



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

AREA BIOLOGICA

TITULACION DE MAGISTER EN GERENCIA DE SALUD
PARA EL DESARROLLO LOCAL

**Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la
Escuela Fiscal Mixta, Francisco Moscoso. (Tutupali Chico) Cuenca,
2013.**

TRABAJO DE FIN DE MAESTRIA

AUTOR: Heras Crespo, Maria Elizabeth, Dra.

DIRECTORA: Buele Maldonado, Norita Angelita, Dra.

CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA
2014

APROBACIÓN DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE FIN DE MAESTRÍA

Doctora.

Norita Angelita Buele Maldonado.

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de fin de maestría, denominado: Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso. (Tutupali Chico) Cuenca, 2013, realizado por Heras Crespo Maria Elizabeth , ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, marzo del 2014.

f)

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“ Yo Heras Crespo Maria Elizabeth declaro ser autor (a) del presente trabajo de fin de maestría: Implementación del Programa Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso. (Tutupali Chico) Cuenca, 2013, de la Titulación Maestría en Gerencia de Salud para el Desarrollo director (a) del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

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

f.

Autor: Heras Crespo Maria Elizabeth

Cédula: 0301712840

DEDICATORIA

A todas las personas que han apoyado directa o indirectamente la realización de este trabajo, a mi hija y mis padres, que gracias a su sacrificio he podido alcanzar mis metas.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero e imperecedero agradecimiento al personal de la Universidad Técnica Particular de Loja por la oportunidad brindada para el mejoramiento y capacitación profesional, además de su guía y apoyo en cada inquietud.

A la Comunidad educativa de la Escuela Mixta Francisco Moscoso, de Tutupali Chico, por su predisposición a colaborar en este trabajo, que sin su colaboración no se hubiera realizado este trabajo.

La autora

INDICE DE CONTENIDOS

CARATULA.....	i
APROBACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE FIN DE MAESTRIA.....	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS.....	iii
DEDICATORÍA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	vi
RESUMEN	8
ABSTACT.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
PROBLEMATIZACION.....	12
JUSTIFICACIÓN.....	13
OBJETIVOS.....	14
CAPITULO I.....	15
MARCO TEORICO.....	15
1.1. MARCO INSTITUCIONAL.....	15
1.1.1 ASPECTO GEOGRAFICO DEL LUGAR.....	15
1.1.2 DINAMICA POBLACIONAL DE LA COMUNIDAD.....	16
1.1.3 MISION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA.....	17
1.1.4 VISION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA.....	18
1.1.5 ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA.....	18
1.1.6 SERVICIOS DE LA INSTITUCION.....	18
1.1.7 DATOS ESTADISTICOS DE COBERTURA.....	18
1.1.8 CARACTERISTICAS GEOFISICAS DE LA INSTITUCION.....	19
1.1.9 POLITICAS DE LA INSTITUCION.....	20
1.2. MARCO CONCEPTUAL	20
1.2.1 FACULTAR ES LA CLAVE.....	20
1.2.2 LIDERAZGO.....	21
1.2.3 ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD.....	23
1.3. ESTRATEGIA REGIONAL Y ACTIVIDADES.....	25
CAPITULO II.....	28
DISEÑO METODOLOGICO	28
2.1. DISEÑO METODOLOGICO	28

2.1.1 ANALISIS DE INVOLUCRADOS.....	28
2.1.2 ARBOL DE PROBLEMAS.....	30
2.1.3 ARBOL DE OBJETIVOS.....	30
2.1.2 MATRIZ DEL MARCO LOGICO.....	32
CAPITULO III.....	36
RESULTADOS.....	36
3.1. RESULTADOS.....	36
3.1.1 RESULTADO 1.1.....	36
3.1.2 RESULTADO 1.2.....	36
3.1.3 RESULTADO 1.3.....	37
3.1.4 RESULTADO 2.1.....	38
3.1.5 RESULTADO 2.2.....	39
3.1.6 RESULTADO 2.3.....	40
3.1.7 RESULTADO 3.1.....	41
3.1.8 RESULTADO 3.2.....	41
3.1.9 RESULTADO 3.3.....	42
3.1.10 RESULTADO 4.1.....	43
3.1.11 RESULTADO 1.1.....	43
3.1.12 RESULTADO 1.1.....	46
CAPITULO IV.....	57
ANALISIS GENERAL DE LA MATRIZ DEL MARCO LOGICO	57
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES.....	59
BIBLIOGRAFÍA.....	60
ANEXOS.....	63

RESUMEN

En la Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso de Tutupali Chico, existen 174 alumnos, en esta se evidencio la ausencia de la promoción de salud en los escolares, desinterés por la salud, desconocimiento de derechos, falta de liderazgo y no continuidad de un programa de educación para el fortalecimiento de prácticas saludables haciendo que los niños vivan un estilo de vida deplorable.

El propósito del presente trabajo fue implementar el programa de Escuelas Promotoras de Salud, del cual se seleccionaron 4 estrategias principales que fueron educación para la salud con enfoque integral, creación de ambientes y entornos saludables, promoción de la identidad nacional, provisión de salud en nutrición sana y actividad física.

La base para la realización del mismo fue el empoderamiento de los niños en base al consejo estudiantil para la realización de todas las actividades así como el estímulo a padres de familia para que el fortalecimiento de conocimientos y prácticas saludables dentro y fuera de la institución que se pudo observar durante toda la intervención y así los conocimientos se transformaron en prácticas y actitudes del buen vivir.

PALABRAS CLAVES: Escuela Promotora de salud, Escolares, Calidad de vida, Promoción de salud escolar

ABSTRACT

In the Joint Fiscal School of Tutupali Francisco Moscoso Chico, 174 students are in the absence of health promotion in schools , health disinterest , lack of rights , lack of leadership and no continuity of a program of education was evident to strengthen healthy practices so that the children live a style of life deplorable .

The purpose of this study was to implement the program of Health Promoting Schools , which were 4 main strategies that health education with an integrated approach , creating healthy environments and environments , promotion of national identity , providing health nutrition were selected healthy physical activity.

The basis for the realization of this project was the empowerment of children based on the student council for the conduct of all activities as well as encouraging parents to strengthen knowledge and health practices within and outside the institution was observed throughout the procedure and thus transformed into knowledge practices and attitudes of good living

KEYWORDS: School Health Advocate, School, Quality of Life, School Health Promotion

INTRODUCCION

Un programa de salud se basa en el concepto de Promoción en salud según la Carta de Ottawa (1986) que permite el empoderamiento individual de salud, el mismo se basa en la promoción de la Salud y la creación de entornos favorables (ambientes físicos, sociales, económicos, políticos, culturales). Es así como nace la iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud (EPS), que se presenta como una estrategia valiosa para el empoderamiento, desde las escuelas, es aquí donde se forman la mayor parte de los ecuatorianos y es el punto de partida para mejorar sus condiciones de vida. La Iniciativa Regional Escuelas Promotoras de la Salud de la Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, surgió formalmente en 1995 en respuesta a la situación de la salud escolar general.

Mediante el diagnostico situacional se evidencia que la Comunidad de Tutupali Chico no cuenta con áreas de promoción de salud para incentivar estilos de vida saludables. La Escuela Francisco Moscoso de Tutupali Chico, al ser una escuela del sector poblacional comprendido por un estrato social bajo, tiene muchas carencias a todo nivel, desde su infraestructura ya que funciona en un establecimiento donado por la parroquia, con una morbilidad alta en problemas de desnutrición, violencia intra familiar, parasitismo, malos hábitos higiénicos, no se realiza promoción de salud ni practicas saludables, dentro de las actividades educativas, además existe una baja participación de padres de familia y profesores, el comité de salud de la escuela no realiza acciones coordinadas. El gobierno actual en su afán de mejoramiento de la calidad de vida de los niños y niñas del Ecuador, ha dotado a las escuelas como esta de computadores, internet, aulas especiales, profesores capacitados.

La importancia de implementar este Proyecto de Escuela Promotora de Salud se basa en el mejoramiento de las capacidades de los jóvenes para actuar y generar cambios. Proporcionando un espacio dentro del cual se puede conseguir la satisfacción de haber alcanzado algo importante, trabajando junto a sus maestros y sus iguales. La participación de la juventud junto con sus visiones e ideas, les capacita e influye tanto en sus vidas como en sus condiciones de vida" (OMS, 1997)

No existe antecedentes de un proyecto de acción similar implementado en esta comunidad según referencia de los líderes comunitarios y de personas de la comunidad.

El objetivo principal de este proyecto fue mejorar la calidad de vida de la comunidad educativa de la Escuela Francisco Moscoso mediante un conjunto de actividades la primera y la más importante fue el empoderamiento del Consejo Estudiantil, dándole ideas, actividades, responsabilidades y de esa manera se fortaleció las políticas internas y externas de la organización educativa, se actuó a nivel de la salud con un enfoque integral, realizar acciones encaminadas a mejorar los ambientes convirtiéndolos en espacios seguros y libres de violencia y sobre todo facilitando el acceso de la salud por medio de su promoción, detección y atención de riesgos de la población educativa.

