5.htm
- http://www.saludguaychu.com.ar/1_27_Escuelas-Promotoras.ht

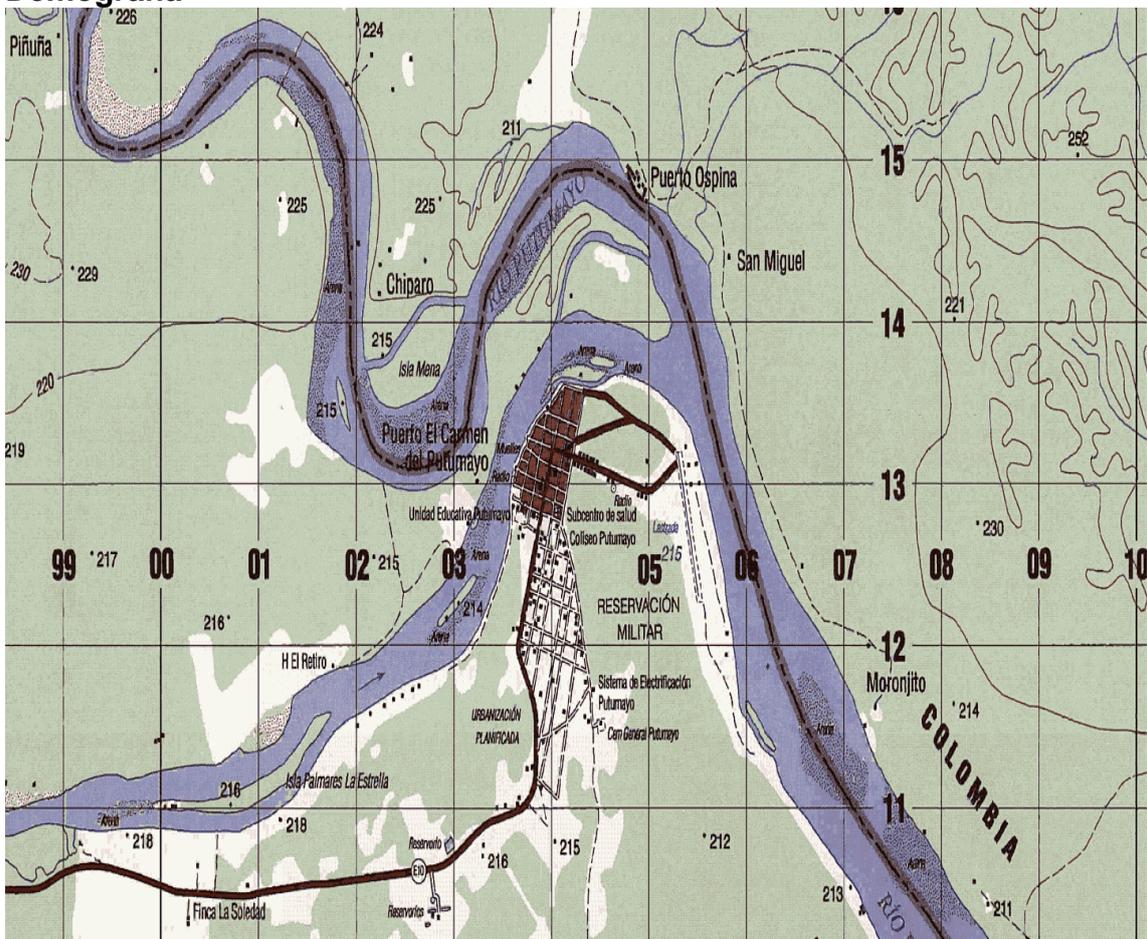
ANEXOS



La Lic. María Fernanda Sánchez, Coordinadora de las Escuelas Promotoras de Salud, brindando una charla a los padres de familia y estudiantes



Demografía



INCIDENCIA DE POBREZA EL CANTÓN PUTUMAYO

	%		Número
Total			
Putumayo	81,7	4.832	5912 5.912
Puerto El Carmen del Putumayo	64,6	1.315	2035 2.035
Palma Roja	89,8	2.589	2883 2.883
Puerto Bolívar (Puerto Montufar)	96,2	106	101 110
Puerto Rodríguez	95,1	48	156 156
Santa Elena.	92,6	674	728 728

TOTAL DE VIVIENDAS, OCUPADAS POR PERSONAS PRESENTES EN EL CANTON PUTUMAYO.

Total de la Vivienda	Numero	Ocupantes	Promedio	Total	Km ²	Hab/Km ²
1585	1220	5912	4,8	6071	3559,0	1,7

Aspecto Económico



La generación de dinero en Putumayo, siempre ha girado alrededor del comercio con Colombia, de la actividad agrícola y de las ofertas laborales (mano de obra no calificada) que prestan especialmente las compañías que se dedican a la explotación petrolera.

