



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
Facultad de Ciencias de la Salud
CARRERA DE MEDICINA

TESIS DE GRADO

PREVIA A LA OBTENCION DEL TITULO DE
MEDICO CIRUJANO

MODALIDAD DESARROLLO COMUNITARIO

TEMA:

“Fomento de la salud escolar e impulso de la necesidad de un Departamento Médico en el Colegio Nacional Técnico Mixto 3 de Mayo de la parroquia Riochico de la ciudad de Portoviejo durante el periodo Abril – Septiembre del 2008”

AUTORES:

PARADA BUENAVENTURA ISAAC JOSE
VERA ALAY VIDAL LEONARDO
VERA ANCHUNDIA JAIME ELIAS

DIRECTOR DE TESIS:

Mg. NARCISA VILLAMARIN DE VACA

Portoviejo, Octubre del 2008

DEDICATORIA

El presente proyecto es consecuencia de muchos minutos de esfuerzo, cansancio, lucha, desesperación, nervios y de aprendizaje, no es solo un proyecto de tesis, es un proyecto de vida, un proyecto de profesión, una visión al futuro que e trazado para mi vida.

Pero todo este trabajo jamás hubiese sido posible sin el apoyo enorme de Mi Dios Jesús, quien me da cada día la salud y la fuerza para seguir adelante, de igual forma a mis padres Vidal y María quien hace más o menos siete años atrás me dieron su apoyo para poder aspirar esta carrera a mis queridos y amados hermanos, Danny, Henry y Ericka.

De igual forma acoto a la presente a mi hijo Alejandro quien con su mirada tierna, dulce voz y calurosos abrazos me daba a entender cuanto me ama y cuanto confía en mí, a mis familiares en general, a mis amigos y compañeros de aulas, a todos aquellos que con buenos ejemplos y alientos, nunca dejaron que decayera en mis aspiraciones.

A mis compañeros Isaac y Jaime, mis compadres como les llamo de cariño, a las personas que siempre estuvieron puestas a guiarnos en la producción de este trabajo arduo, hablo del Dr. Buzzeta y la Dra. Mendoza, mí estimada Lcda. Villamarin así como la Lcda. Barreto, sin ustedes esto hoy no hubiese sido posible.

Como olvidar a aquellos galenos que me dieron la oportunidad desde mi primer semestre hasta la actualidad de impartir y poder retribuir en algo a todo lo que me a dado la Facultad de Medicina, hablo de la ayudantía de cátedra en Anatomía, agradezco al Dr. Loor , Daza, Vázquez, Puga, Chonlong, colon, Mendoza y Campos así como a la Lcda. Aracely Romero y al Dr. Alfredo Cedeño.

En fin a todos, a los que me facilitaron libros, copias, sus casas para poder compartir estudios, a quienes compartieron sus consejos, a cada uno de mis maestros, pero a todos ellos no solo le dedico este trabajo, sino que le dedico mis ideas, mis logros y alegrías.

Dr. Vidal Vera.

DEDICATORIA

*Por todo el esfuerzo realizado con el fin de que sea un hombre de bien, por el respaldo brindado en cada minuto amargo y la alegría compartida en cada momento de dicha a lo largo no solo de mi carrera sino de mi vida entera, por el apoyo incondicional, por la educación que me brindaron destacando siempre los valores y el lado humano de la vida; hoy tengo que decir **GRACIAS***

*Por todo esto y mucho más Uberto y Mariana **PADRES QUERIDOS** este trabajo **SE LOS DEDICO***

*Por estar siempre conmigo en los buenos y malos momentos, por cuidar de nuestros padres cuando yo no estaba; **Paul, Paola, Xavier, Luisa y Paula** este trabajo **SE LOS DEDICO***

*Por el vasto amor que me has entregado siempre, por comprenderme y aceptarme tal como soy, por ser un pilar fuerte en el que me apoyo en todo momento **Jocelyn** este trabajo **TE LO DEDICO***

*Por cada risa y cada lágrima, por tanto sacrificio realizado juntos, por la confianza entregada, por los consejos recibidos, por todo lo que significan para mí a **todos mis amigos** **ESTE TRABAJO SE LOS DEDICO***

Dr. Isaac Parada

DEDICATORIA

“Todo el esfuerzo realizado tiene su frutos y riquezas, gracias al todopoderoso, ser supremo y celestial por darme vida, salud y sabiduría para alcanzarlos”

Dedico este trabajo de gran sacrificio y esfuerzo a mis padres José Ramón e Irene Margarita, que siempre han creído en mí, por brindarme su apoyo, por sus grandes esfuerzos realizados para ayudarme a alcanzar otro escalón de mi vida estudiantil.

A mis hermanos José, Jorge, Carlos y Cesar, que siempre estuvieron presente con sus consejos y apoyo incondicional, por su comprensión y gran gesto de voluntad en todo momento, también para ellos este trabajo. A mi hermanita Jeannette, a quien nunca conocí, pero que siempre sentí que estuvo ahí, cuidándome y guiándome en este sendero de mi vida.

A mis cuñadas que siempre creyeron en mí, por brindarme su cariño, comprensión, apoyo y consejos, siempre les voy agradecer.

Mis sobrinos que siempre me brindaron su afecto y me contagiaron de alegría en mis momentos de preocupación; a ellos, espero que encuentren en mi un ejemplo de superación y perseverancia.

A mis compañeros y amigos, por su gran apoyo y no dejarme desvanecer en aquellos momentos difíciles de la carrera y de la vida.

A mi hijo(a) que esta por nacer quien se convirtió en una razón más junto con su madre para el esfuerzo realizado, para ellos este trabajo y mi vida

Y a todas esas personas que aportaron en uno u otro momento con un granito de arena para hacer posible este logro que he alcanzado hoy en día.

Dr. Jaime Vera A.

AGRADECIMIENTO:

Nuestra más sincera y eterna gratitud a la Universidad Técnica de Manabí, a la Facultad de Ciencias De la Salud y las Autoridades y Catedráticos de la Carrera de Medicina, por el granito de arena aportado y los conocimientos sembrados que hoy rinden frutos.

A nuestro Director de Tesis Mg. Lcda. Narcisa Villamarin de Vaca, a los Miembros del Tribunal en las personas de: Dr. Buzzeta, Dra. Egny Mendoza, Lcda. Miriam Barreto por el enriquecedor aporte metodológico, colaboración y contribución al presente trabajo.

A las autoridades, Padres de Familia y Estudiantes del Colegio Nacional Técnico Agropecuario 3 de Mayo de Riochico por el incondicional apoyo a cada una de las actividades de la ejecución del proyecto.

A todos los niños, niñas y jóvenes futuro y esperanza de nuestra Patria.

LOS AUTORES.

CERTIFICACION

Mg. Lcda. Narcisa Villamarín

CERTIFICA:

Que ha supervisado el presente trabajo Comunitario titulado **“FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPULSO DE LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008”**, el mismo que está de acuerdo con lo establecido por la Escuela de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, por lo consiguiente autorizo su presentación para los trámites correspondientes.

Mg. Lcda. Narcisa Villamarin

Director de Tesis.

CERTIFICACION

Dr. Plutarco Buzzeta

CERTIFICA:

Que ha supervisado el presente trabajo Comunitario titulado **“FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPULSO DE LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008”**, el mismo que está de acuerdo con lo establecido por la Escuela de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, por lo consiguiente autorizo su presentación para los trámites correspondientes.

Dr. Plutarco Buzzeta.
PRESIDENTE TRIBUNAL DE TESIS.

LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL DE TESIS.

CERTIFICAN:

Que han supervisado el presente trabajo Comunitario titulado **“FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPULSO DE LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008”**, el mismo que está de acuerdo con lo establecido por la Escuela de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, por lo consiguiente autorizamos su presentación oral.

Dr Plutarco Buzzeta.

Presidente Tribunal de Tesis.

Mg.Lcda. Narcisa Villamarín

Director de Tribunal de Tesis.

Dra. Egny Mendoza

Miembro del Tribunal de Tesis

Lcda. Miriam Barreto.

Miembro del Tribunal de Tesis.

**CERTIFICACION DEL TRIBUNAL EXAMINADOR
UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA.**

TEMA:

“FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPULSO DE LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008.

TESIS DE GRADO

Sometida a consideración del Honorable Consejo Directivo requisito previo a la obtención del título de:

MEDICO

APROBADA

.....
Dr. Plutarco Buzzeta
PRESIDENTE

.....
Mg.Lcda. Narcisa Villamarín
DIRECTOR

.....
Dra. Egny Mendoza
MIEMBRO

.....
Lcda. Miriam Barreto
MIEMBRO

.....
Dr. Bosco Barberan
DECANO

.....
Ab. Yandri Sabando
ASESOR JURIDICO

AUTORIA

Todo los criterios, opiniones, afirmaciones, análisis, interpretaciones, conclusiones, recomendaciones y todos lo demás aspectos vertidos en el presente trabajo son de absoluta responsabilidad de sus autores.

PARADA BUENAVENTURA ISAAC JOSE

CI: 1310970528

VERA ALAY VIDAL LEONARDO

CI: 1310422983

VERA ANCHUNDIA JAIME ELIAS

CI: 1311063643

INDICE DE CONTENIDOS

PRELIMINARES	PAG
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	vi
Certificación presidente de tesis	vii
Certificación tribunal revisión y evaluación	viii
Certificación tribunal examinador	ix
Autoría	x
Índice	xi
Resumen	xiv
Summary	xvi
1. Localización física del proyecto	1
2. Fundamentación	2
2.1 Diagnostico de la comunidad	4
3. Justificación	8
4. Objetivos	10
4.1 Generales	10
4.2 Específicos	10
5. Marco referencial	11

5.1 Reseña Histórica del Colegio	11
5.2 Marco teórico	14
5.2.1 Promoción de Salud	14
5.2.3 Estrategias de promoción de la salud en un mundo globalizado	15
5.2.3 Diferencia entre Promoción y Prevención	16
5.2.4 La educación para la salud con enfoque integral	17
5.2.5 La creación de ambientes y entornos saludables	18
5.2.6 M.E y M.S.P.....acuerdos ministeriales	19
6. Beneficiarios	22
6.1. Directos	22
6.2 Indirectos	22
7. Metodologías	23
7.1 Técnicas	25
7.2 Instrumentos	25
7.3 Matriz de involucrado	26
7.4 Árbol de problema	28
7.5Árbol de objetivos	29
7.6 Árbol de alternativas	30
7.7 matriz del marco lógico	31
8. Recursos utilizados	38

8.1 Recursos humanos	38
8.2 Recursos institucionales	38
8.3 Recursos materiales	39
8.3.1 de la implementación	39
8.3.2 adecuación de un ambiente físico	41
8.3.3 de la capacitación	41
8.4 Recursos logísticos	42
8.5 Recursos financieros	43
9 Presentación a análisis de los resultados	44
10. Conclusiones y recomendaciones	51
10.1 Conclusiones	51
10.2 Recomendaciones	53
11. Sustentabilidad y sostenibilidad	54
12. BIBLIOGRAFIA	55
12. Anexos	56

RESUMEN

Los interminables avances médicos y tecnológicos de los últimos tiempos han mejorado la calidad de vida de la humanidad en general, y han dado nuevas esperanzas para el tratamiento de diversas enfermedades; dentro de este marco cabe hacer el análisis: ¿es este desarrollo para todos o solo para ciertos países o ciertos grupos del mundo?

Ecuador es uno de los países de la región con mayores desigualdades en materia de salud y con menor impacto de los recursos invertidos en salud, solo superado por Nicaragua, Honduras, Bolivia y Haití.

Pese a los esfuerzos realizados por los ministerios de salud y educación en nuestro país la aplicación de sus programas para la promoción de salud y prevención de enfermedades no se cumple o se cumple a medias especialmente en áreas rurales y urbano-marginales

Consientes de que esto es una realidad en nuestras unidades educativas se intervino en esta problemática mediante: la adecuación de un ambiente físico e implementación del mismo con insumos básicos para la atención medica, la creación de programas de medicina preventiva y orientación para adolescentes, mediante la Ejecución del proyecto “Fomento de la salud escolar e impulso de la necesidad de un departamento médico del Colegio Nacional Técnico 3 de mayo de la parroquia Río Chico de la ciudad de Portoviejo durante el periodo abril- septiembre del 2008”, dirigido a los docentes y alumnos del colegio, se formo multiplicadores de los temas impartidos, para establecer una disminución del índice de ausentismo y deserción escolar.

Entre los resultados más destacados tenemos que el Colegio Nacional 3 de Mayo cuenta hoy con un departamento médico adecuado e implementado para la atención en salud funcionando, ejecución del 99% de las actividades planificadas; el 96% de los estudiantes capacitados del grupo meta y el 98% de los docentes cuentan hoy con

conocimientos esenciales en materia de salud preventiva, se fomento la salud escolar y la creación de un botiquín básicos para primeros auxilios.

Todos objetivos y metas propuestas no se hubieran llegado a cabo con tanto éxito sin el apoyo incondicional de las autoridades, estudiantes y padres de familia del colegio y de la comunidad en general, conjuntamente en coordinación con la Unidad de Salud de la localidad, la Dirección de Salud y el MSP.

PALABRAS CLAVES: Fomento de la salud, Prevención y Promoción de la salud

MSP, ME

SUMMARY

The endless advances doctors and technological of the last years they have improved the quality of the humanity's life in general, and they have given new hopes for the treatment of diverse illnesses; inside this mark it is necessary to make the analysis: is this development for all or alone for certain countries or certain groups of the world?

Ecuador is one of the countries of the region with lives inequalities as regards health and with smaller impact of the resources invested in health, alone overcome by Nicaragua, Honduras, Bolivia and Haiti.

In spite of the efforts carried out by the ministries of health and education in our country the application of their programs for the promotion of health and prevention of illnesses is not completed or it is completed fifty-fifty especially in rural and urban-marginal areas

You consent that this is to reality in our educational units you intervenes in this mediating problem: the adaptation of to physical atmosphere and implementation of the same one with basic inputs for the attention prescribes, the creation of programs of preventive medicine and orientation for adolescents, by means of the Execution of the project "Development of the school health and impels of the necessity of to medical department of the School National Technician May of the parish River Boy of the city of Portoviejo 3 during the period April - September of the 2008", directed to the educational ones and students of the school, you forms multipliers of the imparted topics, to establish to decrease of the index of absenteeism and school desertion.

Among the most outstanding results we have that in National School May 3 have today to medical appropriate department and implemented for the attention in health working, execution of 99% of the planned activities; 96% of the enabled students of the group puts and 98% of the educational ones has today essential knowledge ace regards preventive health, you development the school health and the creation of to basic first-aid kit for first helps.

All objectives and proposed goals had not been arrived to end with so much success without the unconditional support of the authorities, students and parents of family of the school and of the community in general, jointly in coordination with the Unit of Health of the town, the Address of Health and MSP.

KEY WORDS: I foment of the health, Prevention and Promotion of the health

MSP, ME

1. LOCALIZACION FISICA DEL PROYECTO: ¹

El presente proyecto se encuentra localizado en RIOCHICO es una de las siete parroquias rurales del cantón Portoviejo; se encuentra localizada en la vía El Rodeo-Rocafuerte a 30 minutos del cantón Portoviejo, sus límites son: Al NORTE: con el Cantón Rocafuerte; al SUR ESTE con la Parroquia Abdón Calderón, al SUR y al OESTE: con la ciudad de Portoviejo y al ESTE lindera con la Parroquia Pueblo Nuevo.

El relieve de la parroquia presenta elevaciones que van de los 200 a 450 metros sobre el nivel del mar. Su clima cálido es muy variado, generalmente templado en el transcurso del verano no así en el invierno cuando el clima es caluroso.

En cuanto a los planteles educativos de la parroquia existen cuatro escuelas: Vicente Mendoza, Rosa Zarate, García Moreno y Carlos Montufar toda fiscales; existen también dos colegios el Colegio Particular Madre Laura Montoya y el Colegio Nacional Técnico Agropecuario 3 de Mayo mismo que se ubica en la vía El Rodeo-Rocafuerte kilómetro 14 de la Capital Manabita (Portoviejo), diagonal al cementerio general de la parroquia Río Chico.

¹ <http://www.portoviejo.gov.ec/buscador.php?q=habitantes+de+riochico&client=public>

2. FUNDAMENTACION:

Los interminables avances de la humanidad que se están suscitando tanto en el ámbito tecnológico como en el ámbito médico han llegado a mejorar la calidad de vida de la humanidad en general, y han dado nuevas esperanzas a personas que padecen diversas enfermedades; dentro de este marco cabe hacer el análisis de si este desarrollo es en realidad para todos o solo para ciertos países y ciertos grupos del mundo.

En países de Asia, África Y América Latina no solo que no se cuenta con tecnología de punta ni con beneficio de avances médicos sino que los servicios de salud que se prestan a la población son insuficientes y de poca eficacia.

Ecuador es uno de los países de la región con mayores desigualdades en materia de salud y con menor impacto de los recursos invertidos en salud, solo superado por Nicaragua, Honduras, Bolivia y Haití. ²

La provincia de Manabí, y dentro de ella el cantón Portoviejo no escapa a esta realidad, en donde la atención en salud se aleja cada vez más de la población, en especial de la gente que vive en áreas rurales y urbano-marginales quienes son los más susceptibles a enfermedades debido a la existencia de barreras geográficas, económicas y sobre todo culturales; por la falta de educación de nuestra sociedad lo que nos muestra la necesidad de establecer programas de salud preventiva sobre todo en las zonas rurales.

El Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública vienen impulsando el desarrollo de la Iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud, como un medio idóneo de contribuir al desarrollo integral de la niñez y adolescencia. ³

2 www.google.com

3. Acuerdo Ministerial Conjunto Entre el ME Y ,MSP No 1154, del 1 de Marzo 2005

El Art. 49 de la Constitución Política de la República del Ecuador manifiesta que: "Los niños, niñas y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a **la salud integral y nutrición; a la educación y cultura**, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto a su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley".⁴

⁴ Constitución Política Del Ecuador 2008

2.1 DIAGNÓSTICO DE LA COMUNIDAD .¹

La Parroquia Río Chico es una comunidad rural del Cantón Portoviejo con 9.967 habitantes, de los cuales la Población Económicamente Activa, asciende a 3.161, cifra que porcentualmente es del 65% en el área agrícola, 4.5% en el sector manufacturero, 4.5% sector público, 21.6% en el sector terciario y el 4.4% en otros.

Dentro de este ámbito recalcamos que gran parte de la población Riochiquense a emigrado hacia países como Estados Unidos, Canadá, España y Venezuela; representando las divisas que son enviadas desde el exterior parte fundamental de la economía de la parroquia.

De estos habitantes, el 55.32%, corresponden a hombres y el 44.68% a mujeres. El analfabetismo para los hombres llega al 5.90% y el de mujeres 4.80%.

Se debe señalar que Riochico es una parroquia muy histórica por ser una de las primeras de Manabí, en la actualidad su economía se basa en la divisa que envían sus hijos que emigrantes, así como al interior del país, de la agricultura; como del turismo ecológico que se realiza y de la comida criolla que en muchos casos es preparada o cocida en ollas de barro.

El relieve de la parroquia presenta elevaciones que van de los 200 a 700 metros sobre el nivel del mar. Su clima cálido es muy variado, generalmente templado en el transcurso del verano no así en el invierno cuando el clima es caluroso. Su temperatura promedio es de 24 ° C

¹ <http://www.portoviejo.gov.ec/buscador.php?q=habitantes+de+riochico&client=public>

CARACTERIZACIÓN POLÍTICA ¹

Las parroquias rurales por su homogeneidad demuestran un igual tratamiento en sus características socio-políticas. La principal autoridad civil es el Teniente Político. Igualmente la primera autoridad eclesiástica es el párroco.