Este proyecto de tesis se realizó de forma lenta, ya que el horario escolar diurno fue la primera dificultad para poder acudir constantemente a la Escuela, es por esto que se derivó la responsabilidad al personal docente y padres de familia para que a pesar de que las visitas no fueron diarias, estas perduren, la distancia de la escuela y las vías de acceso durante la realización del mismo fueron el segundo impedimento, el carretero se encontraba en pavimentación y para llegar a la escuela se debía ir por caminos alternos que implicaban 2 horas más de viaje, en sí el trabajo dentro de la Institución, se realiza de una forma agradable, ya que el personal docente y alumnos de la misma, son dinámicos y abiertos al cambio, además que han dado apertura a todas las actividades de la misma.

La metodología que se utilizó fue a base de charlas, videos, dinámicas para los más pequeños, se realizaron reuniones con los padres de familia y la comunidad en general para dar a conocer el proyecto e involucrar a las autoridades en cada objetivo del mismo.

PROBLEMATIZACION.

La intervención en salud a la Escuela debe estar sujeta a su realidad como tal, es por esto que como Maestrante de la Universidad Particular de Loja me propuse realizar un diagnóstico situacional de salud dentro de la Institución para conocer los puntos donde se debería actuar.

Basada en el diagnóstico de salud y conocimiento a la población como tal, se descubrió que no se realiza acciones de promoción de salud adecuada, no hay capacitación continua por parte del Ministerio a los docentes y padres de familia, demostrando un desinterés total por la salud, y la inexistencia de practicas saludables de vida.

Esto sumado a los resultados del diagnóstico situacional pudimos dividirlo en tres parámetros a identificar, el primero ambientes cálidos, seguros y saludables, dentro de los mismos, consta como una institución sin cerramiento, que tiene baterías sanitarias en mal estado, sin iluminación ni ventilación.

Las aulas son espacios que cuentan con tumbados, se encuentran secos sin humedad, tiene un buen sistema de ventilación e iluminación, las puertas están en buen estado y no tiene peligros. El patio de la Institución es al aire libre ya que la misma no tiene cerramiento, no tiene jardines, ni árboles, una cancha en mal estado con arcos igualmente deteriorados.

El segundo ítem, alimentación y nutrición, la escuela no cuenta con bar escolar, la persona que expide los alimentos los prepara en su domicilio, en condiciones de higiene desconocidas.

Cuando hablamos de promoción y fomento de salud, estamos tratando la promoción y fomento de la salud como prevención, y la presente institución no cuenta con docentes capacitados en temas relacionados a la salud, además no existe material sobre temas de salud y saneamiento como laminas, textos, cuentos, maquetas o videos, el plan de salud no se lo ha realizado, a pesar de que si tiene un equipo gestor que se lo formo el año pasado, con un gobierno estudiantil y representantes de padres de familia y docentes que se reúnen dos veces por quimestre para analizar y formular propuestas dependiendo de los problemas percibidos.

Todos estos parámetros sumados a la Institución, esta alejada de la ciudad, vías de acceso irregulares y trasporte ineficiente.

El presente proyecto mejoraría la calidad de vida de los estudiantes, objetivo primordial del mismo, y de toda la comunidad de Tutupali Chico.

JUSTIFICACION

La implementación de un programa de salud en la Escuela Fiscal Francisco Moscoso tiene como propósito el mejoramiento de la calidad de vida de la Comunidad Educativa, haciéndola participativa, reforzando el empoderamiento en salud, proporcionando hábitos y estilos de vida saludables, que aprendidos dentro de la escuela se repitieran en sus hogares.

Son los elementos que se combinaron para poder justificar la realización del proyecto, además de buscar como fin el contribuir al aprendizaje de conocimientos, habilidades, destrezas, conductas necesarias para promover y cuidar la salud de la comunidad educativa, fomentar la creación y mantenimiento de ambientes saludables usando metodologías de comunicación, educación y otras.

El proyecto es sostenible a largo plazo debido al compromiso de líderes educativos y comunitarios que acordaron conjuntamente con la promoción para el desarrollo de un ambiente saludable en la Escuela Francisco Moscoso.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Implementar el programa de Escuelas Promotoras de salud en la Escuela Fiscal Francisco Moscoso, de la parroquia Tutupali Chico, mediante la organización comunitaria y la participación estudiantil, la capacitación, los ambientes y entornos saludables y la atención de salud para mejorar la calidad de vida de los niños y niñas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Fortalecer la organización comunitaria y participación estudiantil
2. Capacitar al personal docente, niños y niñas, padres de familia en la práctica de estilos de vida saludables, con un enfoque integral en salud.
3. Mejorar los ambientes y entornos saludables de la Escuela Francisco Moscoso.
4. Controlar el estado de salud y nutrición de los Educandos de la Escuela Francisco Moscoso.

CAPITULO I

Marco Teórico

1.1. Marco Institucional.

1.1.1 Aspecto geográfico del lugar.



FOTOGRAFIA: Iglesia Central y Escuela Fiscal Francisco Moscoso

Dentro de la Provincia de Azuay, se encuentra la parroquia de Tarqui, al sur de la ciudad de Cuenca, la misma se encuentra dividida en Tutupali grande y chico, este ultimo a una latitud de -3, y una longitud de -79.0833km². El clima en esta zona de la provincia es frio debido a la altura, con vegetación seca, presenta sólo dos estaciones definidas: húmeda y seca. La población de Tarqui en total tiene una población de 4833 hombres, 5657 mujeres. (INEC 2002)

Tutupali o “Lugar en donde habitan las lagartijas”, era un solo territorio hasta que por decisiones comunitarias se dividió en: Tarqui y Tutupali Grande y del Grande salió el Chico.

Así Tutupali chico es uno de los sectores, cuyo camino queda cercano a la salida de Cuenca, lo que facilita el desplazamiento de sus habitantes hacia la ciudad.

Aquí las principales fuentes de trabajos son la agricultura y lechería, seguidas por la laboriosa actividad de artesanías.

Clima: predomina el clima frío, de 3 a 16°C. En invierno que es la estación que predomina es lluvioso, con neblina en la mañanas y en la tarde.

Flora: Seca.

Fauna: Ganado como vacas, ovejas, perros, gatos, etc.

Organización: Subcentro de salud, Junta Parroquial.

Vivienda: de bloque y ladrillo, tienen alumbrado público y agua de pozo séptico e intubada. La basura se recoge los martes y jueves por la EMAC.

Alimentos: carne en poca cantidad, mas granos que son recogidos de los sembríos.

Ocupación: los hombres son albañiles, las mujeres y niños se dedican a agricultura.

Barrios de la Comunidad de Tutupali

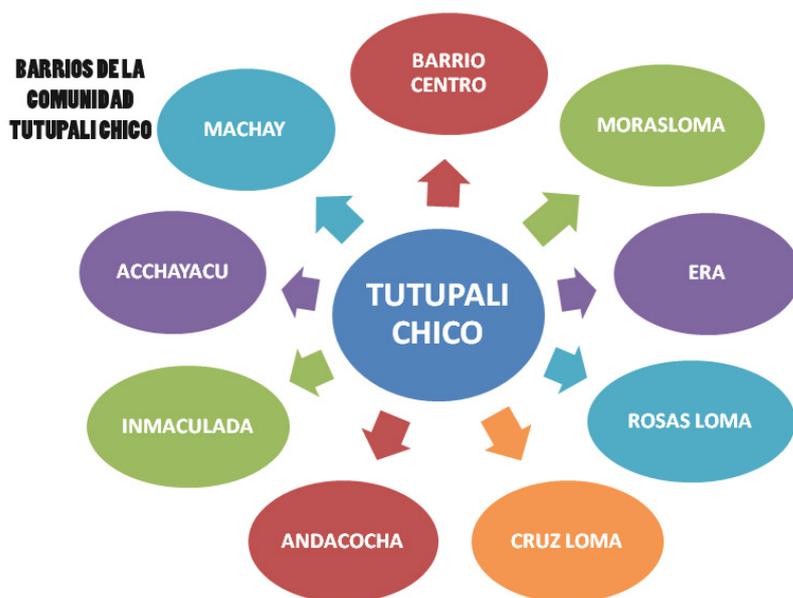


FIGURA: Barrios de la Comunidad Tutupali Chico

FUENTE: Casa Comunal

La comunidad tiene una vía de acceso que normalmente esta en muy mal estado ya que es de lastre y como la comunidad tiene gran afluencia de carros es debido a esta dificultad, aunque se viene cobrando el peaje no se a visto un cambio o un mantenimiento permanente.

1.1. 2. Dinámica poblacional de la comunidad educativa.

Escuela Fiscal, de modalidad matutina, con un total de 9 docentes con 2 hombres y 7 mujeres. Los alumnos 174 que se distribuyen en 89 hombres y 85 mujeres.