En cuanto a la actividad comercial, esta se ha deprimido por dos factores a considerar: la dolarización adoptada por el estado y las repercusiones producto de los problemas del vecino país del norte y que son de conocimiento público. Se estima que un 10% de la población putumayense genera sus ingresos del comercio local y venta de productos a Colombia.

El ingreso generado a partir de la actividad agrícola que es la actividad común de la mayoría de la población no alcanza a superar los 100 dólares al mes en promedio.

La demanda de mano de obra para las compañías que operan y prestan sus servicios hacia la actividad petrolera, genera ingresos y fuentes de trabajo especialmente en las zonas

donde ellas tienen su área de influencia. Sin embargo, el tipo de trabajo demandado por estas compañías es dirigido hacia el personal no calificado. Las áreas de incidencia se encuentran aledañas a la Y de Tipishca, Cuyabeno, Cantagallo, Singue 3 y Santa Elena y Viñita. Las compañías que operan la extracción de crudo en el cantón son Petroecuador y City Oriente Ltda. El valor promedio de ingresos de un trabajador que presta sus servicios hacia esta actividad fluctúa entre los 300 dólares. Menos del 5% de la población dirige su trabajo hacia la actividad petrolera.



El turismo de naturaleza tiene un gran potencial, el cantón tiene una variedad de sitios de visita como los saladeros del Cuyabeno, la isla de los gringos, la Laguna de Singué, los ríos Putumayo y San Miguel. En el cantón se ubica una parte de la Reserva de Producción Faunística Cuyabeno (creada en 1979) que tiene una superficie de 603380 hectáreas, situada entre las cuencas de los ríos San Miguel y Aguarico (Anexo 2). La Reserva tiene importantes atractivos turísticos como las Lagunas de Cuyabeno y varios operadores llevan turistas al área. Sin embargo en los últimos años el número de visitantes ha disminuido drásticamente como consecuencia de las noticias sobre inseguridad de la frontera.

Aspecto Agrícola elaboración de huertos familiares:





Quito D.M. lunes, 01 DE AGOSTO del 2013

Señores:
DOCENTES DE LA ESCUELA "ECUADOR"
En su despacho

Asunto: REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONFORMAR EQUIPO GESTOR.

Por medio de la presente me permito solicitar su ustedes Srs. Docentes de la Escuela "Ecuador", su participación y asistencia la reunión de trabajo, para conformar el equipo gestor para la planificación y elaboración del Proyecto de implementación de "Escuela Promotor de salud", en la Escuela Ecuador, a realizar el día 01 de agosto del 2013, a las 10:00 am, en el salón de reunión de la Escuela.

Por la atención que se digne dar a la presente, y elevando a su alto espíritu de colaboración, anticipo mis más sinceros agradecimiento.

Atentamente,
DIOS, PATRIA Y LIBERTAD

Dr. Christian Vivero E.

MEDECINO GENERAL
I.A. 7 3052 N° 8887

Dr. CHRISTIAN VIVERO.
CAPT. DE SND.
DIRECTOR DEL C.R B.S 55 "PUTUMAYO"

CARTA COMPROMISO

La escuela fiscal mixta de educación básica Ecuador , la Dirección Provincial de Salud de Sucumbíos a través del Área de Salud N. 4 del Cantón Putumayo , el Concejo Cantonal de Salud del cantón Putumayo, el Municipio del Cantón Putumayo, el representante de la Junta Parroquial de Puerto el Carmen, el Director de la Escuela "Ecuador ", el Representante de los Padres de Familia y las Representantes del Gobierno Estudiantil, el Representante del consultorio rural del Batallón de Selva 55 Putumayo Capt Vivero Christian, acuerdan firmar esta Carta Compromiso al tenor de las siguientes cláusulas.

CONSIDERANDO

Que, Las instituciones y personas que suscriben la presente Carta Compromiso, tienen como objetivo común lograr el desarrollo armónico e integral de los niños, niñas y adolescentes de la comunidad en general,

Que, Para lograrlo se necesita aunar esfuerzos de varias instituciones, de los gobiernos seccionales y de toda la comunidad educativa,

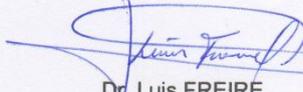
Que, el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud a través de la División de Educación para la Salud y el Subproceso de Promoción de Salud, respectivamente, están impulsando el Programa de Escuelas del Buen Vivir,

Que, la escuela es el espacio idóneo para construir una cultura para la salud, a través de una programación basada en las necesidades y expectativas propias de cada establecimiento educativo.