Adicionalmente, la seguridad ciudadana está en manos de la Policía Nacional. Existen aéreas de registro civil donde se inscriben los matrimonios y nacimientos como los que les competen a este organismo.

La municipalidad tiene su representante, existen inspectores y recaudadores para cada parroquia. La parroquia tiene su representación del Ministerio de Bienestar Social con Los cuerpos de Bomberos. Dentro de su composición socio-política debe nombrar los clubes sociales, culturales y deportivos.

En lo que respecta a salud, las encuestas realizadas y entrevistas a líderes de la comunidad, médicos y personal de enfermerías del Subcentro de Salud de la parroquia revelaron los siguientes datos:

- ✓ Desconocimiento sobre métodos anticonceptivos y educación sexual,
- ✓ Múltiples embarazos en adolescentes
- ✓ Las diez principales causas de morbilidad en la parroquia son:
 - Enfermedades tropicales como el Dengue
 - Enfermedades respiratorias agudas
 - Parasitosis intestinal
 - Faringo-amigdalitis,

1. <http://www.portoviejo.gov.ec/buscador.php?q=habitantes+de+riochico&client=public>

- Enfermedades diarreicas agudas
- Infección de vías urinarias
- Síndrome anemico
- Dermatitis micóticas
- Otitis
- Cervicitis. ⁵

En cuanto a los planteles educativos en la parroquia existen cuatro escuelas: Vicente Mendoza, Rosa Zarate, García Moreno y Carlos Montufar toda fiscales; existen también dos colegios (Colegio Particular Madre Laura Montoya y Colegio Nacional Técnico Agropecuario 3 de Mayo), mismos que brindan educación a más de 750 estudiantes de la parroquia y sus alrededores; de los cuales 660 pertenecen al Colegio Nacional Mixto 3 de Mayo, con rangos de edad que van entre 11 y 18 años.

Una vez conocida la población beneficiaria del mencionado colegio nos acercamos a las autoridades del plantel para obtener información de la problemática existente con el fin de aportar con esta investigación bajo la modalidad del desarrollo comunitario.

Procedimos a realizar el diagnostico realizando entrevistas en diferentes estamentos del plantel educativo.

5 Departamento de Estadística del S.C.S de Riochico

Luego de analizar los resultados de la investigación priorizamos lo siguiente:

- Ambiente físico inadecuado para la atención medica
- Carencia de Implementos médicos necesarios para diagnóstico y tratamiento.
- Inexistencia de un Botiquín Básico de Primeros Auxilios.
- Ausencia de un médico de planta
- Considerable índice de deserción escolar (2% año lectivo 2007-2008)
- Ausencia de programas de salud escolar
- Conocimientos deficientes de los estudiantes en materia de salud. ⁷

Frente a esta problemática el presente proyecto propone la implementación del Departamento médico del colegio y capacitar a sus estudiantes y profesores para el fomento de la salud escolar, para el beneficio de los alumnos y docentes del plantel e indirectamente de los padres de familia y de la comunidad en general.

3. JUSTIFICACION

La educación y la salud son la base para el progreso de los pueblos, en pleno siglo XXI aun podemos observar países enteros que sufren al no gozar de su derecho a la salud y a la educación. A nivel internacional en 1995 por encargo de la OMS se creó el "Comité de Expertos sobre Educación y Promoción de la Salud Escolar", en ese mismo año, se inicia el fortalecimiento de las acciones de salud a través de las escuelas, que son difundidas en varios foros y congresos internacionales.⁷

El Ecuador no está ajeno a esta problemática sobre todo en áreas urbano-marginales y rurales, la falta de aplicación de políticas de gobierno y recursos económicos insuficientes, permite que nuestras unidades educativas no cuenten con los equipos e implementos necesarios para brindar una atención en salud de calidad, e impiden que nuestros niños y jóvenes, futuro de nuestra patria desarrollen sus capacidades físicas, intelectuales y académicas a cabalidad.

En base a este enunciado, nuestro país estableció en 1984 el Convenio Interinstitucional entre el MINISTERIO DE SALUD PUBLICA MSP y el MINISTERIO DE EDUCACION Y CULTURA MEC que crea la Oficina Técnica Interministerial de Educación para la Salud (OTIDES). En 1989 se firma el convenio Interministerial MEC y MSP y se crea el Programa de Salud Integral para el desarrollo comunitario y coordinación de programas y proyectos de Educación para la Salud.³

Un hito importante en el ámbito nacional fue sin duda la inclusión en la Constitución Ecuatoriana de 1998 del Art. 43, acápite 2do que señala: "El Estado promoverá una cultura por la salud y la vida, con énfasis en la educación alimentaría y nutricional de madres y niños y en la Salud Sexual y Reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social."⁷

³ Acuerdo Ministerial Conjunto entre El ME y MSP No 1154, del 1 de Marzo 2005
⁷ ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud", Quito- Ecuador, Marzo 2005

Pese a los esfuerzos realizados por los ministerios de salud y educación en nuestro país la aplicación de sus programas para la promoción de salud y prevención de enfermedades no se cumple o se cumple a medias especialmente en áreas rurales y urbano-marginales.

Consientes de que esto es una realidad en nuestras unidades educativas se pretende intervenir en esta problemática mediante: la adecuación de un ambiente físico e implementación del mismo con insumos básicos para la atención medica y de esta forma fomentar la salud escolar, la creación de programas de medicina preventiva y orientación para adolescentes, mediante la Ejecución del proyecto “Fomento de la salud escolar e impulso de la necesidad de un departamento médico del Colegio Nacional Técnico 3 de mayo de la parroquia Río Chico de la ciudad de Portoviejo durante el periodo abril-septiembre del 2008”, dirigido a los docentes y alumnos del colegio, formando multiplicadores de los temas impartidos, para establecer una disminución del índice de enfermedades y mejoramiento de la calidad de vida de la población escolar.

Para lograr que las metas y objetivos propuestos se cumplan, se cuenta con el apoyo de las autoridades, estudiantes y padres de familia del colegio y de la comunidad en general, en coordinación con la Unidad de Salud de la localidad para llevar a cabo la ejecución del proyecto que beneficiará a todos los involucrados.⁶

⁶ *Problemática del colegio (observación directa y encuestas*

4. OBJETIVOS

4.1 GENERAL

“FOMENTAR LA SALUD ESCOLAR E IMPULSAR LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO DE ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008”

4.2 ESPECÍFICOS

- Adecuar ambiente físico para la atención medica
- Planificar y ejecutar un taller de capacitación en atención a salud y medicina preventiva dirigidos a docentes y alumnos del plantel.
- Crear un Botiquín Básico de Primeros Auxilios para casos de emergencia.
- Formar multiplicadores de los temas impartidos

5. MARCO REFERENCIAL

5.1 RESEÑA HISTORICA DEL COLEGIO .⁹

Dentro de la parroquia de Rio Chico, funciona el Colegio Nacional Técnico Mixto 3 de Mayo, mismo que está ubicado a catorce kilómetros de Portoviejo, la capital manabita.

El colegio Nacional Técnico en agronomía e informática 3 de mayo de la parroquia Rio Chico tiene ya 38 años de vida institucional, fue fundado y comenzó a prestar servicio como una entidad particular el 3 de mayo de 1970, gestión que realizó el señor Jesús Balda Vega ante su amigo el Supervisor de Educación Homero Chiriboga Jijón, siendo el primer rector el Ing. Homero Chiriboga Mendoza.

El colegio funcionó en las escuelas María Inmaculada, Carlos Montufar y Rosa Zarate, terminando su etapa como entidad particular en un campus propio, que fue conseguido por su gestor ante el municipio del cantón (Alcalde Federico Bravo) y las aulas fueron construidas por la Prefectura provincial (Prefecta Oliva Miranda).

Al cabo de diez años, el 26 de julio de 1980 en el gobierno del Ab. Jaime Roldos Aguilera se aprueba su funcionamiento como una entidad fiscal, comenzando a prestar sus servicios como colegio agropecuario el 1 de septiembre de ese mismo año. Dado a que la necesidad de la colectividad va cambiando al ritmo de la época y del entorno, el colegio a ha ido cambiando sus especialidades de estudio.

Por la facilidad y cercanía de las Universidades con que cuentan las ciudades de Portoviejo y Manta y en ellas las Facultades de Medicina, Enfermería, Odontología, Tecnología Médica, Ingeniería Química, como de Administración, Economía, auditoría entre otras, se han creado los Bachilleratos en Contabilidad Computarizada y Químico Biólogo

9 Reseña histórica del colegio 3 de Mayo de Riochico (Biblioteca del colegio 3 de Mayo)

Actualmente el colegio esta dirigido por el Mg. Gp. Rubén Darío Balda Macías y la Lcda. María Teresa Corella de Farfán como Vicerrectora, el Consejo Directivo está integrado por la Lcda. Carmen Gómez de Velastegui, Lcdo. Javier Pincay Salvatierra y Prof, Margarita Vélez Cruzatty; secretaria Lcda. Libertad Macías Alvarado, tiene especialidad en químico biólogo, ciencias informáticas y contabilidad cuenta con una población actual de 660 estudiantes que vienen de los distintos recintos aledaños, así como; de parroquias y cantones cercanos..

GRUPO ETAREOS	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%		
11-14 AÑOS	216	32,72	276	41,81	492	74,51
15-18 AÑOS	75	11,36	93	14,11	168	25,45
TOTAL	291	44,08	369	55,92	660	100

El colegio cuenta con 46 trabajadores entre docentes y administrativos. Además tiene 2,7 hectáreas de terreno que se lo utilizan para recreación de los estudiantes, siembra de cultivos de ciclo corto y criaderos de animales, además cuenta con laboratorios de Química, Biología y Análisis de Suelo para la práctica de los estudiantes en el área agropecuaria y para aprovechar estos recursos hace falta una maquina de procesamiento de cítricos o productos vegetales para darle valor agregado a la producción agrícola del sector que es una zona de muchos cultivos como: limón, naranja, coco, cacao, banano, melón, sandia, y todo lo concerniente a cultivos de hortaliza.

El plantel no cuenta con ambiente físico adecuado para la atención medica ni con medico de planta, existe un botiquín en deplorables condiciones mismo que se encuentra vacío, sin medicamentos básicos de primeros auxilios; según datos obtenidos por entrevista con las autoridades del plantel en el año 2007 se presentaron tres emergencias medicas(herida abierta en cuero cabelludo, crisis asmática y síndrome diarreico agudo), mismas que fueron derivadas a la unidad local de salud demorando así el inicio del tratamiento de las mismas. Además los registros del departamento de estadística del colegio revelan un índice de deserción estudiantil del 2% que corresponde a 13 estudiantes en el periodo lectivo 2007-2008, dentro de los cuales se presento un caso de embarazo en adolescentes.

5.2 MARCO TEORICO

5.2.1 PROMOCION DE SALUD

Según reza la Carta de Ottawa (primera conferencia internacional sobre la promoción de la salud, noviembre de 1986) Promoción es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla y constituye un proceso político y social global que abarca no solamente las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, sino también las dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual y mejorarla; la participación es esencial para sostener la acción en materia de promoción de la salud.

El concepto asumido por el Ministerio de Salud es el que incluye la OMS en su glosario, (NUTBEAM, Don 1998) que dice que la promoción es la visión positiva de la salud y se crea en el marco de la vida cotidiana: en las centros de enseñanza, de trabajo y de entretenimiento, es el resultado del auto cuidado que uno se dispensa y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de salud, de acuerdo a sus aspiraciones

La promoción de la salud consiste en capacitar a la gente para ejercer un mayor control sobre los determinantes de su salud y mejorarla. Es una función esencial de la salud pública, que coadyuva a los esfuerzos invertidos para afrontar las enfermedades transmisibles, las no transmisibles y otras amenazas para la salud ⁷

7 ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud", Quito- Ecuador, Marzo 2005

5.2.2 ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD EN UN MUNDO GLOBALIZADO ⁷

Intervenciones eficaces

Para avanzar hacia un mundo más sano se requieren medidas políticas enérgicas, una amplia participación y actividades permanentes de promoción.

La promoción de la salud tiene a su alcance un espectro ya arraigado de estrategias de probada eficacia que deben aprovecharse al máximo.

Medidas requeridas

Para seguir avanzando en la aplicación de esas estrategias, todos los sectores y ámbitos deben actuar

- ✓ Abogar por la salud sobre la base de los derechos humanos y la solidaridad,
- ✓ Invertir en políticas, medidas e infraestructura sostenibles para abordar los factores determinantes de la salud,
- ✓ Crear capacidad para el desarrollo de políticas, el liderazgo, las prácticas de promoción de la salud, la transferencia de conocimientos y la investigación, y la alfabetización sanitaria,
- ✓ Establecer normas reguladoras y leyes que garanticen un alto grado de protección frente a posibles daños y la igualdad de oportunidades para la salud y el bienestar de todas las personas.

7ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud"; Quito- Ecuador, Marzo 2005

- ✓ Asociarse y establecer alianzas con organizaciones públicas, privadas, no gubernamentales e internacionales y con la sociedad civil para impulsar medidas sostenibles.

Nota: Esta Carta recoge las opiniones de un grupo internacional de expertos, participantes en la Sexta Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud, celebrada en agosto de 2005 en Bangkok, Tailandia y no representa necesariamente las decisiones o la política de la Organización Mundial de la Salud

5.2.3 DIFERENCIAS ENTRE PROMOCION Y PREVENCION.⁷

La prevención se orienta a:

"Se refiere a las estrategias o medidas para reducir los factores de riesgo de enfermedades específicas o reforzar factores personales que disminuyan la susceptibilidad a la enfermedad, reduce también las consecuencias de una enfermedad una vez establecida"

- ✓ Reducir los factores de riesgo.
- ✓ Detener o retardar la enfermedad.
- ✓ Reducir las consecuencias de las enfermedades.
- ✓ Reforzar factores personales que disminuya la susceptibilidad a la enfermedad.
- ✓ Individuos y a grupos en riesgo.

7 ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud"; Quito- Ecuador, Marzo 2005

Utilizar técnicas de *tamizaje*, detección temprana y prácticas clínicas preventivas.

La promoción se orienta a:

- ✓ Ejercer control sobre los determinantes de la salud.
- ✓ Mantener y preservar la salud.
- ✓ Las poblaciones vinculadas a su entorno.
- ✓ Combinar la elección personal con la responsabilidad social.
- ✓ Promover la acción intersectorial.
- ✓ Aumentar la conciencia pública sobre salud

5.2.4 LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL ⁷

Implica el desarrollo de procesos pedagógicos y metodológicos que orienten hacia la formación de aptitudes y habilidades para la vida, valores, conocimientos y prácticas de convivencia ciudadana y participativos en salud, involucra también el desarrollo curricular, la preparación de material didáctico, la formación, capacitación y actualización de docentes en temas de salud.

La educación y la salud son los pilares básicos para el desarrollo de las sociedades, este enunciado es reconocido por todos los gobiernos e instituciones públicas y privadas que trabajan por el desarrollo armónico de las colectividades. El presente proyecto pretende fomentar la salud escolar, mediante su ejecución, para lo cual se guiará por medio de las siguientes estrategias:

⁷ ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud"; Quito- Ecuador, Marzo 2005

Motivación y sensibilización

Este primer paso es clave y se cumple, comprometiendo a la autoridad del establecimiento, a los alumnos y alumnas, maestros y maestras, padres y madres de familia, organizaciones sociales y comunidad en general para involucrarse y trabajar con entusiasmo. La iniciativa puede nacer de cualquier miembro, del y de la comunidad educativa.

Equipo gestor

Se conformará voluntariamente para coordinar las acciones a desarrollarse, con la participación y apoyo de toda la comunidad educativa y se debe procurar contar con la colaboración de líderes, representantes de los diferentes grupos involucrados, y otros como las unidades de salud del Ministerio de Salud Pública.

El equipo gestor organizará talleres para identificar las necesidades del colegio y de sus miembros, ambiente físico y social, reconociendo los logros, las potencialidades así como las limitaciones o dificultades, todo esto para el normal desarrollo del presente proyecto.

5.2.5 LA CREACIÓN DE AMBIENTES Y ENTORNOS SALUDABLES ⁷

Implica promover el desarrollo de ambientes físicos seguros, limpios y estructuralmente apropiados, así como una atmósfera psicosocial, armónica y estimulante, libre de alcohol, tabaco y la gestión ambiental (manejo adecuado de desechos sólidos y líquidos, reutilización, reciclaje, uso adecuado de productos químicos peligrosos y desechos peligrosos, plaguicidas, aceites minerales, etc. (promover la gestión adecuada de recursos naturales relacionados con el entorno escolar y comunitario Ej. arborización, conservación de áreas verdes).

7 ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud", Quito- Ecuador, Marzo 2005

5.2.6 LOS MINISTERIOS DE EDUCACIÓN Y DE SALUD PÚBLICA

CONSIDERANDO: ⁷

Que En 1999 se firmó el convenio marco entre los Ministerios de Educación y Salud, OPS/OMS, Plan Internacional, Visión Mundial, y UNICEF para impulsar la iniciativa de escuelas Saludables, que fue ratificado en 2002.

Que El 19 de julio de 2002 se conformó la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud y posteriormente se estructuró la Secretaría Técnica de la Red con la participación de los Ministerios de Salud y Educación, otras instituciones y organismos Internacionales.

Que La Secretaría Técnica es la responsable en los diferentes niveles de certificar y acreditar a las escuelas con criterios elaborados en base a los objetivos y propósitos de las Escuelas Promotoras.

Que El Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud Pública vienen impulsando el desarrollo de la Iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud, como un medio idóneo de contribuir al desarrollo integral de la niñez.

Que el Ministerio de Educación y Cultura, a través de la División Nacional de Educación para la Salud y sus homologas provinciales viene ejecutando, acciones de fomento, protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades prevalentes en la comunidad educativa,

Que es función de la División Nacional de Educación para La Salud es la de elaborar instrumentos técnicos y materiales relacionados con el fomento y protección de la salud, prevención de enfermedades, generación de servicios a la comunidad educativa, para ser difundidas a través de las unidades administrativas homologas provinciales.

Que el numeral 20 del art. 43 y el Artículo 42 de la Constitución Política de la República del Ecuador, en concordancia con el numeral 20 del artículo 23 de la misma norma legal,

garantiza a los ecuatorianos el derecho a la salud, su promoción y protección por medio de la seguridad alimentaria.

Que el Artículo 43 de la Constitución Política de la República del Ecuador, determina que el Estado promoverá la cultura por la salud y la vida, con énfasis en la Educación Alimentaria y Nutricional de madres y niños, en la salud sexual y reproductiva, mediante la participación de la sociedad y la colaboración de los medios de comunicación social.

Que el Artículo 48 de la Constitución Política puntualiza que es Obligación del Estado, de la sociedad y la familia promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos.

Que El Art. 49 de la Constitución Política de la República del Ecuador manifiesta que: "Los niños, niñas y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto a su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten. El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley". En uso de las atribuciones que les confieren el Artículo 179 numeral 6 de la Constitución Política de la República, Artículo 24 de la Ley Orgánica de Educación, en concordancia con el Artículo 29 literal f de su Reglamento General de Aplicación y Artículo 17 del Estado del Régimen Jurídico y Administrativo de la Función Ejecutiva.

ACUERDAN:

Art. 1. LEGITIMAR los instrumentos técnicos elaborados por la Secretaría Técnica de la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de la Salud a fin de reglamentar la implementación de Escuelas Promotoras de la Salud a nivel nacional.

Art. 2. OFICIALIZAR los parámetros para la acreditación y certificación de las Escuelas Promotoras de la Salud a nivel nacional.

Art. 3. ESTANDARIZAR la recolección de información a través de la aplicación de las fichas de seguimiento y evaluación.

Art. 4. REGLAMENTAR la formación, funcionamiento y responsabilidades de las instancias provinciales y cantonales, responsables de la implementación de la Iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud.