Consejo estudiantil:

Presidente: Niño Jonnathan Paul Lalvay Lalvay

Vicepresidente: Niña: Joseline Ximena Jarama Castillo

Secretaria: Niña: Rosa Maribel Guanga Yunga

Tesorera: Niña: Tatiana Elizabeth Pintado Tenecela

Vocales principales:

Primer vocal: Niño Kevin David Zumba Peñaranda

Segundo vocal: Niño Jorge Dario Pizarro Ayabaca

Tercer vocal: Niña Elizabeth Anahi Pintado Pizarro

Vocales suplentes:

Primer vocal: Niña Digan Ximena Quinde Guanga

Segundo vocal: Niño Paul Adrian Tenecela Quinde

Tercer vocal: Niño Paco Adrian Pintado Cambizarra.

Gobierno escolar:

Director: Licenciado Hernandez

Representante estudiantil: Juan Quinde Loja

Representante de padres de familia: Sra. Patricia Elizabeth Chimbo Chimbo

Representante de profesores: Licenciada Maria Esperanza Jara Arbito

Secretaria: Licenciada Martha de Lourdes Roldan Pacheco.

1.1.3. La Misión de la institución educativa.

Somos una Institución de carácter fiscal al servicio de la comunidad de Tutupali Chico, brindamos una educación de calidad y calidez humano a la niñez y juventud.

1.1.4. La Visión de la institución educativa.

Liderar la Escuela Fiscal Francisco Moscoso, integrando a la sociedad, personas con una formación holística y sólida en valores y conocimientos.

1.1.5. Organización administrativa.



TEMA: Organización Administrativa
FUENTE: Ministerio de Educación del Ecuador

1.1.6. Servicios que presta la institución.

Educación a nivel pre básico y básico .

1.1.7. Datos estadísticos de cobertura (Estado de salud enfermedad de la población escolar).

La tasa de mortalidad en la niñez se redujo de 40,7 muertes por cada mil nacidos vivos en 1991 a 26 en el 2004, como resultado de mejoras en la disponibilidad y calidad de los servicios de salud, el acceso a los servicios básicos de agua y saneamiento y la educación de las mujeres. (eunmed.net, 2012)

La mayor morbilidad se da por parasitismo, desnutrición, bronquitis aguda, síndrome respiratorios agudos, diarrea aguda.

	Enfermedad	En	Feb	Marz	Abr	May	Juni	Jul	Agst	Sept	Octu	Nov	dic
1	IRA (J012)	55	76	136	58	85	146	79	101	195	75	101	101
2	PARASITOSIS (B90)	48	14	11	12	5	25	19	9	14	6	11	0
3	EDA (A06)	9	14	14	16	18	12	9	11	16	4	7	10
4	IVU (N08)	8	14	9	10	18	30	20	15	25	10	13	25
5	DERMATITIS (L20)	8	1	2	4	13	11	7	3	3	5	7	8

5 Causas de morbilidad en la Parroquia Tarqui, 2012.

Fuente: Base datos SCS Tarqui

1.1.8. Características geo físicas de la institución.

Infraestructura física: La escuela se encuentra en mal estado.

Aulas: cuenta con 8 aulas las mismas que son pequeñas, no adecuadas y ventilados.

En las aulas no cuentan con bidones individuales, para el consumo de agua segura, tampoco con un espacio para realizar el aseo personal.

Controles médicos: acuden al control medico a la Unidad Operativa y también el personal de la Unidad Operativa acude a dar control medico, odontológico y educación (charlas) a los alumnos solamente control de niño sano a 1er, 2do y 7mo de básica una vez al año.

Baterías sanitarias: Actualmente en condiciones regulares, su aseo es inadecuado y no cuenta con tachos de basura acorde al lugar.

Horas semanales de educación física: Con cada grado se realiza 1 hora, dos veces por semana.

Área de esparcimiento: cuenta con un patio de 50mts x 40mts, amplio para el esparcimiento de los niños, que corresponde a la cancha situada en la iglesia

Bar: no cuenta con Bar escolar, disponen de comedor improvisado, así como tampoco reciben almuerzo escolar.

Servicio básico: no tiene agua potable.

Dispensario medico: No cuentan con medico dentro del establecimiento, tampoco acuden con frecuencia a recibir atención medica de la Unidad Operativa, ya que se encuentra ubicado a 200metros de la escuela.

Desechos: Cuenta con el recolector de basura, el mismo que pasa por 1 vez por semana en la parroquia, específicamente los días jueves, aun no se establece horario fijo.

Hay pocos recipientes para la recolección de basura en el establecimiento.

Botiquín: si posee un botiquín con los medicamentos básicos, gasas, algodón, curitas.

Personal de aseo: Padres de familia se turnan para el aseo de la Escuela.

1.1.9 Políticas de la Institución.

La Escuela por ser una Institución de tipo fiscal pertenece y se rige a las políticas y lineamientos del Ministerio de Educación.

1.2 Marco Conceptual.

1.2.1. Facultar es la clave.

La palabra facultar significa que las personas tenga la posibilidad de utilizar su conocimiento, experiencia y motivación para crear un triple balance solido, el facultamiento en si consiste en dar el poder a las personas para que logren resultados positivos para la organización, para que todo esto tenga éxito, se debe dar ese facultamiento al líder y a las personas que continuaran dependiente este poder como el poder de las personas al tomar decisiones. Haciendo esto posible vamos a poder observar una relación positiva entre el desempeño y el facultamiento. Al conocer todo esto, la importancia y los resultados del facultamiento, el primer paso que se dio en la Escuela como cumplimiento del proyecto fue el empoderamiento del Consejo Estudiantil para que conozcan sobre el programa y se apoderen de ciertas actividades que son posibles para los niños desde su nivel de liderazgo. En la presente tabla pones un ejemplo de las diferentes culturas o mas bien del antes y después del programa de escuela promotora de salud instaurado en esta Institución.

CULTURA JERARQUICA		CULTURA DE FACULTAMIENTO	
Es	Ejemplo	Es	Ejemplo
Planeamiento	Actividades estructuradas y establecidas por la institución.	Creación de Visión	Planificación Estratégica.
Monitorización	Control por castigo.	Auto monitorización	Responsabilidad, Conocimiento.
Gerentes	Designados por MEP.	Lideres de Equipo	Elegidos por el grupo, con afines

			del grupo.
Haga lo que se le dice	Cumplimiento de ordenes.	Aprópiase de su empleo	Responsabilidad y bienestar al cumplir actividades.

TITULO: Diferencia entre culturas

FUENTE: BLANCHARD, Ken (2009), "Liderazgo al más alto nivel. Como crear y dirigir organizaciones de alto desempeño". Colombia. Edit. Norma

1.2.2 Liderazgo.

Dentro de los principios del liderazgo se encuentra la vía jerárquica, y la importancia de respetar los canales de comunicación y niveles de organización determinadas por el Ministerio de Educación y dentro de la comunidad, a fin de evitar conflictos, lamentablemente se observa un fuerte desinterés por la comunidad y falta de coordinación del Ministerio con Instituciones que se encuentran en lugares alejados, en los que a pesar de que existe esta organización muy bien fundamentada es casi imposible actuar en ciertos niveles o mejorar ciertos parámetros por tramites burocráticos. En la escuela se tiene muy bien establecido el flujo grama de responsabilidades pero también en la mayor parte de actividades o requisitos todos el personal actúa y responde a la realización de ciertas actividades, gracias al liderazgo y motivación del señor director hacia los profesores y los padres de familia, lo que hizo posible la realización de gran parte de actividades.

Según las teorías del liderazgo podemos observar que en la Escuela al pertenecer a una organización administrada por el Ministerio de Educación, se parece a la Teoría Clásica de Douglas McGregor, ya que dentro de la planificación estratégica de la educación se encuentra como prioridad el cumplimiento de objetivos y la de tipo gerencial autócrata ya que se dirigen todas las actividades hacia la producción solamente.

Como podemos ver y dentro de los anexos se adjunto el FODA de la escuela y este se encuentra incluido en el Diagnostico Situacional del mismo, siendo esta una herramienta administrativa que permite un análisis de la situación actual de la Escuela, obteniendo el diagnostico y nos permite tomar las decisiones adecuadas dentro de las mismas, conociendo tanto fortalezas, debilidades internas y externas así como oportunidades y amenazas.

Dentro de los objetivos primordiales del Programa de Escuelas Promotoras de Salud esta la utilización estratégica del concepto de cultura, para que la dirección de este proyecto actúe sobre las características culturales de los alumnos y la comunidad logrando un comportamiento organizacional en línea con los planes que están dentro

del programa. Como todo programa nuevo implicó un cambio en la Comunidad Educativa y la poblacional del sector ya que existieron personas que apoyaron el mismo y otras que tal vez por falta de interés o desconocimiento no tuvieron interés y no apoyaron la realización de actividades, dentro del comportamiento organizacional este fue un cambio proactivo en la que se aprovechó las oportunidades que se encontraron en el medio y se buscó un cierto grado de estabilidad. De los factores críticos del cambio y la realidad en la realización del proyecto se creó la siguiente tabla.

