



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

Previo a la obtención del título de:

**LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**ENTORNO SALUDABLE EN NIÑOS Y NIÑAS, ESCUELA BÁSICA  
FISCAL “CARLOS MONTUFAR – ROSA ZARATE” RIOCHICO-  
PORTOVIEJO DE SEPTIEMBRE 2015 – FEBRERO 2016**

**AUTORES:**

**VERÓNICA MONSERRATE INTRIAGO MANTUANO  
MARIA MERCEDES LINO ARAGUNDI**

**TUTORA: LCDA. ROSA NAVIA**

**PORTOVIEJO – MANABI – ECUADOR**

**2016**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**CERTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL**

**TEMA**

**ENTORNO SALUDABLE EN NIÑOS Y NIÑAS, ESCUELA BÁSICA FISCAL  
"CARLOS MONTUFAR - ROSA ZARATE" RIOCHICO- PORTOVIEJO DE  
SEPTIEMBRE 2015 - FEBRERO 2016**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

Sometida a consideración del tribunal de Revisión y Sustentación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del Título de:

**LICENCIADAS EN ENFERMERÍA  
APROBADA POR EL TRIBUNAL**

**Dra. Yira Vásquez Giler  
DECANA FCS**

**Abg. Abner Bello Molina  
ASESOR JURIDICO FCS**

**Mg. Miriam Barreto Rosado**

**PRESIDENTA. DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN**

**Leda Rosa Navia González  
TUTOR**

**Mg. Victoria Santana Sánchez  
REVISOR**

## Dedicatoria

El éxito es el fruto alcanzado con esfuerzo y más aún si este va de la mano con familia es por ello que este logro va dedicado a mi Madre por ser el mi mayor motivo de inspiración y motivación cada día, a mis hermanas por ser ejemplo de superación, a mi tía por su apoyo incondicional en mis años de estudio y a toda mi familia por estar pendiente cada día de mi esfuerzo en alcanzar la meta.

**VERÓNICA MONSERRATE INTRIAGO MANTUANO**

## Dedicatoria

La constancia, la dedicación hacia las cosas que nos apasionan hacen que nuestros objetivos sean realizados con éxito en base a todo el esfuerzo depositado en el mismo siempre contando con la ayuda de Dios que es quien nos presta Salud, sabiduría, tolerancia y quien nos guía hacia el camino correcto, a la vez dedico esta meta alcanzada a mis padres que siempre estuvieron para darme aliento quienes son mi fortaleza, mi ejemplo de vida, de perseverancia, mis hijas quien son el empuje diario y solo por y para ella es que mis propósitos cumplo, por un mejor bienestar, por ser su ejemplo, a mi esposo que ha estado para tenderme su mano y a la vez a mi suegra quien vivió parte de mis desvelos, preocupaciones y quien estuvo presta siempre para ayudarme en lo que más pudo.

MARIA MERCEDES LINO ARAGUNDI

## Agradecimiento

Agradezco a dios por la bendición diaria de la vida y por permitirme avanzar en mis metas, a mi madre por ser ese pilar fundamental y la mayor inspiración en el transcurso de este sueño a mis hermanas por ser ejemplo de motivación y superación en mi vida ,a mi tía por apoyarme y ser el motor que impulso cada día para poder salir adelante , a mi familia en general que con cada palabra y acciones me llenaban de fortaleza para poder seguir a mis amigos que siempre estuvieron pendientes de mis alegrías y tristezas en mi formación y que hoy también les agradezco por ser parte de este triunfo , y sobre todo a alguien que físicamente no está pero sin duda estaría orgullosa de este logro que me llena de total satisfacción haber alcanzado el primer éxito de muchos a futuro.

**VERÓNICA MONSERRATE INTRIAGO MANTUANO**

## Agradecimiento

Definitivamente debo agradecer a Dios por prestarme salud, colmarme de mucha tolerancia, sabiduría y ser mi guía a la vez por elegir a quienes son mis padres ya que ellos jamás desistieron ante mis intentos y son mi ejemplo, a mis hijas que son mi vida entera y jamás reprocharon mis ausencia, esto es por y para ellas, por un mejor bienestar y por ser su ejemplo de lucha y perseverancia.

A mis docentes quienes día a día nos impartían sus conocimientos, sus anécdotas haciendo que reflexionemos ante las mismas.

A nuestra tutora Licenciada Rosa Navia quien nos guió y con su paciencia llevo a cabo nuestra tesis.

A nuestra Revisora Licenciada Victoria Santana por su paciencia y en base a su experiencia y sabiduría guiarnos en la misma.

MARIA MERCEDES LINO ARAGUNDI

## Resumen

El entorno saludable es un conjunto de actividades e intervenciones intersectoriales de carácter básicamente promocional, preventivo y participativo que se desarrolla con la finalidad de ofrecer a las personas protección frente a las amenazas de salud y a su vez nos permite aplicar conocimientos y capacidades para identificar riesgos y actuar oportunamente frente a ellas. El entorno saludable en la unidad educativa es importante para mejorar la salud, el aprendizaje, la calidad de vida y las oportunidades del desarrollo humano y social como es el caso de la ESCUELA BÁSICA FISCAL “CARLOS MONTUFAR – ROSA ZARATE” perteneciente a la parroquia rural Riochico del cantón Portoviejo específicamente ubicada en el centro de la misma parroquia, tomando como referencia el parque ,al lado izquierdo de la escuela madre inmaculada , siendo esta de fácil acceso ya que está ubicada a solo una cuadra de la carretera principal permitiendo el ingreso de los vehículos sin ningún inconveniente.

Los objetivos del presente trabajo de titulación estuvieron enmarcados en identificar las condiciones físico-ambientales del entorno saludable en niños y niñas de la escuela

La metodología fue de tipo descriptivo de corte trasversal, prospectivo, con un universo conformada por 179 personas, utilizando un método inductivo y deductivo, por medio de las técnicas de la encuesta y test de observación para su análisis, tabulación y evaluación.

Según los resultados de la guía aplicada se observó una distribución de mayor población en un 49% de edades de 6 – 9 años siendo un 12% del segundo año básico y a su vez distribuido en partes equitativas de 6% sexo femenino y 6% sexo masculino.

Seguido de un 27% total de menores entre edades de 3 – 5 años, distribuidos el 13% pertenece al Inicial II de los cuales están en sexo masculino un 7% y sexo femenino un 6%. Y por último un 24% en edades de 10-más siendo el 12% de séptimo nivel distribuidos en 4% sexo femenino y el 8% sexo masculino.

## Summary

The healthy environment is a set of activities and intersectoral interventions character basically promotional, preventive and participatory developed in order to provide people with protection against health threats and in turn allows us to apply knowledge and skills to identify risks and timely action against them. The healthy environment in the educational unit is important for improving health, learning, quality of life and opportunities of human and social development as is the case of BASIC SCHOOL TAX "CARLOS MONTUFAR - ROSA ZARATE" belonging to the rural parish Riochico the canton Portoviejo specifically located in the center of the same parish, with reference to the park, the left side of the immaculate mother school, this being easily accessible as it is located just one block from the main road allowing the entry of vehicles without any inconvenience.

The objectives of this study were framed titling in identifying physical and environmental conditions of healthy environment in children from school

The methodology was descriptive of transverse, prospective cut with a universe made up of 179 people, including students, faculty and staff, using inductive and deductive method, through technical survey and test observation for analysis , tabulation and evaluation.

According to the results of applied guide distribution of population was observed in 49% of ages 6 to 9 years being 12% of the second grade and in turn distributed in equal parts of 6% females and 6% male . Followed by a 27% proportion of children between the

ages of 3 to 5 years, distributed 13% belongs to the Initial II of which are male 7% and 6% female sex. And finally 24% in 10-plus age being 12% of seventh level distributed in 4% female and 8% male.

## Tabla de contenido

Dedicatoria .....	2
Dedicatoria .....	4
Agradecimiento .....	5
Agradecimiento .....	6
Resumen.....	7
Summary .....	9
Tema o título del trabajo de titulación .....	- 1 -
Introducción .....	- 2 -
I capítulo.....	- 5 -
Antecedentes y Justificación .....	- 5 -
Planteamiento del Problema .....	- 7 -
OBJETIVOS .....	- 9 -
Objetivos General.....	- 9 -
Objetivos Específicos.....	- 9 -
II capítulo.....	- 10 -
Marco Teórico .....	- 10 -
Entorno saludable .....	- 15 -
La asertividad .....	- 15 -
Reducir los de residuos que se generan.....	- 24 -
Roles, compromisos y familiaridades intersectoriales distritales y específico.....	- 24 -
En el área de salud.....	- 24 -
Manifestaciones y características de la agresión.....	- 27 -
Operacionalización de variables: .....	- 35 -
III capítulo.....	- 44 -
Diseño Metodológico .....	- 44 -
VI capítulo Análisis estadístico .....	47
V capítulo .....	69
Conclusiones y recomendaciones .....	69
VI capítulo .....	71

Propuesta .....	711
ANEXOS .....	88

## Tabla de ilustraciones

Tabla 1: Nivel académico, Género y edad de niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” .....	47
Tabla 2, Condiciones físicas establecimiento.....	49
Tabla 3. Abastecimiento de agua.....	52
Tabla 4. Disposición de excretas .....	54
Tabla 5. Condiciones de Baterías Sanitarias .....	55
Tabla 6. Materiales De Aseo En Las Baterías Sanitaria.....	56
Tabla 7. Limpieza de las baterías sanitaria y existencia de depósitos para disposición de desechos.....	57
Tabla 8. Focos de contaminación y Riesgos ambientales. ....	58
Tabla 9. Condiciones estéticas del establecimiento.....	59
Tabla 10. Condiciones de salud del establecimiento.....	60
Tabla 11. Tipo de alimentos que se expenden en el comedor .....	61
Tabla 12 Participación en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades o riesgos para la salud de los padres de niños y niñas de la Escuela.....	62
Tabla 13 Factor emocional del escolar.....	63
Tabla 14.- Manifestaciones de agresión .....	65
Tabla 15.- Síntomas específicos psico-social: .....	66
Tabla 16.- Problemas Sociales/escolares:.....	67

Tema o título del trabajo de titulación

Entorno saludable en niños y niñas, escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo de septiembre 2015 – febrero 2016.

## Introducción

Los entornos saludables constituyen una gran estrategia de promoción de la salud en el ámbito escolar y un mecanismo articulador de esfuerzos y recursos multisectoriales, orientados al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar ampliando así las oportunidades para el aprendizaje con calidad y el desarrollo humano sostenible de todos los integrantes de las comunidades educativas. A nivel mundial se evidencia los problemas por el saneamiento, calidad de agua y ambiente de las escuelas.

Muchas escuelas, en especial en zonas rurales, carecen completamente de agua de beber, para efectuar el lavado de manos y de instalaciones sanitarias ya que estas instalaciones suelen ser inadecuadas en calidad. Las escuelas con malas condiciones de agua, saneamiento e higiene y con intensos contactos interpersonales constituyen ambientes de alto riesgo para los alumnos y el personal y exacerbaban la susceptibilidad de los niños a los riesgos de salud ambiental. (OMS, 2010, p.2)

Los objetivos del presente trabajo de titulación están enmarcados en identificar las condiciones físico-ambientales del entorno saludable en niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la parroquia Riochico, en la ciudad de Portoviejo; con la finalidad de diseñar y una propuesta de intervención para la resolución del problema.

De la metodología se proyectó un tipo de estudio descriptivo de corte trasversal, prospectivo, con una muestra de 59 personas; dado que el universo está conformada por

179 personas, entre estudiantes, docentes y personal administrativo, utilizando un método inductivo y deductivo, por medio de las técnicas de la encuesta y test de observación para su análisis, tabulación y evaluación.

Según los resultados de la guía aplicada se observa una distribución de mayor población en un 49% de edades de 6 – 9 años siendo un 12% del segundo año básico y a su vez distribuido en partes equitativas de 6% sexo femenino y 6% sexo masculino. Seguido de un 27% total de menores entre edades de 3 – 5 años, distribuidos el 13% pertenece al Inicial II de los cuales están en sexo masculino un 7% y sexo femenino un 6%. Y por último un 24% en edades de 10-más siendo el 12% de séptimo nivel distribuidos en 4% sexo femenino y el 8% sexo masculino.

La factibilidad de este proyecto se logró porque previo al dialogo con la Directora de la Unidad Educativa y personal docente del mismo nos brindaron la aceptación respectiva para realizar el diagnóstico previo y basado a los resultados se generó una propuesta de intervención para la institución. Con la información recolectada, se generó una estimación estadística real de la problemática del entorno en el periodo Septiembre 2015- febrero 2016.

La investigación está estructurada en 7 capítulos que se describen a continuación:

El I capítulo aborda el campo contextual problemático, planteamiento del problema, la situación real, la justificación de la investigación y los objetivos establecidos.

En el capítulo II se sustenta la investigación con un marco teórico.

En el capítulo III se visualiza la metodología empleada para el estudio.

En el capítulo IV se establece los cuadros estadísticos

Capítulo V las respectivas conclusiones y recomendaciones.

En el capítulo VI se describe una propuesta alternativa diseñada como un Plan de capacitación.

En el capítulo VII se mencionan las referencias bibliográficas y por último

Se observan los anexos en donde presentamos el instrumento utilizado en la investigación.

## **I capítulo**

### Antecedentes y Justificación

A nivel mundial se viene impulsando por más de una década las estrategias de entornos saludables a través de actividades e intervenciones intersectoriales basadas en la promoción, prevención y participación de las personas para la protección frente a las amenazas para la salud. Los entornos saludables a nivel social fortalecen los principios y valores para vivir en sociedad. Está demostrado que el deterioro ambiental produce efectos negativos directos e indirectos sobre la salud en las personas y comprometen el desarrollo sostenible.