Art. 5 AVALIZAR la publicación del documento con los instrumentos técnicos mencionados, y difundirlos a través de las instancias que conforman la Secretaría Técnica de la Red Ecuatoriana de Escuelas Promotoras de Salud ⁷

⁷ ME, MSP, OPS-OMS, Unicef, Unfpa, Plan Internacional "Manual de Escuelas Promotoras de La Salud"; Quito- Ecuador, Marzo 2005

6.- BENEFICIARIOS:

6.1 DIRECTOS:

- ✓ Los 120 estudiantes del plantel (grupo meta)
- ✓ El personal administrativo y docente

6.2 INDIRECTOS:

- ✓ Los 540 estudiantes del plantel
- ✓ Los padres de familia de los estudiantes, que los recibirán como multiplicadores de las charlas
- ✓ La comunidad en general
- ✓ Los autores del proyecto porque llevarán la satisfacción de haber aportado con la promoción, prevención y mejoramiento de la salud de los estudiantes.

7. METODOLOGÍA

La metodología que se utilizó para el diagnóstico fue Investigación Diagnóstica – Participativa y para la planificación del proyecto modalidad desarrollo comunitario se utilizó la matriz de marco lógico y el uso de todas sus herramientas como son:

- ✓ Matriz de involucrados
- ✓ Árbol de problemas
- ✓ Árbol de objetivos
- ✓ Árbol de alternativas
- ✓ Matriz de marco lógico

Para el desarrollo del presente proyecto se coordinó con las autoridades, comité de padres de familia, asociación de profesores y estudiantes del Col. Nac. 3 de Mayo

Durante toda la implementación del proyecto, se desarrolló un proceso de acción-reflexión-acción que permitió superar dificultades coyunturales que se pudieran presentar, así como realizar una evaluación continua que permitió un mejor desarrollo y desenvolvimiento antes, durante y después de la ejecución del proyecto.

Las técnicas que se utilizaron para la ejecución de las actividades fueron:

- ✓ Observación directa a la comunidad para verificar vía de acceso, ambiente sociocultural y económico, población existente, disponibilidad de centro de atención en salud, lugares de recreación y educación básica.
- ✓ Entrevistas con las autoridades del plantel, representante de padres de familia y estudiantes del colegio para determinar el grupo meta.

- ✓ Para la ejecución y monitoreo de las capacitaciones se utilizó en cada uno de ellos el control de asistencia conjuntamente con los Inspectores Correspondientes *(Anexo 1)*
- ✓ Para la ejecución de las capacitaciones se utilizó en cada uno de ellos se utiliza programas elaborado con temas básicos en lo respecto a: salud sexual y reproductiva, enfermedades transmitidas por vectores y parasitosis intestinal. *(Anexo 2)*
- ✓ Gracias a la colaboración del MSP y la Dirección de Salud quienes nos facilitaron folletos y hojas volantes para la ejecución de las capacitaciones.*(Anexo 3)*
- ✓ Encuestas de pre y post-test aplicadas al primer año de bachillerato (grupo meta 120 estudiantes) para determinar conocimientos en lo respecto a temas como: salud sexual y reproductiva, enfermedades transmitidas por vectores y parasitosis intestinal.*(Anexo 4)*
- ✓ Las capacitaciones fueron ejecutadas por los Autores del Proyecto y el Apoyo de Psicólogos del Departamento de Orientación Vocacional de la UTM.*(Anexo 5)*
- ✓ Para la adecuación e implementación del Departamento Médico se contó con la coordinación y con la colaboración de las Autoridades del Colegio y con la participación activa de los estudiantes del Colegio Nac. 3 de Mayo. *(Anexo 5)*
- ✓ Para la implementación del Botiquín Básico de primeros auxilios se coordinó la colaboración de Laboratorios Farmacéuticos (Autogestión) y solvencia de parte de los Autores del Proyecto. *(Anexo 5)*
- ✓ Control y gestión administrativa

7.1 TÉCNICAS:

- ✓ Técnicas Grupales
- ✓ Marco Lógico
- ✓ Observación
- ✓ Sondeo de opinión

7.2 INSTRUMENTOS:

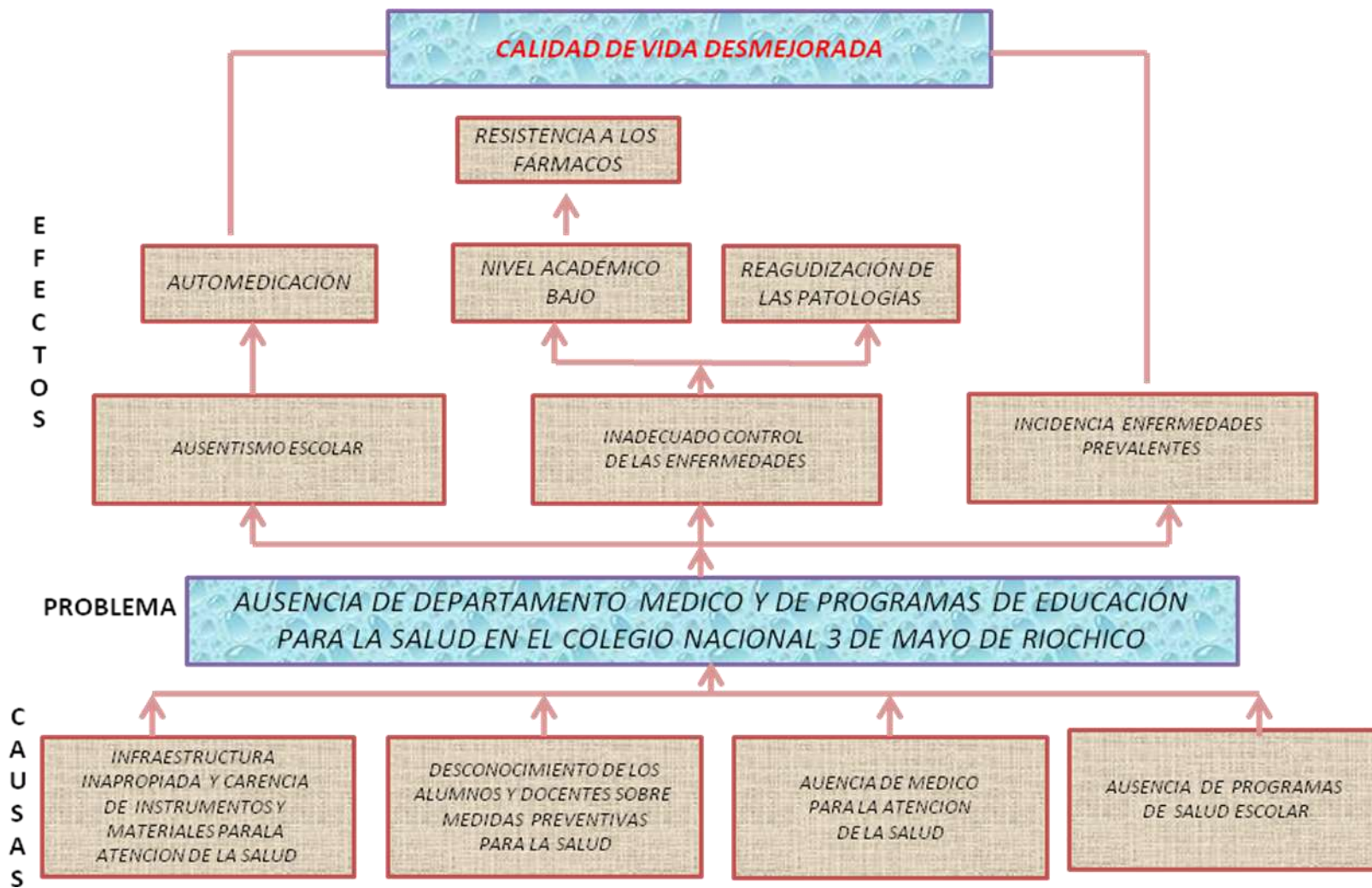
- ✓ Guía de Observación
- ✓ Cuestionario
- ✓ Cuaderno de notas
- ✓ Registro de Control
- ✓ Cámara Fotográfica

7.3 MATRIZ DE INVOLUCRADOS

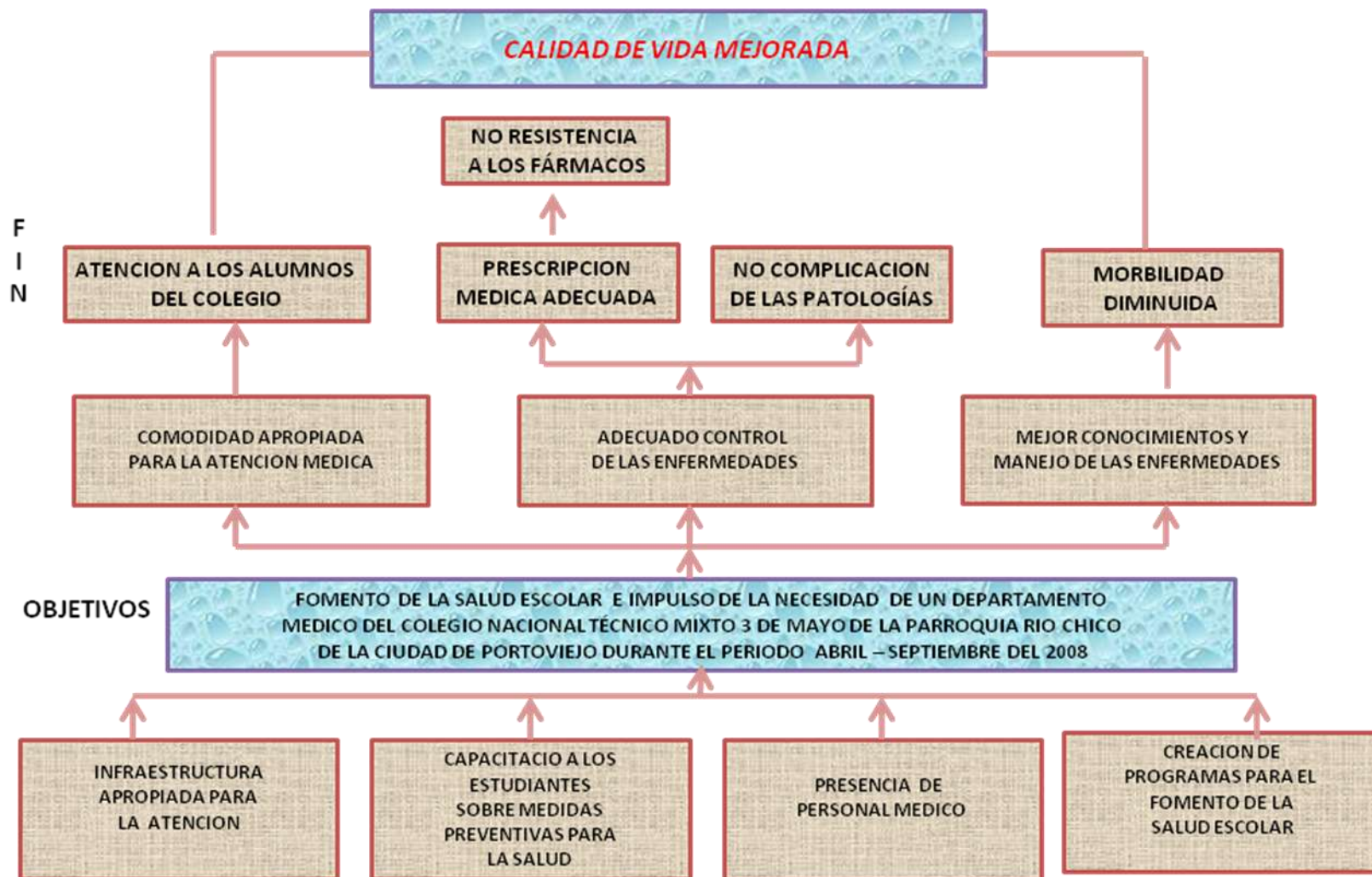
MATRIZ DE INVOLUCRADOS					
GRUPOS O INSTITUCIONES	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS O MANDATOS	INTERESES DEL PROYECTO	CONFLICTOS
COLEGIO 3 DE MAYO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Servir a la comunidad estudiantil 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Carencia de apoyo de instituciones ✓ Falta del departamento medico ✓ Alto índice de enfermedad escolar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Organización ✓ Coordinación ✓ Apoyo al proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Dar acceso a la salud a los estudiante ✓ Disminución de la morbilidad 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de tiempo ✓ Falta de planificación ✓ Carencias de Programas para el fomento de la salud escolar
ESTUDIANTES	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recibir educación ✓ Formación integral ✓ Desarrollo de capacidades y aptitudes 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desconocimiento de conceptos básicos en materias de salud ✓ Ausentismo escolar ✓ Desconocimiento y/o conocimientos errados de salud sexual y reproductiva 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autogestión ✓ Asistencia a charlas sobre temas de Salud ✓ Participación directa en los diferentes puntos del proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Disminuir la morbilidad ✓ Capacitar a multiplicadores ✓ Crear lazos de comunicación entre estudiantes y maestros (orientadores) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Bajos recursos económicos ✓ Poco tiempo disponible por sus actividades diarias.

DOCENTES	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Recibir capacitación de temas a tratar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desconocimiento de conceptos básicos en materia de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistencia a charlas sobre temas de salud ✓ Participación directa en diferentes puntos del proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formar capacitadores de los temas impartidos ✓ Perpetuar los diferentes temas impartidos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Inasistencia a los talleres de capacitación
PADRES DE FAMILIA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Que sus hijos sean capacitados en temas de salud y orientación sexual-reproductiva 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Desconocimiento de conceptos básicos en materia de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Permitir la asistencia de sus hijos a los talleres ✓ Participación directa en diferentes puntos del proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formar capacitadores de los temas impartidos ✓ Perpetuar los diferentes temas impartidos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Falta de colaboración y participación en el proyecto
AUTORES DEL PROYECTO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Obtención de nuestro Título ✓ Poner en práctica nuestros conocimientos ✓ Ayudar a solucionar los problemas de la comunidad estudiantil 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Área de trabajo inapropiada ✓ Déficit de materiales médicos ✓ Pocos Recursos económicos. ✓ Falta de planificación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participación activa ✓ Autogestión ✓ Implementación ✓ Organización ✓ Capacitación. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Crear un programa de salud escolar para el colegio ✓ Impulsar la inclusión de una hora semanal destinada al fomento de la salud ✓ Mejorar el rendimiento escolar 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Poca colaboración de la de las autoridades gubernamentales ✓ Ausencia de apoyo de Instituciones. ✓ Limitación de tiempo.

7.4 ARBOL DE PROBLEMAS



7.5 ARBOL DE OBJETIVO



7.6 ARBOL DE ALTERNATIVA



7.7 MATRIZ DEL MARCO LOGICO

ELEMENTOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>FIN:</p> <p>Fomentar la salud escolar e implementar el departamento médico del Colegio 3 de Mayo de Rio Chico</p>	<p>Departamento médico funcionando</p>	<p>Partes diarios de asistencia a clases.</p> <p>Observación directa.</p> <p>Fotografías.</p> <p>Proyecto elaborado y aprobado</p> <p>Programas de capacitación</p>	<p>Directivos, Docentes y Estudiante participan activamente en la implementación y se compromete en mantener el funcionamiento del departamento</p>
<p>Propósito:</p> <p>Qué el Colegio Nacional 3 de Mayo cuente con un departamento médico apto para brindar atención.</p> <p>Capacitar a estudiantes y Docentes en materia de Salud</p>	<p>El 100 % de docentes del plantel y el 98 % de estudiantes del primer año de bachillerato del Col. 3 de Mayo capacitados</p>	<p>Fotocopias y medio visual.</p> <p>Registro de asistencia a los talleres.</p> <p>Aplicación de encuestas pre y post capacitación</p>	<p>Programación extra institucional de U.N.E</p>

ELEMENTOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<ul style="list-style-type: none"> ● Productos ● Adecuar un ambiente físico para la atención medica. ● Planificar y ejecutar Talleres de Capacitación en temas de salud dirigido a docentes y estudiantes. ● Crear un botiquín básico de primeros auxilios. ● Formar multiplicadores de temas impartidos. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Departamento médico implementado y entregado. ● Cronograma de conferencia ● Botiquín de primero auxilios implementados. ● Docente y estudiante capacitados 	<ul style="list-style-type: none"> ● Fotografías. ● Monitoreo ● Actas de reuniones y actas de entrega 	<ul style="list-style-type: none"> ● Directivos y docentes pongan en funcionamiento el departamento médico con la participación de los padres de familia. ● Cronograma de capacitación ejecutado y monitorizado. ● Mantener implementado el botiquín básico de primeros auxilios ● .docente motivadores y capacitadores permanentemente a los estudiantes

ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
1.1 Visita al Establecimiento Educativo. 1.2 Reconocimiento del área del proyecto. 1.3 Entrevista con las Autoridades del Colegio y Lideres de la Comunidad	✓ Transporte ✓ Refrigerio	✓ Observación	✓ Buena Acogida por parte de la involucrados en las diferentes actividades realizadas
ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
1.4 Aplicación de encuestas a los Estudiantes. 1.5 Diagnostico de la situación	✓ Transporte ✓ Refrigerio ✓ Material de oficina ✓ Cámara fotográfica	✓ Evaluación ✓ Observación ✓ Fotografías	✓ Estudiantes se incentivan y participan de las encuestas

ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>1.6 Elaboración y presentación del proyecto.</p> <p>1.7 Notificación Y Aprobación del Proyecto por el Consejo de Investigación Universitario.</p> <p>1.8 Revisión, evaluación y corrección del proyecto por el tribunal de tesis</p>	<p>✓ Transporte</p> <p>✓ Material de oficinas</p>	<p>✓ Actas de entregas y recibidos</p>	<p>✓ Buena Acogida por parte del tribunal de tesis</p> <p>✓ Autores participan activamente en todas las actividades para la planificación y ejecución del proyecto</p>

ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>1.9 Adecuación del área física destinada para la atención en salud.</p> <p>1.10 Implementación del departamento médico para la Atención Primaria en Salud</p> <p>1.11 Entregar Instrumentos médicos al departamento médico del colegio, junto con manual de uso y conservación de los mismos.</p> <p>1.12 Inauguración del departamento médico con la presencia de las autoridades del plante</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transporte ✓ Refrigerio ✓ Material de oficina ✓ Cámara fotográfica ✓ Material de ferretería 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Evaluación ✓ Observación ✓ Fotografías ✓ Actas de entregas y recibidos 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Buena Acogida por parte de la involucrados en las diferentes actividades realizadas ✓ Estudiantes colaboran con la adecuación del ambiente físico. ✓ Autoridades del colegio colaboran con la implementación. ✓ Autores participan activamente en todas las actividades

ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
2.1 Recopilación de Información para las conferencias 2.2 Elaborar cronograma de capacitaciones 2.3 Ejecución de conferencia y tema impartidos 2.4 Supuesto docentes y estudiantes capacitados en relación a temas impartidos. 2.5 Evaluación test pre y post-capacitación. 2.6 Tabulación de encuestas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transporte. ✓ Internet ✓ Material logísticos ✓ Material de oficina ✓ Refrigerio 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fotografías ✓ Actas de certificación ✓ Lista de asistencia ✓ Participación activa ✓ Observación ✓ Ejemplares de test pre y post capacitación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autores realizan búsquedas de información y recopilación de datos ✓ Instituciones colaboran con materiales para la realización de las conferencias ✓ Asistencia del 100% del grupo meta ✓ Participación activa del grupo meta ✓ Buena Acogida por parte de la involucrados en las diferentes actividades realizadas ✓ Estudiantes se incentivan y participan de las s ✓ Autores participan activamente en todas las actividades

ACTIVIDADES	COSTOS/ INSUMOS	FUENTES DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<p>3.1 Realizar inventario de los materiales médicos requeridos.</p> <p>3.2 Realizar inventario de los medicamentos básicos de primeros auxilios requeridos.</p> <p>3.3 Adquirir los materiales médicos y farmacológicos</p> <p>3.4 Elaborar y socializar un manual de normas técnicas sobre el uso y conservación de materiales médicos.</p> <p>3.5 Entrega del botiquín básico de primeros auxilios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Transporte. ✓ Material logísticos ✓ Material de oficina 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Copia de Inventario ✓ Fotografías ✓ Actas de certificación ✓ Actas de entregas y recibidos ✓ Observación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autores participan activamente en la adquisición de los implementos médicos y farmacológicos ✓ Compromiso de `parte de las autoridades del plantel para mantener implementado y conservación el botiquín de primeros auxilios.