SE COMPROMETEN

1. Apoyar la implementación de la iniciativa de las Escuelas del Buen Vivir, en sus cuatro componentes, desde su ámbito.
2. Promover la participación de todos los sectores de la sociedad, a fin de aunar esfuerzos en el mejoramiento de la escuela, incluyendo: maestros/as, niñas/os y adolescentes, padres y madres de familia, personal de salud, sector privado, instituciones y organismos gubernamentales.
3. Asegurar la atención y control de los niños, niñas y adolescentes, en las Unidades de Salud del Ministerio de Salud, correspondientes al área de influencia de la escuela o del centro médico del patronato municipal.
4. Propiciar campañas de higiene en la Escuela y su entorno
5. Elaborar un Plan de Acción precisando tiempo y responsables necesarios para su cumplimiento.
6. Nombrar subcomisiones de acuerdo a las actividades del Plan para su ejecución.

Dado y firmado en la escuela "ECUADOR", al 1 día del mes de Agosto del 2013.



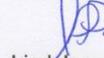
Dr. Luis FREIRE

REPRESENTANTE DEL CENTRO DE SALUD DE PUERTO EL CARMEN PARA LAS
ESCUELAS DEL BUEN VIVIR



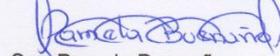
Prof. Sobeida Vidal

LÍDER EDUCATIVO DE LA ESCUELA "ECUADOR"



Licd Jenny Sea

PRESIDENTE DE LA JUNTA PARROQUIAL DE PUERTO EL CARMEN.



Sra. Pamela Buenaño

PRESIDENTE DEL COMITÉ DE PADRES DE FAMILIA DE LA ESCUELA "ECUADOR".

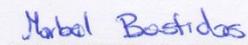
Sra.

TENIENTE POLÍTICA DE LA PARROQUIA PUERTO EL CARMEN



Dr. CHRISTIAN VIVERO E

DIRECTORA DEL CONSULTORIO RURAL DEL BATALLON DE SELVA 55 "PUTUMAYO".



Niña MARBEL BASTIDAS

PRESIDENTA DEL GOBIERNO ESTUDIANTIL



ANEXO 1.

INDICE DE SALUD Y SANEAMIENTO



1. DATOS INFORMATIVOS

CODIGO DEL CENTRO EDUCATIVO:

(ESPACIO PARA LA SECRETARIA TECNICA DE LA REPS)

CONDICIONES FÍSICAS, AMBIENTALES Y SEGURAS

AÑO LECTIVO:	FECHA DE LA APLICACIÓN DE LA FICHA:
2012-2013	

NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO:	Escuela fiscal mixta de educación básica "Ecuador"
PROVINCIA:	Sucumbíos
CANTON:	Putumayo
PARROQUIA:	Puerto el Carmen
DIRECCION O COMUNIDAD:	Avenida Comando
NOMBRE DEL/A DIRECTOR/A:	Sobeida Vidal
TELEFONO:	No hay línea telefónica

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

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 está 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 -mosco, cucaracho, 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, guarda platos, lavabos, agua-, es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada-. Y es funcional -permite asearle con						X

	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).					
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, guarda platos, iluminación, ventilación y limpio. (si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos)					X
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.					X
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada					X
13	Las puertas (seguridades, vidrios, hierros y/o maderas) y ventanas (vidrios, marcos y/o paneles) de las aulas están en buen estado, no existen peligros.					X
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)				X	
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.					X
1.2. MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LIQUIDOS						
16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. (Si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excretas).	X				
17	Se cuenta con una área de manejo de desechos líquidos y excretas. (si se cuenta con alcantarillado este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5)	X				
18	Se cuenta con recolector de la basura. (Si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 porque "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).			X		
19	Existe un manejo adecuado de desechos sólidos - basura- (si se cuenta con recolector de basura este ÍTEM no se contestara y se dará una calificación de 5, porque "no aplica".)					X

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,					
SOSTENIMIENTO DEL CENTRO EDUCATIVO				MODALIDAD		
FISCAL	FISCOMISIONAL	MUNICIPAL	PARTICULAR	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO
X				X		O
NÚMERO DE DOCENTES			NÚMERO DE ALUMNOS/AS			
HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	
1	3	4	15	30	45	
FIRMA DE DIRECTOR/A				SELLO DE LA INSTITUCION		

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			X		

	forma parte, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)					
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	

2.2. ALIMENTACION Y NUTRICION

Los alimentos que se exponen 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
En el bar se atiende con amabilidad y organización a los niños, niñas y/o adolescentes, se previene la obesidad y/o debilidad y/o desgarro (si la escuela no tiene bar, no aplica este ÍTEM y se dará una calificación de 5)					X
Los alimentos que se exponen 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	
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)					

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%

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 número de padres y madres de familia participantes en el evento, en relación al número 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)etc.				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



DIRECTOR/A: LICD. MARINA LARA LIDER EDUCATIVO LICD. SOBEIDA VIDAL	DELEGADO/A DE LOS/AS NIÑOS/AS: MARBEL BASTIDAS	DELEGADO/A DE LOS PP.FF. PAMELA BUENAÑO	DELEGADO/A DE LA DIRIGENCIA COMUNITARIA JENNY SEA.
---	---	--	---

GUÍA DE APLICACIÓN DE LA FICHA PARA DETERMINAR EL ÍNDICE DE SALUD Y SANEAMIENTO ESCOLAR

OBJETIVOS:

Contar con una base de datos de las Instituciones Educativas, que oriente los procesos de salud y saneamiento con el fin de certificar y acreditar como escuelas promotoras de la salud.