En los niños y niñas la calidad del ambiente tiene mayor impacto en la salud por ser el grupo más vulnerable. Dos de cada cinco principales causas de muertes infantiles se agravan debido a las precarias condiciones ambientales es por ello que el desarrollo de entornos saludables contribuye a satisfacer las necesidades integrales de la población infantil en edad escolar; permite reconocer que la salud es especialmente el producto de los entornos donde se vive, estudia y trabaja; debido a que articula esfuerzos y recursos multisectoriales, orientados al mejoramiento de las condiciones de salud y bienestar, ampliando así las oportunidades para el aprendizaje con calidad y el desarrollo humano sostenible de todos los integrantes de las comunidades educativas

En el país el panorama actual que se logra visualizar en las escuelas enfocados a los entornos saludable se ha visto afectado debido a una serie de alteraciones tanto físicas, sociales, emocionales y ambientales, actualmente en salud hay un replanteamiento de las prioridades, que responde a desarrollos teóricos previos sobre los conceptos de salud y enfermedad; se propone pasar de una preocupación central a la prevención y manejo de las enfermedades y por la supervivencia de los individuos, a una preocupación por la calidad

de vida y el desarrollo integral, tanto de los individuos como de los grupos o comunidades.

Desde el punto de vista social el impacto que ocurre en las escuelas es un tanto crítico debido a que padres como docentes dejan de lado ciertas prioridades para el mejoramiento del desarrollo biopsicosocial del niño en edad escolar; Además, el periodo escolar se caracteriza por la adquisición de hábitos constituyendo el momento idóneo para el inicio de la educación de salud.

En definitiva el proyecto obtuvo una contribución significativa ya que se logró la participación activa de docentes, estudiantes y padres de familia en el desarrollo del mismo, especialmente en la adquisición de hábitos alimenticios y de higiene, bajo la premisa que la promoción de la salud y escuelas saludables debe iniciarse en el seno de la familia ya que los ejemplos y actitudes de los mismos son determinantes con para los beneficios que esto supone.

En este contexto, la realización del presente proyecto tiene un aporte académico y científico muy importante ya que se ha tomado a la unidad educativa como aliado, en este sentido, la escuela considera a la salud como un requisito para alcanzar sus objetivos educativos. Hay evidencias científicas que indican la relación entre la mala salud y los resultados educativos ya que la mala salud impide el aprendizaje, al mismo tiempo nos beneficiamos ya que previo a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería planteamos este proyecto para la realización del mismo.

## Planteamiento del Problema

El entorno saludable se define como un conjunto de actividades e intervenciones intersectoriales de carácter básicamente promocional, preventivo y participativo que se desarrolla con la finalidad de ofrecer a las personas protección frente a las amenazas de salud y a su vez permitirles aplicar sus conocimientos y capacidades para identificarlos riesgos y actuar oportunamente frente a ellas. El entorno saludable en la unidad educativa es importante para mejorar la salud, el aprendizaje, la calidad de vida y las oportunidades del desarrollo humano y social como es el caso de la ESCUELA BÁSICA FISCAL “CARLOS MONTUFAR – ROSA ZARATE” perteneciente a la parroquia rural

Riochico del cantón Portoviejo específicamente ubicada en el centro de la misma parroquia, tomando como referencia el parque ,al lado izquierdo de la escuela madre inmaculada , siendo esta de fácil acceso ya que está ubicada a solo una cuadra de la carretera principal permitiendo el ingreso de los vehículos sin ningún inconveniente , esta escuela es de tipo fiscal cuenta con 179 alumnos divididos e 8 grados los cuales van desde inicial 1(13 alumnos) inicial 2(23alumnos) , primero(32alumnos) segundo(22 alumnos) tercero (15alumnos),cuarto(19alumnos), quinto(19alumnos), sexto(15alumnos) y séptimo(21alumnos) ,7 docentes, dos auxiliares administrativo (conserje, Sra. del bar )posee los servicios básicos ,infraestructura física de hormigón, cuenta con pupitres, iluminación natural y artificial , parque de recreación, las canchas deportivas, bar escolar, baterías sanitarias, lavabo unificado para niños y niñas, el manejo de los desechos que se producen en esta unidad no es el correcto ya que se acumulan en gran cantidad en la puerta de la escuela, a pesar de que cuenta con todas estas características físicas las condiciones de la misma son el factor principal a investigar.

El Poco interés de la participación comunitaria y educativa provoca conductas equivocadas en hábitos de salud, por otro lado, insuficiente capacitación de educación para la salud a los maestros, padres de familias y estudiantes es otro problema común en la ya que se visualizaron diversos panoramas que evidenciaban claramente los riesgos que a los que tanto niños como personal docente y administrativo están expuestos,

Con estos antecedentes podemos llegar, a la siguiente interrogante:

¿ Cuáles serían las condiciones del entorno saludable en niños y niñas de la Escuela Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la parroquia Riochico, en la ciudad de Portoviejo?

## OBJETIVOS

### Objetivos General

Identificar las condiciones del entorno saludable en niños y niñas, escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo de septiembre 2015 – febrero 2016.

### Objetivos Específicos

Identificar las características socio-demográficas de los niños y niñas de la escuela

Determinar las condiciones físicas, ambientales y emocionales.

Diseñar una propuesta de intervención de resolución del problema

## II capítulo

### Marco Teórico

Un entorno es donde los seres humanos se relacionan y comparan activamente con espacio físico, biológico, ecosistema, comunidad que lo rodea; en el mismo se generan interacciones las cuales son vinculadas directamente con la salud. El entorno por lo tanto se lo reconoce por el medio físico y las personas que viven en el mismo, grupo de personas con roles definidos, y una estructura organizacional. Algunos ejemplos de entornos pueden ser: lugares de trabajo, viviendas, escuelas, hospitales, aldeas y ciudades (OMS, 2009).

Los entornos saludables son aquellos que aportan beneficios para la salud y por lo tanto garantizan protección frente a necesidades de salud, para lo cual permite extender sus capacidades y desarrollar autonomía respecto a salud. Comprenden los lugares donde viven los individuos, la comunidad específica, la morada, las escuelas y colegios, los lugares de trabajo y el entretenimiento, incluyendo el acceso a los recursos salubres y las conformidades para su empoderamiento.

Un domicilio saludable indica a un lugar donde existen una serie de características favorables que permiten la los procesos de restauración, protección y desarrollo de la salud e incentiva la acción creadora y el ilustramiento de sus habitantes (OPS, 2006, pág. 20).

Esta área incluye: el hogar (el espacio físico donde viven los individuos), el hogar (el grupo de personas que residen bajo un mismo techo), el entorno (el contexto físico y psicosocial inmediatamente lo externo a la vivienda) y la colectividad (el conjunto de personas denominados vecinos por los moradores). Un Domicilio Saludable escasea o presenta factores de inseguridad intervenidos y prevenibles e incluye promotores de la salud y el bienestar (OPS, 2006, pág. 14).

La escuela saludable es definida como el espacio donde se residen temporalmente a individuos con fines lucrativos de estudio; donde se construye y reproduce la cultura, se desenvuelve el pensamiento, las emociones y los conductas básicas para producir nuevos ilustraciones, se buscan opciones, mejor calidad de vida y relacionarse con el medio ambiente.

Para los niños, muchas situaciones representan un desafío conocido al que ellos tienen que comprender a medida que escuchan, actúan, reaccionan, reflexionan e interactúan con los demás en base a la orientación y a que los estudiantes desarrollan pleno potencial, las escuelas deben proporcionar oportunidades de estudio que les permita ampliar su capacidad del pensamiento y razonamiento, a instaurar la obediencia por sí mismos y por los demás, y a razonar con antelación y planificar su futuro. Por desgracia, el entorno de muchos niñas y niños no siempre facilita ni siquiera un aprendizaje básico, y mucho menos la ganancia de aptitudes. A menudo se trata de ambientes difíciles y poco cariñoso que puede resultar en detrimento de la inmunidad emocional, social y física del infante y de su bienestar (UNICEF, 2009, págs. 13-14).

Chamarro, et als. (2009) definen el plantel saludable desde cada una de estas dimensiones:

Desde la *física*, el plantel saludable vela por su infraestructura e higiene, y tiene una superficie adecuada para el porcentaje de alumnos que atiende los equipos e inmuebles apropiados en buen estado. Desde la *emocional* (o intelectual) hace referencia a la capacidad que tiene el docente para hacer que el niño pueda desarrollar sus emociones sean estas a favor o en contra del mismo sin la necesidad castigarlo como método de enseñanza. Y, desde la *social*, es la interacción con la que cuenta el infante para desenvolverse con sus

maestros, padres y demás personal que esté vinculado no docente y, finalmente, la fomento de los hábitos de vida saludable (Chamarro, 2009, pág. 11).

Los factores primordiales para fomentarla salud en la unidad educativa son (St Leger, Young, y Perry, 2010):

Habilidades educativas que beneficien la salud, por ejemplo, la preparación de alimentos sanos y variados y evitar el hostigamiento a causa del acoso. *Entorno físico del establecimiento*, hace énfasis en la estructura del mismo, las instalaciones eléctricas que permiten el buen desenvolvimiento del alumno utilizando equipamiento electrónico, los espacios de recreación que permiten la interacción, la ventilación y demás factores materiales que facilitan el desenvolvimiento y aprendizaje,. *Ambiente social*, la combinación de interacción interpersonal, del personal con los alumnos y de estos entre sí, relaciones con la comunidad. *Prácticas de salud particulares*, que adquieran destrezas para la promoción y prevención para el mejoramiento de la calidad de vida. *Vínculos con la colectividad*, es decir personas clave de la agrupación Y, *servicios de salud que interactúen con la comunidad para bienestar de la misma* (St Leger, 2010).

Las escuelas deben laborar para contemplar ambientes seguros y saludables, obteniendo resultados beneficiosos entre la administración, profesionales, alumnado padres de linajes y la colectividad educativa. Aunque los infantes y adolescentes son vulnerabilidad ante factores que pueden perjudicar su estado de salud física, sin olvidar a los docentes que diariamente ejecutan su trabajo en las unidades educativas.

La reproducción de ambientes o condiciones saludables favorece la sostenibilidad de los comportamientos y la adopción de doctrinas saludables en los hogares y en la

colectividad que ayudarán a mejorar la situación de salud de los habitantes. Para ello se requiere de una intervención con enfoque concertado y coordinado con la ayuda de diferentes patrocinadores sociales.

Entre los primordiales entornos saludables, podemos mencionar:

Establecimientos de salud: Infraestructura, recursos de individuos, materiales y equipamiento necesario para brindar cuidados integrales de calidad y con calidez; establecimientos adecuados con enfoque intercultural para la ejecución del parto..

Entre los peligros climático que se presentan con mayor frecuencia se encuentran: disposición del agua utilizada para el consumo; higiene y saneamiento; contaminación atmosférica; vectores perjudiciales para la salud (por ejemplo, insectos que transmiten el paludismo); accidentes y traumatismos; la exposición de basura de alta peligrosidad; el ruido y la profanación industrial; y, el cambio climático y el agotamiento de la capa de ozono (Balladelli, 2015).

Al ser la escuela ambiente de convivencia, se propicia el contagio de patologías respiratorias y las diarreicas, entre otras. Conocer sus principales características y medios de transmisión permitirá prevenirlas.

Enfermedades diarreicas agudas

Las (EDA) son un grupo de padecimientos gastrointestinales, de origen infeccioso, caracterizado por evacuaciones frecuentes, agudas o líquidas, siendo o no abundantes, vómito y fiebre como principales síntomas, y cuya característica más trascendente es su carácter transmisible, ocasionando deshidratación y desequilibrio electrolítico, basados en la evolución y la intensidad de los síntomas.

Las (IRA) infecciones respiratorias agudas constituyen el motivo relevante de atención médica, principalmente en personas de mayor vulnerabilidad, como la niñez y la tercera edad. Tienen como principal causa (etiología) la viral, seguida de la bacteriana, la micótica (hongos) y, por último, la parasitaria (Casassas, 2009, pág. 156).

Son factores predisponentes de esta enfermedad la desnutrición, hacinamiento, promiscuidad y factores ambientales como la contaminación atmosférica de las grandes ciudades que se agrava en el invierno, con la máxima cifra de inversiones térmicas, la exposición brusca y prolongada al frío y, finalmente, la escases de instrucción para la inmunidad de la localidad que no toma en cuenta las medidas higiénico-dietéticas necesarias para prevenir estos padecimientos.

La varicela es un padecimiento infectocontagioso agudo, benigno, producido por el virus Varicela-Zoster, muy contagioso y de aparición predominantemente infantil (2-6 años). Se reconoce por el rash cutáneo generalizado. Muchas veces no presenta complicaciones. Se transmite sólo de un ser humano a otro. La puerta de entrada es la mucosa respiratoria (infección aerógena por gotitas de saliva). Máximo peligro de contagio: desde el primer día antes al sexto día después de la aparición del exantema (erupción cutánea) (Martínez, 2012, pág. 741).

La hepatitis viral patología infectocontagiosa causante de la inflamación del hígado. Se encuentra estrechamente ligada a las situaciones higiénico-sanitarias de un lugar y se define como un problema de salud pública. Generalmente ataca a pacientes jóvenes; en el

que el hacinamiento y las malas condiciones sanitarias comprenden un indicador de suma importancia (Noguera, 2009, pág. 199).

Existe un lapso en el que aparecen los síntomas generales de poca duración caracterizado por síntomas no específicos como las vías respiratorias superiores: escurrimiento nasal transitorio, cefalea (dolor de cabeza), malestar general, cansancio (adinamia), dolores musculares, pérdida del apetito, para posteriormente iniciar en forma brusca con náuseas, fiebre, sensibilidad al tacto hepático, dolores en hipocondrio derecho y hepatomegalia (crecimiento del hígado).

La parotiditis, patología infectocontagiosa aguda caracterizada por tumefacción inflamatoria de las glándulas parótidas (no obligatoria); su evolución es benigna, aunque puede tener localización en diversos órganos, páncreas, testículos, ovarios o sistema nervioso central (meningo encefalomiелitis) (García G, 2012, págs. 413-419).

Calidad del contacto interpersonal

La asertividad

Es la habilidad social que se recomienda se fomente en los estudiantes es el desenvolvimiento de la conducta asertiva, que es la desplazamiento para reafirmar nuestros derechos, sin violencia pero con firmeza, para saber expresar nuestros deseos de una forma franca, abierta y directa, logrando decir lo que queremos; conlleva el mejoramiento del autoestima, generando con ello condiciones, por ejemplo, para prevenir ciertas adicciones y conductas de riesgo, por ser factores de protección del propio alumno (Martinez O, 2007, págs. 79-80).

La pro actividad es la orientación para la resolución de problemas con visualización a futuro (Ares Parra, 2006.).