Liderazgo del cambio	El mentor en el cambio de cultura y la propiciación del Programa fue el maestrante, y luego gracias a la firma de la Carta compromiso y creación del líderes.
Crear necesidad compartida	Se explicó la necesidad del cambio de estilos de vida deplorables y existentes por otros que no solo beneficiarían a los niños sino a la comunidad entera.
Crear una visión	Se explicó cuáles iban a ser los cambios esperados.
Movilizar el compromiso	Se identificó un grupo de ayuda, quienes recibieron con más ánimo la propuesta del proyecto.
Cambiar sistemas y estructuras	Se cambió el grupo del Consejo Estudiantil y se estimuló a este para que participe activamente en el programa.
Controlar avances	Se controló los avances por medio de la planificación de acciones al inicio estructurada.
Lograr que el cambio se perdurable.	Se asignó responsabilidad y responsables a largo plazo para la perduración y reproducción de las actividades del programa.

TEMA: Cambio a Realidad

FUENTE: BLANCHARD, Ken (2009), "Liderazgo al más alto nivel. Como crear y dirigir organizaciones de alto desempeño". Colombia. Edit. Norma

1.2.3 Escuelas Promotoras de Salud.

- **Promoción de salud.**

Las definiciones que se emiten dentro de la promoción de salud son dentro de estas la que se menciono con anterioridad, la emisión de la Carta de Ottawa en 1986, además de los múltiples pronunciamientos del a OPS/OMS en 1990 y 1997 en los que conceptualizan a la promoción de salud como la suma de acciones de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y otros sectores encaminados al desarrollo de las mejores condiciones de salud individual y colectiva. Y dentro de todos estos decretos, el Ministerio de Salud del Ecuador no se queda atrás, al conceptualizar a la promoción de la salud como la tercera función esencial de la salud publica y como rol prioritario del Estado Ecuatoriano.

- **El mandato legal y constitucional.**

Al cumplir con el mandato constitucional por vía de la promoción de la salud se debe desarrollar políticas publicas a favor de la salud en todos los niveles del Estado, fomentar la creación de ambientes y entornos saludables, fortalecer la acción comunitaria, el desarrollo de aptitudes y actitudes personales y la reorientación de los servicios de salud por medio de planes de desarrollo y promoción de salud.

Dentro de este mandato, el marco legal, dentro de la Carta Magna de la Constitución Ecuatoriana, Artículo 32 emite que la salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos al derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir, impulsando dentro de la finalidad política capacidades y potencializar de lo individual a lo colectivo el mejoramiento de la calidad de vida, salud y la superación de las inequidades, en armonía con el entorno natural, social y cultura (CONSASA, 2002).

- **Promoción de salud en la comunidad educativa.**

El proyecto de escuelas promotoras de salud nació desde la Iniciativa de formar futuras generaciones que dispongan del conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y comunidad, así como de crear y mantener ambientes de estudio, trabajo y convivencia saludables. El propósito

de la Iniciativa es el de fortalecer y actualizar la capacidad de los países para desarrollar y fortalecer escuelas promotoras de la salud.

Sin embargo, en diversas reuniones sobre el tema se ha enfatizado la necesidad de un enfoque integral y estrategias más innovadoras, que respondan a las nuevas dinámicas sociales, políticas y económicas e incluyan: capacitación y actualización a los maestros; participación de los alumnos, los padres y la comunidad; servicios de salud y acordes a las necesidades reales de la población escolar, promoción de hábitos saludables, alimentación nutritiva en los comedores escolares; y el uso de metodologías educativas formales y no-formales dirigidas a formar nuevas habilidades y destrezas, haciendo de la vida escolar una oportunidad para el desarrollo humano, la paz y la equidad.

La promoción de la salud en el ámbito escolar es una prioridad impostergable. Asegurar el derecho a la salud y la educación de la infancia es responsabilidad de todos y es la inversión que cada sociedad debe hacer para generar a través de la capacidad creadora y productiva de los jóvenes, un futuro social y humano sostenible

La promoción de la salud en y desde el ámbito escolar parte de una visión integral, multidisciplinaria del ser humano, considerando a las personas en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo en todas las oportunidades educativas; fomenta un análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida, y busca desarrollar y fortalecer aquellos que favorecen la salud y el desarrollo humano; facilita la participación de todos los integrantes de la comunidad educativa en la toma de decisiones, contribuye a, promover relaciones socialmente igualitarias entre los géneros, alienta la construcción de ciudadanía y democracia; y refuerza la solidaridad, el espíritu de comunidad y los derechos humanos.

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

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

formar hábitos y estilos de vida saludables y su potencial para insertarse productivamente en la sociedad.

2. **Creación de ambientes y entornos saludables:** Se establecen medios para desarrollar la capacidad de cada escuela de crear y mantener ambientes y entornos que refuercen la salud de quienes aprenden, enseñan y trabajan en la escuela, incluyendo acciones de promoción de la salud para el personal docente y trabajadores administrativos y de mantenimiento así como actividades de promoción de la salud con las asociaciones de padres y con organizaciones de la comunidad.
3. **Diseño y entrega de servicios de salud y alimentación** que buscan detectar y prevenir integralmente problemas de salud dando atención temprana a los jóvenes, así como también formar conductas de autocontrol, la prevención de prácticas y factores de riesgo. Se pretende que fortaleciendo el vínculo de la escuela con el equipo de salud, se complemente y refuerce las actividades educativas así como las de creación de ambientes y entornos saludables, incluyendo asesoría y consejería psicológica, educación física, deportes, recreación, y apoyo a pequeños emprendimientos productivos tales como huertos escolares, la enseñanza de oficios y las pasantías en empresas, entre otros.

Misión

La Iniciativa de Escuelas Promotoras de Salud es una estrategia mundial que esta fortaleciendo la promoción y educación en salud en todos los niveles educativos, en los espacios donde los jóvenes, los maestros y otros miembros de la comunidad educativa aprenden, trabajan, juegan y conviven. Su misión es la de cooperar técnicamente con los Países Miembros y estimular la cooperación entre ellos, construyendo consenso entre el sector educativo y el sector salud y formando alianzas con otros sectores para mantener ambientes físicos y psicosociales saludables y desarrollar habilidades para lograr estilos de vida saludables con los estudiantes, maestros y padres de familia.

1.3 Estrategia regional y actividades.

1. Análisis y actualización de políticas conjuntas entre el sector educativo y el sector salud, incluye revisión curricular y de la legislación sobre salud escolar.
2. Consolidación y fortalecimiento de los mecanismos de coordinación intersectorial, incluye la activación o formación de comisiones mixtas para

formular políticas públicas, coordinar el análisis de necesidades, la revisión del currículum, y hacer el seguimiento y la evaluación de la implementación de la estrategia.

3. Desarrollo, realización y evaluación de los planes y programas para implementar los componentes de promoción de la salud en el ámbito escolar, incluye: el diseño curricular, la incorporación del enfoque de género en los contenidos de estudio, la integración de salud en los ejes transversales y otras áreas del currículum escolar; la capacitación a maestros y personal de ambos sectores; la producción de materiales educativos; el desarrollo y entrega de servicios de salud y alimentación apropiados; y las actividades para crear y mantener ambientes y entornos saludables.
4. Realización de actividades de extensión educativa con las asociaciones de padres, organizaciones de la comunidad, sector salud y otros sectores con el propósito de involucrar a los líderes y tomadores de decisiones en las acciones de promoción de la salud escolar e incluir esta Iniciativa en los planes locales de desarrollo.
5. Desarrollo y aplicación de investigaciones para identificar las condiciones y conductas de riesgos a la salud en la población escolar así como de instrumentos para evaluar los resultados de la promoción de la salud en la formación de conocimientos, habilidades y destrezas de promoción y cuidado de la salud en los escolares.
6. El desarrollo y la implementación de programas orientados a lograr una mejor articulación entre la escuela y el mundo del trabajo, protegiendo de ese modo los derechos a la salud y la educación de niños y adolescentes trabajadores (formales e informales) a la vez que se optimizan las oportunidades de inserción laboral de los escolares.

Como resultado de la reunión regional realizada en Costa Rica en Noviembre de 1996, se abrió la oportunidad de volcar en una Red Latinoamericana las experiencias diversas que numerosos países venían recogiendo en su intento por multiplicar las Escuelas Promotoras de Salud. Lo que estos intentos tienen en común, es la vocación por hacer de la imaginación y la creatividad los medios que permitan adaptar la propuesta a las necesidades y características de cada medio cultural y de cada comunidad educativa.

La construcción y consolidación de la Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de Salud, busca convertirse así en un espacio para el intercambio de ideas, de

recursos, de experiencias y para alimentar la mística y el entusiasmo de maestros, alumnos y padres.