INSTRUCTIVO

Cada aspecto contiene indicadores que serán evaluados en la escala del 5 al 1, que corresponde a A,B,C,D y E.

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

La aplicación de este instrumento se realizará una vez al año, al iniciar el año escolar. Los datos serán recabados y registrados a través de reuniones, observación, entrevistas, resultados de las pruebas de los niños y niñas, revisión de documentos dura

Los indicadores están agrupados por ponderaciones que serán registrados en los casilleros de los aspectos a evaluarse en la escala del 5 al 1, (A, B, C, D, E) de acuerdo a la siguiente tabla:

N.	ÍNDICES E INDICADORES DE SALUD	PONDERACIONES				
		1 = E	2 = D	3 = C	4 = B	5 = A

CONDICIONES FÍSICAS, AMBIENTALES Y SEGURAS

AMBIENTES CALIDOS, SEGUROS Y SALUDABLES

1	La escuela tiene cerramiento	no tiene	cerramiento parcial y sin mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.)	cerramiento parcial con mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.).	cerramiento completo sin mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.).	cerramiento completo y con mantenimiento (cualquier tipo de cerramiento, bloque, ladrillo, adobe, cerca viva, alambre, malla, etc.).
2	La batería cumple con condiciones higiénicas y ambientales. (Si la escuela esta conectada al alcantarillado público se considerara una sola cañería).	La batería no tiene iluminación, ventilación ni agua.	La batería no tiene ventilación e iluminación y sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen por una sola cañería.	La batería es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada. "o" funcional -permite asearse con facilidad, tiene accesos amplios-, tiene ventilación e iluminación y sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen por una sola cañería.	La batería es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada. "o" funcional -permite asearse con facilidad, tiene accesos amplios-, tiene ventilación, iluminación y ventilación, cuenta con cañerías separadas de agua jabonosa y excretas (heces y orina)	La batería es agradable:- colores y diseño llamativos, decorada. "y" funcional -permite asearse con facilidad, tiene accesos amplios-, tiene ventilación y cuenta con cañerías separadas de agua jabonosa y excretas (heces y orina)
3	La batería cuenta con sanitarios de acuerdo al número de niños, niñas y de acuerdo a la estatura.	se cuenta con un sanitario para más de 60 alumnos.	se cuenta con un sanitario por cada 50 niños y niñas y estas NO están en función de la estatura de ellos.	se cuenta con un sanitario por cada 30 a 40 niños y niñas y estas NO están en función de la estatura de los niños y niñas.	se cuenta con un sanitario por cada 20 niños y niñas y NO están en función a la estatura de los niños y niñas.	se cuenta con un sanitario por cada 20 niños y niñas y están en función de la estatura de los niños y niñas.
4	La batería sanitaria esta limpia y en funcionamiento	no tiene batería sanitaria	la batería sanitaria esta en mal estado	hay batería sanitaria pero no funciona en su totalidad	existe batería sanitaria en funcionamiento pero no se le da el mantenimiento debido	existe batería sanitaria limpia y en funcionamiento
5	La batería tiene sanitarios separados para el uso de docentes y alumnos.	no se cuenta con batería sanitaria para docente ni alumnos	existe sanitarios que se comparte con niños, niñas y docentes.	existen sanitarios que se comparte con niños, niñas y otra para todos los docentes.	se cuenta con sanitarios exclusivos para niños, niñas y otros docentes.	se cuenta con sanitarios exclusivos para niños, niñas y maestros.