La conducta prosocial es el conjunto de comportamientos que los individuos practican voluntariamente en favor de otros, como la convivencia, la solidaridad, la aceptación a la diversidad, la cooperación, la participación y el diálogo, entre otros. Si desde temprana edad se fomentan valores positivos hacia la salud, es viable que el ser humano los interiorice, los incorpore a sus creencias y los ponga en práctica con de actitudes que desarrollen estilos de vida saludable (Gutiérrez M, 2015, pág. 38).

En concreto, este modelo puede tener importantes aplicaciones en escenarios socioeducativos en el que diferentes personas lo conforman y la complejidad de relacionarse con las agrupaciones de personas que están presentes en cualquier comunidad educativa: alumnado, profesorado, personal no docente, familias y entorno socio-cultural. En principio la escuela, al ser un contexto básico de interacción y estar centrada en torno al aprendizaje y al desenvolvimiento de habilidades, tiene los factores prioritarios para ser un foco de resiliencia personal y comunitaria. Sin embargo, también está sometida a presiones e influencias que inciden negativamente en las técnicas de resiliencia (Forés Miravalles, 2012, pág. 33).

Se consideran que los determinantes del bienestar de infantes y jóvenes en términos favorables a la alimentación; actividad física; higiene personal; salud psicosocial y prevención de adicciones; y. El objetivo sería que alumnos y docentes, padres de familia

conozcan estos determinantes y desarrollen las competitividades a mejorar sus condiciones de salud con la transformación favorable.

Una buena alimentación es una condición indispensable para gozar de bienestar, es importante disponer de alimentos en cantidad, calidad y diversidad para compensar nuestras insuficiencias de energía y nutrientes.

Una nutrición obedece de una correlación alimentaria positiva. Muchas complicaciones alimentarias tienen su principio en fases tempranas de la vida ocasionadas a una interacción defectuosa entre el niño y la persona que se encarga de su alimentación. Una orientación oportuna puede evitar que estos problemas se presenten o desarrollen (Casanueva, 2008, págs. 86-87).

La actividad física reporta beneficios como la disminución del peligro morbimortalidad; ayuda a la digestión y la disciplina del ritmo intestinal; incrementado los beneficios propios de la salud para una mejor calidad de vida.

La ausencia de actividad física provocará aumento de tejido graso, disminución de tejido muscular y desmineralización, con una repercusión sobre la salud actual y futura (Casajús Mallén, 2013, pág. 498).

El cuidado personal comprende el aseo, la comida, el vestido, el aseo y el aspecto personal. Conservar la higiene corporal adecuada previene enfermedades e de beneficiando a la salud. Entre las principales recomendaciones respectivas a limpieza personal se

encuentran el lavado meticuloso y frecuente manos (sobre todo antes de comer y posteriormente de ir al baño); baño diario; si una persona en casa tiene piojos se debe examinar a todos los que conviven con ella y aplicar tratamiento de champú a aquellos que estén afectados; lavarse los dientes después de cada comida; dormir en lugares bien ventilados; dormir diariamente 8 horas; acudir al dentista cada 6 meses; realizar el corte frecuente y cuidadoso de las uñas; los ojos deben limpiarse todos los días, al igual q la nariz y oídos y cambiarse de ropa diariamente (Alvarado Rodríguez, 2012, pág. 52).

Diversos estudios indican que en el espacio familiar donde se registra la mayor cifra de casos de violencia contra los infantes. En los adolescentes, la unidad educativa es el segundo sitio donde sufren mayor violencia (Rivera, 2008).

Lo más común de maltrato son el físico, el psicoemocional, el abuso sexual y abandono.

Por otro lado, de sufrir un accidente está relacionado, m. con falla de medidas de protección, por lo que, desde la escuela, se deben impulsar acciones educativas que promuevan conductas seguras.

En la casa, mantener cocina; colocar hacia adentro el mango del recipiente del fuego; evitar que jueguen o griten mientras consumen sus alimentos; evitar que los menores manejen botellas de cristal; mantener los cilindros de gas lejos exclusivamente se podrá contar con los mismos en el área destinada a la conserjería; y, no dejar solo al niño en la ducha.

En la escuela, mantener los sanitarios limpios y secos para evitar caídas; y, mantener los materiales de desecho lejos o desalojar estos materiales.

En la calle, caminar por la vereda; cruzar por las esquinas o por los pasos peatonales; siempre observar a ambos lados en la calle; insecticidas en lugares de vigilancia adulta.

La fauna nociva comprende transmisores de enfermedades (vectores), por las toxinas que inoculan. Las que ocasionan molestia sanitaria.

Las principales vectores son: paludismo, por el mosquito anopheles; tifoidea y salmonelosis, por la mosca doméstica; tifo epidémico, por el piojo; tifo endémico y peste, por la pulga.; y, salmonelosis, por la cucaracha, arañas, serpientes; chinches de cama; y, abejas.

Para evitar patologías es importante: El saneamiento del medio, consistente en medidas aplicadas para corregir factores. Realizar fumigaciones periódicas en los planteles escolares cerca de mercados, o bien que cuentan con comedores escolares higiénico-sanitarias.

El ideal control en métodos preventivos será que la población adopte conductas sanitarias o ambientales.

Los prestadores de este servicio deben ser debidamente contratados y formados y autorizados y capacitados para la preparación y expendio de nutrientes ya sea naturales o procesadas priorizando los alimentos según la zona y manejando adecuadamente las condiciones físicas, higiénicas, sanitarias y seguras con los permisos de funcionamiento legales y vigentes. Las autoridades pertinentes deberán hacer seguimiento respectivos de

productos y su registro en la cual de no encontrarse según la ley se aplicarían las sanciones correspondientes (MINEDUC 2014 El manejo higiénico).

Los alimentos contienen las sustancias básicas salud, en su manejo y preparación los para transmitir enfermedades. Es contaminen o ensucien que van. Es por esto que los deben prepararse con higiene, siguiendo una serie de medidas que eviten proteger a los alumnos.

Por esta razón es importante practicar la higiene personal, ya que ropa se ensucian con casi tocan y pueden contaminar los alimentos es necesario el usos de gorros ,batas y gorros para evitar contaminar los alimentos ; antes de preparar comer; hervir durante 3 minutos el agua destinada a beber y para preparar alimentos; lavar bien con agua y verduras, cáscara gruesa e incluso las que se pelan antes de consumirlas: poner en agua clorada (se prepara con 5 gotas por litro), durante 30 minutos, y las ejemplo, hojas verdes.

En el marco del componente de Educación Alimentaria Nutricional que forma parte de la Estrategia Nacional de Nutrición, se encuentra la regulación de los bares escolares.

Dentro de este componente se elaboró un Acuerdo Interministerial para establecer requisitos en el funcionamiento de los bares escolares, su administración y control en los parámetros higiénicos e indicadores nutricionales que permitan que los alimentos y bebidas que se preparan y expenden sean sanos y nutritivos.

En el acuerdo se establece la promoción del consumo de frutas, verduras y agua segura en escolares y adolescentes. Por tanto, se prohíbe la venta de alimentos con alto contenido de sal, azúcar y grasas con la finalidad de que el bar se convierta en un espacio donde se promueve una alimentación saludable.

**La lonchera escolar saludable** sugiere enviar a sus hijos alimentos ricos en calcio como: leche, queso y yogurt, que ayudan al desarrollo de huesos sanos hasta aproximadamente los 18 años.

Vitaminas A, C y D que mantienen en un nivel óptimo el sistema inmunológico. La fuente de vitamina D es el sol y su fuente fortificada es la leche. Las demás vitaminas las encuentran en las hortalizas y frutas.

Minerales como el potasio (jugo de piña y guineo) son importantes para el desarrollo muscular y un crecimiento normal.

Evitar empacar "calorías huecas" como: papitas saladas, bizcochos, "coffee cake", donas, galletas rellenas con crema, quesitos, maltas, gaseosas y jugos con colorantes que son productos que perjudican la alimentación del niño y adolescente.

En la educación en nutrición de los escolares deben implicarse diversos colectivos: el aula con los profesores, el comedor escolar, el medio escolar, la comunidad, los profesionales sanitarios y la familia. Todos ellos deben favorecer y fomentar unos hábitos alimentarios encaminados a la obtención de una dieta saludable.

Parece claro que *es más fácil promover la adquisición de hábitos alimentarios y estilos de vida más saludables durante la etapa infantil, que modificar hábitos incorrectos estructurados durante la vida adulta*. Por lo tanto, la alimentación a lo largo de toda la infancia, la edad escolar y la adolescencia desempeña un papel muy importante en la prevención de las enfermedades y en la promoción de la salud.(MSP,2012)

Los desechos son el resultado de las y el desgaste de los productos en el tiempo de las personas. De igual forma hay que tener en cuenta:

Es un la recolección para ser canalizada a tiraderos. (Arcos, 2008, pág. 34).

Existen de reciclables. Los desechos según: el material del que se componen. (Arcos, 2008, pág. 34)

De acuerdo al tipo de material del que se descompone los desechos pueden ser reciclados como: papel, cartón y estiércol. Los inorgánicos como los plásticos, metales, y otros materiales.

De degradabilidad, hongos. Así, los desechos (Arcos, 2008, pág. 35).

Los biodegradables se ejemplo, Los tarde unos 4000 tarde a 1000 tarde años desechos en:

*Urbanos*, lugares de recreación, etc.

*Rurales*, es el campo, y donde las viviendas se establecen en forma dispersa.

*Industriales*, son los de. Y, los *Domésticos* que son los generados en los hogares. Estos En menor proporción restos de cerámica, aerosoles de latas, muebles y aparatos eléctricos (Arcos, 2008, pág. 36).

Muchas escuelas contribuyen a las de salud subyacente. Algunas escuelas, especial instalaciones sanitarias, de alumnos) constituyen a. (Adams, Bartram, & Chartier, 2010, pág. 3)

De esta manera el aprendizaje es estrategia se identifica y da solución a los problemas de saneamiento con la finalidad de dar un manejo adecuado al agua y a los alimentos. Cuando se atiende el saneamiento básico se trabaja en la conservación de la salud de las comunidades educativas y se dé la deficiencia en la limpieza.

El agua potable, según la OMS, es la que se utiliza para fines domésticos y la higiene personal, así como para beber y cocinar. El agua salubre potable.

Encontrar bacterias, virus y parásitos. Fiebre tifoidea cuyo Salmonella; disentería, cuyo agente Shigella; cólera, cuyo agente causante es el Vibrio cholerae; diarreas, , Campylobacter, y Shigella; y, las de origen viral como y B; Norwalk, rotavirus, enterovirus, adenovirus, etcétera.

Las condiciones físicas de las instalaciones hidrosanitarias en las escuelas, profesores, lo que produce una influencia en el hogar y en la comunidad. Es recomendable del plantel evalúe las condiciones hidrosanitarias del mismo mediante inspecciones simples; se sugiere la revisión físicas de la tubería, drenaje, bebederos, lavabos, cisternas y tinacos, entre otras, con el objeto de que se encuentren libres de fisuras, oxidación o contaminación; y, revisión frecuente de retretes y mingitorios (se recomienda asearlos varias veces al día o cuantas veces sea necesario).

Por su composición, en:

Desechos somáticos. Desechos de origen biológico como ramas, cáscaras, papel, cartón (aunque estos últimos para su reciclado).

Residuos inorgánicos. Industrial, como plásticos y telas sintéticas, entre otros.

Las actividades humanas y el consumismo han incrementado que se genera, convirtiéndose en un factor potencial de causas de enfermedades; es indispensable un adecuado manejo, por lo que resulta importante:

Reducir los de residuos que se generan.

Reciclar las basuras.

Reusar esta basura.

Preferir en los planteles escolares se recomienda: Informar y sensibilizar escolares sobre la contaminación y salud que producen los residuos sólidos; modificar los hábitos de consumo de los alumnos; contar con botes de basura con tapa; separar la basura orgánica de la inorgánica; y, reducir.

Roles, compromisos y familiaridades intersectoriales distritales y específico

Los escolares:

Continuar el protocolo, saneamiento, higiene.

En el área de salud

Orientar sobre los en el diseño, la construcción y el manutención de las escuelas.

Las sociedades:

Promover a nivel local mejoras en la provisión de agua, purificación e higiene de las escuelas.

Reunir fondos a proyectar las mejoras junto a los directores y los docentes.

Apoyar el sostenimiento de las infraestructuras escolares.

Apoyar la provisión de artículos de consumo. (Adams, Bartram, & Chartier, 2010, pág. 10)

Muchos infantes aprenden algunos de las prácticas de aseo más importantes en el plantel y para muchos es el lugar donde conocen inicialmente prácticas higiénicas se

fomentan o no pueden emplear en sus hogares. Los maestros son agentes efectivos con el fin de fomentar para promover la higiene.

Las comunicaciones entre el establecimiento y el hogar. Sin limitados en los sitios con instalaciones inadecuadas o inexistentes de abastecimiento de agua y saneamiento. (Adams, Bartram, & Chartier, 2010, pág. 15)

Es el enfoque que la enfermera/o es el experto escolar. Con un enfoque tiene la clínica necesaria para entender gestionar un entorno sostenible escolar saludable

A nivel escolar por la compleja interacción de factores inherentes a la, sus ocupantes y actividades escolares. Algunos incluyen, como los (aislamiento y alfombras), los materiales utilizados en arte, música y aulas de ciencias, laboratorios de computación, salas de salud, juegos infantiles, áreas de preparación de alimentos, equipos de gestión de residuos y equipos, productos de limpieza, equipos d plagas, olores, calefacción, refrigeración y ventilación, canchas deportivas, aparcamiento exterior, áreas de recreación, suministros, mantenimiento y equipos. (National Association of School Nurses, 2014)

La OMS reconoce en las escuelas, hogares, oficinas y otros edificios públicos pasa su tiempo es un requisito básico y un determinante esencial. El Instituto de Medicina (IOM) afirma que el asma, cáncer, insuficiencia cardiovascular, y defectos de desarrollo y los retrasos se conocen efectos mala deficientes (OIM, 2011).

Los niños por sus órganos y sistemas son altamente susceptibles a los ambientales y e exposición a sustancias tóxicas ambientales; y beben más agua que los adultos, están físicamente más cerca y pasan más tiempo, se involucran en más contacto de mano a boca que los adultos.