CAPITULO II

2.1 Diseño Metodológico.

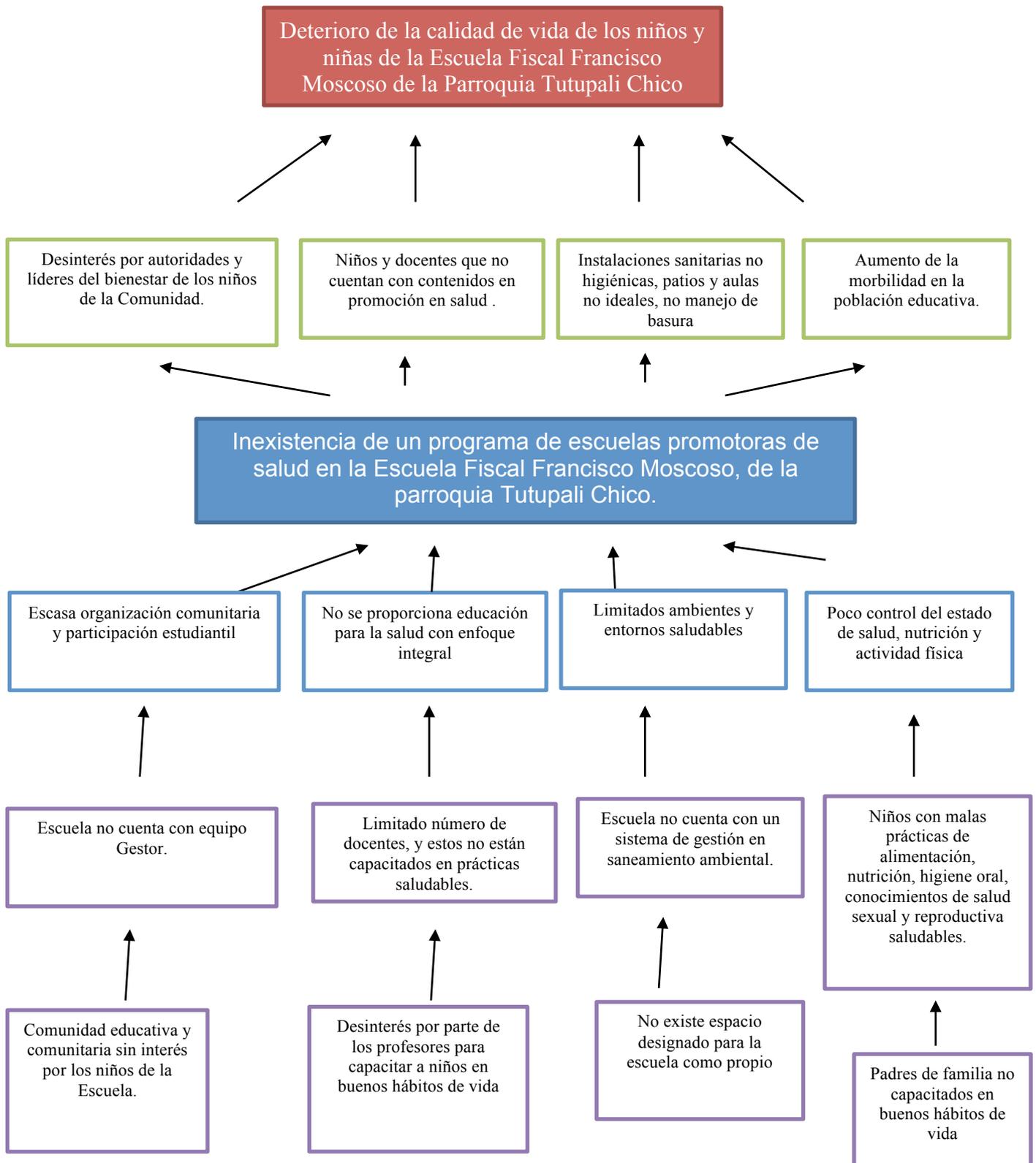
2.1.1. Análisis de involucrados.

- a. Mejorar los ambientes y entornos saludables de la Escuela Francisco Moscoso.

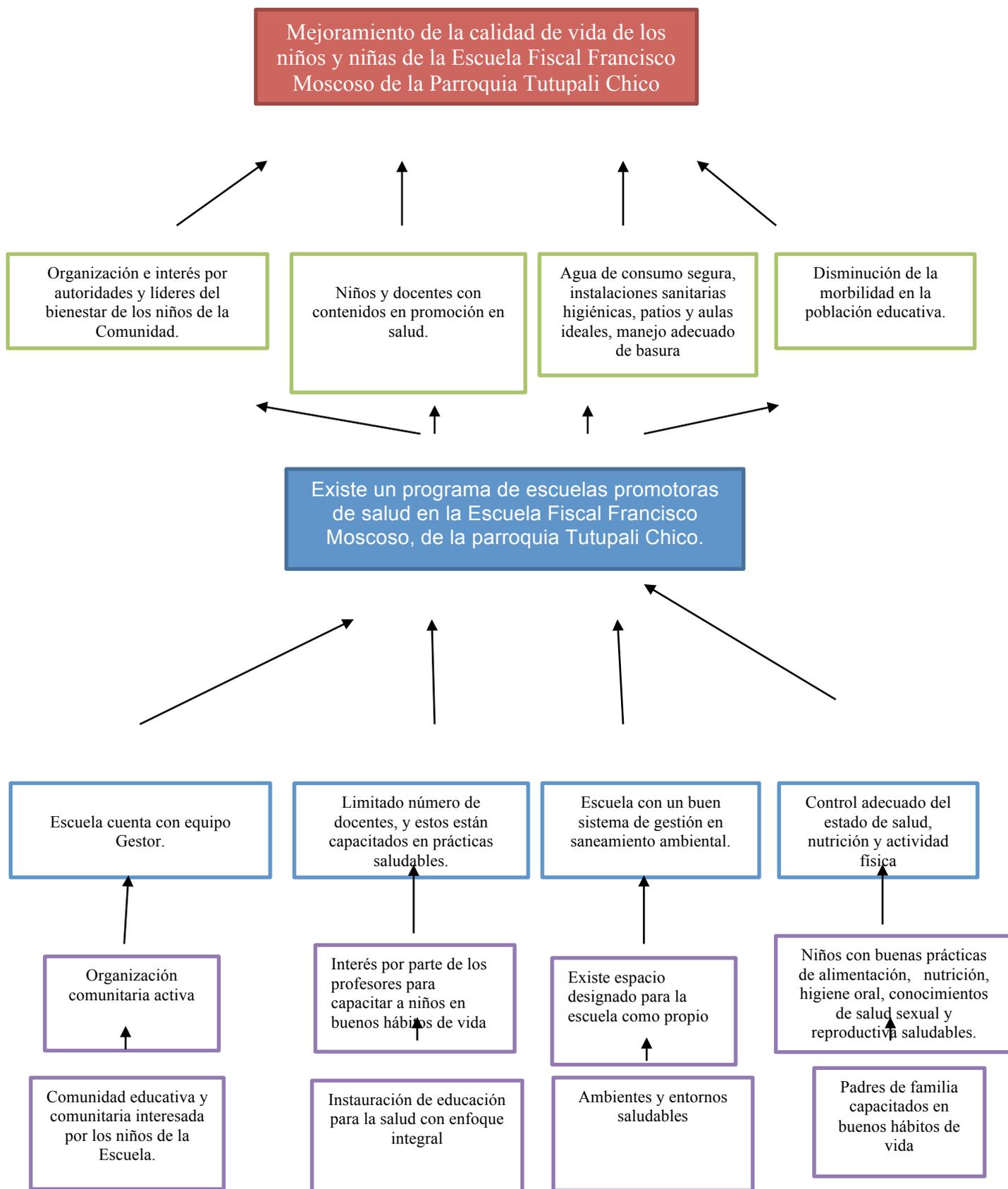
GRUPOS Y/O INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Directivos de la Escuela	Personal docente capacitado en la práctica de estilos de vida saludables de los educandos, con un enfoque integral en salud.	<u>Recursos:</u> Humanos Materiales <u>Mandatos:</u> Art. 363, L1: el estado formula políticas públicas que garanticen la promoción, prevención, curación y rehabilitación, atención integral de salud.	Numero limitado de docentes que trabajan en la Institución, no están capacitados en salud.
Padres de familia	Hijos con conocimientos, aptitudes y prácticas en salud, nutrición, higiene, sexualidad.	<u>Recursos:</u> Humanos Materiales <u>Mandatos:</u> Art. 49: los niños y niñas gozaran de derechos comunes	Organización familiar desestructurada
Líderes Comunitarios	Comunidad Educativa organizada e incentivada en el	<u>Recursos:</u> Humanos Materiales	No existe interés en temas de capacitación de salud hacia la

	Programa de Escuelas Promotoras de Salud de la Parroquia Tutupali Chico.	<u>Mandatos:</u> Art. 48, será obligación del Estado, la sociedad y la familia, promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos.	comunidad.
Egresado/a de la Maestría	Implementación de un programa de salud en la Escuela Francisco Moscoso	<u>Recursos:</u> Humanos Materiales <u>Mandatos:</u> Cumplir con los Objetivos de la Universidad Técnica Particular de Loja previo a la obtención del Título de Magister en Gerencia para el Desarrollo Local	No existe interés por parte de la escuela y la comunidad en la salud en los niños de la Escuela Fiscal Francisco Moscoso.