6	El bar esta 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)	esta ubicado en un lugar desaseado y existen presencia eventual de vectores	esta ubicado en un lugar desaseado y no existen vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y existe la presencia eventual de vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y aplica estrategias para eliminación permanente de vectores	esta ubicado en un lugar limpio, agradable y no existen vectores
7	La cocina esta 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 ni	esta ubicada en un lugar desaseado y existen presencia eventual de vectores	esta ubicada en un lugar desaseado y no existen vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y existe la presencia eventual de vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y aplica estrategias para eliminación permanente de vectores	esta ubicada en un lugar limpio, agradable y no existen vectores
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 institutu	No tiene cocina pero si prepara alimentos	La cocina no cuenta con los servicios básicos; es agradable- colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	La cocina cuenta con los servicios básicos pero están en mal estado, es agradable- colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	La cocina cuenta con los servicios básicos, es agradable- colores y diseño llamativos, decorada- "o" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-	la cocina cuenta con los servicios básicos en buen estado; es agradable- colores y diseño llamativos, decorada- "y" funcional -permite asearle con facilidad, tiene accesos amplios-
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)	la eliminación de aguas se lo hace al aire libre y cruza por la escuela a través de zanjas abiertas	la eliminación de aguas se lo hace al aire libre a través de tubería construida para el efecto.	la eliminación de aguas servidas se lo hace a través de canalización construida para el efecto pero esta en mal estado hasta llegar al pozo séptico común (agua jabonosa, excretas y cocina).	la cocina si cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas, al pozo séptico común (agua jabonosa, excretas y cocina).	la cocina si cuenta con una adecuada eliminación de aguas servidas, sea a un alcantarillado o pozo séptico exclusivo de la cocina.
10	El comedor escolar es un espacio acogedor con mesas, sillas, guardaplatos, iluminación, ventilación y limpio (si en la escuela no se brinda el servicio de alimentación escolar no aplica este ÍTEM califíquese con 5 puntos)	no se cuenta con comedor escolar	se cuenta con el comedor escolar, siempre esta limpio, es ventilado e iluminado pero no tiene equipamiento	es acogedor se encuentra limpio la mayoría de las veces, esta ventilado e iluminado; y se encuentra con mitad de mesas, sillas y guardaplatos en mal estado.	es acogedor se encuentra limpio la mayoría de las veces, la ventilación e iluminación es adecuada y el mobiliario está en mal estado (mesas, sillas y guardaplatos).	es acogedor se encuentra siempre limpio, e iluminado; y se encuentra con guardaplatos en buen estado.
11	Las aulas están libres de humedad en las paredes y tumbados.	por las paredes y tumbados filtra agua.	la mayor parte del tiempo las paredes se encuentran húmedas y los tumbados en buen estado.	las paredes y tumbados se humedecen en época de lluvias.	la mayor parte del tiempo las paredes se encuentran secas e ingresa agua por algunos tumbados de las aulas en época de lluvias.	las paredes y tumbados se encuentran secos y en buen estado libre de humedad
12	Las aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	todas las aulas son oscuras y no existe ventilación.	El 25% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 50% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 75% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada	El 100% de aulas tienen una ventilación e iluminación adecuada
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.	todas las puertas y ventanas están en mal estado.	El 25% de ventanas y puertas están en buen estado	El 50% de ventanas y puertas están en buen estado	El 75% de ventanas y puertas están en buen estado	El 100% de ventanas y puertas están en buen estado
14	Las aulas y patios no tienen peligros (fosas, quebradas, alcantarillas abiertas, ríos, pantanos y otros)	nada protegidos	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su mayor parte.	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su totalidad.	existen lugares peligrosos pero están protegidos en su totalidad y existen normas de prevención.	no tiene peligros
15	Los patios de la escuela son agradables y limpios.	no son agradables (no tiene jardines, árboles, cercas vivas, césped) y están llenos de escombros	son agradables, tienen jardines "y/o" árboles "y/o" cercas vivas "y/o", césped "y/o" canchas) y casi nunca se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados, "y/o" árboles "y/o", cercas vivas "y/o", césped, "y/o" canchas) y algunas veces se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados "o", árboles "o", cercas vivas "o", césped, "y/o" canchas) y casi siempre se encuentran limpios.	son agradables, tienen jardines bien cuidados, "y/o" árboles, cercas vivas "y/o", césped, "y/o" canchas) y casi siempre se encuentran limpios.

MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS						
16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. (si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excre)	existe alcantarillado público pero no tiene cometida	existe alcantarillado público pero los desagües se encuentran en mal estado y las aguas y excretas se desparrraman dentro de la escuela.	Solo las excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado y las aguas jabonosas son utilizadas en riego	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con dificultad, ya que no existe caídas pronunciadas.	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con facilidad.
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)	existe un solo pozo séptico donde se recoge: excretas (heces y orina), desechos líquidos de la cocina y aguas jabonosas	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua
18	Se cuenta con recolector de la basura. (si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).	Hay recolector, pero no se le envía la basura en él.	existe recolector pero no se sabe cuando pasa	existe recolector pero pasa eventualmente.	pasa el recolector a una hora y día determinada y se le deja la basura con seguridades para que lleve	pasa el recolector a una hora y día determinada en horas de clase.
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, por que "no aplica".)	no hay un lugar específico para bota la basura	se bota en un lugar específico pero al aire libre.	se bota en un solo lugar preparado para su almacenamiento.	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos. (fosa, hueco con seguridades)	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos y se genera proyectos a partir de la utilización adecuada de la basura (reciclaje, lombricultura, composteras, etc.).
PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD						
SALUD PREVENTIVA						
20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
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	no existe material	existe poco material y no es usado por los docentes.	existe material suficiente y no es usado por los docentes.	existe poco material y es usado por los docentes.	existe material suficiente y es usado por los docentes.
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes	no se lo ha considerado.	si se ha considerado pero no se ha gestionado.	si se ha considerado pero se ha realizado únicamente el chequeo médico y no odontológico.	si se ha considerado el chequeo médico y odontológico pero se ha realizado parcialmente a los niños y niñas.	si se ha considerado y se lo ha ejecutado los chequeos médicos y odontológicos a todos los niños y niñas.
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.	se cuenta con espacios de recreación internos y/o externos pero sin material.	se cuenta con espacios de recreación internos o externos en mal estado y funcionan a medias.	se cuenta con espacios de recreación internos y externos en mal estado y funcionan a medias.	se cuenta con espacios de recreación internos o externos en buen estado y en funcionamiento	se cuenta con espacios de recreación internos y externos en buen estado y en funcionamiento
25	En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta lental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).	no se cuenta	se cuenta implementado, pero no se usa.	se cuenta implementado, se usa y no se da mantenimiento.	se cuenta medianamente implementado, se usa y se da mantenimiento.	se cuenta bien implementado, se usa y se da mantenimiento.