8. RECURSOS UTILIZADOS

8.1 HUMANOS:

- ✓ Rector del colegio
- ✓ Docentes de colegio
- ✓ Alumnos del colegio
- ✓ Autores de Proyecto
- ✓ Director de tesis
- ✓ Miembros del Tribunal de Tesis.
- ✓ Facilitadores
- ✓ Tutoría
- ✓ Secretario

8.2 INSTITUCIONALES:

- ✓ Colegio Nacional Técnico 3 de mayo
- ✓ Universidad Técnica de Manabí
- ✓ Dirección Provincial de Salud
- ✓ Sub-centro de Salud Rio Chico
- ✓ Farmacia Castillo

8.3 MATERIALES:

8.3.1 De la Implementación:

Medicamentos e insumos medicos

- ✓ Hidrocortif amp 500mg-...# 2
- ✓ Valium amp 10 mg-...# 2
- ✓ Sertal amp-..#2
- ✓ Sertal comp.....-.. # 10
- ✓ Ketorolaco amp 30 mg..... # 3
- ✓ Diclofenaco amp 75 mg..... # 5
- ✓ Dolrad amp 15 mg..... # 2
- ✓ Bemín inhalador x 100 mg..... # 1
- ✓ Acetaminofen tab 500 mg.....# 20
- ✓ Ibuprofeno caps 600 mg..... # 25
- ✓ Pisacaina 2% fco 50 ml.....# 1
- ✓ Venda gypsona 8"..... # 2
- ✓ Venda gypsona 4"..... # 2
- ✓ Venda watta 6"sofban # 4
- ✓ Venda elástica andino 4".....# 2
- ✓ Venda elástica andino 6".....# 2
- ✓ Guantes estériles 7.5..... # 5
- ✓ Gasas estéril sobres..... # 20
- ✓ Algodón estéril paquetes..... # 2
- ✓ Jeringuilla de 10 cc..... # 10

- ✓ Jeringuilla de 5 cc# 10
- ✓ Jeringuilla de 3 cc# 10
- ✓ Jeringuilla de 1 cc# 5
- ✓ Esparadrapo leukoplast..... # 1
- ✓ Alcohol 1000 ml.....#1
- ✓ Agua oxigenada500ml..... # 1
- ✓ Povidine solución 1000ml..... # 1
- ✓ Sablón 1000ml..... # 1
- ✓ Baja lenguas.....#50
- ✓ Esfingomanometro.....#1
- ✓ Fonendoscopio.....#1
- ✓ Riñón medico.....#1
- ✓ Termómetros orales de mercurio.....#1
- ✓ Balanza 150Kg.....#1
- ✓ Tallimetro

8.3.2 Adecuación de ambiente físico

- ✓ Ventilador.....#1
- ✓ Cesto para basura.....#1

- ✓ Archivero metálico (4 gavetas).....# 1
- ✓ Sillas plásticas..... # 3
- ✓ Focos luz blanca 25w..... # 1
- ✓ Schailon de respaldar reclinable..... # 1
- ✓ Dispensador de agua ecasa.....#1
- ✓ Floreros.....#2
- ✓ Reloj de pared#1
- ✓ Cuadros decorativos.....#2
- ✓ Linolio para piso x180cm.....#18m
- ✓ Pared de plywood 150cmx320cm.....#1
- ✓ Cajon para botiquín.....#1
- ✓ Interruptor eléctrico.....#1
- ✓ Mantel Plastico.....#1
- ✓ Canaleta plástica x2m.....#1

8.3.3 Capacitación:

- ✓ Papel bond.
- ✓ Marcadores.
- ✓ Folletos.
- ✓ Borradores.
- ✓ Lápices.
- ✓ Tinta.
- ✓ Infocus

8.4 LOGISTICOS:

- ✓ Material Didáctico
- ✓ Folletos

- ✓ Pinturas x4L.....#4
- ✓ Cemento de contacto x4L.....#3
- ✓ Cables No 12.....#10m
- ✓ Afiches.....#4
- ✓ Goma x1L.....#3
- ✓ Rodillos.....#4
- ✓ Brochas... ..#6

8.5 FINANCIEROS

RUBROS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
--------	----------	----------------	-------------

1. RECURSOS HUMANOS

Facilitadores	5	50	250
Tutoría	1	300	300
Asesoría	4	100	400
Secretario	1	250	250
			1200

2. RECURSOS MATERIALES

Material de oficina			250
Implementación			380
			630

3. OTROS

Electricista	1	50	50
--------------	---	----	----

Pintor	1	120	120
Plomero	1	20	20
Internet		10	10
Imprevistos		50	50
			250

FINANCIAMIENTO

FUENTE	PORCENTAJE	CANTIDAD
Autores del proyecto	70	1441
Colegio Nacional 3de Mayo	30	639

TOTAL: 2.080

9.- PRESENTACION DE ANALISIS Y RESULTADOS

TABLA#1

**POBLACION ESTUDIANTIL POR GRUPOS ETAREOS Y SEXO DEL COLEGIO NACIONAL
TECNICO AGROPECUARIO 3 DE MAYO DE RIOCHICO.**

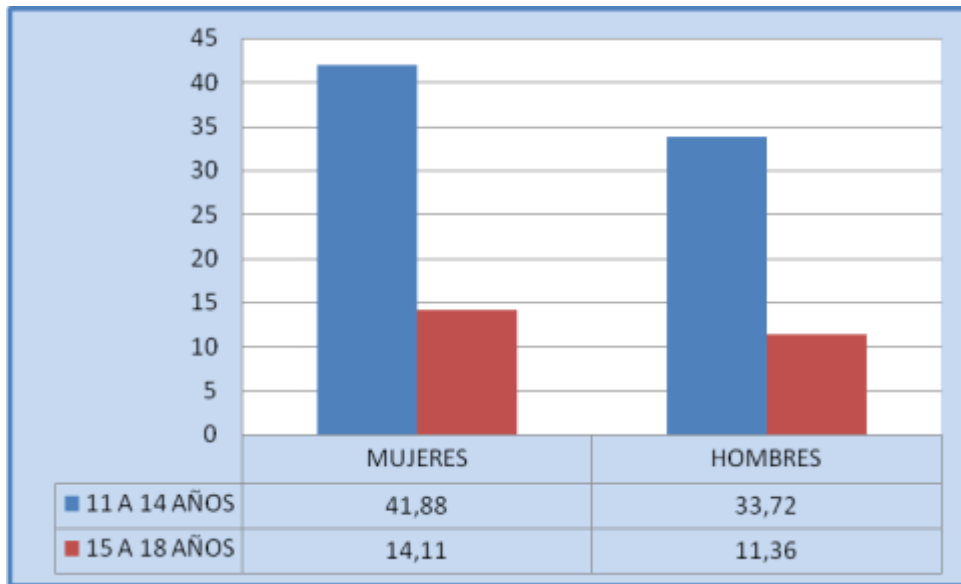
GRUPO ETAREOS	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>	<i>FRECUENCIA</i>	<i>%</i>		
11-14 AÑOS	<i>216</i>	<i>32,72</i>	<i>276</i>	<i>41,81</i>	<i>492</i>	<i>74,51</i>

15-18 AÑOS	75	11,36	93	14,11	168	25,45
TOTAL	291	44,08	369	55,92	660	100

Fuente de informacion: Departamento de Estadística del Colegio.

Elaborado: Autores del Proyecto.

GRAFICO# 1



Fuente de informacion: Departamento de estadística del Colegio.

Elaborado: Autores del Proyecto.

ANALISIS.

El sexo femenino prevalece en relación al sexo masculino en ambos grupos etarios.

TABLA #2

ASITENCIA DE LOS ESTUDIANTES DEL COLG. NAC. 3 DE MAYO DE RIOCHICO A LOS TALLERES DE CAPACITACION DURANTE LA EJECUCION DEL PROYECTO (Grupo meta 120 Alumnos)

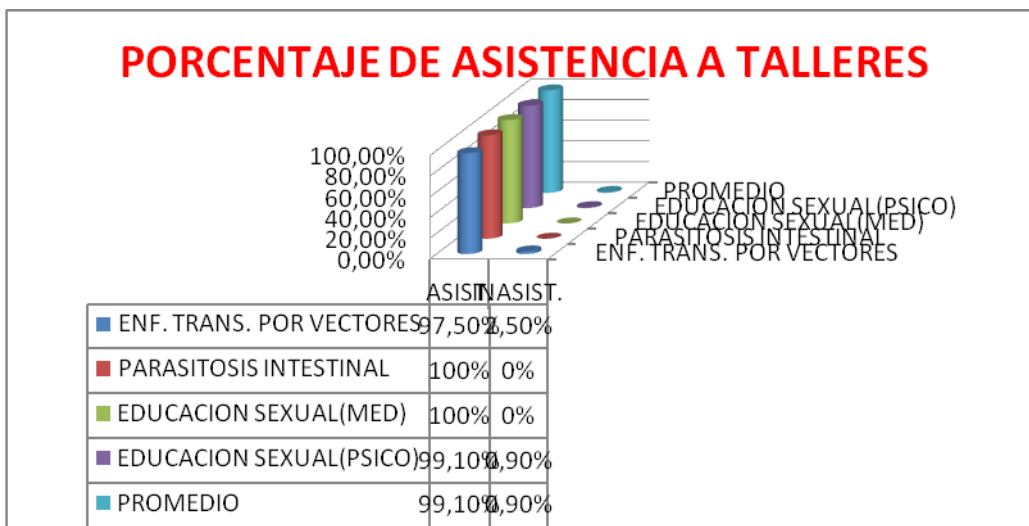
TALLERES IMPARTIDOS	ASITENTES		INASISTENTES	
	#	%	#	%
1. ENF. TRANSMITIDAS POR VECTORES	117	97.5	3	2.5
2. PARASITOSIS INTESTINAL	120	100	0	0
3. EDUCACION SEXUAL (ORGANICO/FISIOLOGICO)	120	100	0	0
4. EDUCACION SEXUAL (PSICOLOGICO)	119	99.1	1	0.9
PROMEDIOS	119	99.1	1	0.9

Fuente de informacion: Registro de

asistencia a los talleres.

Elaborado: Autores del Proyecto.

GRAFICO#2



ANALISIS.

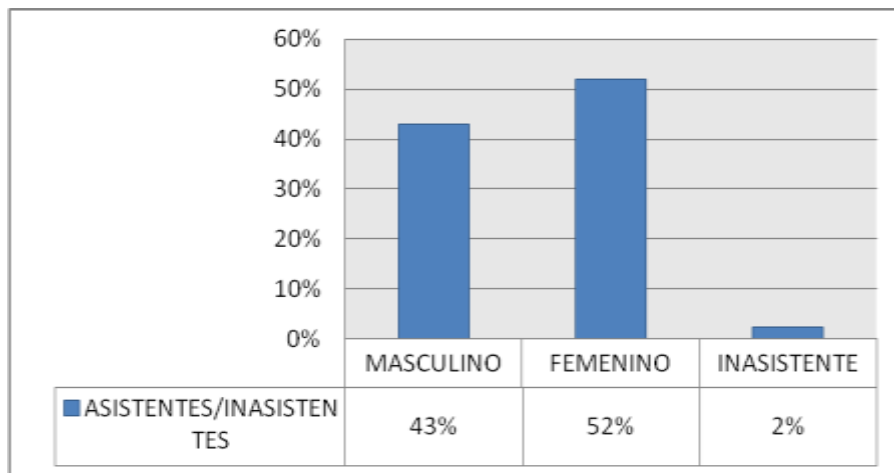
La asistencia a la capacitación de los estudiantes del grupo meta alcanzó (99.1%) mostrando el interés manifiesto por cada unos de los alumnos, posiblemente a la incentivación y al impacto de las conferencias.

TABLA # 3

ASISTENCIA DE LOS DOCENTES DEL COL. NAC. 3 DE MAYO DE RIOCHICO A LA CAPACITACION SOBRE NUTRICION (Universo 44 Docentes).

	HOMBRES		MUJERES	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Total.	20	45%	24	55%
Asistente	19	43%	24	52%
Inasistentes	1	2%	0	0%

GRAFICO 3



Fuente de informacion: Registro de asistencia a los talleres.

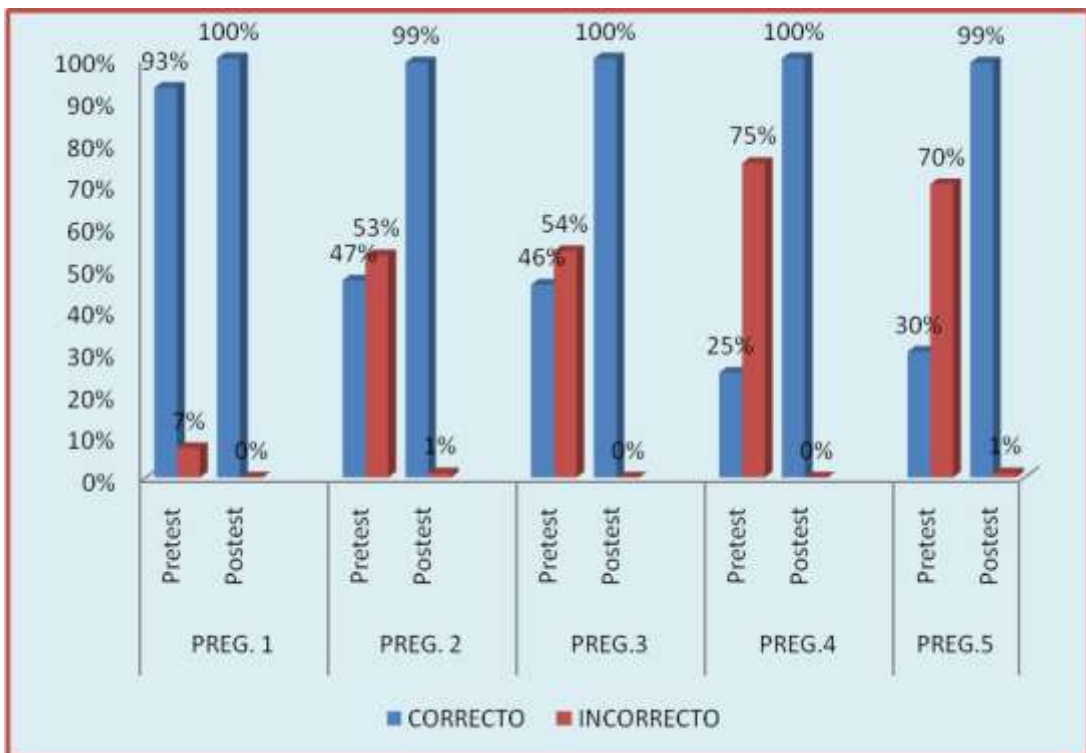
Elaborado: Autores del Proyecto.

ANALISIS.

EL 98% de los Docentes asistieron a la capacitación efectuada mientras que el 2%, que no asistió, posiblemente se debió a temas relacionados con calamidad doméstica.

GRAFICO 4

VALORACION DE CONOCIMIENTOS PRE Y POST TEST DEL GRUPO META (120 Alumnos) DEL COLG. NAC. 3 DE MAYO DE RIOCHICO EN RELACION A ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DURANTE EL PERIODO DE ABRIL A SEPTIEMBRE DEL 2008.



Fuente de informacion: Registro de asistencia a los talleres.

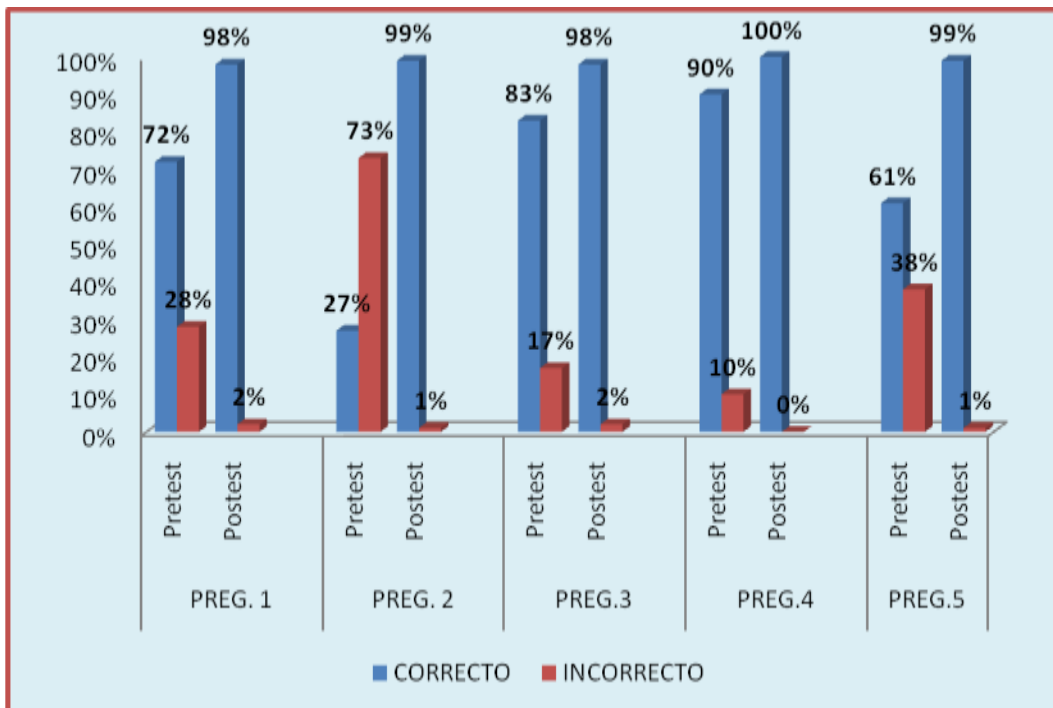
Elaborado: Autores del Proyecto.

ANALISIS.

Los conocimientos de los estudiantes capacitados aumentaron de un 48,2% como promedio en el pre-test en relación al 99.6% como promedio en el post- test probablemente debido a la motivación y al impacto de la capacitación.

GRAFICO 5

VALORACION DE CONOCIMIENTOS PRE Y POST TEST DEL GRUPO META (120 Alumnos) DEL COLG. NAC. 3 DE MAYO DE RIOCHICO EN RELACION A PARASITOSIS INTESTINAL DURANTE EL PERIODO DE ABRIL A SEPTIEMBRE DEL 2008.



Fuente de información: Registro de asistencia a los talleres.