2.1.2 Árbol de Problemas.



2.1.3 Árbol de Objetivos.



2.1.2 Matriz del marco Lógico.

OBJETIVOS	INDICADORES	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<u>FIN:</u>			
Contribuir a mejorar la calidad de vida de los niños y niñas de la Escuela Fisca Mixta Francisco Moscoso de la parroquia de Tutupali Chico.			
<u>PROPOSITO:</u> Programa de escuelas promotoras de salud en la Escuela Fiscal Francisco Moscoso, de la parroquia Tutupali Chico, implementada	El programa de salud se ejecuta en un 90% al final del proyecto	Reportes del programa realizado dentro de la Escuela. Registros. Documentos Fotografías	Participación activas de los escolares, maestros, y centro de Salud
<u>RESULTADOS ESPERADOS:</u>			
1. Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida	El 90% de población estudiantil y comunitaria organizada.	Organización del Grupo Gestor Formación de Líderes Estudiantiles	Participación de las Autoridades y la Comunidad, Maestrante
2. Capacitar al personal docente, niños y niñas, padres de familia en la práctica de estilos de vida saludables, con un enfoque integral en salud.	El 90% de niños y docentes capacitados en salud integral.	Carta de compromiso Nóminas de personas capacitadas Planificaciones Memorias Observación	Participación de docentes y estudiantes.
3.- Ambientes y entornos de la Escuela Francisco Moscoso mejorados	El 80% de espacios rehabilitados como espacios sanos. En 2 meses.	Memorias de Fotografías de mejoramiento y creación de espacios saludables	Autor del Proyecto Director de Escuela Líderes Comunitarios.
4. Estado de salud y	El 70% de	Lista de	Autor del

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSO
Resultado 1: Organización comunitaria y participación estudiantil fortalecida			
1.1 Conformación del comité Gestor	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Líderes de comunidad • Director y docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 40 dólares
1.2 Aplicación de Ficha: Índice de salud y saneamiento Escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Director de la Escuela 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 5 dólares
1.3 Planificación del plan de acción anual	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Directo de la Escuela 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 20 dólares
Resultado 2: Personal docente, niños y niñas, padres de familia capacitada en prácticas de estilos de vida saludables, con un enfoque integral en salud.			
2.1. Planificación de Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 20 dólares
2.2 Reunión con Padres de Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Director de la Escuela • Docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 40 dólares
2.3 Cartelera de la Salud. En el patio de la Escuela Francisco Moscoso.	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Niños y niñas de la institución 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 100 dólares
Resultado 3: Ambientes y entornos de la Escuela Francisco Moscoso mejorados.			
3.1 Detección de indicadores sobre gestión en Saneamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> • 30 dólares

Ambiental.	<ul style="list-style-type: none"> Equipo de Salud 		
3.2 Capacitación en gestión ambiental a los estudiantes de la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> Autor del Proyecto Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> Noviembre y Diciembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> 50 dólares
3.3 Creación de ambientes y entornos saludables en la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> Autor del Proyecto Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> Noviembre Diciembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> 50 dólares
<ul style="list-style-type: none"> Resultado 4: Estado de salud y nutrición de los educandos de la Escuela Francisco Moscoso controlados 			
4.1 Valoración física del estado de salud de los escolares	<ul style="list-style-type: none"> Autor del Proyecto Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> Noviembre Diciembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> 200 dólares
4.2 Elaboración de Material didáctico con temas de salud	<ul style="list-style-type: none"> Autor del proyecto Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> Octubre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> 50 dólares
4.3 Coordinación con los Padres de familia para elaborar recetas nutritivas para la lonchera escolar	<ul style="list-style-type: none"> Autor del proyecto Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> Octubre a Diciembre del 2013 	<ul style="list-style-type: none"> 100 dólares

CAPITULO III

3.1 Resultados.

1.1 Conformación del comité Gestor	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto• Líderes de comunidad• Director y docentes.	<ul style="list-style-type: none">• Octubre del 2013
1.2 Aplicación de Ficha: Índice de salud y saneamiento Escolar	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto• Director de la Escuela	<ul style="list-style-type: none">• Octubre del 2013
1.3 Planificación del plan de acción anual	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto• Directo de la Escuela	<ul style="list-style-type: none">• Octubre del 2013

3.1.1 Resultado 1.1: Conformación del comité Gestor.

- a. Conformación del comité Gestor, el cual se comprometió a coordinar acciones con el personal de salud. Por medio de una reunión que se realizó el día 12 de marzo del 2013, (Anexo 7, Fotografía 50-51). en la Escuela Fiscal Francisco Moscoso, parroquia Tutupali alas 9:00am, en la que se juntaron el Licenciado Franklin Fernandez (Director de la Escuela), el niño Juan Daniel Loja (estudiante de 7mo de básica), la señora Elizabeth Zhunio (madre de familia) y el Maestrante Dra. Elizabeth Heras, junto con el dialogo se firmo la carta compromiso (Anexo 1). . Además de las conversaciones previas con el Director del Área de salud N4 Dr. Julio Molina. Anexo 1. (Anexo 2,3,4.).

3.1.2 Resultado 1.2: Aplicación de Ficha: Índice de salud y saneamiento Escolar.

- a) Por medio de una entrevista con el Licenciado Franklin Fernandez y la Licenciada Martha Roldan director y profesora de la Institución respectivamente se realizó por medio de un recorrido por la Escuela el Índice de salud y saneamiento Escolar. (Anexo 5).

- a. Ambientes cálidos, seguros y saludables: la escuela no tiene cerramiento, ni esta conectada al alcantarillado, las baterías no funcionan adecuadamente. No existe bar escolar ni cocina, además las aulas y los patios tiene fosas a los lados. (Anexo Fotografía 2-7).
- b. Manejo adecuado de desechos solidos y líquidos: la escuela tiene pozo séptico, además no cuenta con un manejo adecuado de basura ya que la EMAC pasa de forma irregular martes y jueves. (Anexo Fotografía 14-19).
- c. Promoción y fomento de la salud: En cuestión de salud preventiva, no existe un equipo gestor que sea capacitado en temas relacionados en salud, no existe plan de acción ni espacios de salud. Al hablar de alimentación y nutrición: la escuela no cuenta con bar ni programas de alimentación, además no tiene agua a disponibilidad ni segura. (Anexo Fotografía 26, 28,29,30).
- d. Organización y vida de la comunidad educativa: la escuela no cuenta con equipo gestor y existen actividades escasas sobre temas en salud.

3.1.3 Resultado 1.3: Planificación del plan de acción anual.

De acuerdo al formato del manual de los Documentos técnicos de las Escuelas Promotoras, se realizo la planificación del plan anual de acción con la colaboración del Director y docentes dela Institución escogiendo el horario mas adecuado y realizando las actividades puntuales y precisas para trataron todos los temas en salud. (Anexo 7).

- b. Reunión con enfoque a la salud integral en lideres comunitarios, la misma que se realizo en el mes de febrero del 2013, Se socializo la propuesta con el Director del Área, Director del Centro de Salud, Director de la Escuela y profesores. (Anexo2-4).
- c. Taller a padres de familia para el fortalecimiento de practicas adquiridas en la escuela. Se realizo durante la reunión de padres de familia de fin de año el 16 de julio del 2013. (Anexo 7).
- d. Confirmación del Gobierno Estudiantil, junto con el director de la Escuela y los profesores. (Anexo 8,9,10- Fotografía 32-37).

Resultado 2: Comunidad Educativa capacitada en temas de salud con enfoque Integral

2.1. Planificación de Actividades	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto	<ul style="list-style-type: none">• Octubre del 2013
2.2 Reunión con Padres de Familia	<ul style="list-style-type: none">• Autor del Proyecto• Director de la Escuela• Docentes.	<ul style="list-style-type: none">• Octubre del 2013
2.3 Cartelera de la Salud. En el patio de la Escuela Francisco Moscoso.	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto• Niños y niñas de la institución	<ul style="list-style-type: none">• Noviembre del 2013

3.1.4 Resultado 2: Comunidad Educativa capacitada en temas de salud con enfoque integral

Resultado 2.1: Planificación de actividades

Para dar cumplimiento a la planificación de las actividades a realizarse se procedió a realizar la priorización de problemas que suscitan en la escuela junto con el Director de la Institución el Lic. Franklin Hernández y con los profesores de cada una de las aulas y con los niños categorizándolos por edades, además las actividades se guiaron en la Matriz para el Plan Anual de Acciones que se encontro en el Manual de Escuelas Promotoras de Salud. (Anexo 6).

Se realizo un plan de educación por medio de videos, ya que son la forma mas didáctica y fácil de explicar a los niños de los cuales la retención y el aprendizaje perdurara mucho mas tiempo que con simples charlas. Estas se realizaron con los temas escogidos por los profesores de cada aula. Los mismos que fueron expuestos con anterioridad.