Como resultado, son más vulnerables, pesticidas y otras toxinas (EPA, 2012b; Paulsen y Barnett, 2010). Los niños también exposición a contaminantes ambientales que los adultos, lo que aumenta su vulnerabilidad potencialmente dañinos. Todos estos aspectos contribuyen reciben menos que óptimas y las tasas de ausentismo más altos (OMS, 2011)

Los entornos escolares son más saludables cuando se mantienen limpias y bien mantenidas. Las condiciones insalubres atraen insectos y alimañas, y los irritantes y los alérgenos el polvo y la suciedad puede tener un impacto negativo sobre las escuelas.

Para los niños el asma tiene específicamente muchas causas potenciales y factores desencadenantes en las escuelas:, cucarachas, roedores, moho, humo de tabaco, todos con potencial para desencadenar episodios de asma en niños (CEHN, 2012).

Con una formación y antecedentes clínicos que incorpora la salud pública, el lugar ideal para evaluar el ambiente de aprendizaje para los factores de riesgo, educar sobre el impacto de la exposición del medio ambiente, y abogar por la necesidad de abordar contaminación ambiental. Como el primer nivel de respuesta de identificar las tendencias y enfermedades anormales el resultado ambiental, tiene la credibilidad para proporcionar información científicamente válida sobre las cuestiones ambientales y a los líderes escolares y comunitarios y está bien situada para servir en comités que afectan prácticas ambientales seguras (Agencia para Sustancias Tóxicas y el Registro de Enfermedades [ATSDR], 2014

Los términos "Preferencia ambiental y sostenibilidad verde ", de las huella ambiental, han sido parte del léxico cotidiano como las escuelas, se han centrado en las estrategias y tácticas diseñadas para reducir sus impactos negativos "(Balek, 2012, p. 16).

Existen pobres resultados medio ambiente, que sufren la mala instrucción académica pérdida durante sus años. El escolares carga a larga distancia de este a menudo continuará adulta, lo que resulta en los adultos con condiciones crónicas de salud, y pueden afectar su oportunidad carrera elegida.

La enfermera escolar es testigo de las consecuencias diarias en niños cuando llegan a salud o están ausentes, pero los costos asociados resultantes de las visitas al médico, hospitalización, de días de trabajo para los padres afectan en general. Estas repercusiones a dificultades financieras y, posteriormente, una presión económica a la economía del país. Por la defensa de un ambiente escolar saludable, la enfermera escolar proporcionar una mayor posibilidad para un futuro saludable, con crónicas. La enfermera promueve un futuro saludable para los niños, proporcionándoles educación sobre su enfermedad y enseñándoles a abogar también en relación con la enfermedad (National Association of School Nurses, 2014)

La ubicación y diseño ejemplos de cómo el entorno construido puede. Cuando las nuevas escuelas se construyen a gran distancia de las familias, los niños necesitan ser conducido, privándoles de la oportunidad para la actividad física, y la contribución.

### Manifestaciones y características de la agresión

Las manifestaciones de las conductas agresivas son muy diversas y tanto su topografía como frecuencia varía, principalmente, en función de la edad y el sexo del niño. La agresión puede tener lugar de forma física (dar patadas) o verbal (insultar); de forma directa o abierta (empujar) versus indirecta o relacional (difamar); puede tratarse de una agresión hostil o emocional, como respuesta a la ira; o instrumental, encaminada a la

consecución de una meta; y también, puede manifestarse como reacción a un estímulo evocador, agresión reactiva; o como una acción intencional dirigida a hacer daño, agresión proactiva.

Finalmente, una manifestación de la conducta agresiva, que cobra especial relevancia en el contexto escolar, es el bullying o el acoso entre compañeros. En este caso, la agresión tiene lugar en la interacción entre uno o varios agresores y una o varias víctimas a través de un binomio de dominio-sumisión. Las características de esta particular dinámica requieren un abordaje específico que escapa al objetivo de este documento y que puede ser consultada en otro lugar.

La agresión en todas sus formas muestra un claro incremento a medida que los sujetos crecen destacando dos momentos de especial relevancia a lo largo del desarrollo y sobre los que debiéramos extremar nuestra atención: alrededor de los 17 meses, edad en la que se produce un aumento significativo en la frecuencia de la conducta agresiva y luego en la adolescencia temprana, a los 12-13 años.

#### Problemas psicológicos en el aula

Los problemas de conducta y los problemas emocionales-afectivos son los más frecuentes en la infancia y por tanto son los más frecuentes en la escuela.

Según F. López (1999) "son muchos los autores que calculan que entre el 5 y el 10 por ciento de los niños en la primera infancia y el 10 y el 20 por ciento en la adolescencia presentan problemas emocionales o de conducta relativamente importantes. Más frecuente aún es que se den "síntomas o problemas aislados". Campell (1993), en una revisión sobre psicopatología y desarrollo, afirma que los maestros y los padres encuentran síntomas

aislados en casi la mitad de la población infantil y adolescente”, p. 163 (del libro *Desarrollo y Educación en Problemas afectivos y de conducta en el aula*, cap. 6).

Según este autor los problemas que aparecen en el aula se pueden clasificar de la siguiente manera:

#### Problemas emocionales

La gravedad de los problemas emocionales es variable: psicosis infantiles, depresiones, trastornos de ansiedad que pueden derivar en fobia escolar, en ansiedad excesiva y disfuncionamiento escolar.

#### Síntomas específicos y disfuncionamiento psico-social:

Tics, tartamudeos, terrores nocturnos, encopresis, enuresis y otros síntomas según la edad como puede ser los dolores de cabeza, vómitos frecuentes sin relación orgánica, morderse las uñas, exceso de movimiento motriz, alteraciones en la respiración y aunque la mayoría de los síntomas específicos suelen desaparecer con el tiempo y evolucionar hacia un carácter, comportamiento o conducta característicos pero normales, sin comportamientos o consecuencias personales significativas lo cierto mientras existen esos síntomas puntuales los niños tienen dificultades emocionales y en algunos casos repercute en el aprendizaje.

Y un alto porcentaje de estos trastornos o síntomas específicos terminan en malestar o trastornos en la adolescencia y en la edad adulta de mayor o menor gravedad, mientras que en un tanto por ciento menores, estos problemas se resuelven sin mayores incidencias, ni necesidad de ayuda específica.

El problema está en saber cuál de estos trastornos se salvara por sí solo, sin intervención terapéutica o de asesoramiento, este es el motivo principal por el cual se recomienda prevención y ayuda y tratamiento mínimo para evitar que repercuta en el rendimiento escolar o en el desarrollo personal de los niños y adolescentes.

Detectar los problemas y realizar un cribaje de aquellos que pueden causar dificultades mayores escolares y personales para poder derivarlos a tiempo a intervención terapéutica, frente a aquellos problemas que precisan apoyo puntual para disminuir el malestar de los niños o adolescentes y para intentar evitar que repercuta en su aprendizaje es una función que puede realizar el tutor: detectar posibles problemas de desarrollo, aprendizaje o de personalidad para poder ofrecer vías de ayuda y apoyo al escolar dentro o fuera de la escuela.

Los problemas de conducta se manifiestan con comportamientos diferenciados y significativos que normalmente son fáciles de detectar y que los profesores suelen detectar rápidamente: agresiones, mentira, robos, vandalismo, acoso a los compañeros, burlas frecuentes, desafíos a los profesores y otro tipo de conductas violentas y fácilmente observables.

Los problemas de conducta pueden agruparse en los que son característicos de épocas o etapas de la infancia y no son trastornos del desarrollo sino conductas que se manifiestan frecuentemente en esa etapa infantil, el clásico ejemplo de las rabietas infantiles de los 2 a los 4 años que no pueden ser consideradas como producto de una inadecuada educación familiar, sino del desarrollo evolutivo, además de que la intervención educativa familiar pueda favorecer más o menos rabietas, pero las rabietas

infantiles es una conducta que deben tener los niños en esas edades, por lo que no se considera un problema evolutivo, es una etapa difícil en las relaciones que debe controlarse de forma adecuada por la familia, los padres y los profesores. A diferencia del trastorno de negación, negativismo característico de los 3 y 4 años en adelante que es un trastorno de conducta que no debe confundirse con las rabietas ni con mal comportamiento para poder ayudar al niño y a la familia a afrontar ese trastorno infantil con asesoramiento adecuado y pautas de crianza específicas.

Diferenciar los problemas de conducta según:

Inadecuadas pautas de crianza y necesidad de normas sociales

Trastornos mínimos de conducta del desarrollo: dificultades de adaptación personal-social que produce conductas disociables o de transgresión de normas

Trastornos de la personalidad que se manifiestan en conductas violentas, agresivas, desafiantes, etc.

Diferenciar y detectar problemas favorece la posibilidad de intervenir según las necesidades que presenten los alumnos tanto para favorecer el desarrollo personal – social como los aprendizajes escolares.

Principales Factores de Riesgo asociados a las alteraciones emocionales infantiles:

Personales

Temperamento difícil

Baja conciencia

Alta introversión

Impulsividad

Ineficacia

Problemas de atención

Hiperactividad

Inseguridad

Familiares

Desamor rechazo

Hostilidad

Violencia familiar

Falta de control

Disensión paterna

Depresión materna

Problemas psiquiátricos de los padres

Problemas legales.

Sociales/escolares

Falta de recursos sociales

Ausencia de control

Dificultad para aprender

Expectativas negativas del docente

Aislamiento

Rechazo

Indicadores observables En el aula para la detección de alteraciones emocionales.

Físicos

Taquicardia

Fatiga

Nauseas

Respiración

Boca seca

Tensión muscular

Sudoración

Enrojecimiento

Dolores

Cognitivos

Autocritica

Culpa

Imaginación morbosa

Desconcentración

Pensamientos de contaminación

Temor

Bloqueo

Distorsiones cognitivas

Ausencia de pensamiento

#### Conductuales

Morder uñas

Lloros

Temblor

Inmovilidad

Gritos

Patadas

Peleas

Rompe objetos

Operacionalización de variables:

Entorno saludable en niños y niñas, escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo de septiembre 2015 – febrero 2016.

<b>Variable</b>	<b>Conceptualización</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala</b>
Alumnos.	Es la persona que está dedicada al aprendizaje.	Características	Edad	3 – 5 6-9 10 a más.
		Socio	Genero	Masculino Femenino
		Demográficas	Nivel de Instrucción	INICIAL I INICIAL II PRIMERO SEGUNDO TERCERO CUARTO QUINTO SEXTO SÉPTIMO
Entorno saludable	La escuela como entorno saludable es definida como el espacio geográfico en donde habita la comunidad	Condiciones físicas	Paredes Hormigón Madera Caña guadua Mixta	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>

educativa en la que se construye y reproduce la cultura, se desarrolla el pensamiento, la afectividad y los comportamientos básicos afianzados de un entorno saludable ofreciendo a la vez protección a las personas frente a las amenazas para la salud.	Techo Cadi Zinc eternit	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Piso Madera Cemento Tierra cerámica	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Ventanas Aluminio y Vidrio Madera Caña Hierro	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Puertas Aluminio y Vidrio Madera Caña Hierro	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

			Iluminación de aulas Luz natural Luz artificial	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			Ventilación de aulas (natural) Ventilación de aulas(artificial)	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			Instalaciones eléctricas	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			Instalaciones de agua	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			Área de recreación	Bueno Regular Malo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

			Patio	Bueno	<input type="checkbox"/>	
				Regular	<input type="checkbox"/>	
				Malo	<input type="checkbox"/>	
			Canchas deportivas	Bueno	<input type="checkbox"/>	
				Regular	<input type="checkbox"/>	
				Malo	<input type="checkbox"/>	
			Área administrativa	Bueno	<input type="checkbox"/>	
				Regular	<input type="checkbox"/>	
				Malo	<input type="checkbox"/>	
			Bodega	Bueno	<input type="checkbox"/>	
				Regular	<input type="checkbox"/>	
				Malo	<input type="checkbox"/>	
		Servicios básicos	El abastecimiento de agua			
			Potable	Permanente	<input type="checkbox"/>	
			Entubada	Racionada	<input type="checkbox"/>	
			Cisterna			
			Pozo			
			Rio			

			Disposición de excretas	Alcantarillado Pozo Ciego Pozo Séptico Letrinas
			Baterías Sanitarias Numero de inodoros Numero de urinarios Numero de duchas Numero de lavabos	Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
			Disponibilidad de materiales de aseo personal Jabón Toalla Papel higiénico Gel de manos	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Condiciones ambientales	Limpieza de baterías sanitarias Diario Semanal Mensual Trimestral Ocasional	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

			Existencia de depósitos para desechos	Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>	
			Riesgos ambientales	Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>	
		Focos de contaminación	Basureros Canales con desperdicios Zanjas Malezas y abonos	
		Señaléticas en el establecimiento	Si <input type="checkbox"/>	
		No <input type="checkbox"/>		
		Condiciones de Salud	Programa de alimentación escolar	Si <input type="checkbox"/>
			No <input type="checkbox"/>	
			El bar aplica el reglamento para su funcionamiento	Si <input type="checkbox"/>
No <input type="checkbox"/>				
El personal que atiende en el bar ha sido capacitado en temas de higiene y nutrición	Si <input type="checkbox"/>			
No <input type="checkbox"/>				

			La unidad de salud cumple con los programas escolares.	Si	<input type="checkbox"/>
			No	<input type="checkbox"/>	
			Tipo de alimentos que expenden	Chatarra Preparados Naturales	
		Participación en actividades de promoción de la salud	Si	<input type="checkbox"/>	
			No	<input type="checkbox"/>	
			A veces	<input type="checkbox"/>	
		Condiciones sociales	Recibe ayuda de sus compañeros.	Siempre	<input type="checkbox"/>
	A veces		<input type="checkbox"/>		
	Nunca		<input type="checkbox"/>		
Siente que es importante para sus amigos y familiares	Siempre	<input type="checkbox"/>			
	A veces	<input type="checkbox"/>			
	Nunca	<input type="checkbox"/>			
Juega después de clases	Siempre	<input type="checkbox"/>			

				A veces	<input type="checkbox"/>	
				Nunca	<input type="checkbox"/>	
			Conversa con sus padres	Siempre	<input type="checkbox"/>	
				A veces	<input type="checkbox"/>	
				Nunca	<input type="checkbox"/>	
			Platica con su profesor si recibe agresión de un compañero	Siempre	<input type="checkbox"/>	
				A veces	<input type="checkbox"/>	
				Nunca	<input type="checkbox"/>	
		Condiciones emocionales	Tics tartamudeos terrores nocturnos encopresis (defecación) enuresis dolores de cabeza vómitos morderse las uñas exceso de movimiento motriz	Siempre		
				A veces		
				Nunca		

			Sociales/escolares: Dificultad para aprender Aislamiento Rechazo	Presenta No presenta
--	--	--	---	-------------------------

### **III capitulo**

#### Diseño Metodológico

##### Tipo de Estudio

El tipo de investigación que se aplicó fue de tipo descriptivo de corte trasversal, prospectivo basados en la observación del personal, documental y bibliográfica.