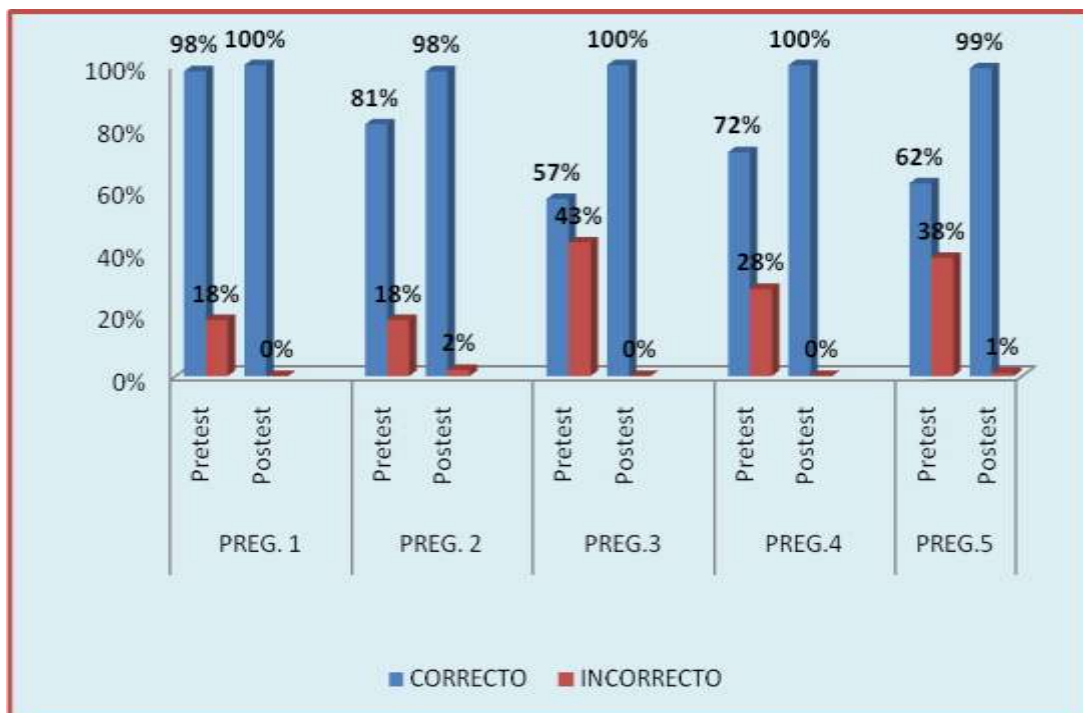
Elaborado: Autores del Proyecto.

ANALISIS.

Los conocimientos de los estudiantes capacitados aumentaron de un 66% como promedio en el pre-test en relación al 99% como promedio en el post- test probablemente debido a la motivación y al impacto de la capacitación.

GRAFICO 6

VALORACION DE CONOCIMIENTOS PRE Y POST TEST DEL GRUPO META (120 Alumnos) DEL COLG. NAC. 3 DE MAYO DE RIOCHICO EN RELACION A SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DURANTE EL PERIODO DE ABRIL A SEPTIEMBRE DEL 2008.



Fuente de informacion: Registro de asistencia a los talleres.

Elaborado: Autores del Proyecto.

ANALISIS.

Los conocimientos de los estudiantes capacitados aumentaron de un 35,8% como promedio en el pre-test en relación al 99,4% como promedio en el post- test probablemente debido a la motivación y al impacto de la capacitación.

10. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

10.1 CONCLUSIONES.

Al término de la ejecución del presente trabajo se concluye:

1. El gobierno constitucional de la república a través del MSP intenta aplicar desde hace varios años programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades, lamentablemente la aplicación de estos programas se ve limitado a causa de interminables barreras, dentro de las cuales se pueden citar: la geografía de nuestro país en su diferentes regiones, el acceso limitado a centros de atención en salud de nuestra población, bajo nivel cultural y económico. Gracias al gran esfuerzo que realiza el MSP y algunas ONG esta problemática está dando cambios en pos de mejora aunque a pasos lentos.
2. Gran parte de nuestros jóvenes ecuatorianos no cuentan con conocimientos esenciales en lo relacionado a salud, especialmente salud sexual y reproductiva. El bajo nivel cultural sobre todo de nuestras aéreas rurales hace que no exista

diálogos intrafamiliares encaminados a la orientación donde se pongan de manifiesto inquietudes y preocupaciones de nuestros jóvenes sin ser señalados, juzgados o incluso reprendidos por sus familiares.

3. Fomento: acción de la administración consistente en promover, normalmente mediante incentivos económicos o fiscales, que los particulares realicen por sí mismos actividades consideradas de utilidad general, en nuestro caso *fomento de la salud* logró alcanzar 99% de aceptación en el grupo meta mediante actividades como talleres de capacitación, charlas educativas, implementación del Dpto. medico del colegio.

4. La Promoción de salud, base de la integración, interés, cambios de comportamiento de las personas alcanzó el 98% incrementándose en un 67% a través de actividades como talleres de capacitación, charlas educativas, implementación del Dpto. medico del colegio.

10.2 RECOMENDACIONES:

PARA EL MSP

- Que se fortalezca desde el MSP el accionar que conduzca al mejor cumplimiento de los acuerdos interministeriales con el ME desarrollando así programas de fomento de la salud
- Promocionar salud y medicina preventiva en planteles educativos con el fin disminuir índices de enfermedades y costos para el estado en lo que a tratamientos se refiere

PARA LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

- Que a través de sus diferentes escuelas desarrolle aun más la gestión comunitaria que conlleve a la promoción de la salud sobre todo en planteles educativos.

PARA LOS PLANTELES EDUCATIVOS.

- Impulsar a través de su departamento de orientación a nuestros jóvenes y padres de familias a entablar diálogos donde se expresen inquietudes y preocupaciones en un ambiente de fraternidad, confianza y respeto, para que de esta forma reciban también una orientación y se formen lazos intrafamiliares más fuertes.
- Fomentar la salud, creando programas de promoción y ejecutándolos en los diferentes niveles académicos a través de talleres o charlas realizadas mientras se imparten materias afines.

11. SUSTENTABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD.

Este proyecto de capacitación, promoción, prevención de salud e implementación es sustentable debido al beneficio que prestará el departamento médico; el mismo que estará apoyado por las autoridades y docentes capacitados quienes darán sostenibilidad y sustentabilidad al presente proyecto, con el fin de contribuir e incorporar programas para la prevención y promoción de salud.

En Base a esto, la sustentabilidad está garantizada ya que a más del compromiso de aplicar el Programa Mencionado por parte de las Autoridades del Colegio Nacional 3 de Mayo de Riochico y sus estudiantes, quienes están inmersos en el Fomento de la Salud y la Prevención de Enfermedades a través de acciones como la Promoción de la Salud en la Comunidad, la realización de campañas que garanticen la Salud en la mayor parte de la Población.

12. BIBLIOGRAFÍA

- ❖ ASAMBLEA NACIONAL CONSTITUYENTE, "CONSTITUCION POLITICA DEL ECUADOR", SEGUNDA EDICION, ADITORIAL PUDELECO, QUITO-ECUADOR. 2004
- ❖ ME, MSP, OPS-OMS, UNICEF, UNFPA, PLAN INTERNACIONAL "MANUAL DE ESCUELAS PROMOTORAS DE LA SALUD", QUITO-ECUADOR, MARZO 2005
- ❖ ACUERDO MINISTERIAL CONJUNTO ENTRE EL ME Y ,MSP NO 1154, DEL 1 DE MARZO 2005
- ❖ PROGRAMA NACIONAL DE VIH/SIDA – ITS, MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
- ❖ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, APROFE
- ❖ PARASITOLOGIA DE HUMANA, David Botero; Marcos Restrepo, 4^{ta} Edición. Medellin –Colombia 1992
- ❖ [HTTP://WWW.GOOGLE.COM](http://www.google.com)
- ❖ <http://www.portoviejo.gov.ec/buscador.php?q=habitantes+de+riochico&client=public>
- ❖ MICROSOFT ENCARTA 2006 MICROSOFT CORPORATION.
- ❖ RUTH FOLLER, INSTRUMENTACIÓN QUIRURGICA, PRICIPIOS Y PRACTICA, TERCERA EDICIÓN, PÁGINA 56.
- ❖ WWW.MEDICINAPREVENTIVA.COM
- ❖ WWW.INFORMATICOMEDICO.ORG
- ❖ WWW.MONOGRAFIAS.INTERBUSCA.COM

ANEXOS

ANEXOS # 1

CRONOGRAMA VALORADO
MATRIZ DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO

ACTIVIDADES	INSUMOS		FECHAS DE EJECUCION		FUENTES DE VERIFICACION	RESULTADOS			
	MATERIALES	HUMANOS	PREVISTA	LIMITES		CUANTITATIVO Y CUALITATIVO			
						25%	50%	75%	100%
						R	B	MB	E
FASE I 1.- Inserción en la zona de acción. 1.1 Observar la zona de acción. 1.2 Realizar el primer contacto con los involucrados 1.3 Recopilar Información 1.4 Aplicar Entrevistas y Encuestas a los involucrados	<ul style="list-style-type: none"> • Cuaderno de notas • Cámara Fotográfica • Registros de notas • Formulario de preguntas • 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Rector • Docentes • Orientadora • Alumnos 	Nov./12/07	Dic/03/07	<ul style="list-style-type: none"> • Certificación de la institución • Fotos • Encuestas • Observación directa e indirecta • Certificación de la institución 			X	
FASE II 2.- Diagnóstico de la zona de trabajo. 2.1 Elaborar el diagnóstico de la comunidad 2.2 Investigar cuales son los problemas más frecuentes. 2.3 Socializar el diagnóstico con los involucrados.	<ul style="list-style-type: none"> • Libro diario • Cámara Fotográfica • Registros de atención 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Rector • Docentes • Alumnos • Médicos del S.C.S de Riochico 	Nov/26/07	Dic/10/07	<ul style="list-style-type: none"> • Fotos • Diagnóstico • Libro de registro. • Certificación de la institución 			X	

<p>FASE III 3.- Planificación del Proyecto. 3.1 Realizar Reunión de Trabajo con el colegio 3.2 Elaborar el Marco Lógico. 3.3 Elaborar el Proyecto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Libro de notas • Papelógrafos • Marcadores • Bolígrafos • Hojas • Computadora 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Rector • Docentes • Orientadora 	<p>Dic/10/07 Ene/21/08</p>	<p>Ene/14/08 May/12/08</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotos • Acta de reunión. • Proyecto 			<p>X X</p>	<p>X X</p>
<p>FASE IV 4.- Presentación y Aprobación del Proyecto 4.1 Presentación de Oficio a las autoridades de la Facultad. 4.2 Reuniones con el director de tesis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Especies valoradas • Hojas • Bolígrafos • 	<ul style="list-style-type: none"> • Director de Tesis • Autoridades de la Escuela de Medicina • Autores 	<p>Dic/17/07 Ene/21/08</p>	<p>Ene/14/08 Abril/07/08</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de certificado de aprobación del proyecto • Proyecto Aprobado 			<p>X</p>	<p>X X</p>
<p>FASE V 5.- Gestiones ante Instituciones y Plantel Educativo. 5.1 Autogestión con las autoridades del colegio. 5.2 Solicitar al MSP la facilitación de materiales didácticos para la capacitación</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mobiliarlos • Cámara Fotográfica • Hojas • Bolígrafos • Computadora 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Director de tesis • Rector • Docentes • Alumnos 	<p>May/19/08</p>	<p>Agost/25/08</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Solicitudes a Instituciones • Fotos 		<p>X</p>		<p>X</p>

<p>FASE VI 6.-Capacitación Preventiva 6.1 Recopilación de Información para las charlas 6.2 Elaborar y Preparar los temas y materiales que se utilizaran en las charlas. ➤ Taller de Salud sexual y Reproductiva ➤ Taller de Parasitosis ➤ Taller de enfermedades Trans. Por vectores 6.3 Ejecutar las conferencias Temas: ➤ Parasitosis Intestinal ➤ Salud Sexual ➤ Enferm.transm.por vectores</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas • Bolígrafos • Computadora • Cámara Fotográfica • Material didactico • Infocus • Videos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Rector • Alumnos • Docentes. • Orientadores. • Director de Tesis 	Jun/23/08	Agost/25/08	<ul style="list-style-type: none"> • Fotos • Lista de Asistencia 			X	X
<p>FASE VII 7.- Educación Preventiva a través de materiales visuales. 7.1 Obtener Materiales para la elaboración del capacitaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Computadora • Proyector • Material didáctico 	<ul style="list-style-type: none"> • Alumnos • Autores • Docentes • 	Sept/15/08	Oct/3/08	<ul style="list-style-type: none"> • Fotos • Lista de Asistencia 				X

<p>7.2 Elaborar programa de capacitación</p> <p>7.3 Exponer conferencias a los alumnos del plantel.</p>									<p>X</p> <p>X</p>
<p>FASE VIII</p> <p>8.- Adquisición y Entrega de implementos médicos y manual.</p> <p>8.1 Realizar inventario de los materiales médicos requeridos.</p> <p>8.2 Adquirir los instrumentos médicos.</p> <p>8.3 Elaborar un documento en el cual se certifique los materiales médicos que se van a entregar.</p> <p>8.4 Elaborar un manual de normas técnicas sobre el uso y conservación de materiales médicos.</p> <p>8.5 Entregar Instrumentos médicos al dispensario, junto con manual de uso y conservación de los mismos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales didácticos • Computadoras. • Oficios • Hojas • Revistas • Posters 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Alumnos. • Rector • Docentes • Orientadores • Director de Tesis • Miembros de tribunal de Tesis. 	<p>Sept./15/08</p>	<p>Oct/3/08</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Copia de Inventario • Facturas • Fotos • Video • Copia de Certificado de entrega de materiales 		<p>X</p> <p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>	<p>X</p> <p>X</p>

FASE IX Evaluación Del Proyecto 9.1 Test pre y post capacitación dirigidos a los alumnos	<ul style="list-style-type: none"> • Cámara Fotográfica • Hojas de registro de Atención 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Rector • Director de Tesis 	Abril/07/08	Oct/03/082008	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de atención • Fotos 			X	
FASE X 10.- Clausura del Proyecto 10.1 Entrega de Informe	<ul style="list-style-type: none"> • Filmadora • Cámara Fotográfica 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • .Médicos • Alumnos • Rector • Docentes • Director de tesis 	Sept/03/082008	Oct/14/08	<ul style="list-style-type: none"> • Fotos • Videos • Informe 				X
FASE X 11.- Elaboración y Sustentación de Tesis. 11.1 Elaboración 11.2 Sustentación	<ul style="list-style-type: none"> • Tesis • Pago de aranceles 	<ul style="list-style-type: none"> • Autores • Director de tesis • Tribunal • Autoridades 	Nov/05/08	Nov/15/08	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de Tesis 				X

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES																												COSTOS												
	NOV/ DIC				ENERO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOST			SEPT			OCTUB										
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3							1	2	3	4				
FASE I 1.- Inserción en la zona de acción.	x	x	x	x	x								x	x																											5,00
FASE II 2.- Diagnóstico de la zona de trabajo.		x	x	x	x	x	x	X																																	5,00
FASE III 3.- Planificación del Proyecto.			x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	30,00
FASE IV 4.- Presentación y Aprobación del Proyecto			X	X	X	x	X	x																																	50,00
FASE V 5.- Gestiones ante Instituciones																	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x									30,00
FASE VI 6.-Capacitación Preventiva																													x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	50,00

ANEXOS # 2

TALLERES DE CAPACITACIONES CRONOGRAMA DE LAS CAPACITACIONES

PROGRAMA CAPACITACIÓN SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA.

1.- INTRODUCCION:

La sexualidad juega un papel fundamental en el desarrollo de los seres humanos tanto físico como psíquico, por lo cual es de vital importancia que los adolescentes cuenten con información detallada respecto al tema y con personas capacitadas con quienes puedan conversar abierta y francamente acerca de problemas o inquietudes en este ámbito.

2.- OBJETIVO

- 1.1 Los estudiantes capacitados en temas de salud sexual y reproductiva
- 1.2 Los estudiantes tienen conocimientos básicos sobre prevención de ETS incluido VIH/SIDA
- 1.3 Concientizar a la población de riesgo acerca de riesgos presentes de un embarazo precoz

3.- CONTENIDO

3.1 ANATOMÍA GENITAL Y REPRODUCTIVA

3.1.1 Anatomía genital femenina

- ✓ Genitales externos:
- ✓ Genitales internos:

3.1.2 Anatomía genital masculina

- ✓ Genitales Externos:
- ✓ Órganos genitales internos

3.2 Función Reproductiva

3.2.1 Embarazo y métodos anticonceptivos

Generalmente, el mayor temor de las adolescentes es el de que pueden quedar embarazadas (embarazo no deseado), cuando en realidad el mayor riesgo lo constituyen las infecciones de transmisión sexual.

Cuál elegir y por qué.- Primero, es bueno tener claro que no existe ningún método anticonceptivo ciento por ciento seguros. Para que la elección sea correcta es preciso conocer los diferentes métodos.

Los métodos que sirven.- El primer método sumamente efectivo es el no tener relaciones sexuales, pero para aquellos que disfrutan de este acto pueden elegir varias

alternativas. Una ellas puede ser llevar a cabo, *el método natural*. Un requisito esencial es tener ciclos regulares.

Luego se encuentran los métodos mecánicos o de barrera, los cuales son:

- ✓ Preservativo masculino
- ✓ Preservativo femenino:
- ✓ Diafragma:
- ✓ Dispositivo intrauterino (D.I.U.):

También se encuentran los métodos químicos y hormonales, que son:

- ✓ Píldora anticonceptiva:
- ✓ Inyección hormonal:
- ✓ Implante hormonal:
- ✓ Espermicidas:

Y por último, están los métodos quirúrgicos:

- ✓ Ligadura de trompas:
- ✓ Vasectomía:

3.2.2 Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)

Actualmente conocidas con el nombre de **infecciones de transmisión sexual (ITS)** y antes con el de **enfermedades venéreas**, existen 30 tipos de ITS, de las cuales 26 atacan principalmente a las mujeres y 4 a ambos sexos.

Clasificación

Tradicionalmente, cinco enfermedades han sido clasificadas como de transmisión sexual: la sífilis, la gonorrea, el chancroide, el linfogranuloma venéreo y el granuloma inguinal. Sin embargo, muchas otras se transmiten sexualmente, incluyendo el herpes genital, la hepatitis, el molluscum contagiosum, el piojo púbico, la sarna y la infección por VIH, que produce el SIDA. Otras, como la salmonelosis y la amebiasis (o amibiasis) en ocasiones se transmiten durante la actividad sexual, pero en general no se las considera infecciones de transmisión sexual. Las enfermedades venéreas generalmente se agrupan según los síntomas y signos que producen. Tanto la sífilis como el herpes genital y el chancroide producen úlceras (llagas) sobre la piel o sobre las membranas que cubren la vagina o la boca. Tanto la gonorrea como las infecciones clamidiales causan uretritis (inflamación y secreción de la uretra) en los hombres; cervicitis (inflamación y secreción del cérvix) e infecciones pélvicas en las mujeres, e infecciones oculares en los recién nacidos

4.- METODOLOGIA

Educativo-Participativa Informativa a través de:

Charlas Ilustrativas.

5.- TIEMPO:

Charlas: 30 – 45 minutos.

6.- LUGAR:

Predios del Col. Nac. Tec. 3 de Mayo

7.- SISTEMA DE EVALUACION:

7.1 Pre y post- test

7.2 Registro de asistencia

8.- RESPONSABLE:

Isaac Parada

9.- BIBLIOGRAFIA

- ✓ OBSTETRICIA DE SCHWARCZ, Sala, Duverges / Ricadardo L. Schwarcz. 5^{ta} Edición. El Ateno, 1995, Buenos Aires
- ✓ MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, Programa Nacional de VIH/Sida – ITS,
- ✓ INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, APROFE
- ✓ [HTTP://WWW.GOOGLE.COM](http://www.google.com)
- ✓ Microsoft® Encarta® 2006. © 1993-2005 Microsoft

PROGRAMA DE CAPACITACION SOBRE PARASITOSIS INTESTINAL

1.- INTRODUCCION

Las enfermedades parasitarias constituyen un problema sanitario, económico y social de gran relevancia. La posibilidad de impartir conocimientos generados a niños, adolescentes y adultos permite una contribución a su formación personal y da la posibilidad de modificar pautas de conducta para prevenir las enfermedades parasitarias y en consecuencia, obtener una mejor calidad de vida.