Para no interrumpir los horarios de clases, se escogió las horas de educación en ciencias naturales e integramos estas charlas en este pensum.

Se proyectaron videos a los niños.

La capacitación tuvo una duración de 45 minutos, durante este tiempo se desarrollaron las diferentes actividades:

Se realizó la bienvenida a los niños, explicándoles la importancia del tema que se iba a tratar, se explicó además que deben guardar respeto y que estén atentos a todas las inquietudes que van a ir llegando a lo largo del video.

Posterior al video se dio un tiempo libre para que los niños realicen preguntas y esclarezcan dudas, las mismas la mayor parte fueron respondidas por el maestrante, pero hubo una gran parte de estas que se respondieron dentro del mismo grupo.

Luego se realizaron preguntas al azar para ver si lo que expuso en el video fue bien captado y además se observó la forma de respuesta hacia sus compañeros.

En el Anexo 17-30. Fotografía 25, 44-49 se exponen las charlas y videos reproducidos para los niños con los diferentes temas.

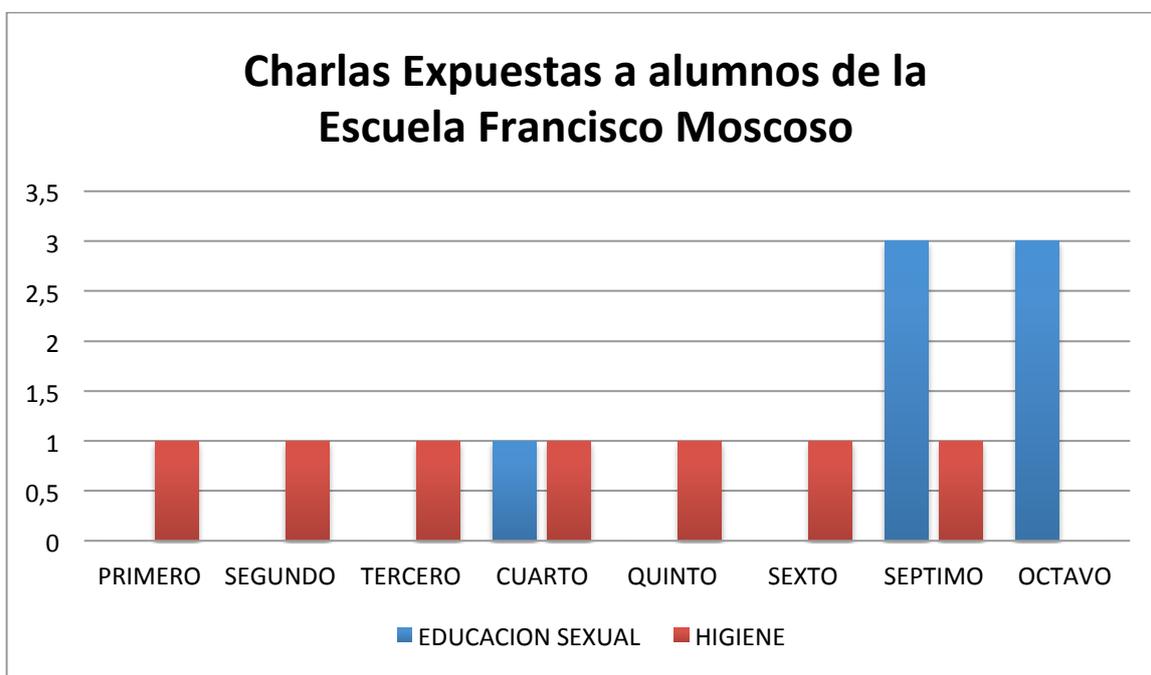


Grafico: Charlas Expuestas a alumnos de la Escuela Francisco Moscoso
Fuente: Memorias de Trabajo

3.1.5 Resultado 2.2: Reunion con padres de familia.

La reunión con los padres de familia se realizó junto con la reunión anual que realiza la escuela, en esta se expuso primero cuales eran los objetivos del presente trabajo, y se explicó a los padres de familia los temas que se van a tratar con ellos, además se preguntó sobre aquellos ítems a los que ellos quieran dar más énfasis en charlas o videos para sus niños. La reunión fue un éxito, ya que los padres de familia aceptaron en conjunto con la actividad a pesar de que aceptaron que no se puede realizar una intervención física ya que no es un local propio para la escuela sino se trata de la casa

comunal, la intervención va encaminada en cambio de los estilos de vida, y tuvo una aprobación general. (Anexo 7. Fotografía 50-51).

3.1.6 Resultado 2.3: Cartelera de salud.

Para dar cumplimiento con esta actividad, se realizó una reunión con el Director de la escuela y con los representantes del gobierno estudiantil, quienes conjuntamente determinamos como se iba a realizar la cartelera de salud, se revelaron los objetivos de la misma y cuales serian los temas mas apropiados para la misma, semana tras semana, el consejo estudiantil con sus representantes por año, trataran de colocar información de la Escuela y además temas de salud en general, como tópicos específicos tales como salud sexual y reproductiva, higiene, valores, autoestima, identificación nacional, etc.

Esta actividad motivo mucho a los niños del consejo estudiantil, ya que la cartelera que fue en parte donación por el maestrante y otra parte por autogestión de los niños. (Anexo 11).

Resultado 3: La Unidad Educativa “Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso” de la parroquia de Tutupali posee ambientes y entornos saludables fortalecidos		
3.1 Detección de indicadores sobre gestión en Saneamiento Ambiental.	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre del 2013
3.2 Capacitación en gestión ambiental a los estudiantes de la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre y Diciembre del 2013
3.3 Creación de ambientes y entornos saludables en la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre Diciembre del 2013

3.1.7 Resultado 3: La Unidad Educativa Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso de la Parroquia de Tutupali posee ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos.

Resultado 3.1: Detección de indicadores sobre gestión en saneamiento ambiental.

Para poder cumplir con este objetivo y promover el desarrollo de ambientes físicos seguros, limpios y estructuralmente apropiados, así como una atmosfera armónica, libre de alcohol violencia y drogas, con un acceso de agua en calidad y cantidad suficiente. Se categorizaron los indicadores que incluye la gestión ambiental, en base a su cumplimiento y desde esta tabla como punto de partida para la realización de actividades.

	SI	NO
Cuenta con agua segura en calidad y cantidad suficientes	Si	
Cuenta con instalaciones sanitarias limpias y adecuadas	Regular	
Cuenta con aulas patios y accesos limpios	Regular	
% de maestros capacitados en el manejo sanitario de basura	Bajo porcentaje	
Se realiza manejo adecuado de desechos solidos y líquidos	Regular	
Se promueve la conservación de recursos naturales	Regular	
Se realiza eliminación de vectores.	2 veces por año.	

3.1.8 Resultado 3.2: Capacitación en gestión ambiental a los estudiantes.

Dentro de los ambientes y entornos saludables se realizo un programa de capacitación en primeros auxilios, lamentablemente por falta de tiempo y para no interrumpir el curriculum de actividades solamente se capacito a los niños integrados por el consejo estudiantil, se encontro entre los escombros de la Cocina, un casillero en el que dimos uso al botiquín Escolar (Anexo 12), lo limpiamos, lo adecuamos y lo implementamos con artículos de primera necesidad en caso de trauma menor, dolores de cabeza y

abdomen, además de las instrucciones que se colocaron con un adhesivo en la puerta del botiquín para que se las realice en caso de una emergencia, los niños estuvieron emocionados, y sobretodo se llenaron de entusiasmo, se realizó el acta de entrega y recepción al consejo estudiantil, para que se hagan responsables de este, sobre todo de ir proporcionando los artículos que se vayan utilizando. (Anexo fotografías 38-43) Se tuvo una charla previa con los profesores de la Institución por aulas quienes en realidad querían que me enfoque en temas de prevención de enfermedades por estilos de vida, así que se dio charlas de enfermedades por condiciones precarias de aseo y como prevenirlas. (Anexo: 23, 25-28, 45)

3.1.9 Resultado 3.3: Creación de ambientes y entornos saludables

Dentro de las mismas se realizó la concientización de espacios de aseo personal dentro de cada aula que se hizo imposible actuar a nivel de los baños puesto que son compartidos con la comunidad. A cada grado junto con el Consejo estudiantil se donó de una toalla, jabón y jabonera para que re activen un pequeño espacio para la higiene, así como charlas sobre la importancia del correcto desecho de basura. (Anexo15, Fotografía 19-,25).

Además se charló con los niños para la creación de un huerto escolar, solamente se contaba con un espacio pequeño de 1.5x3metros de espacio pero se logró realizar un huerto con las semillas que ellos trajeron de sus hogares. Además de las charlas de concientización se lograron hacer las actividades aquí expuestas. (Anexo Fotografía 15-16).