##### Universo y Muestra

Se trabajó con los 179 estudiantes.

##### Métodos

Inductivo

Deductivo

##### Técnicas

Test de observación de las condiciones del entorno

Encuesta.

##### Instrumentos

Formulario de encuesta

Matriz de observación

##### Área de Estudio:

Escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate”

Tiempo de ejecución del estudio:

El tiempo de la investigación fue de Septiembre 2015 – Febrero 2016

Plan de Tabulación y Análisis:

Se trabajó con el sistema de Excel en el cual se ingresó los datos que fueron recolectados, obteniendo los porcentajes correspondientes, se realizó el análisis e interpretación de resultados y a la vez las conclusiones y recomendaciones

Recursos

➤ Humanos:

Equipo de investigadoras

Tutora de Tesis

Revisora de Tesis

Materiales:

Material de Oficina

Equipo Informático

Libros

Folletos

Revistas

Periódicos

Transporte

Refrigerio

Cámara Fotográfica

Recursos Económicos

Los gastos que se generaron en la investigación fueron solventados por los investigadores

Institucionales:

Escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate”

Facultad de Enfermería

Universidad Técnica de Manabí

## VI capítulo Análisis estadístico

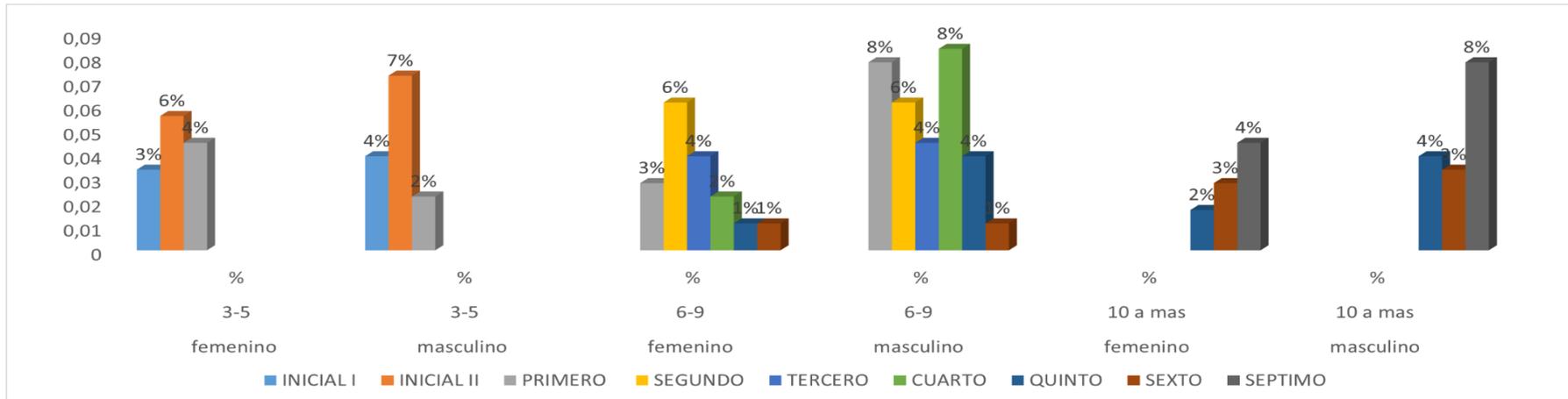
Tabla 1:

*Nivel académico, Género y edad de niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate”*

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	GENERO Y EDAD																							
	F		M		TOTAL		F		M		TOTAL		F		M		TOTAL		F		M		TOTAL	
	3-5		3-5				6-9		6-9				10 A MAS		10 A MAS				TOTAL		total		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
INICIAL I	6	3%	7	4%	13	7%													6	3%	7	4%	13	7%
INICIAL II	10	6%	13	7%	23	13%													10	6%	13	7%	23	13%
PRIMERO	8	4%	4	2%	12	7%	5	3%	14	8%	19	11%							13	7%	18	10%	31	17%
SEGUNDO							11	6%	11	6%	22	12%							11	6%	11	6%	22	12%
TERCERO							7	4%	8	4%	15	8%							7	4%	8	4%	15	8%
CUARTO							4	2%	15	8%	19	11%							4	2%	15	8%	19	11%
QUINTO							2	1%	7	4%	9	5%	3	2%	7	4%	10	6%	5	3%	14	8%	19	11%
SEXTO							2	1%	2	1%	4	2%	5	3%	6	3%	11	6%	7	4%	8	4%	15	8%
SEPTIMO													8	4%	14	8%	22	12%	8	4%	14	8%	22	12%
TOTAL	24	13%	24	13%	48	27%	31	17%	57	32%	88	49%	16	9%	27	15%	43	24%	71	40%	108	60%	179	100%

*Elaborado por: Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi*

*Fuente: Encuesta y guía de observación.*

**Figura 1.**

### Análisis e Interpretación

El grafico determina que la mayor población es del 8% sexo masculino en edades de 6 – 9 años de edad. Y un mínimo de 2% de sexo femenino en edades de más de 10 años, De ese modo según el Ministerio de Educación, en las escuelas rurales de educación inicial unidocente el tope será de 15 alumnos por salón, mientras en las escuelas polidocentes completas será de 30 en zonas urbanas y 25 en rurales para lo cual se encuentra acorde al año de educación.

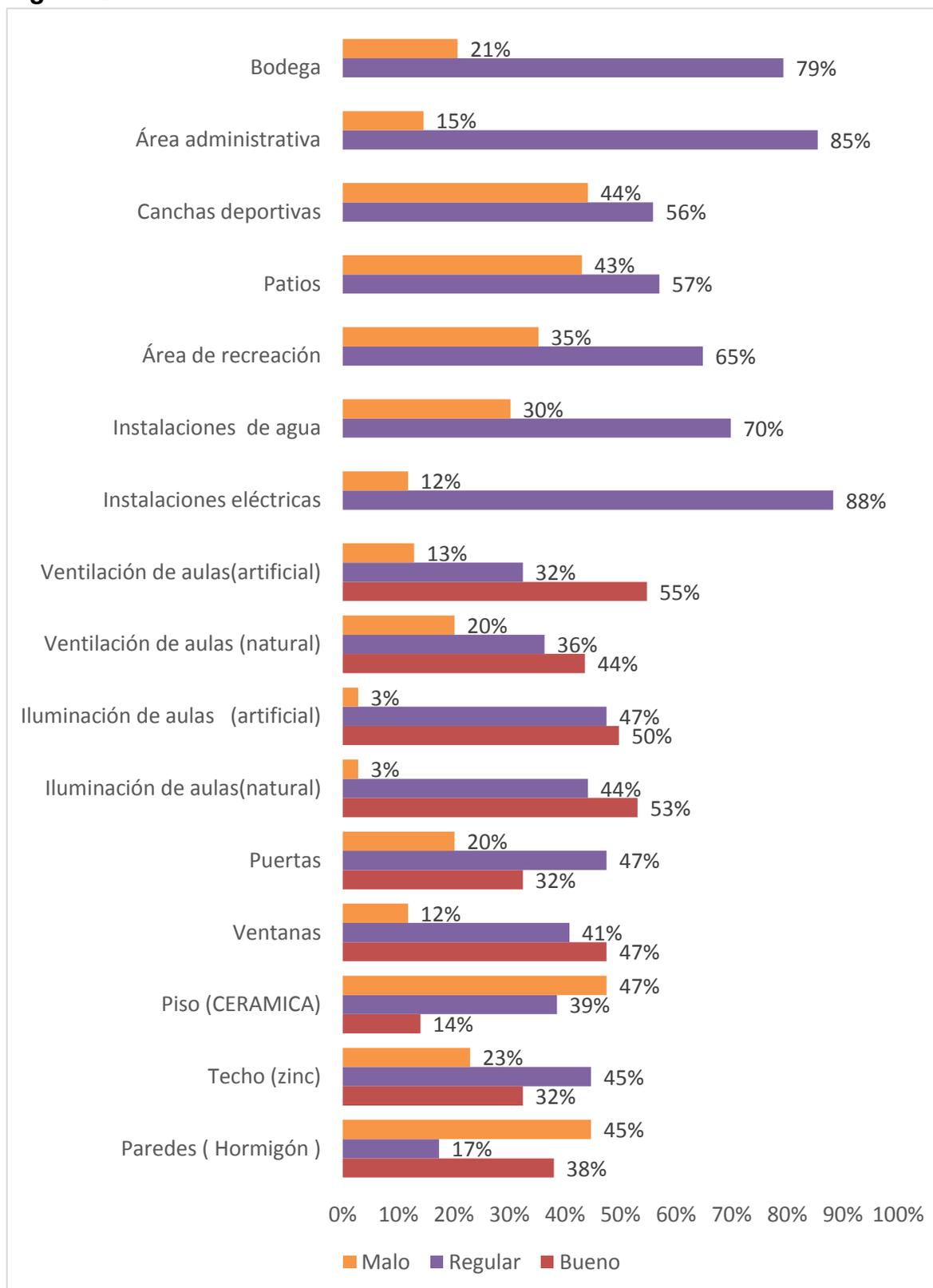
Tabla 2,

*Condiciones físicas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico-Portoviejo*

Condiciones físicas del establecimiento	Bueno		Regular		Malo		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
<b>Paredes ( Hormigón )</b>	68	38%	31	17%	80	45%	179	100%
<b>Techo (zinc)</b>	58	32%	80	45%	41	23%	179	100%
<b>Piso (CERAMICA)</b>	25	14%	69	39%	85	47%	179	100%
<b>Ventanas</b>	85	47%	73	41%	21	12%	179	100%
<b>Puertas</b>	58	32%	85	47%	36	20%	179	100%
<b>Iluminación de aulas(natural)</b>	95	53%	79	44%	5	3%	179	100%
<b>Iluminación de aulas (artificial)</b>	89	50%	85	47%	5	3%	179	100%
<b>Ventilación de aulas (natural)</b>	78	44%	65	36%	36	20%	179	100%
<b>Ventilación de aulas(artificial)</b>	98	55%	58	32%	23	13%	179	100%
<b>Instalaciones eléctricas</b>			158	88%	21	12%	179	100%
<b>Instalaciones de agua</b>			125	70%	54	30%	179	100%
<b>Área de recreación</b>			116	65%	63	35%	179	100%
<b>Patios</b>			102	57%	77	43%	179	100%
<b>Canchas deportivas</b>			100	56%	79	44%	179	100%
<b>Área administrativa</b>			153	85%	26	15%	179	100%
<b>Bodega</b>			142	79%	37	21%	179	100%

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación..

**Figura 2.**

### **Análisis e Interpretación**

El 88% afirman que las instalaciones eléctricas son regulares, el 3% refiere ser mala la iluminación de las aulas. Desde la *física*, la escuela saludable vela por su infraestructura e higiene, vigila que la iluminación, calefacción y ventilación sean apropiadas, y tiene una superficie adecuada para el número de alumnos que atiende los equipos e inmuebles apropiados en buen estado (Chamarro, 2009, pág. 11)

Tabla 3.

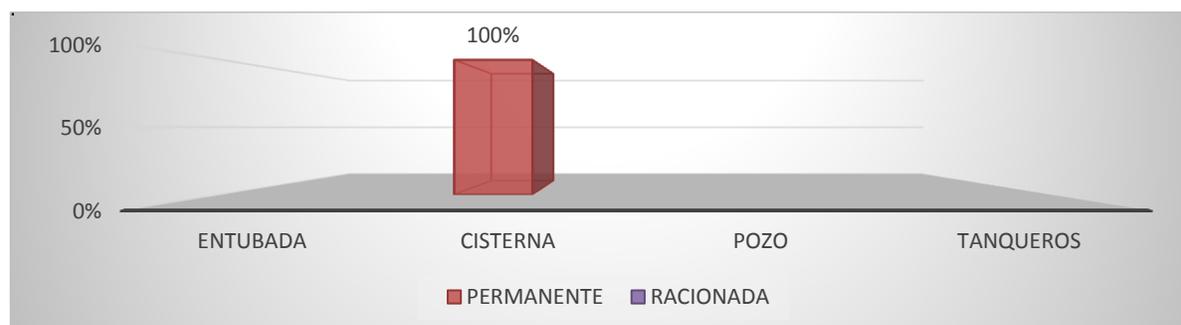
Abastecimiento de agua de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate”  
Riochico- Portoviejo

Abastecimiento de agua	Disponen de agua:				TOTAL	
	PERMANENTE		RACIONADA		F	%
	F	%	F	%		
<b>Entubada</b>						
<b>Cisterna</b>	179	100%			179	100%
<b>Pozo</b>						
<b>Tanqueros</b>						
<b>TOTAL</b>	179	100%	0	0	179	100%

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación.

Figura 3.