MANEJO ADECUADO DE DESECHOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS						
16	Se cuenta con conexión al alcantarillado público. (si no existe alcantarillado en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente a área de manejo de desechos líquidos y excre)	existe alcantarillado público pero no tiene cometida	existe alcantarillado público pero los desagües se encuentran en mal estado y las aguas y excretas se desparrraman dentro de la escuela.	Solo las excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado y las aguas jabonosas son utilizadas en riego	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con dificultad, ya que no existe caídas pronunciadas.	Todas sus aguas jabonosas y excretas (heces y orina) salen directamente al alcantarillado con facilidad.
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)	existe un solo pozo séptico donde se recoge: excretas (heces y orina), desechos líquidos de la cocina y aguas jabonosas	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en diferentes áreas se encuentran el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua	en una sola área se encuentra el pozo séptico de excretas (heces y orina), pozo séptico de cocina y zanja de filtración. A una distancia de la batería y que no afecte a ninguna fuente de agua
18	Se cuenta con recolector de la basura. (si no existe recolector en la comunidad, barrio o ciudadela la calificación será 5 por que "no aplica" y podrá contestar el siguiente ÍTEM correspondiente al manejo de desechos sólidos).	Hay recolector, pero no se le envía la basura en él.	existe recolector pero no se sabe cuando pasa	existe recolector pero pasa eventualmente.	pasa el recolector a una hora y día determinada y se le deja la basura con seguridades para que lleve	pasa el recolector a una hora y día determinada en horas de clase.
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, por que "no aplica".)	no hay un lugar específico para bota la basura	se bota en un lugar específico pero al aire libre.	se bota en un solo lugar preparado para su almacenamiento.	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos. (fosa, hueco con seguridades)	existe un área exclusiva para desechos inorgánicos y otra para desechos orgánicos y se genera proyectos a partir de la utilización adecuada de la basura (reciclaje, lombricultura, composteras, etc.).
PROMOCION Y FOMENTO DE LA SALUD						
SALUD PREVENTIVA						
20	El equipo gestor han sido capacitados en temas relacionados a la salud	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
21	Los docentes han sido capacitados en temas relacionados a la salud.	no se capacitan	se capacitan pero no aplica lo aprendido	se capacitan pero aplican parcialmente lo aprendido	se capacitan y aplican en gran parte lo aprendido	se capacitan y aplican totalmente lo aprendido
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	no existe material	existe poco material y no es usado por los docentes.	existe material suficiente y no es usado por los docentes.	existe poco material y es usado por los docentes.	existe material suficiente y es usado por los docentes.
23	El plan de salud de la escuela incluye un chequeo médico y odontológico anual para niños niñas y adolescentes	no se lo ha considerado.	si se ha considerado pero no se ha gestionado.	si se ha considerado pero se ha realizado únicamente el chequeo médico y no odontológico.	si se ha considerado el chequeo médico y odontológico pero se ha realizado parcialmente a los niños y niñas.	si se ha considerado y se lo ha ejecutado los chequeos médicos y odontológicos a todos los niños y niñas.
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.	se cuenta con espacios de recreación internos pero sin material.	se cuenta con espacios de recreación internos o externos en mal estado y funcionan a medias.	se cuenta con espacios de recreación internos o externos en mal estado y funcionan a medias.	se cuenta con espacios de recreación internos o externos en buen estado y en funcionamiento	se cuenta con espacios de recreación internos y externos en buen estado y en funcionamiento
25	En cada aula se cuenta con el espacio o rincón de aseo (lavacara, cepillo, pasta lental, toallas individuales, peinillas individuales, espejo, corta uñas).	no se cuenta	se cuenta implementado, pero no se usa.	se cuenta implementado, se usa y no se da mantenimiento.	se cuenta medianamente implementado, se usa y se da mantenimiento.	se cuenta bien implementado, se usa y se da mantenimiento.