2.- OBJETIVO

Promover la práctica de normas de higiene personal ambiental y alimenticia con el fin de prevenir las enfermedades causadas por parásitos.

3.- CONTENIDO:

3.1 ¿Qué es el parasitismo?

Se llama parasitismo a la relación que se establece entre dos especies, ya sean vegetales o animales. En esta relación, se distinguen dos factores biológicos: **el parásito y el huésped**. El parásito vive a expensas de la otra especie, a la que se le denomina huésped.

El parasitismo intestinal se presenta cuando una especie vive dentro del huésped, en el tracto intestinal

El parásito compete por el consumo de las sustancias alimentarias que ingiere el huésped, o como el caso del anquilostoma, éste se nutre de la sangre del huésped, adhiriéndose a las paredes del intestino.

3.2 Los más frecuentes son:

3.2.1 *Giardia lamblia*

3.2.2 *Entamoeba histolytica*

3.2.3 *Trichuris trichura*

3.2.4 *Ancylostoma duodenale* y *Necator americanus*

3.2.5 Ascariasis.

3.2.6 Oxiurus

3.2.7 *Taenia saginata* (de la carne de res) *Taenia solium* (de la carne de cerdo)

3.3 Medidas preventivas:

- a).- Saneamiento del hogar y la comunidad.
- b).-Eliminación adecuada de la materia fecal.
- C.-Tratamiento a los enfermos.
- d).-Lavado de manos antes y después de ir al baño
- e).-Aseo de juguetes que los niños se llevan a la boca.
- f).-Higiene personal.
- g).-Evitar el fecalismo al ras del suelo.
- h).-Construcción de letrinas.
- i).-Campanas para mejorar la vida de la población.
- j).-Consumir agua potable y hervida.
- k).-Evitar comer alimentos en la calle.
- l).-Lavar y desinfectar frutas y verduras.

4.- METODOLOGIA

Educativa - Participativa Informativa a través de:

- Charlas Ilustrativas – Interactivas.

5.- TIEMPO:

Charlas: 20 – 30 minutos.

6.- LUGAR:

Predios del Col. Nac. Tec. 3 de Mayo

7.- SISTEMA DE EVALUACION:

7.1 Pre y post- test

7.2 Registro de asistencia

8.- RESPONSABLE:

Jaime Vera

9.- BIBLIOGRAFIA:

- ✓ PARASITOLOGIA DE HUMANA, David Botero; Marcos Restrepo,4^{ta} Edición. Medellín –Colombia 1992
- ✓ [HTTP://WWW.GOOGLE.CO](http://www.google.co)

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN SOBRE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

1.- INTRODUCCIÓN

Las enfermedades transmitidas por vectores tienen un alto índice de incidencia en nuestro país, siendo el litoral la región mas afectada. Año tras año podemos observar como nuestra población sufre por los embates provocados por este tipo de enfermedades, especialmente el dengue y la malaria.

El impacto que sufre la población no es solo en la salud, sino también en lo social y económico, el presupuesto del estado destinado a salud muchas veces resulta insuficiente debido al gran número de casos nuevos que se presentan. La búsqueda de soluciones a los perjuicios causados por estas enfermedades y sus consecuencias, en muchas oportunidades, resultan más difíciles y costosas que la prevención de las mismas.

2.- OBJETIVO

Concienciar a los estudiantes para que promuevan y practiquen en sus hogares medidas preventivas de enfermedades transmitidas por vectores (Dengue y Malaria).

3.- CONTENIDO:

- ✓ **Malaria o paludismo**
- ✓ **Dengue clásico y hemorrágico**

¿Cómo evitarlos

- El empleo de repelentes (generalmente a base de dietiltoluamida - DEET) es bastante efectivo. Siempre es aconsejable usar el repelente que "funcione" en el lugar visitado.
- Usar ropas que cubran la mayor superficie corporal posible no es una cosa muy agradable de hacerse en lugares de clima tropical... pero es muy efectivo, barato y no hay riesgos de toxicidad.
- Dormir con mosquiteros si usted no está en un hotel con la suficiente cantidad de estrellas como para tener aire acondicionado.
- Rociar el dormitorio a la noche con insecticidas que contengan piretros, encender espirales (de los verdes o los eléctricos)

¿Cómo se transmite?

¿Qué características tiene el vector?

¿Cuándo pican los mosquitos del dengue?

¿Dónde se cría el mosquito del dengue?

¿Quiénes pueden enfermar de dengue?

¿Cómo se trata la enfermedad?

¿Por qué están en aumentos las enfermedades tropicales?

- Aumento de las poblaciones urbanas.
- Proliferación de criaderos por:
- Abastecimiento de agua deficiente.
- Prácticas tradicionales de conservación de agua.
- Recogida de basura deficiente (que favorece la formación de criaderos de mosquitos).
- Nuevos modos de vida.
- Rapidez de los transportes:
- Desplazamientos de personas infectadas.
- Diseminación de los mosquitos del dengue.
- Otros factores relacionados:
- Educación sanitaria deficiente.
- Recursos financieros ilimitados.
- Insuficiencia de los programas de control de mosquitos.
- Resistencia de éstos a los insecticidas.

3.9 Sugerencias:

- Invitar a las autoridades municipales a participar y a facilitar vehículos y personal.
- Celebrar una reunión comunitaria para declarar un día de la limpieza y explicar su finalidad.
- Anunciar dicho día por la radio y mediante carteles.
- Estimular la participación de los escolares.
- Tratar de que participe otros grupos comunitarios.
- **Campañas escolares**
- **Visitas domiciliarias para eliminar criaderos de mosquitos** cuando sea necesario, los visitantes pueden enseñar a los miembros de la familia a impedir que los mosquitos proliferen.
- **Campaña de educación sanitaria:** Explicar a la comunidad la naturaleza de la enfermedad y las medidas que hay que tomar para combatirla.

4.- METODOLOGIA

Educativa - Participativa Informativa a través de:

- Charlas Ilustrativas – Interactivas.

5.- TIEMPO:

Charlas: 20 – 30 minutos.

6.- LUGAR:

Predios del Col. Nac. Tec. 3 de Mayo

7.- SISTEMA DE EVALUACION:

7.1 Pre y post-test

7.2 Registro de asistencias.

8.- RESPONSABLE:

Vidal Vera

9.- BIBLIOGRAFIA:

- ✓ PARASITOLOGIA DE HUMANA, David Botero; Marcos Restrepo, 4^{ta} Edición. Medellin –Colombia 1992
- ✓ [HTTP://WWW.GOOGLE.COM](http://www.google.com)

PROGRAMAS DE CAPACITACION POR MEDIOS DE TALLERES DIRIGIDOS A ESTUDIANTES Y DOCENTES EN EL COLEGIO 3 DE MAYO

FECHA	ACTIVIDAD	CONTENIDOS	OBJETIVOS	METODOS Y RECURSOS	RESPONSABLES	LUGAR
12/09/08	TALLER DE EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA	-EDUCACION SEXUAL 1.1 ANATOMIA GENITAL MASCULINO Y FEMENINO 1.2 E.T.S, 2. SALUD REPRODUCTIVA 2.1 SEXO, SEXUALIDAD, GENERO 2.2 ASPECTOS EMOCIONALES PSICOLOGICOS.	2 Los estudiantes capacitados en temas de salud sexual y reproductiva. 2.1 Los estudiantes tienen conocimientos básicos sobre prevención de ETS incluido VIH/SIDA 2.2 Concientizar a la población de riesgo acerca de riesgos presentes de un embarazo precoz	Educativas. Participativas. Folletos. Revistas. Audio- visual.	Isaac Parada Vidal Vera Jaime Vera Psicólogos del Departamento de Orientación Vocacional de la UTM	Salas de conferencias del colegio
25/09/08	Taller de enfermedades parasitarias y vectoriales.	1. Parasitosis Humana. 1.1 Giardia lambia 1.2 E. Histolitica 1.3 Trichuris trichura 1.4 Ascaris lumbricoides 1.5 Oxiuros 1.6 Taenia Saginata-Solium 1.7 Tungiasis- piojos 2. Vectores 2.1 Dengue 2.2 Malaria 2.3 Chagas 2.4 Leishmaniasis	1.1 Que al final de la charla el estudiante sea capaz de poseer una buena higiene personal, ambiental 1.2 Que el colegio realice eventos para la eliminación de vectores (mingas, campañas, brigadas)	Educativas. Participativas. Folletos. Revistas. Audio- visual.	Isaac Parada Vidal Vera Jaime Vera	Salas de conferencias del colegio

03/10/08	Taller de nutrición dirigidos a docentes del plantel	<p>1.1 nutrición básica de salud</p> <p>1.2 prevención de enfermedades en bases a la nutrición balanceada</p>	<p>1.1 Inserta de contenidos de promoción de salud en el currículo: nutrición, alimentación, medio ambiente, salud sexual y reproductiva.</p> <p>1.2 El colegio realiza actividades de comunicación e información en promoción de salud exposiciones, talleres, casas abiertas, periódicos murales</p>	<p>Educativas. Participativas. Folletos. Audio- visual.</p>	<p>Isaac Parada Vidal Vera Jaime Vera</p>	<p>Salas de conferencias del colegio</p>
----------	--	---	--	---	---	--

ANEXOS #3

MATERIAL EDUCATIVO ENTREGADOS
A LOS CAPACITADOS

AGUA DE CONSUMO HUMANO

- Lave bien el recipiente.
- Si el agua está turbia, déjela reposar un rato para que se asiente el concho y luego páselo a otro recipiente o fíltrela a través de una tela de lienzo.
- Agregue el cloro según la cantidad de agua.
- Espere 30 minutos para consumir el agua desinfectada.

RECOMENDACIONES:

- Proteja el cloro de la luz. Guárdelo en botella oscura y fuera del alcance de los niños.
- Si utiliza cloro comercial, asegúrese que sea apto para el consumo humano.
- El bidón y los recipientes de agua deben estar bien tapados para que no se contaminen y no sean criaderos de mosquitos del dengue.
- El cloro no mata las larvas de mosquitos del dengue.

El agua clorada sirve para:



Beber

Hacer hielos



Hacer jugos



Cepillarse los dientes



Lavar frutas y hortalizas



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



La Salud ya es de todos!

GOBIERNO NACIONAL DE LA
REPUBLICA DEL ECUADOR



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

AGUA PURA ISALUD SEGURA



Consumir agua pura
es tu derecho, pero cuidar
es tu responsabilidad

La Salud ya es de todos!

El agua de consumo humano puede contaminarse con microbios

En la Fuente

Las inundaciones, desechos industriales, basura, materiales fecales de personas o animales pueden contaminar pozos, ríos o fuentes de abastecimiento de agua en general.

Al transportarla

En tanqueros, tanques, baldes sucios o tuberías en mal estado.

Al consumirla

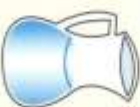


Por tocar el agua con las manos sucias y sacarla con jarros o tazones contaminados.
Por almacenarla en ollas o recipientes sucios y sin tapa.

El consumo de agua contaminada con microbios produce enfermedades diarreicas y otras graves como el cólera, tifoidea, hepatitis y parasitosis.

Para eliminar microbios podemos:



DOSIS DE CLORO DE ACUERDO A CANTIDAD DE AGUA A DESINFECTAR TIPO DE CLORO.

Cantidad de agua a desinfectar	Cloro de mi Centro de Salud	Cloro c apto pa consum human
1 Litro 	6 GOTAS	1 CA
20 Litros 	1 TAPA ROSCA	20 C
55 Galones 	10 TAPAS ROSCA	2 T/ ROSCA



Utilizar el servicio higiénico.

- Llegar de la calle.
- Atender un enfermo.
- Arreglar la casa y sus alrededores.
- Cuidar el jardín y las plantas.
- Manejar dinero.

▶ Tome agua hervida o clorada.

▶ Prepare cubos de hielo, jugos, helados y otros, con agua hervida.



▶ Evite consumir alimentos preparados con productos no pasteurizados y que se van a servir crudos.

▶ Evite consumir alimentos que venden en la calle. (no se sabe cómo están preparados)

▶ Lave bien los alimentos antes de cocinar.



▶ Lave bien con chorro fuerte de agua los alimentos antes de servirse crudos como: frutas, hortalizas,

legumbres y en lo posible desinfecte con cualquier producto para el efecto (lea bien las instrucciones del desinfectante).

rios, acequias, pozos u otras fuentes de agua.

▶ Mantenga los servicios higiénicos o letrinas bien tapadas y limpias.



▶ Mantenga la basura bien tapada y enfunde para sacar a la recolección municipal, si **NO** dispone de este servicio entierre lo biodegradable (de fácil descomposición) como las cáscaras de los alimentos para que le sirvan como abono natural y el resto de basura entierre lo más aplastado posible.



LA BUENA SALUD EXIGE
EDUCACIÓN, CONSTANCIA Y
PRACTICAS HIGIÉNICAS
DIARIAS.

Elaborado por: Licda. Lydia E. García G.
Revisado por: Dr. V. Hugo Rubio y Luis
Flor, Licda. Amparo Cifuentes.

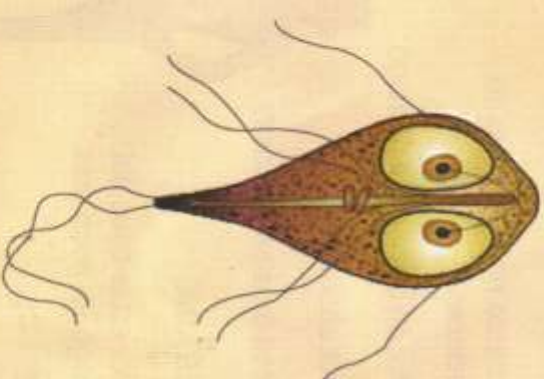
Correo electrónico: lgarcia@msp.gov.ec

La salud ya es de todos!



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA

GIARDIASIS



Enfermedad
Transmitida por Agua y
Alimentos Contaminado

Ecuador - 2008

¿QUE ES LA GIARDIASIS?

Es una infección provocada por un parásito, conocido con el nombre de Giardia Lamblia.

Ingresa por la boca cuando se ingiere alimentos con quistes de giardia.

¿CÓMO RECONOCER LA ENFERMEDAD?

La giardiasis puede ser:

LEVE:

- ▶ Aumento en el número de deposiciones.
- ▶ Dolor en boca del estómago.
- ▶ Dolor abdominal.
- ▶ Heces fecales grasosas.

MODERADA:

- ▶ Dolor en la boca del estómago un poco más severo.
- ▶ Náusea.
- ▶ Flatulencia o gases.
- ▶ Diarrea.
- ▶ Abdomen abombado.



SEVERA:

- ▶ Diarrea frecuente pastosas, pálidas, grasosas y de muy mal olor.
- ▶ Dolor abdominal muy intenso.
- ▶ Fatiga.
- ▶ Pérdida de peso.



¿QUÉ HACER ANTE UN ENFERMO?

- ▶ Apenas empiece la diarrea dar abundante líquidos como:

- Agua de coco
- Horchata de arroz de castilla
- Horchata de zanahoria amarilla.



Lo ideal es el **SUERO ORAL** que lo entrega el centro de salud y se lo prepara añadiendo el contenido de un sobre en un litro de agua hervida **FRIA**. Este liquido solo utilizarlo el día de su preparación, descartando (botando) al final del día el sobrante.

- ▶ Acudir a un centro de salud para su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, y evitar complicaciones o deterioro de otros órganos.
- ▶ Es importante seguir alimentando al enfermo.
- ▶ Evitar que la persona enferma maneje los alimentos.



FUENTES DE TRANSMISION

- ▶ Agua contaminada con el parásito.
- ▶ Alimentos contaminados, especialmente hortalizas, legumbres, verduras y frutas.



- ▶ Alimentos mal cocinados.
- ▶ Alimentos preparados con manos contaminadas.
- ▶ Alimentos preparados con productos NO pasteurizados.

- ▶ Alimentos no refrigerados.
- ▶ Alimentos preparados con mucha anterioridad a servirlos.
- ▶ Sembríos regados con aguas contaminadas con heces de enfermos.



¿CÓMO EVITAR LA GIARDIASIS?

- ▶ Lávese las manos con jabón y agua corriente, **antes de:**
- Clasificar y almacenar los alimentos.
- Preparar, servir o comer los alimentos.





MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA

CISTICERCOSIS



Enfermedad
Transmitida por Agua y
Alimentos Contaminados

Ecuador - 2008

► Fria o cocine bien la carne de cerdo en trozos finos.



► Evite consumir alimentos que venden en la calle (no sabe como están preparados).

► Lávese las manos con jabón y agua corriente.

antes de:

- Seleccionar, almacenar los alimentos.
- Preparar, servir o comer los alimentos.



Después de:

- Usar el Servicio Higiénico o letrina.
- Atender un enfermo.
- Cambiar pañales.
- Llegar de la calle.
- Arreglar la casa y sus alrededores.
- Cuidar el jardín y las plantas.
- Manejar dinero.

► Lave bien los alimentos antes de cocinar.



► Lave lechugas, coles, nabos, berros, espinaca en hoja, bajo chorro fuerte de agua, las frutas y algunas hortalizas, que se van a consumir crudas, en lo posible desinfectarlas.

► Mantenga los servicios higiénicos o letrinas bien limpios y tapados.

► Mantenga la basura bien tapada y enfundar para sacar a la recolección municipal, si **NO** disponen de recolección municipal, entierre lo biodegradable (de fácil descomposición) como las cáscaras de los alimentos para que le sirvan como abono natural y el resto de basura entierre lo más aplastado posible.



► La familia del enfermo debe acudir al servicio de salud para un chequeo médico.

NO PERMITA LAS GRAVES
COMPLICACIONES AUTOMEDICÁNDOSE,
LA ATENCIÓN EN LA UNIDAD DE
SALUD SALVARÁ SU VIDA.

Elaborado por: Lic. Lydia E. García G.
Revisado por: Dr. V. Hugo Rubio y Luis Flor, Lcda. Amparo Cifuentes

Correo electrónico: lgarcia@msp.gov.ec

La salud ya es de todos!

¿QUE ES LA CISTICERCOSIS?

Es una infección, producida por la forma larvaria (cisticerco) de la **Tenia solium**, que afecta generalmente al sistema nervioso central. Ingresa por la boca al ingerir huevos de la **Tenia solium** que se encuentran en los alimentos como legumbres especialmente acuáticas, hortalizas, agua, frutas especialmente rastreras.

La cisticercosis puede localizarse en el cerebro, músculos y ojos.

¿CÓMO RECONOCER LA ENFERMEDAD?

Si la enfermedad se localiza en:

CEREBRO los síntomas son:

- ▶ Dolor de cabeza.
- ▶ Nerviosismo.
- ▶ Convulsiones.
- ▶ Malestar general.
- ▶ Insomnio.



MÚSCULOS los síntomas son:

- ▶ Dolores musculares.
- ▶ Nódulos (pequeños tumores)
- ▶ Debilidad muscular.



OJO. Al localizarse en el ojo se produce ceguera.

Otros síntomas:

- ▶ Dolor abdominal.
- ▶ Falta de apetito (Anorexia).
- ▶ Pérdida de peso.



¿QUÉ HACER ANTE UN ENFERMO?

- ▶ Acuda de inmediato al centro de salud para que se realice varios exámenes.

LA DETECCIÓN OPORTUNA
SERÁ TRATADA CON LA
MEDICACIÓN ADECUADA.

- ▶ Siga alimentando al enfermo, de cualquier edad, en raciones fraccionadas. (alimentos en poca cantidad pero con frecuencia durante el día)
- ▶ Evite que la persona enferma maneje los alimentos.



FUENTES DE TRANSMISION

- ▶ Carne de cerdo con cisticercos mal cocinada.