### Análisis e Interpretación

El 100% afirman que permanentemente tienen agua porque utilizan como almacenamiento una cisterna. La capacidad de los niños de aprender puede ser afectada de varias maneras por las malas condiciones de agua, saneamiento e higiene. Por ejemplo, pueden contraer infecciones helmínticas (que afectan a cientos de millones de niños en edad escolar), sufrir exposición de largo plazo a contaminantes químicos en el agua (como

plomo y arsénico), o contraer enfermedades diarreicas y paludismo, todo lo cual los obliga a faltar a la escuela. Las malas condiciones ambientales del aula de clase también pueden hacer muy difícil la enseñanza y el aprendizaje. (Adams, Bartram, & Chartier, 2010, pág. 3)

**Tabla 4.**

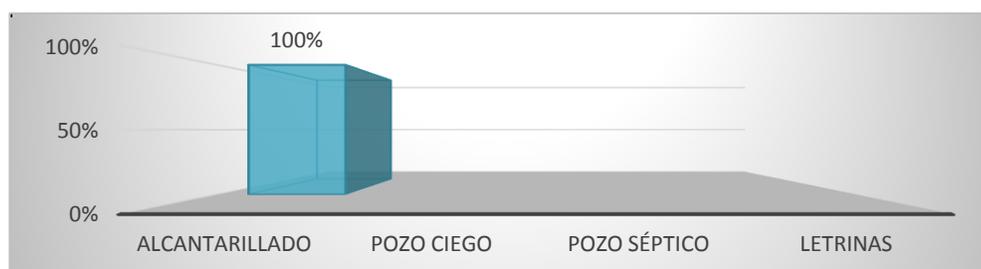
*Disposición de excretas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate”  
Riochico- Portoviejo*

<b>Disposición de excretas</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>Alcantarillado</b>	179	100%
<b>Pozo Ciego</b>		
<b>Pozo Séptico</b>		
<b>Letrinas</b>		
<b>TOTAL</b>	179	100%

**Elaborado por:** Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

**Fuente:** Encuesta y guía de observación.

**Figura 4.**



### **Análisis e Interpretación**

El 100% afirma que la disposición de excretas es por medio de alcantarillado. Las instalaciones hidrosanitarias en las escuelas aseguran o limitan la práctica de las conductas sanitarias de los alumnos y de los profesores, lo que produce una influencia en el hogar y en la comunidad (Adams, Bartram, & Chartier, 2010, pág. 9)

Tabla 5.

Condiciones de Baterías Sanitarias de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo

Baterías Sanitarias	BUENO		REGULAR		MALO	
	F	%	F	%	F	%
	Numero de inodoros			6	100%	
Numero de urinarios						
Numero de duchas						
Numero de lavabos	3	100%				

**Elaborado por:** Verónica Monserate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

**Fuente:** Encuesta y guía de observación.

Figura 5.



### Análisis e Interpretación

Las condiciones de Baterías Sanitarias de la Escuela el 100% afirmaron que existen lavabos que es de 6 de los cuales 3 son para hombre y 3 para mujeres estando en regula condición al igual que 100% refirió la existencia de lavabos en la institución. De acuerdo al reglamento del buen vivir este refiere que la desinfección de baños (inodoros, lavamanos, urinarios y duchas) se la debe realizar a diario, además se debe revisar que no existan agrietamientos ni desprendimientos en pisos, baldosas ya que desde ese punto si sería perjudicial para la salud a causa del riesgo que se corre por caída de los niños.

Tabla 6.

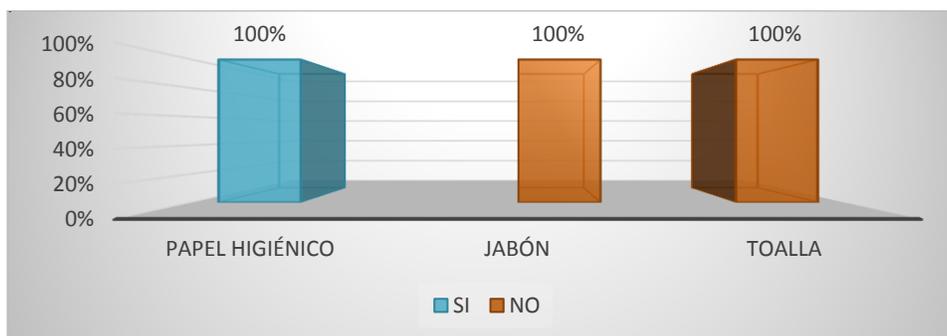
*Materiales De Aseo En Las Baterías Sanitaria de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo*

Materiales De Aseo En Las Baterías Sanitarias	SI		NO	
	F	%	F	%
<b>Papel Higiénico</b>	179	100%		
<b>Jabón</b>			179	100%
<b>Toalla</b>			179	100%

*Elaborado por: Verónica Monserate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi*

*Fuente: Encuesta y guía de observación.*

Figura 6.



### Análisis e Interpretación

Según los materiales de aseo que existen en las baterías sanitarias el 100% refirió hay papel higiénico pero otro 100% dijo tener déficit de jabón y toallas. El suministro de productos de higiene personal y los sanitarios. Como jabón de baño, papel higiénico así como agua en el área de lavabos en cada uno de los baños, es un problema que se presenta muchas veces en las instituciones educativas, ocasionando diversas enfermedades (infección, amibiasis y otras). Nota tomada de (*Lara-Escamilla, 2016*)

Tabla 7.

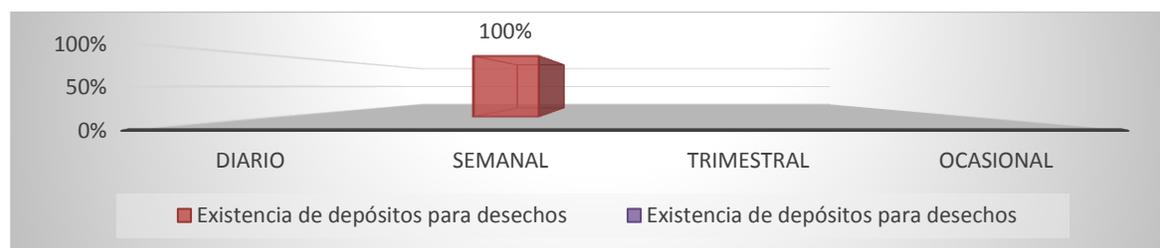
*Limpieza de las baterías sanitaria y existencia de depósitos para disposición de desechos de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo*

Limpieza de las baterías sanitaria	existencia de depósitos para disposición de desechos			
	SI		NO	
	F	%	F	%
<b>Diario</b>				
<b>Semanal</b>	179	100%		
<b>Trimestral</b>				
<b>Ocasional</b>				
<b>TOTAL</b>	179	100%	0	0%

**Elaborado por:** Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

**Fuente:** Encuesta y guía de observación.

Figura 7.



### **Análisis e Interpretación**

De acuerdo a la limpieza de las baterías sanitarias esta refiere el 100% que se la realiza semanalmente. La desinfección de baños (inodoros, lavamanos, urinarios y duchas) no debe de hacerse semanal sino diaria según el Ministerio de Educación del Ecuador para evitar la diseminación de malos olores lo cual perjudica la salud del escolar.

Nota tomada de (*Ecuador, 2013*)

Tabla 8.

*Focos de contaminación y Riesgos ambientales de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo*

Focos de contaminación	Riesgos ambientales			
	SI		NO	
	F	%	F	%
<b>Basureros con desperdicios</b>				
<b>Canales</b>				
<b>Zanjas</b>				
<b>abonos</b>				
<b>Maleza</b>	179	100%		
<b>TOTAL</b>	179	100%		

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación.

Figura 8.



### Análisis e Interpretación

El 100% afirmó que existe foco de contaminación dentro de la institución como maleza. Limpieza de aceras exteriores Poda de plantas y árboles se la debe realizar mensualmente. Para evitar los depósitos de agua sucia y de esta forma la proliferación de mosquitos, presencia de animales.

Tabla 9.

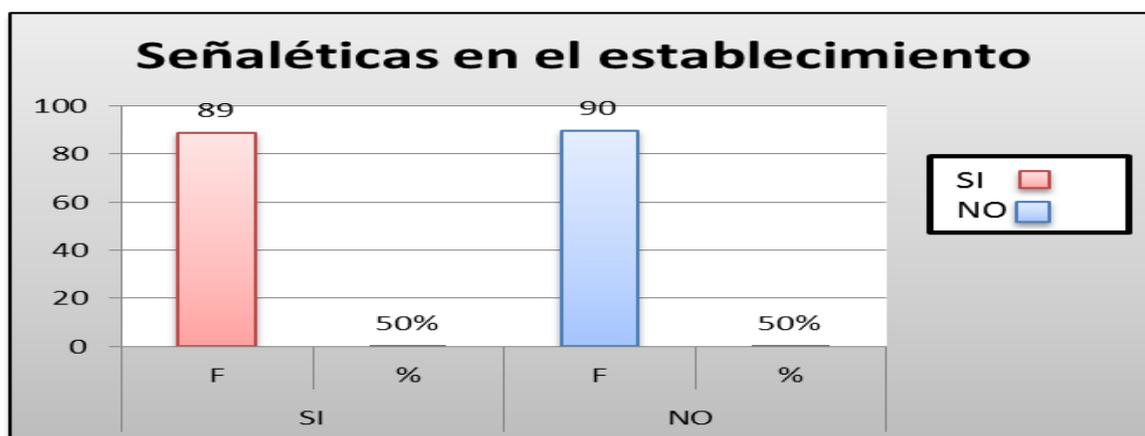
Condiciones estéticas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico-Portoviejo.

Condiciones estéticas	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>Señaléticas en el establecimiento</b>	89	50%	90	50%	179	100%

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación.

Figura 9.



### Análisis e Interpretación

Según las condiciones estéticas con respecto a señaléticas en el establecimiento se obtuvo respuestas equitativas el 50% refirió que si existen y un 50% afirmó lo contrario. Siendo de importancia el conocimiento de cada una de las señalizaciones ya sea para dirigirse de un lugar a otro, en caso de evacuaciones u otros.

Tabla 10.

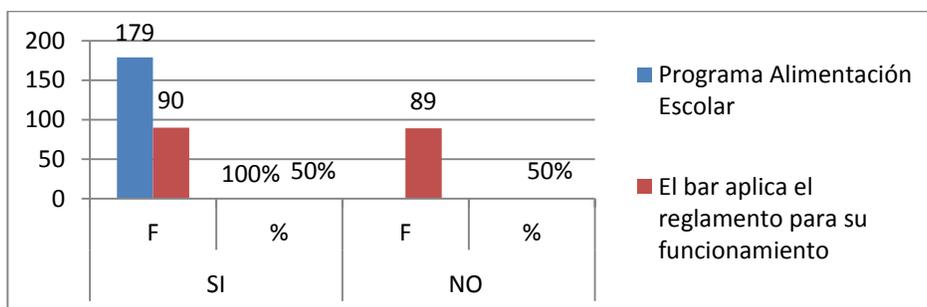
Condiciones de salud de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico-Portoviejo

Condiciones de salud	SI		NO		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>Programa Alimentación Escolar</b>	<b>179</b>	<b>100%</b>			<b>179</b>	<b>100%</b>
<b>El bar aplica el reglamento para su funcionamiento</b>	90	50%	89	50%	179	100%

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación.

Figura 10.



### Análisis e Interpretación

Según las condiciones de salud el 100% afirma que existe un programa de alimentación escolar y por consiguiente se obtuvo que el 50% de personas opinan que el bar aplica el reglamento para funcionar como tal y un 50% afirma que esto no es un bar de acorde a las normas del MSP. Los bares escolares deben estar ubicados dentro de la institución educativa por servicios contratados y capacitados para expandir alimentos y bebidas naturales no procesados sin dejar de lado las condiciones físicas y seguras y adecuadas y los permisos de funcionamiento legales vigentes. Nota tomada de (*Ecuador, 2013*)

Tabla 11.

Tipo de alimentos que se expenden en el comedor de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo

Tipo de alimentos que consumen los alumnos/as?	Cuenta con un comedor			
	SI		NO	
	F	%	F	%
<b>Chatarra</b>				
<b>Preparados</b>			179	100%
<b>Naturales</b>				

Elaborado por: Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

Fuente: Encuesta y guía de observación.

Figura 11.



### Análisis e Interpretación

El 100% de los niños consumen o llevan preparados alimentos ya que no cuentan con un comedor. Según estudios manifiesta que la alimentación y nutrición durante la infancia del ser humano es trascendental para la calidad de vida del adulto. Alimentarse en forma adecuada es necesario para el desarrollo físico y psíquico de los niños/as, lo que ayuda a prevenir el sobrepeso y obesidad. Nota tomada de (Solis, 2015)

Tabla 12

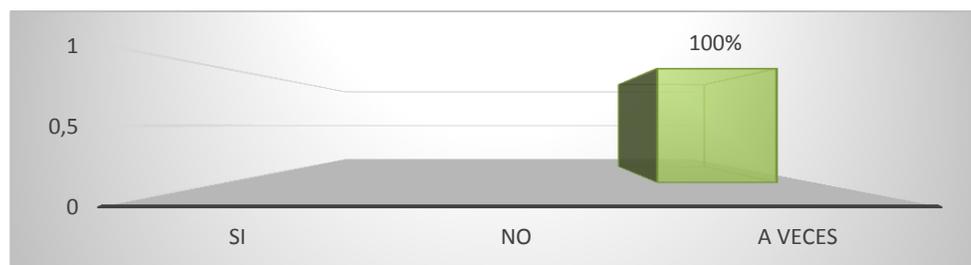
*Participación en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades o riesgos para la salud de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico-Portoviejo*

<b>Participación en actividades de promoción de la salud</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
<b>SI</b>		
<b>NO</b>		
<b>A VECES</b>	179	100%
<b>TOTAL</b>	179	100%

**Elaborado por:** Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

**Fuente:** Encuesta y guía de observación.

Figura 12.



### Análisis e Interpretación

El 100% de los padres de familia refieren que a veces participan en actividades de promoción de salud escolar. en relación a la programación formal y no formal, para que los estudiantes tomen conciencia y adquieran competencias para actuar y mejorar su salud y bienestar basados en la constante capacitación. (St Leger, 2010)

Tabla 13.-

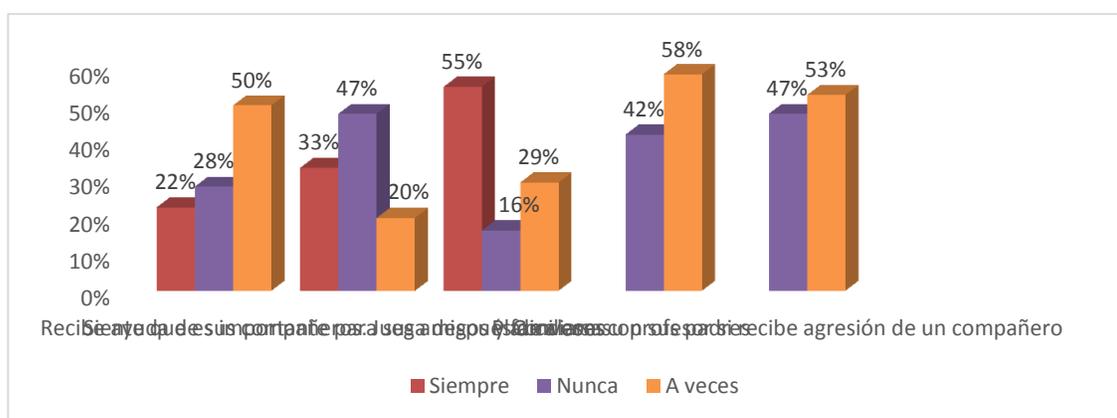
Factor emocional de los niños y niñas de la de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo

Factor emocional	Siempre		Nunca		A veces		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%	F	%
Es una persona alegre								
Recibe ayuda de sus compañeros.	40	22%	50	28%	89	50%	179	100%
Siente que es importante para sus amigos y familiares	59	33%	85	47%	35	20%	179	100%
Juega después de clases	98	55%	29	16%	52	29%	179	100%
Conversa con sus padres			75	42%	104	58%	179	100%
Platica con su profesor si recibe agresión de un compañero			85	47%	94	53%	179	100%

**Elaborado por:** Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

**Fuente:** Encuesta y guía de observación.

Figura 13.