ALIMENTACIÓN 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)	los alimentos son nutritivos, variados.	los alimentos son nutritivos y hay mucha variedad.	los alimentos son poco nutritivos y no hay variedad.	los alimentos son poco nutritivos y bien variados.	Los alimentos son nutritivos y bien variados.
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)	para adquirir los productos niños y niñas se atienden por una persona sin considerar el número de clientes ni la amabilidad.	para adquirir los productos niños y niñas se atienden por varias personas sin considerar el buen trato.	para adquirir los productos niños y niñas se atienden por varias personas (en función del número de clientes) y existe amabilidad	para adquirir los productos niños y niñas se ubican en columnas y son atendidos por varias personas (en función del número de clientes) brindando un buen trato.	para adquirir los productos niños y niñas se ubican en columnas y por grados y son atendidos por varias personas (en función del número de clientes) brindando un buen trato.
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)	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados sin higiene.	los alimentos son preparados de manera antihigiénica pero la exhibición y manipulación conserva normas de higiene.	los alimentos son preparados higiénicamente pero la exhibición y manipulación es antihigiénica.	los alimentos son preparados y exhibidos higiénicamente pero la manipulación no cumple con normas higiénicas.	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente.
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)	si forma parte pero nunca hay productos	si pertenece y pocas veces se encuentra abastecida de productos	si pertenece y algunas veces se encuentra abastecida de productos	si pertenece y casi siempre se encuentra abastecida de productos	si pertenece y siempre se encuentra abastecida de productos
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)	los alimentos son nutritivos, variados.	los alimentos son nutritivos y hay mucha variedad.	los alimentos son poco nutritivos y no hay variedad.	los alimentos son poco nutritivos y bien variados.	los alimentos son nutritivos y bien variados.
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)	los alimentos son preparados ni manipulados, exhibidos higiénicamente.	los alimentos son preparados de manera antihigiénica pero la exhibición y manipulación conserva normas de higiene.	los alimentos son preparados higiénicamente pero la exhibición y manipulación es antihigiénica.	los alimentos son preparados y exhibidos higiénicamente y manipulados no higiénicamente.	los alimentos son preparados, exhibidos y manipulados higiénicamente.
32	La escuela cuenta con disponibilidad y cantidad de agua.	no hay agua	disponibilidad eventual de agua (cuando llueve o cuando sede el agua) en cantidad moderada.	hay agua la mayor parte del año escolar (la mitad o más del año escolar), en cantidad suficiente	existe agua permanente pero con poco caudal	existe agua permanente y en cantidad suficiente
33	Se cuenta con agua, apta para el consumo humano.	agua no apta para el consumo (salitrosas, sulfurosas)	agua de asequia	agua entubada.	agua tratada (dosificación de cloro u otro proceso)	agua segura (potable/ proceso de potabilización)
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.	todos los niños y niñas (100%)	la mayoría de niños y niñas (75%)	algunos niños y niñas (50%)	muy pocos niños y niñas (25%)	ninguno de los niños y niñas(0%)

ORGANIZACIÓN Y VIDA DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA						
ORGANIZACIÓN COMUNITARIA Y FAMILIAR						
35	La escuela cuenta con el equipo gestor	no se cuenta.	si se cuenta y participan el 25% de los integrantes de manera activa.	si se cuenta y participan el 50% de los integrantes de manera activa.	si se cuenta y participan el 75% de los integrantes de manera activa.	si se cuenta y participan el 100% de los integrantes de manera activa.
36	Se implementa el plan de accion anual de salud de niñas, niños, maestras y maestros	no se elabora.	se elabora pero no se aplica.	se elabora pero se aplica parcialmente 50%	se elabora pero se aplica en gran parte 75%	se elabora y se aplica el 100%
37	Los padres y madres de familia participan en la planificacion y/o en la ejecucion del plan de accion anual de salud (se tomara en cuenta el numero de padres y madres de familia participantes en el evento, en eelacion al numero de invitados.)	Participan en la planificacion y/o ejecucion menos del 25%	Participan en la planificacion y/o ejecucion en un 26 al 39% de padres y madres de familia del Plan de accion anual de salud.	Participan en la planificacion y/o ejecucion del plan de accion de salud en un 40 al 59% de padres y madres de familia del plan de accion anual de salud.	Participa en la planificacion y/o ejecucion del 60 al 79% de padres, madres de familia en la ejecucion del plan de accion anual de salud.	Participacion en la planificacion y/o ejecucion del 80 al 100% de padres y madres de familia del plan de accion anual de salud.
38	Se capacita a los padres y madres sobre temas de promocion y fomento en salud.	Se capacitan menos del 25% en temas propuestos por los docentes u otras personas externas.	Se capacita en un 26 al 39% en temas propuestos por los docentes u otras personas externas..	Se capacita en un 40 al 59% en temas propuestos por los docentes u otras personas externas..	se orienta del 60 al 79% 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.
PARTICIPACIÓN INFANTIL						
39	Existen diversas formas de organizacion escolar como: niños promotores, comités, comisiones, clubes, brigadas que tratan temas de salud (higiene, hábitos higiénicos),etc saneamiento (manejo de desechos sólidos , eliminacion de excretas y acceso de agua)ec	no existe	existe pero no actúan	existe pero por interés de los docentes	existe pero actúan en ciertas ocasiones por interés de los niños y niñas y docentes.	existe y actúan siempre por interés de los niños y niñas y apoyados por los docentes.
40	Cuenta la escuela con normas de convivencia para la construcción de una cultura del buen trato y erradicar el maltrato y la violencia.	no se cuenta.	existe pero no se conoce ni se pone en practica.	existe, se conoce pero no se pone en practica.	existe y se conoce pero se pone en practica en ciertas ocasiones.	existe, se conoce y se cumple con las normas de convivencia siempre.
41	Las propuestas de los niños y niñas son apoyadas por los docentes y tienen un espacio para ejecutarlas	no existen propuestas de trabajo generadas por los niños y niñas en temas de salud	se organizan actividades eventuales sugeridas por personas externas y son apoyada por todos los docentes.	existen propuestas generadas por los docentes; NO existe un espacio permanente pero cuando se ejecutan son apoyadas por todos los docentes.	existen propuestas generadas por los niños y niñas; NO existe un espacio permanente para ser trabajadas y es apoyada por todos los docentes.	existen propuestas generadas por los niños y niñas; tienen un espacio permanente para ser trabajadas y son apoyadas por todos los docentes
42	Los niños y niñas practican normas de auto-proteccion 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.).	no conocen ni aplican	conocen pero no aplican	conocen y aplican parcialmente en la escuela y en la casa.	conocen y aplican permanente en la escuela y en gran parte en la casa.	conocen y aplican totalmente en la escuela y en la casa.