- ▶ Alimentos contaminados, con huevos de tenia, especialmente legumbres, hortalizas, frutas y plantas rastreras acuáticas.



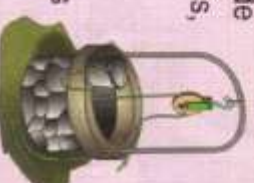
- ▶ Alimentos mal cocinados o mal lavados especialmente los preparados con carne de cerdo y sus derivados.



- ▶ Alimentos guardados.

¿CÓMO EVITAR LA CISTICERCOSIS

- ▶ No contaminar la tierra con heces fecales.
- ▶ No usar aguas servidas para irrigar los pastizales o siembras de lechugas, coles, zanahorias, etc.
- ▶ Evite contaminar las fuentes de agua con heces fecales.



▶ No consuma alimentos preparados con huevos crudos o rotos.

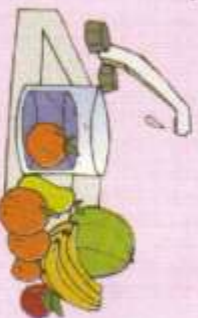
▶ Alimentos preparados con leche cruda o con sus derivados **NO** pasteurizados.

▶ Evite consumir alimentos que venden en la calle. (no se sabe cómo están preparados)



▶ Evite comer alimentos guardados.

▶ Lave bien los alimentos antes de cocinar.



▶ Lave las frutas, hortalizas, legumbres que se van a consumir crudas, lave cuidadosamente.

▶ No defecar en el suelo, cerca de ríos, acequias, pozos u otras fuentes de agua.

▶ Evite descartar pañales sin envolverlos en papel periódico.

▶ Evite arrojar en el suelo desperdicios sólidos o líquidos.

▶ Mantenga los servicios higiénicos o letrinas bien limpias y tapadas.



▶ Mantenga la basura bien tapada y enfundar para sacar a la recolección municipal, si **NO** disponen de recolección municipal, entierre lo biodegradable (de fácil descomposición) como las cáscaras de los alimentos para que le sirvan como abono natural y el resto de basura entierre lo más aplastado posible.



EL MEJOR ALIADO DE LA
SOCIEDAD, LA SALUD.

Elaborado por: Lic. Lydía E. García G.
Revisado por: Dr. V. Hugo Rubio y Luis
Flor, Loda, Amparo Cifuentes

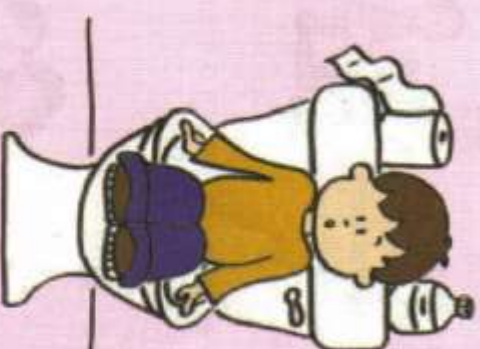
Correo electrónico: lgarcia@mssp.gov.ec

La salud ya es de todos!



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA

DIARRREA AGUDA



Ecuador - 2008

¿QUE ES LA DIARREA AGUDA?

Es una manifestación ocasionada por la infección de: bacterias, virus, parásitos intestinales, toxinas y contaminantes químicos.

¿CÓMO RECONOCER?

- ▶ Aumento del número de deposiciones.
- ▶ Diarrea de consistencia líquida.



¿QUÉ HACER ?

- ▶ Acudir de inmediato al centro de salud, para la valoración, muestra de heces para examen de laboratorio y tratamiento oportuno y adecuado.



- ▶ Apenas empiece la diarrea o fiebre dar abundantes líquidos como:

- Horchata de arroz de castilla
- Horchata de zanahoria amarilla
- Agua de coco



Lo ideal es el **SUERO ORAL** que lo entrega el centro de salud y se lo prepara añadiendo el contenido de un sobre en un litro de agua hervida pero **FRIA**, botar el sobrante al final del día.

- ▶ Es importante seguir alimentando al enfermo, en raciones fraccionadas, de poco en poco.



RECUERDE: al niño de pecho se le debe seguir amamantándolo y dar los alimentos con cuchara.

- ▶ Evitar que la persona enferma maneje los alimentos.

FUENTES DE TRANSMISIÓN

- ▶ Agua contaminada.
- ▶ Alimentos contaminados.
- ▶ Alimentos mal cocinados.



- ▶ Alimentos preparados con manos sucias.
- ▶ Alimentos no refrigerados.
- ▶ Alimentos guardados.

- ▶ Pañales y desechos humanos contaminados botados sin ninguna protección o desinfección.



¿CÓMO EVITAR LAS DIARREAS AGUDAS?

- ▶ Lávese las manos minuciosamente, con jabón y agua corriente **antes de:**

- Clasificar y almacenar los alimentos
- Preparar, servir o consumir los ali



Después de:

- Defecar u orinar.
- Cambiar pañales.
- Atender a un enfermo.
- Llegar de la calle.
- Arreglar la casa y sus alrededores
- Cuidar el jardín y las plantas.
- Manejar dinero

- ▶ Tome agua hervida o clorada.
- ▶ Prepare cubos de hielo, jugos, flan, gelatina y otros, con agua hervida.



(zonas endémicas):

- a) Filtre el agua después de hervirla.
- b) Sáquese los zapatos o las botas antes de entrar a la casa.

▶ Evite consumir alimentos que venden en la calle. (no se sabe cómo están preparados)

▶ Lávese las manos con jabón y agua corriente,

antes de:

- Clasificar y guardar los alimentos.

- Preparar, servir o comer los alimentos.

Después de:

- Utilizar el servicio higiénico.

- Cambiar pañales.

- Llegar de la calle.

- Atender un enfermo.

- Arreglar la casa y sus alrededores.

- Cuidar las plantas, manejar dinero.



▶ Lave bien los alimentos con agua corriente antes de cocinar.



▶ Lave las frutas, hortalizas, legumbres que se van a consumir crudas, lave cuidadosamente con agua corriente, en lo posible desinfecte con cualquier producto que sirva para el efecto. (leer indicaciones del producto en el envase)



suelo, cerca de ríos, acequias, pozos u otras fuentes de agua.

▶ Mantenga los servicios higiénicos o letrinas bien limpios y tapados.



▶ Mantenga la basura bien tapada y enturde para sacar a la recolección municipal, si **NO** dispone de este servicio entierre lo biodegradable (de fácil descomposición) como

las cáscaras de los alimentos para que le sirvan como abono natural y el resto de basura entierre lo más aplastado posible.



LA BUENA SALUD EXIGE EDUCACIÓN,
CONSTANCIA Y PRÁCTICAS
HIGIÉNICAS DIARIAS.

Elaborado por: Licda. Lydia E. García G.

Revisado por: Dr. V. Hugo Rubio y Luis Flor, Licda. Amparo Cifuentes

Correo electrónico: lgarcia@msp.gov.ec

La salud ya es de todos!



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA

ASCARIASIS
(lombrices intestinales)



Enfermedad
Transmitida por Agua y
Alimentos Contaminado

Ecuador - 2008

¿QUE ES LA ASCARIASIS?

Es una enfermedad, producida por lombrices intestinales, conocidas popularmente como, cuicas.

Su nombre científico "Ascaris lumbricoides"

La enfermedad ingresa por la boca cuando ingerimos agua o alimentos contaminados que contenga huevos infectados.

¿CÓMO RECONOCER LA ENFERMEDAD?

- ▶ Expulsión de los parásitos (gusanos vivos) por el ano, la boca y la nariz.
- ▶ Crecimiento inadecuado.

▶ Debilidad (no juega, tiene pereza de realizar cualquier actividad).

▶ Anemia y bajo peso.



En **niños**: babeo nocturno, rechinado de dientes, comezón en la nariz y a veces convulsiones.

▶ Algunos enfermos de ascariasis presentan **manifestaciones pulmonares**, y se caracterizan por:

- ▶ Ruido en los pulmones como silbidos (Sibilancias).

▶ Tos.

▶ Fiebre baja.

▶ Manchas rojizas en la piel (rash).

El gran número de parásitos puede ocasionar graves problemas intestinales: obstrucción o perforación intestinal.



¿QUÉ HACER ANTE UN ENFERMO?

- ▶ Acudir de inmediato al centro de salud, para realizar exámenes de laboratorio que identifiquen la presencia del parásito y se pueda hacer el tratamiento adecuado y oportuno.



▶ Terminar el tratamiento para no quedar como portador del parásito (enfermo pero sin síntomas) y no tener complicaciones en la vesícula, páncreas o apéndice.

▶ Evitar que la persona enferma maneje los alimentos.

NO PERMITA LAS GRAVES COMPLICACIONES AUTOMEDICÁNDOSE, LA ATENCIÓN EN LA UNIDAD DE SALUD SALVARÁ SU VIDA.

FUENTES DE TRANSMISION

▶ Suelos contaminados con heces humanas que contienen huevos de áscaris.

▶ Agua y alimentos contaminados con huevos de áscaris.

▶ Alimentos mal cocinados.



▶ Sembríos abonados con heces de **personas que estén expulsando** huevos de áscaris.

¿CÓMO EVITAR LA ASCARIASIS?

▶ Lave las manos de los niños, con jabón y agua corriente inmediatamente que terminen de jugar.

▶ Controle que los niños **NO** coman tierra, si observa esta conducta consulte al personal de salud.



▶ Hierva o clore el agua para tomar.

▶ Para preparar cubos de hielo, jugos, helados y otros, utilice agua hervida.



clorada.



▶ Prepare cubos de hielo, jugos, helados y otros, con agua hervida.

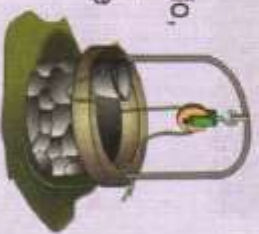
▶ Lave bien los alimentos antes de cocinar.

▶ Lave lechugas, coles, nabos, berros, espinaca en hoja, bajo chorro fuerte de agua, las frutas y algunas hortalizas, que se van a consumir crudas, en lo posible desinfectarlas.



▶ Evite arrojar en el suelo desperdicios sólidos o líquidos.

▶ No defecar en el suelo, cerca de ríos, acequias, pozos u otras fuentes de agua.



sépticos a más alto nivel o cerca de las fuentes de agua.

▶ Mantenga los servicios higiénicos o letrinas bien tapadas y limpias.



▶ Mantenga la basura bien tapada y enfundarla para sacar a la recolección municipal, si **NO** disponen de este servicio, entierre lo biodegradable (de fácil descomposición) como las cáscaras de los alimentos para que le sirvan como abono natural y el resto de basura entierre lo más aplastado posible.



COMO CIUDADANO EVITAR ENFERMEDADES ES MI RESPONSABILIDAD.

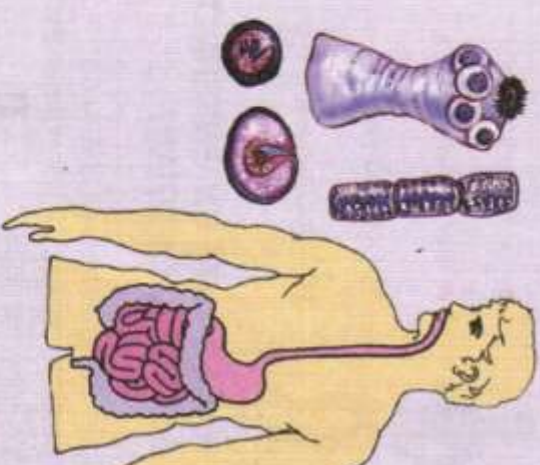
Elaborado por: Lic. Lydia E. García G.
Revisado por: Dr. V. Hugo Rubio y Luis Flor, Loda, Amparo Cifuentes
Correo electrónico: figarcia@msp.gov.ec

La salud ya es de todos!



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SUBPROCESO DE EPIDEMIOLOGÍA

TENIASIS



Enfermedad
Transmitida por Agua
Alimentos Contaminados

¿QUE ES LA TENIASIS?

Es una infección intestinal, producida por dos tipos de parásitos: la Tenia solium (de la carne de cerdo) y la Tenia saginata (de la carne de res).

La infección intestinal se produce al consumir alimentos contaminados con cisticercos, estos se van al estómago y al intestino, ahí crecen las tenias.

¿COMO RECONOCER LA TENIASIS?

▶ Trastornos digestivos:

- ▶ Dolor abdominal.
- ▶ Barriga abombada.
- ▶ Comezón anal.
- ▶ A veces diarrea.



¿QUE HACER ANTE UN ENFERMO CON ESTAS PATOLOGÍAS?

- ▶ Acudir de inmediato al centro de salud para la realización de exámenes de laboratorio de heces fecales y detectar que tipo de tenia le afecta al enfermo y otros exámenes para los de cisticercosis.



▶ Es importante seguir alimentando al enfermo, en raciones fraccionadas. (varias veces al día en cantidades pequeñas).

▶ Evitar que la persona enferma maneje alimentos.

▶ Lleve a la unidad de salud a sus familiares para examen médico y averiguar si también tiene tenia.



FUENTES DE TRANSMISIÓN

▶ Alimentos preparados con carne de cerdo o de res con cisticercos y mal cocinados.

▶ Sembríos y pastizales regados con aguas servidas contaminadas con heces fecales que contiene huevos de tenia.

▶ Carne procedente de cerdos, vacas o toros criados en la calle o faenados clandestinamente, (sin control veterinario) pueden estar con el parásito "tenia".

¿CÓMO EVITAR LA TENIASIS?

- ▶ Evite la crianza de cerdos, vacas y toros en la calle, porque se alimentan de basura y de heces.



▶ Consuma carne de cerdo o de res bien cocida, (cocinada) mínimo por 1 hora en paila de bronce o de aluminio.

▶ Evite comprar carne faenada clandestinamente (que se mate al animal sin control veterinario y fuera del camal municipal)

▶ Lávese las manos con jabón y agua corriente, **antes de:**

- Clasificar, guardar, preparar, servir o consumir los alimentos

▶ Lávese las manos con jabón y agua corriente, **después de:**

- Defecar u orinar
- Llegar de la calle
- Cambiar pañales
- Asear el ano a una persona, arreglar la casa y sus alrededores, cuidar el jardín y las plantas
- Manejar dinero.



▶ Evite consumir alimentos que ven en la calle. (no se sabe como están preparados)



EMPIEZA TÚ LA LUCHA CONTRA EL DENGUE



¡Mi casa y mi barrio
libres de mosquitos!



MÓDULO DE CAPACITACIÓN



CONTROL DE CRIADEROS DEL
MOSQUITO TRANSMISOR DEL DENGUE
Y DENGUE HEMORRÁGICO

MÓDULO DE CAPACITACIÓN ESTUDIANTIL

CONTROL DE CRIADEROS DEL MOSQUITO TRANSMISOR DEL DENGUE Y DENGUE HEMORRÁGICO

Elaborado por:

Dr. Lenin Vélez Nieto
Dr. Jorge Toledo Figueroa
Dra. Leonor Gallén de Burgos
Lcda. Alda Jiménez de Granja
Lcdo. Raúl Espinoza
Dra. Fanny de Matamoros
Dr. Luis Abad Calderón
Lcda. Olga Franco Solís
Ing. Shubert Guibeañay
Lcdo. Eduardo Torres
Dr. Mauricio Espinel
Lcda. Nancy Figueroa de Costales
Lcda. Sonia Mirga Yaguana



Ministerio de Salud
Nicaragua

1. ¿Qué es el dengue? ¿Dengue Hemorrágico?

Es una enfermedad grave transmitida de las personas enfermas a las personas sanas a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*. Existen 4 tipos de virus que producen dengue (Tipos I-III-IV).

2. ¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas del dengue son: fiebre alta que dura de 5 a 7 días, dolores musculares, de las articulaciones, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, decaimiento general, pérdida del apetito, puede presentarse una erupción en

la piel con muchos puntitos rojos parecidos al sarpullido que provocan picazón.

Cuando se presenta en la forma más grave conocida como el Dengue Hemorrágico puede haber sangrado

por la nariz, encías, heces con sangre, vómitos con sangre, orina con sangre que pueden provocar la muerte de enfermos si no reciben tratamiento inmediato.



5. ¿Dónde se reproduce el mosquito Aedes Aegypti?

Este mosquito se reproduce en todos los recipientes que contienen o pueden contener agua limpia y que se encuentran tanto dentro como en los alrededores de las casas.



Los recipientes pueden ser tanques bajos, tanques elevados, baldes, tinas, aljibes, cisternas, en donde las personas almacenan el agua para los quehaceres y necesidades del hogar, situación que es muy frecuente porque no existe suficiente abastecimiento de agua potable o entubada como sucede prácticamente en todas las ciudades del país.

Además de éstos, también pueden reproducirse en llantas, tarrinas, floreros, botellas, picos de botellas, en los muros o cerramientos, recipientes de barro, canalones obstruidos de los techos, latas, plantas bromeliáceas, ollas deterioradas principalmente durante el invierno donde se llenan de agua.

Dentro de las casas es frecuente encontrar larvas y pupas de mosquitos en los recipientes que sirven para el mantenimiento de plantas acuáticas, y tanques de agua de los servicios higiénicos que se encuentran sin tapa.

Todos los recipientes que se encuentran en los cementerios también constituyen sitios de reproducción del mosquito Aedes aegypti, que deben ser cuidados.

Por lo expuesto, la reproducción del Aedes Aegypti se mantiene durante todo el año, es decir tanto en invierno como en verano, no obstante cabe aclarar que se acentúa en temporada de lluvias por el gran número de depósitos o recipientes que hay en los patios y que se llenan de agua limpia originando más proliferación de mosquitos.

ILUSTRACIÓN 1

Lugares donde se puede reproducir el Aedes Aegypti



El Mosquito Aedes Aegypti a diferencia de otras especies de mosquitos NO se reproduce en el agua de los charcos, lagunas, riachuelos, esteros, quebradas, represas o aguas sucias represadas en las alcantarillas. Les gusta el agua limpia.

de otros países, los casos más graves y muertes se presentaron en niños menores de 15 años.

La enfermedad también puede ser más grave en ancianos, mujeres embarazadas y quienes sufren de otro tipo de enfermedades como bronquitis crónica, diabetes, asma y otras.

12. ¿Qué hacer cuando una persona presenta síntomas de Dengue?

Hay que señalar que ante una epidemia de Dengue Hemorrágico, al inicio de la enfermedad los síntomas y signos pueden ser iguales a los de Dengue común, por esto es importante aconsejar a las personas que busquen rápidamente atención médica antes de que se presenten las manifestaciones hemorrágicas y se ponga en peligro su vida.

13. ¿Qué medicamentos se pueden usar y cuáles no para calmar los síntomas, si una persona tiene fiebre y se sospecha de Dengue?

Los enfermos con dengue común o hemorrágico no deben tomar ningún tipo de remedio que contenga ácido acetil salicílico como: Mecloral, Alka Seltzer, Aspirina; ni otros medicamentos antiinflamatorios como: Diclofenaco, Voltaren, Cataflan, Exfiam, Naprosyn, Lertus y otros, todos estos medicamentos pueden agravar las hemorragias si el enfermo ya está sangrando.

Para bajar la fiebre y calmar el malestar general se puede tomar Acetaminofen o Paracetamol conocido comercialmente como: Tempa, Panadol, Eraldor, Tema, Dolorfin, Apiral; asociado con medios físicos como paños de agua tibia.

Otras recomendaciones generales son ingerir abundantes líquidos, dieta libre y reposo.

14. ¿Cómo ayudar a controlar una epidemia de Dengue y Dengue Hemorrágico desde el hogar?