### Análisis e Interpretación

El 58% de los niños manifestaron que a veces conversan con sus padres, el 16% de los niños nunca juegan después de salir de la escuela, el desarrollo de actividades que favorecen las relaciones personales entre profesores y alumnos, la potenciación de una visión crítica y solidaria con el medio, el reconocimiento del papel ejemplificado del

profesorado y del personal no docente y, finalmente, la promoción de los hábitos de vida saludable (Chamarro, 2009, pág. 11).

Tabla 14.-

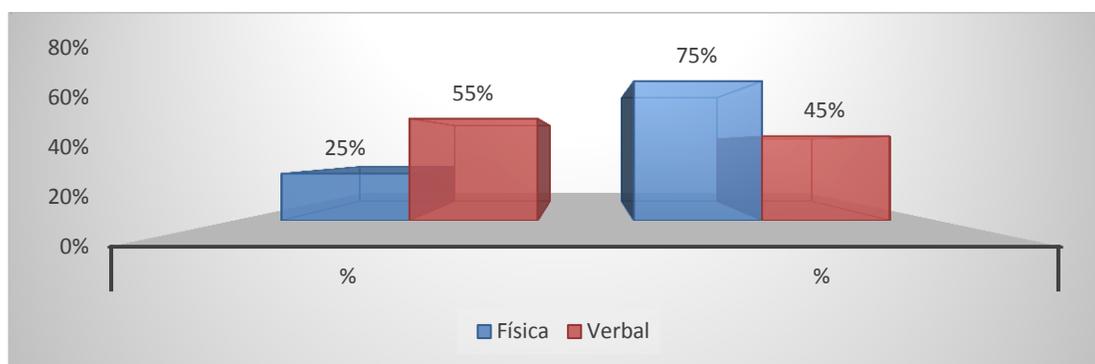
Manifestaciones de agresión de los niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo

Manifestaciones de agresión	Aplica		No aplica		TOTAL	
	F	%	F	%	F	%
<b>Física</b>	45	25%	134	75%	179	100%
<b>Verbal</b>	98	55%	81	45%	179	100%

*Elaborado por:* Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi

*Fuente:* Encuesta y guía de observación.

**Figura 14.**



### **Análisis e Interpretación**

El 75% no aplican la presentación de manifestaciones de agresión físicas solo un 25% presentan lesiones físicas. La agresión en todas sus formas muestra un claro incremento a medida que los sujetos crecen destacando dos momentos de especial relevancia a lo largo del desarrollo y sobre los que debiéramos extremar nuestra atención: alrededor de los 17 meses, edad en la que se produce un aumento significativo en la frecuencia de la conducta agresiva y luego en la adolescencia temprana, a los 12-13 años. (Según F. López (1999))

Tabla 15.-

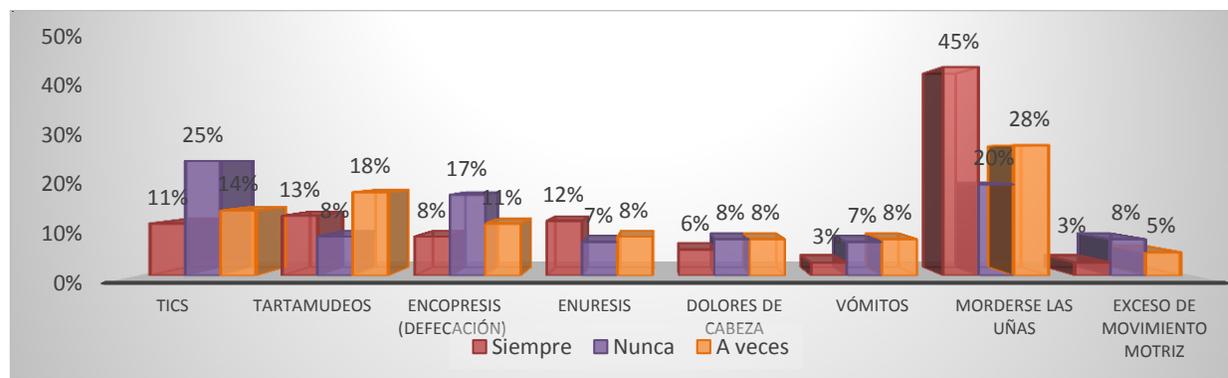
*Síntomas específicos psico-social en los niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo*

Síntomas específicos psico-social:	Siempre		Nunca		A veces	
	F	%	F	%	F	%
Tics	20	11%	44	25%	25	14%
tartamudeos	23	13%	15	8%	32	18%
encopresis (defecación)	15	8%	31	17%	20	11%
enuresis	21	12%	13	7%	15	8%
dolores de cabeza	10	6%	14	8%	14	8%
vómitos	5	3%	13	7%	14	8%
morderse las uñas	80	45%	35	20%	50	28%
exceso de movimiento motriz	5	3%	14	8%	9	5%
<b>TOTAL</b>	<b>179</b>	<b>100%</b>	<b>179</b>	<b>100%</b>	<b>179</b>	<b>100%</b>

*Elaborado por: Verónica Monserrate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi*

*Fuente: Encuesta y guía de observación.*

**Figura 15.**



### **Análisis e Interpretación**

El 45% de los niños tienen el hábito de morderse las uñas siempre y un 3% siempre tiene exceso de movimiento motriz. Detectar los problemas y realizar un cribaje de aquellos que pueden causar dificultades mayores escolares y personales para poder derivarlos a tiempo a intervención terapéutica, frente a aquellos problemas que precisan apoyo puntual para disminuir el malestar de los niños o adolescentes y para intentar evitar que repercuta en su aprendizaje. . (Según F. López (1999))

Tabla 16.-

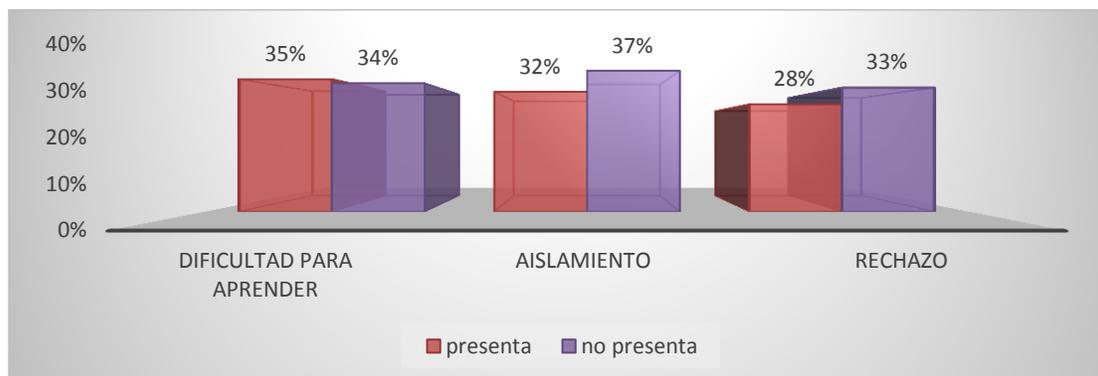
*Problemas Sociales/escolares en los niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo*

Problemas Sociales/escolares:	presenta		no presenta	
	f	%	f	%
<b>Dificultad para aprender</b>	63	35%	61	34%
<b>Aislamiento</b>	57	32%	67	37%
<b>Rechazo</b>	59	33%	51	28%
<b>TOTAL</b>	179	100%	179	100%

*Elaborado por: Verónica Monserate Intriago Mantuano, María Mercedes Lino Aragundi*

*Fuente: Encuesta y guía de observación.*

Figura 16.



### **Análisis e Interpretación**

El 37% de la población de estudio no presento problemas de aislamiento y un 28% presento problemas de rechazo una manifestación de la conducta agresiva, cobra especial relevancia en el contexto escolar, es el bullying o el acoso entre compañeros.

procura el desarrollo de actividades que favorecen las relaciones personales entre profesores y alumnos, la potenciación de una visión crítica y solidaria con el medio, el reconocimiento del papel ejemplificado del profesorado y del personal no docente y, finalmente, la promoción de los hábitos de vida saludable (Chamarro, 2009, pág. 11).

## V capítulo

### Conclusiones y recomendaciones

Las características sociodemográficas de los niños y niñas de la escuela fueron distribuidas de la siguiente manera de mayor población en un 49% de edades de 6 – 9 años siendo un 12% del segundo año básico y a su vez distribuido en partes equitativas de 6% sexo femenino y 6% sexo masculino. Seguido de un 27% total de menores entre edades de 3 – 5 años, distribuidos el 13% pertenece al Inicial II de los cuales están en sexo masculino un 7% y sexo femenino un 6%. Y por último un 24% en edades de 10-más siendo el 12% de séptimo nivel distribuidos en 4% sexo femenino y el 8% sexo masculino.

Profesores, padres, fueron adiestrados para crear escuelas promotoras de salud. Así formados, procedieron a ampliar la educación sanitaria, mejorar el abastecimiento de agua, las letrinas y la iluminación. Los buenos resultados conseguidos demuestran que, si se les proporcionaba capacitación y material, las escuelas estaban dispuestas a adoptar medidas y eran capaces de tomarlas.

Los alumnos lograron identificar las características del rincón de aseo, la importancia de una buena higiene personal y de la escuela a la vez identificaron cuales son los alimentos que deben consumir para conservar un buen estado de salud.

## **Recomendación**

A la Universidad Técnica de Manabí continuar con Proyectos de vinculación con la finalidad de adiestrar a estudiantes, los docentes y padres de familias de las Instituciones en general para que se generen conductas de cambio para mejorar el entorno de los niños y niñas..

A la directora y docentes de la institución para que continúen con el proyecto y anexar a los mismo el apoyo de padres y madres de familia de la comunidad para fortalecer los conocimientos de los niños y que todo lo impartido se genere como habito para ellos.

**VI capitulo****Propuesta**

Capacitaciones de educación en salud en niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo de septiembre 2015 – febrero 2016.

**RESPONSABLES:**

1. Verónica Monserrate Intriago Mantuano
2. María Mercedes Lino Aragundi
3. Escuela de Enfermería
4. Facultad Ciencias de la Salud
5. Universidad Técnica de Manabí

## Información geográfica

A Riochico se le debe el nombre a su propio río que recorre todo el valle de la gran Pampa del Tintal en época de la Colonia. Su fecha de fundación es incierta, no existe, pero se cree que fue a finales del siglo XVI. Esta comunidad pasó por diferentes nombres desde su fundador español José Manuel Guerrero del Barco en épocas de la Colonia, se llamó Los Tintales o Pampas del Tintal, luego a finales del siglo XVIII se llamó Santa Bárbara y finalmente a principio del siglo XIX en época de la gran Colombia y con la ley de División Territorial de 1824 Riochico tiene la categoría de Vice-Parroquia y el 13 de Mayo de 1861 en el gobierno de Gabriel García Moreno se eleva a la categoría de Parroquia Rural del Cantón Portoviejo. Cabe destacar que dentro de los límites de la Parroquia Riochico contemplaba los territorios que actualmente comprenden: Las Parroquias Rurales de Abdón Calderón, Pueblo Nuevo, Alajuela, San Placido, Chirijos, y; parte de los territorios de los ahora Cantones de Junín y Pichincha hasta las proximidades del Cantón Quevedo y por el oeste con el Negrital ahora (Parque Forestal).

En el siglo XIX, Riochico fue uno de los pueblos más importantes de Manabí, desde luego lo llamaron “La joya de Manabí” por ser considerado como la capital económica por su comercio en importación y exportación de productos. Venían comerciantes de Portoviejo, Pichota (Rocafuerte), Charapotó, sitio Calceta y zona norte con productos al tiempo que llevaban mercaderías de diferentes índoles.

Desde las primeras décadas del siglo XX hasta las décadas de los 50 tuvo un gran movimiento las ferias en el río, de invierno bajaban los balseros al puerto San Vicente, eran los viernes hasta los sábados llenos de comerciantes que venían de todas partes a comprar

los productos y la caña. Se podía pasar sobre las balsas al otro lado del río sin pasar por puente.

También es importante destacar que en los años 60 la Parroquia contaba con un generador de energía eléctrica a base de diesel que proporcionaba la iluminación durante las noches tanto a la cabecera parroquial como a las comunidades de San Vicente y El Pechiche. De igual forma fue notoria la llegada del SISTEMA DE Telegrafía “CORREOS DEL ECUADOR” que marcó la vida de los parroquianos facilitando la comunicación. Así mismo el Registro Civil que hasta la actualidad funciona al servicio de los Riochiquenses. Es necesario destacar que Riochico hasta el año 1986 contó con el servicio de Agua potable proveniente desde Portoviejo. Contradictoriamente a partir de esa fecha la Parroquia carece del líquido vital.

En los años de los 90 se construyó un edificio con una central telefónica de ese entonces Pacifictel ahora CNT en la que hasta la actualidad existe.

Entre los años 1970 y 2000, Riochico llega a ser el mayor productor de limón en Manabí comercializándolo en Guayaquil y otras Provincias del país.

#### Macro-localización.

- País.- Ecuador
- Región.- Costa
- Provincia.- Manabí
- Cantón.- Portoviejo

#### Micro-Localización.

Límites.

Norte: Cantón Rocafuerte;

Sur: Parroquias Abdón Calderón, San Pablo

Este: Parroquia Abdón Calderón, Pueblo Nuevo

Oeste: Parroquia 12 de Marzo

Superficie

Su superficie rodea los 82.67 km<sup>2</sup>.