b. Plan Anual de Acción del Establecimiento Educativo Seleccionado

Luego de haber obtenido el diagnóstico situacional de la escuela “Ecuador” es necesario para contar con un Plan Operativo Anual (POA) hoy nombrado a nivel del estado ecuatoriano (PAP) Plan Anual de la Política Institucional, y cada uno de ellos es planificado para un año calendario o fiscal, pero en el presente caso se trata de efectuar la Investigación-Acción en un **periodo de seis meses**, con el propósito de tener tiempo para la elaboración del informe final y lograr su aprobación.

PLAN DE ACCION ANUAL



Escuela fiscal mixta de educación básica "Ecuador"

2013-2014.

INDICADOR / ACCION A TRABAJAR	SITUACION A ACTUAL	RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	FECHAS	RESPONSABLE
(33) Se cuenta con agua apta para el consumo humano	La comunidad y la escuela dispone de agua entubada	La escuela y comunidad cuenta con agua segura	<ul style="list-style-type: none"> Elaborar y gestionar un proyecto de salud ambiental y entornos saludables. Capacitar a los educandos y padres de familia en formas caseras de purificación de agua. Capacitar en el reciclaje de desechos comunes y su clasificación. Clorar el agua para consumo en cada aula. Dotar a la escuela con bidones para almacenar agua segura Capacitar al personal docente en medios saludables y entornos saludables 	Enero de 2014 Primer mes del año lectivo Primera semana de cada mes. Permanente Inicio de año lectivo 02/octubre/2013	Representante del Municipio y Presidente de la Junta Parroquial Docentes Médico del centro de salud Vocal de salud Presidente de Padres de familia Director/a Presidente del Gobierno estudiantil
FIRMA DEL DIRECTOR/A		SELLO DE LA INSTITUCION			









REPUBLICA DEL ECUADOR

ESCUELA DE EDUCACION BÁSICA “ECUADOR”

NUEVA LOJA - SUCUMBIOS - ECUADOR

Quien abajo se suscribe Lic. Marina Lara, **Directora de la Escuela de Educación Básica “Ecuador”** de la Parroquia Puerto el Carmen del cantón Putumayo de la provincia de Sucumbíos, extiende el siguiente

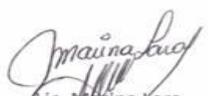
CERTIFICADO:

Que el Sr. Christian Jaime , Vivero España , portador del número de cedula 0913727780 estudiante de la Universidad Técnica Particular de Loja , realizo con éxitos el Proyecto denominado **PROGRAMA DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD EN LA ESCUELA FISCAL MIXTA DE EDUCACION BASICA “ECUADOR”** el mismo que se desarrolló en la escuela de Educación Básica “ECUADOR”.

Es todo lo que puedo certificar en honor a la verdad, autorizo al interesado hacer uso de este certificado como legalmente estime conveniente.

Putumayo, Puerto el Carmen 10 de Junio 2014

Atte.


Lic. Marina Lara
DIRECTORA
ESCUELA “ECUADOR”



Lic. Marina Lara
DIRECTORA
ESCUELA “ECUADOR”