- Evitando que los enfermos sean picados por mosquitos colocándolos bajo mosquiteros principalmente en los primeros cuatro días de la enfermedad; así evitamos que los mosquitos se infecten y transmitan la enfermedad a las demás personas
- Realizar fumigaciones dentro y alrededor de la casa para eliminar los mosquitos infectados que ardan transmitiendo la enfermedad.
- Eliminar las larvas y pupas de Aedes Aegypti de todos los sitios que sirven para la reproducción, pues de aquí saldrán nuevos mosquitos que se infectarán al picar a los enfermos y continuarán transmitiendo la enfermedad.
- Dar aviso en los establecimientos, autoridades de salud cuando en su casa o barrio se estén produciendo casos de dengue.



EMPIEZA TÚ LA LUCHA CONTRA EL DENGUE



¿CÓMO PUEDE EVITARSE EL DENGUE Y DENGUE HEMORRÁGICO?

¡Si no hay vacunas para prevenir el Dengue y Dengue Hemorrágico!

¡Si no hay medicamentos para curar esta enfermedad!

¡Si es una enfermedad transmitida por el mosquito *Aedes Aegypti*!

¿QUÉ PODEMOS HACER?

Prácticamente estamos ¡DURMIENDO CON EL ENEMIGO!

- Le proporcionamos miles de recipientes con agua para que se reproduzca.
- Le damos agua limpia para que se reproduzca.
- Le damos nuestra sangre para que se alimente.

Lamentablemente en agradecimiento nos enferma
y puede llegar a provocarnos la muerte.

¿CÓMO SOLUCIONAR ESTE PROBLEMA?

Hay que evitar que el mosquito *Aedes Aegypti* se reproduzca,

12

EMPIEZA TÚ LA LUCHA
CONTRA EL DENGUE

así no tendremos el dengue hemorrágico.
En conclusión

Es fácil "NO" tener Dengue Hemorrágico evitando los criaderos donde se reproduce el mosquito *Aedes Aegypti*.

ESTO ES TODO LO QUE HAY QUE HACER

1

Limpiar con cepillo las paredes interiores de los tanques



donde guardamos el agua y taparlos bien.

- Si en los tanques ya hay susarapos y pupas, estos deben ser eliminados, aconsejar el uso inmediato de esta agua, en lavar ropa, regar las plantas, etc., e iniciar el cepillado de las paredes internas del tanque



- Los tanques elevados y aljibes también deben cepillarse y taparse herméticamente

EMPIEZA TÚ LA LUCHA
CONTRA EL DENGUE

- 2** Las llantas inservibles deben ser eliminadas.



- Si aun sirven para alguna emergencia deben ser colocada en un lugar donde no se llenen de agua, es decir bajo techo.
- Si tiene a la mano algo de diesel, kerox o aceite quemado puede colocarse en el agua una pequeña cantidad para eliminar los gusarapos y pupas.

3

Las botellas si sirven debe ser viradas o colocadas con el pico para abajo; si no sirven deben eliminarse con la basura.

- Las tarrinas, ollas inservibles, latas de alimentos o de bebidas, tarros de pintura y en general cualquier articulo u objeto que pueda llenarse de agua en el patio, debe ser eliminado con la basura.
- Los picos de botellas que se colocan en las paredes para protección de las casas deben ser rellenos.



- 4** El agua de los recipientes para las plantas acuáticas de adorno debe ser cambiada cada 5 días.



- En general, donde hay agua acumulada puede haber gusarapos o larvas de mosquitos.
- Cada larva es un mosquito que puede dar origen de 300 a 400 mosquitos más, y esto es suficiente para tener dengue hemorrágico en la familia.

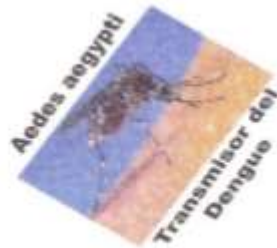
5

- Al concluir la lectura de este módulo usted estará comprometido a poner en práctica estos conocimientos y realizar actividades en beneficio de la comunidad para prevenir el dengue.

¡Qué fácil es no tener Dengue Hemorrágico con ayuda de los Brigadistas de Salud y de todas las familias!







Bibliografía

- Biología y ecología del Aedes aegypti
Michel Nelson – OPS – 1986
- Instructivo para visitantes de Control
y Vigilancia del Aedes aegypti – SNEM – MSP. 199



EL DENGUE PUEDE SER MORTAL

Si esta enfermo y tiene:

-  Fiebre
-  Dolor de cabeza, dolor muscular, dolor de los huesos.
-  Dolor detrás de los ojos.
-  Manchas punteadas en pies, piernas y axilas.
-  Náuseas
-  Picazón.



IMPRESO EN LA
SUB-SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD COSTA INSULAR

Puede ser **DENGUE**, no tome ninguna medicina y acuda inmediatamente a una unidad de salud.

RECUERDE: NO SE AUTOMEDIQUE

PARA QUE NADIE SE ENFERME DE DENGUE, USTED TIENE LA SOLUCIÓN EN SUS MANOS.



- Elimine los criaderos de mosquitos de su casa, patios y alrededores.
- Tape bien los recipientes que contienen agua.
- Organice cada quince días, con los miembros de su familia y junto a su comunidad, mingas de limpieza.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



SUBSECRETARÍA REGIONAL DE
SALUD COSTA INSULAR

ANEXOS #4

FORMULARIOS DE ENCUESTAS REALIZADAS
CERTIFICACIONES

ENCUESTAS DE CAPACITACION ESTUDIANTIL

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
COL. 3 DE MAYO DE RIOCHICO
TEST PRE Y POST-CAPACITACION

MARQUE CON UNA "X" LA RESPUESTA QUE CONSIDERE CORRECTA

1. ¿QUE ES EL DENGUE?
 - A. Enfermedad grave transmitida por picadura de un mosquito (.....)
 - B. Enfermedad transmitida por picadura del chinchorro (.....)
 - C. Enfermedad que se adquiere por el consumo de alimentos contaminados (.....)

2. EL AEDES AEGYPTI PARA SU REPRODUCCION NECESITA:
 - A. Recipientes con agua sucia (.....)
 - B. Recipientes con agua limpia (.....)
 - C. A y B son correctas (.....)

3. EN CASO DE PRESENTAR SINTOMAS DE DENGUE, ¿QUE MEDICAMENTOS PUEDE UTILIZAR?
 - A. Aspirina (.....)
 - B. Voltaren, Cataflam (.....)
 - C. Acetaminofen, paracetamol (.....)
 - D. Todas son correctas (.....)

4. ¿QUIEN TRANSMITE EL PALUDISMO ES?
 - A. El mosquito Aedes Aegypti (.....)
 - B. El mosquito Anopheles v
 - C. Tripanosoma cruzi (.....)

5. ¿CUALES DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS NO SON EFICACES PARA LA PREVENCIÓN DEL DENGUE Y PALUDISMO?
 - A. Vacunación
 - B. Destrucción de criaderos, mingas de limpieza
 - C. Uso de repelente, usos de mosquiteros

ENCUESTAS DE CAPACITACION ESTUDIANTIL
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
COL. 3 DE MAYO DE RIOCHICO
TEST PRE Y POST-CAPACITACION

- 1.) MARQUE LA RESPUESTA INCORRECTA.
LAS INFECCIONES POR PARASITOS SE TRANSMITEN POR:
- A) El consumo de alimentos sucios. (.....)
 - B) El consumo de alimentos de otro país. (....)
 - C) El consumo de alimentos con manos sucias. (....)
- 2.) MARQUE LA RESPUESTA INCORRECTA.
LOS PARASITOS SE PUEDEN TRANSMITIR POR MEDIO DE:
- A) La boca. (.....)
 - B) Beber agua sucia (.....)
 - C) Hervir el agua. (.....)
- 3.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA.
MARQUE EL LITERAL A QUIEN USTED CONSIDERE COMO UN PARASITO.
- A) Gallina. (.....)
 - B) Zorro. (.....)
 - C) Lombriz intestinal (.....)
- 4.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA
COMO USTED AYUDARIA A PREVENIR LAS INFECCIONES PARASITARIAS:
- A) Hirviendo el agua para beber y lavar las frutas antes de comerlas. (.....)
 - B) Usando camisas mangas largas. (....)
 - C) Usando gafas para el sol. (.....)
- 5.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA
PARA PODER COMBATIR LA PARASITOSIS. USTED COMO CREE QUE DEBAMOS ACTUAR:
- A) No criar animales. (....)
 - B) Comer vegetales
 - C) Buenos hábitos de higiene
 - D) No andar descalzo

ENCUESTAS DE CAPACITACION ESTUDIANTIL
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
COL. 3 DE MAYO DE RIOCHICO
TEST PRE Y POST-CAPACITACION

1.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

COMO DEFINIRIA USTED EL TERMINO SEXO.

- A) Sexo es tener relaciones sexuales. (.....)
- B) Sexo es el género: masculino y femenino. (.....)
- C) Sexo es una comida afrodisiaca (.....)
- D) Sexo es una palabra griega. (.....)

2.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

PARA PODER TENER UNA SEXUALIDAD PLACENTERA QUE CREE USTED QUE DEBAMOS DE INCLUIR:

- A) Dialogo entre amigos. (.....)
- B) Golpes e insultos. (.....)
- C) Buen trato, respeto y comunicación con su pareja y la familia. (.....)

3.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

UNA RELACION HETEROSEXUAL ESTA CONFORMADA POR:

- A) Hombre y Mujer. (.....)
- B) Hombre y Hombre. (.....)
- C) Mujer y Mujer. (.....)

4.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

SEGÚN SU CONOCIMIENTO ACTUAL COMO CONSIDERA USTED A LA PUBERTAD:

- A) Etapa de desarrollo del cuerpo masculino o femenino regulada por hormonas.(...)
- B) Cambios en su cuerpo regulado por la alimentación. (.....)
- C) Bebida energizante. (.....)
- D) Deporte extremo (.....)

5.) MARQUE LA RESPUESTA CORRECTA

DENTRO DE LOS CAMBIOS QUE PRESENTA LA PUBERTAD. ¿CUAL USTED CREE QUE ESTA PRESENTE?

- A. Aparición del vello axilar. (.....)
- B. Crecimiento de las pestañas (.....)
- C. Crecimiento del ojo. (.....)
- D. Una computadora nueva. (.....)

Responsables. Autores del Proyecto

Portoviejo, 28 de diciembre del 2007.

A quien interese:

Por medio de la presente certifico que recibí la solicitud por escrito para la realización del proyecto **“FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPLEMENTACION DEL DEPARTAMENTO MEDICO DEL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE DEL 2007 – AGOSTO DEL 2008”** de parte de su autores; misma que luego de ser analizada en consejo directivo del colegio se aprueba, adquiriendo un compromiso de mutua ayuda entre del autoridades plantel y autores del proyecto.

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad.

Muy atentamente.

Mg. Rubén Balda.

RECTOR. COL.NAC.3 DE MAYO

Portoviejo, 28 de diciembre del 2007.

A quien interese:

Por medio de la presente certifico que los días 3, 4 , 5 de Noviembre del 2007 se aplicaron encuestas acerca de los siguientes temas: Salud sexual y Reproductiva, Dengue y Malaria y Parasitosis Intestinal dirigido a los estudiantes de primer año de bachillerato (cuarto curso) realizada por los autores del protocolo del proyecto denominado: **"FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPLEMENTACION DEL DEPARTAMENTO MEDICO DEL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO NOVIEMBRE DEL 2007 – AGOSTO DEL 2008"**

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad.

Muy atentamente.

Mg. Rubén Balda.

RECTOR. COL.NAC.3 DE MAYO

Portoviejo, octubre 20 del 2008

Acta de compromiso

Los autores del proyecto proponen el mantenimiento y conservación del departamento médico y todos los insumos, materiales e implementos que en el se encuentran; en conjunto con las autoridades del Colegio Nac. 3 de mayo se adquieren los siguientes compromisos:

- Buen uso del espacio físico implementado y cada uno de los insumos, medicamentos y materiales que en el se encuentran
- Mantenimiento de los insumos, materiales y medicamentos
- Por medio autogestión reponer materiales y/o medicamentos cuando alguno de estos sea utilizado

Mg. Rubén Balda
RECTOR DEL COL. NAC. 3 DE MAYO

Portoviejo Octubre 20 del 2008

Acta de recibido

Por medio de la presente dejo constancia que el día 20 de octubre del 2008 se realizo la inauguración del dpto. Medico del colegio, mismo que se encuentra implementado con los materiales que detallo a continuación:

- Shailon #1
- Archivero de cuatro gavetas#1
- Sillas plásticas #3
- Equipo de cirugía menor(12 piezas)#1
- Esfingomanometro#1
- Fonendoscopio#1
- Balanza#1
- Tallimetro#1
- Termometro#1
- Ventilador de techo#1
- Dispensador de agua#1
- Linóleo alfa colores para piso: 18 metros
- Floreros #2
- Cesto de Basura #1
- Cuadros de pared #2
- Mantel#1
- Pared de plywood#1
- Reloj de pared #1
- Balanza 150Kg#1
- Tallimetro#1
- Botiquín equipado con medicamentos básicos para primeros auxilios tales como:
 - Hidrocortif amp 500mg # 2
 - Valium amp 10 mg # 2
 - Sertal amp #2
 - Sertal comp # 10
 - Ketorolaco amp 30 mg # 3
 - Diclofenaco amp 75 mg # 5
 - Dolrad amp 15 m# 2
 - Bemín inhalador x 100mg#1
 - Paracetamol tab 500mg#20
- Ibuprofeno cap600 mg # 25
- Pisacaina 2% fco 50 ml# 1
- Venda gypsona 8" # 2
- Venda gypsona 4" # 2
- Venda watta 6"sofban # 4
- Venda elástica andino 4" # 2
- Venda elástica andino 6" # 2
- Guantes estériles 7.5 # 5
- Gasas estéril sobres # 20
- Algodón estéril paquetes # 2
- Jeringuilla de 10 cc # 10
- Jeringuilla de 5 cc # 10
- Jeringuilla de 3 cc # 10
- Jeringuilla de 1 cc # 5
- Esparadrapo leukoplast # 1
- Alcohol 1000 ml#1
- Agua oxigenada500ml# 1
- Povidine solución 1000ml# 1
- Sablón 1000ml# 1
- Baja lenguas#50
- Esfingomanometro#1
- Fonendoscopio.#1
- Riñón medico#1
- Termómetros orales de mercurio#2
- Balanza 150Kg#1
- Tallimetro#1

Mg. Rubén Bald
RECTOR DEL COLEGIO 3 DE MAYO

Portoviejo Octubre 20 del 2008

A quien interese:

Por medio de la presente certifico que los días 1, 2 , 3 de septiembre del 2007 se realizaron talleres de capacitación aplicaron post test acerca de los siguientes temas: Salud sexual y Reproductiva, Dengue y Malaria, Parasitosis Intestinal y saneamiento ambiental dirigido a los estudiantes de primer año de bachillerato (cuarto curso) realizada por los autores del protocolo del proyecto denominado: *FOMENTO DE LA SALUD ESCOLAR E IMPULSO DE LA NECESIDAD DE UN DEPARTAMENTO MEDICO EN EL COLEGIO NACIONAL TÉCNICO MIXTO 3 DE MAYO DE LA PARROQUIA RIO CHICO DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO DURANTE EL PERIODO ABRIL – SEPTIEMBRE DEL 2008”*

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad.

Muy atentamente

Mg. Rubén Balda

RECTOR. COL.NAC.3 DE MAYO

ANEXOS #5

FOTOGRAFÍAS

DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS DEL SUBCENTRO DE SALUD DE LA
PARROQUIA DE RIOCHICO

Las 10 principales causas de morbilidad

AREA DE SALUD # 1
CENTRO DE SALUD RIOCHICO

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DEL AÑO 2007

MORBILIDAD

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS
PARASITOSIS
AMIGDALITIS
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS
INFECCIONES DE VIAS URINARIAS
ANEMIA
DERMATITIS
OTITIS
CERVICITIS

a) Estudiantes del Colegio 3 de Mayo de 4e Rio Chico



b) Estudiantes recibiendo capacitación acerca de motivación del charlista



c) Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M J. Parada; V. Vera



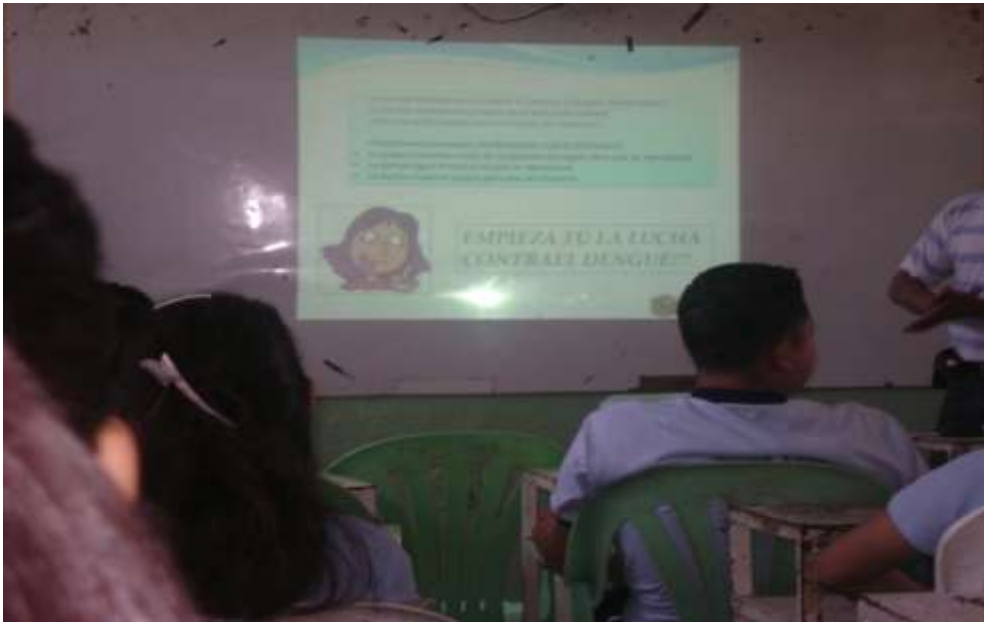
d) Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M ; V. Vera



e) Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M ; J. Vera



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M ; V. Vera



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M ; V. Vera
Concienciación de enfermedades transmitidas por vectores (malaria)



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación .I/M ; V. Vera
Concienciación de enfermedades transmitidas por vectores (malaria)



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación.



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación.



Estudiantes del colegio recibiendo capacitación.



Autores del proyecto junto a psicólogos que colaboraron en la ejecución del proyecto



Infraestructura externa del área física a implementar como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico.



Infraestructura interna del área física a implementar como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico



Infraestructura externa del área física ya implementada como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico



Infraestructura interna del área física ya implementada como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico



Infraestructura interna del área física ya implementada como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico



Infraestructura interna del área física ya implementada como Departamento Médico del Colegio 3 de Mayo de Riochico



Materiales para emergencias clínicas, traumatológicas y quirúrgicas



Fármacos obtenidos por medio de autogestión.



Acto ceremonial en el cual Los Autores del Proyecto entregan el Departamento Médico a las Autoridades del Platel Educativo y demás Docentes.



Rector del Platel leyendo acta de entrega del Proyecto Ejecutado



Presidenta de la Asociación de Profesores del Colegio 3 de Mayo de Riochico en palabras de agradecimiento a los Autores del Proyecto.



Autores del Proyecto tomando presión arterial a los Docentes del Plantel Educativo.



Resctor del Colegio Mg. Ruben Balda participando de la toma de presión arterial por parte de los autores del proyecto



Medico contratado por el Plantel para brindar Atención en Salud en el Colegio 3 de Mayo de Riochico.



Entrega de Menciones de Honor y Reconocimiento por la Labor y Obra entregada al Colegio 3 de Mayo de Riochico de parte de las Autoridades de dicho Plantel.