## Justificación

Es de conocimiento general los graves problemas de los servicios higiénicos de los Centros Educativos de las áreas rurales y urbanas marginales. Estos por lo general no existen y, de existir, no funcionan o funcionan parcialmente.

Esta es la razón de la iniciativa para presentar la propuesta "entorno limpio, seguro y saludable para el buen vivir de nuestros niños y niñas ", que surge ante la necesidad de mejorar el servicio de agua y saneamiento básico, así como la infraestructura en general, es parte de esto también el propiciar una alimentación adecuada de acorde a los requerimientos energéticos del menor y por consiguiente, contribuyendo a evitar enfermedades.

La autogestión de los servicios básicos es el eje del trabajo orientado al logro de mejores condiciones en el ambiente escolar. Por ello, tanto la comunidad educativa como sus organizaciones, pueden y deben impulsar los procesos de gestión y lograr resultados visibles en el corto plazo, así como garantizar su continuidad a mediano y largo plazo.

Todos aspiramos a vivir en un ambiente limpio, saludable y grato. Por ello, tenemos la responsabilidad de participar activamente para conseguir que uno de los elementos más importantes de la higiene escolar exista y funcione: la acción conjunta para lograr servicios higiénicos escolares limpios y agradables, como base para nuestra salud, elevando y mejorando paulatinamente las condiciones existentes.

Para nosotros es evidente la necesidad de tomar medidas correctivas inmediatas que ayuden a evitar la propagación de enfermedades entéricas y ambientales; por ello es importante educar al niño de esta manera el será por tal voz de la información brindada.

Es imprescindible y necesario viabilizar la propuesta, la que generará grandes repercusiones en beneficio de nuestros niños, niñas y toda la comunidad educativa, proponiendo en un corto plazo, que los actores educativos gocen de un buen servicio de higiene con agua y desagüe adecuados, el que mejorará la salubridad de la comunidad educativa y especialmente de los niños, con el propósito de garantizar la asistencia, permanencia y promoción escolar y por ende mejorar los niveles de aprendizaje significativos para el buen vivir.

## Objetivos

### Objetivos Generales

Ejecutar un programa de capacitaciones de educación en salud en niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” Riochico- Portoviejo de septiembre 2015 – febrero 2016.

### Objetivos Específicos

Establecer las medidas de higiene con niños y niñas.

Identificar las enfermedades hídricas.

Conocer las características de un rincón de aseo.

Promover normas de bares escolares.

### Metas

Capacitar a los 179 estudiantes

### Factibilidad

Se fundamenta en los siguientes aspectos:

Factibilidad Institucional: se contó con el cuerpo docente de la institución apoyo de los padres de familias y aprobación de la dirección de la Escuela.

Factibilidad Técnica – operativa: existen los recursos tanto económicos, humanos y tecnológicos para el desarrollo de misma.

### Estrategias

Las estrategias a emplear son.

– desarrollo de trabajos escrito.

### Recursos

Humanos: lo conforman los participantes, facilitadores y expositores especializados en la materia, como egresadas de licenciadas en enfermería, etc.

### Materiales:

Infraestructura.- escuela

Mobiliario, equipo y otros.- está conformado por carpetas y mesas de trabajo, pizarra, plumones, total folio, equipo multimedia, filmador, cámara fotográfica, y ventilación adecuada.

Documentos técnico – educativo.- entre ellos tenemos: guía.

### **Financiamiento**

El monto de inversión de este plan de capacitación, será financiada con ingresos propios presupuestados de las egresadas.

**Presupuesto**

recursos materiales	costos
Flash memory	8,00
Bolígrafos	4,00
Cámara fotográfica	200.00
Transporte	50.00
Alimentación	50.00
Hojas	20.00
Portátil	1000.
Impresora	80.00
Anillado	1.00
Tinta impresora	20.00

## Cronogramas de charlas

Cronogramas de capacitaciones realizadas en conjunto con el equipo de salud de la Institución.

## Diseño de la Propuesta de Intervención

## Diseño de planes de acción

CONTENIDOS	TEMAS	FECHA	RESPONSABLE
PLAN DE INTERVENCION U ACCION N° 1	Higiene escolar	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago Mantuano María Mercedes Lino Aragundi EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
PLAN DE INTERVENCION U ACCION N° 2	Higiene personal	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago Mantuano María Mercedes Lino Aragundi EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
PLAN DE INTERVENCION U ACCION N° 3	Control y Manejo adecuado de la basura.	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago Mantuano María Mercedes Lino Aragundi EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
PLAN DE INTERVENCION U ACCION N° 4	Cuidado y consumo del agua	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago Mantuano María Mercedes Lino Aragundi EGRESADAS DE LA ESCUELA

			DE ENFERMERIA
PLAN DE INTERVENCION  U ACCION N° 5	Rincón del Aseo.	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago  Mantuano  María Mercedes Lino Aragundi  EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA
PLAN DE INTERVENCION  U ACCION N° 6	Bar saludable.	Enero 2016	Verónica Monserrate Intriago  Mantuano  María Mercedes Lino Aragundi  EGRESADAS DE LA ESCUELA DE ENFERMERIA

## Plan de Intervención u Acción N° 1

Tema: Higiene escolar.

Objetivo: Establecer las medidas de higiene con niños y niñas.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

Responsable: Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Higiene Personal.	Dinámica de ambientación.	Lluvia de ideas.	5 min	Talento Humano
Importancia de la higiene de la Escuela.	Introducción al tema	Intervención Educativa.	25 min	Egresadas de la escuela de enfermería. Niños y niñas de la unidad educativa.
Medidas de Higiene.	Desarrollo de contenidos	Preguntas sobre el tema.	5 min	Docentes de la Institución. Materiales:
	Evaluación			Marcadores
	Retroalimentación	Expositiva de los niños.	5 min	Pliegos de papel bond.
			Total: 40 min	Cinta de papel.

## Plan de Intervención u Acción N° 2

Tema: Higiene Personal

Objetivo: Establecer las medidas de higiene personal con niños y niñas.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

Responsable: Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Higiene corporal	Dinámica	Trabajo grupal	30 min	Talento Humano Egresadas de la escuela de enfermería.
Limpieza de la nariz	Introducción al tema	Videos	15 min	Niños y niñas de la unidad educativa.
Los ojos	Desarrollo de contenidos	Dibujos	25 min	Docentes de la Institución. Materiales: Audiovisuales
Los oídos	Evaluación		Total: 40 min	Infocus
Los dientes	Retroalimentación			Laptops. Marcadores Pliegos de papel bond. Cinta de papel.
Higiene de la ropa y el calzado.				

## Plan de Intervención u Acción N° 3

Tema: Reconocer las formas y materiales de reciclaje.

Objetivo: Establecer las medidas de higiene con niños y niñas.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

Responsable: Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Desechos y residuos.	Dinámica	Intervención educativa.	25 min	Talento Humano
Clasificación de los desechos.	Introducción al tema			Egresadas de la escuela de enfermería.
Reciclaje.	Desarrollo de contenidos	Manualidades con material reciclable.	25 min	Niños y niñas de la unidad educativa.
	Evaluación			Docentes de la Institución.
	Retroalimentación	Colocación de los botes de basura de acuerdo a color y clasificación de los desechos.	25 min	Materiales: Cartón Plásticos. Marcadores Pliegos de papel bond. Cinta de papel.
			Total: 45 min	

## Plan de Intervención u Acción N° 4

**Tema:** Cuidado y consumo del agua.

**Objetivo:** Determinar las enfermedades hídricas.

**Audiencia:** Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

**Responsable:** Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
1. Agua y salud	Introducción al tema	Intervención educativa.	25 min	Talento Humano Egresadas de la escuela de enfermería.
2. Estados del agua			15 min	Niños y niñas de la unidad educativa.
3. Contaminación del agua	Desarrollo de contenidos	Socio drama	25 min	Docentes de la Institución.
4. Enfermedades hídricas.	Evaluación  Retroalimentación	Colash informativo	Total: 45 min	Materiales: Marcadores Pliegos de papel bond. Cinta de papel. Copias Libros

## Plan de Intervención u Acción N° 5

Tema: Rincones de aseo.

Objetivo: Identificar las características de un rincón de aseo.

Audiencia: Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

Responsable: Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Rincones escolares	Introducción al tema	Intervención educativa.	20 min	Talento Humano Egresadas de la escuela de enfermería. Niños y niñas de la unidad educativa.
Aseo de las aulas	Desarrollo de contenidos	Preguntas sobre el tema	15 min	Docentes de la Institución.
Que es un rincón de aseo y sus características.	Trabajo grupal	Lluvia de ideas.	10 min	Materiales: Tachos de basura Lavacaras Fomix
Ubicación de un rincón de aseo.	Evaluación	Colash fotográfico	20 min	Marcadores Pliegos de papel bond. Cinta de papel. Copias Libros
	Retroalimentación		Total: 45 min	

## Plan de Intervención u Acción N° 6

**Tema:** Bar Saludable.

**Objetivo:** Promover bares escolares.

**Audiencia:** Niños y niñas de la Escuela Básica Fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la Parroquia Riochico- Portoviejo Septiembre 2015 -Febrero 2016.

**Responsable:** Egresadas de la Escuela de Enfermería.

CONTENIDOS	ACTIVIDADES	TECNICA	TIEMPO	RECURSOS
Lonchera escolar saludable que contribuyen al buen rendimiento escolar.	Dinámica de ambientación.	Lluvia de ideas.	5 min	Talento Humano
	Introducción al tema	Intervención Educativa.	25 min	Egresadas de la escuela de enfermería.
	Desarrollo de contenidos	Preguntas sobre el tema.	5 min	Niños y niñas de la unidad educativa.
	Evaluación	Expositiva de los niños.	5 min	Docentes de la Institución.
	Retroalimentación		Total: 40 min	Materiales: Marcadores Pliegos de papel bond. Cinta de papel.

## **ANEXOS**

## UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI

## DOCUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DIRIGIDA A DOCENTES, PADRES, NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA BÁSICA FISCAL “CARLOS MONTUFAR- ROSA ZARATE

El objetivo del presente documento es identificar las condiciones físicas y ambientales en niños y niñas de la escuela básica fiscal “Carlos Montufar – Rosa Zarate” de la parroquia Riochico- Portoviejo septiembre 2015 -febrero 2016.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

Nº DE ALUMNOS \_\_\_\_\_

EDAD \_\_\_\_\_

GENERO

Femenino                      masculino

## 1.- Condiciones físicas del Establecimiento

Paredes ( Hormigón )

Bueno  Regular  Malo

Techo (zinc)

Bueno  Regular  Malo

Piso (CERAMICA)

Bueno  Regular  Malo

Ventanas

Bueno  Regular  Malo

Puertas

Bueno  Regular  Malo

Iluminación de aulas(natural)

Bueno  Regular  Malo

Iluminación de aulas (artificial)

Bueno  Regular  Malo

Ventilación de aulas (natural)

Bueno  Regular  Malo

Ventilación de aulas(artificial)

Bueno  Regular  Malo

Instalaciones eléctricas

Bueno  Regular  Malo

Instalaciones de agua

Bueno  Regular  Malo

Área de recreación

Bueno  Regular  Malo

Patios

Bueno  Regular  Malo

Canchas deportivas

Bueno  Regular  Malo

Área administrativa

Bueno  Regular  Malo

Bodega

Bueno  Regular  Malo

2.- Cuenta con cerramiento

Si  No

3.- ¿cómo es el Abastecimiento de agua?

Entubada	<input type="checkbox"/>
Cisterna	<input type="checkbox"/>
Pozo	<input type="checkbox"/>
Tanqueros	<input type="checkbox"/>

4.- Disponen de agua:

Permanente	<input type="checkbox"/>
Racionada	<input type="checkbox"/>
Dispone de reservorio de agua	<input type="checkbox"/>
Cisterna tanque	<input type="checkbox"/>

5.- De qué manera se realiza la disposición de excretas

Alcantarillado	<input type="checkbox"/>
Pozo Ciego	<input type="checkbox"/>
Pozo Séptico	<input type="checkbox"/>
Letrinas	<input type="checkbox"/>

6.- ¿Cuántas Baterías Sanitarias existen en la institución?

Numero de inodoros \_\_\_\_\_

Numero de urinarios \_\_\_\_\_

Numero de duchas \_\_\_\_\_

Numero de lavabos \_\_\_\_\_

Condiciones de las Baterías Sanitarias

Bueno  Regular  Malo

7.- ¿indique cuál de los siguiente Materiales De Aseo existen En Las Baterías Sanitaria?

Papel Higiénico  Jabón  Toalla

8.- Con qué frecuencia se realiza la limpieza de las baterías sanitaria

Diario   
 Semanal   
 Trimestral   
 Ocasional

9.- Existencia de depósitos para desechos

Si  No

10.- ¿Cómo se desecha la basura?

Recolector   
 Quemar   
 Enterrar   
 La reciclan

11.- ¿existe Riesgos ambientales dentro de la institución?

Si  No

12.- ¿Qué tipo de Focos de contaminación existen dentro de la escuela?

Basureros con desperdicios   
 Canales   
 Zanjias   
 abonos   
 Maleza

13.- Existen dentro de la escuela:


Señaléticas en el establecimiento

Programa Alimentación Escolar

El bar aplica el reglamento para su funcionamiento

14.- ¿Cuenta con un comedor?

Si  No

15.- ¿Qué tipo de alimentos son los que más consumen los alumnos/as?

Preparados	<input type="checkbox"/>
naturales	<input type="checkbox"/>
Chatarra	<input type="checkbox"/>

16.- ¿Los padres y madres de familia han participado o participan en actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades o riesgos para la salud?

Si  No  A veces

17.- Emociones

Es una persona alegre

Siempre  Nunca  A veces

Recibe ayuda de sus compañeros.

Siempre  Nunca  A veces

Siente que es importante para sus amigos y familiares

Siempre  Nunca  A veces

Juega después de clases

Siempre  Nunca  A veces

Conversa con sus padres

Siempre  Nunca  A veces

Platica con su profesor si recibe agresión de un compañero

Siempre  Nunca  A veces

# Infraestructura de la Institución



## Área física de distracción de la escuela



## Aulas de clases





Bar escolar



## Momentos en que se aplica el instrumento de recolección de datos



## Momentos en que se ejecutaba charlas educativas