• Resultado 4: La Unidad Educativa “Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso” cuenta con Atención Integral en salud		
4.1 Control del estado de salud de los escolares	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Noviembre • Diciembre del 2013
4.2 Elaboración de Material didáctico con temas de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre del 2013
4.3 Coordinación con los Padres de familia para elaborar recetas nutritivas	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> • Octubre a Diciembre del 2013

para la lonchera escolar

3.1.10 Resultado 4: La Unidad Educativa Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso cuenta con atención integral en salud.

Resultado 4.1: Control del estado de salud de los escolares.

Para poder desarrollar este objetivo se realizó una ficha médica a cada niño con la ayuda de sus padres, la cual se denominó Historia Clínica Pediátrica (Anexo 37). En ella, el niño junto a sus padres llenaron los datos más importantes de la anamnesis y antecedentes personales y familiares del niño. Los siguientes cuadros resumen los hallazgos, se calcularon por medio de tablas de crecimiento en niños y adolescentes del MSP (Anexo 32-33). Además del estado nutricional de los niños por medio de unos formularios realizados por el maestrante (anexo 36) y el diagnóstico del adolescente por medio de los Estadios de Tunner. (Anexo 38).

Como se puede observar en este resumen de la historia clínica pediátrica efectuada en al Escuela, el mayor problema de salud en los niños son las enfermedades respiratorias, digestivas, problemas alérgicos, en los problemas familiares, el alcoholismo es el problema mas grave, siendo este afecto a los familiares mas directos. En la escuela se encuentra un niño con parálisis física posterior a una hipoxia cerebral neonatal.

3.1.11 Resultado 4.2: Elaboración de material didáctico con temas de salud.

El material didáctico se realizo en conjunto con el Lic. Franklin Hernández, director de la Institución y este se baso directamente al Índice de Saneamiento Ambiental y a la realidad de los niños de la escuela. Es el siguiente.

**ESCUELA FISCAL MIXTA FRANCISCO MOSCOSO
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
PLAN DE ACCION**

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	ACTIVIDADES
1.1 Conformación del comité Gestor	<ul style="list-style-type: none">• Autor del proyecto• Lideres de comunidad	<ul style="list-style-type: none">• 2013	Firma de la carta compromiso

	<ul style="list-style-type: none"> • Director y docentes. 		
1.2 Aplicación de Ficha: Índice de salud y saneamiento Escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Director de la Escuela 	<ul style="list-style-type: none"> • 2013 	Llenado de ficha de Índice de salud y saneamiento escolar
1.3 Planificación del plan de acción anual	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Directo de la Escuela 	<ul style="list-style-type: none"> • Nov del 2013 	Planificación de actividades
Resultado 2: Comunidad Educativa capacitada en temas de salud con enfoque Integral			
2.1. Planificación de Actividades	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Director de Escuela 	<ul style="list-style-type: none"> • Nov del 2013 	Planificación de actividades
2.2 Reunión con Padres de Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Director de la Escuela • Docentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • 2013 	10min en reunión de padres de familia. Explicación de plan de salud Explicación de actividades Solicitud de participación.
2.3 Cartelera de la Salud. En el patio de la Escuela Francisco Moscoso.	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Niños y niñas de la institución 	<ul style="list-style-type: none"> • Dic del 2013 	Cartelera fija de salud en patio de escuela.
Resultado 3: La Unidad Educativa “Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso” de la parroquia de Tutupali posee ambientes y entornos saludables creados y fortalecidos			
3.1 Elaboración de un Programa de Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Nov del 2013 	Talleres de salud para prevención en salud.

con talleres teóricos prácticos sobre promoción y Prevención de Enfermedades			Folletos Charlas
3.2 Ejecución de boletines prácticos dirigidos a los padres de Familia de la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto 	Noviembre y Diciembre del 2013	Envió de Folletos de salud.
3.5 Ejecución de un Plan de Educación con Charlas educativas sobre: Higiene en Escolares y salud Sexual, dirigido a los niños y niñas de la Unidad Educativa Escuela Francisco Moscoso. Parroquia Tutupali	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	Noviembre Diciembre del 2013	Charlas de Educación Sexual. Charlas de higiene
•	<ul style="list-style-type: none"> • Resultado 4: La Unidad Educativa “Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso” cuenta con Atención Integral en salud 		
4.1 Control del estado de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del Proyecto • Equipo de Salud 	<ul style="list-style-type: none"> • Nov - Dic del 2013 	Apertura de ficha de salud para cada

de los escolares			alumno
4.2 Elaboración de Material didáctico con temas de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> • 2013 	Elaboración de material de salud. Botiquín
4.3 Coordinación con los Padres de familia para elaborar recetas nutritivas para la lonchera escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Autor del proyecto • Docentes de la Institución 	<ul style="list-style-type: none"> • 2013 	Envió de recetas saludables. Reunión de padres de familia

3.1.12 Resultado 4.3: Coordinación con los padres de familia para elaborar recetas nutritivas para la lonchera escolar.

La realidad de las zonas rurales es que se desperdician los recursos naturales que las mismas personas cultivan y consumen comida chatarra. Se realizó el diagnóstico del bar estudiantil, por lo menos del lugar donde se expiden los alimentos. Con miras a la donación de un local propio y vender de alimento sanos.

DIAGNOSTICO DEL BAR ESCOLAR

Pre diagnostico

En esta comunidad uno de los problemas que creemos que afecta es la mal nutrición de los niños ya que en el transcurso del recreo la mayoría de ellos consumen comida con un alto valor calórico y pobre en vitaminas y minerales lo cual afecta no solo en este centro educativo sino en muchos más, por cual se intervendrá con charlas educativas a los padres, niños y personas encargadas del expendio de comida en el recreo, ya que la escuela no cuenta con un espacio destinado para el Bar escolar. (Anexo Fotografía 26-31).

Otro de las labores será observar si hay cumplimiento del reglamento para manejo y administración de bares escolares en las instituciones educativas, expedido mediante el Acuerdo Ministerial N° 2371.

Diagnostico

Al llegar a la escuela lo que se puede observar es que no existe un local destinado para el expendio de alimentos, se trata de una persona que vive en la comunidad que trae una mesa y alimentos hechos en su hogar y otro tipo de alimentos. (Anexo Fotografía 29).

Características y estructuras del bar

Esta persona encargada de los alimentos, trae una mesa y se coloca a un lado de una aula. Trae en recipientes de plástico los alimentos, cubre la mesa con un mantel de tela.

Seguridad de los bares

No cuentan con extintores en caso de incendios.

Alimentos y bebidas: (Anexo Fotografía 28).

Los alimentos más vendidos son:

Bolos de leche

Tostadas con mermelada

Papas fritas

Salchipapas (Calorías: **213.76**)

Frutas: manzanas, duraznos,
mandarinas.

En cuanto pudimos observar a la preparación de los diferentes platos, se realizan en el domicilio de esta persona que vende los alimentos. Los ingredientes que utilizan para la preparación de los alimentos son naturales, ningún preservante así como nos comentaba la dueña del lugar, la mayonesa es realizada en casa, el menú de los escolares es variado entre semana y semana y según lo que nos conto que solo los días lunes y viernes se venden hot dogs y salchipapas lo cual es un gran paso para disminuir la preferencia de estos alimentos y con esto ojala y se consiga la eliminación de estos alimentos y muchos industrializados cambiarlos por alimentos nutritivos y ricos en vitaminas y minerales.

En la hora de recreo todos los alimentos son consumidos, una de las cosas malas es que no vende ensalada de frutas solo las frutas solas, pero hay algunos que aparte comen salchipapas o hot dogs, los padres de familia les mandan comida chatarra que no tiene nada nutritivo debido a los preservantes, colorantes y el alto contenido calórico.

Un niño de edad escolar comprendida entre los 6 a 12 años de edad en la cual es una etapa de crecimiento continuo pero lento y en esta edad es en donde se establecen los hábitos alimentarios por lo cual es muy importante enseñar a los niños a elegir alimentos saludables y evitar consumir grasas saturadas como es el caso de las papas que se venden en este lugar. Por lo cual es conveniente intervenir y tratar de mejorar la alimentación y capacitar al personal que trabaja ahí para que puedan elegir sus productos y una mejor forma de alimentar a los escolares para así en el futuro evitar muchas de las enfermedades actuales.

Transporte, preparación, expendio y consumo

Los alimentos son preparados en ollas un poco deterioradas por el uso, los recipientes en los cuales sirven los alimentos son desechables.

No cuentan con refrigeradora y los bolos se guardan en un recipiente de plástico.

Los alimentos ya preparados son servidos en los distintos platos y son cubiertos con manteles hasta la hora del recreo. Los mismos no son manipulados con guantes por lo cual puede haber riesgo de contaminación debido a que con las mismas manos cogen el dinero.

De los requisitos y normas sanitarias

En el barsillo labora 1 persona la cual utilizaban el uniforme que consta de gorro y delantal pero no utiliza guantes para manipular los alimentos, al igual que tienen las uñas largas, con esmalte lo cual puede producir algún tipo de contaminación bacteriana.

No existen animales cerca del quisco lo cual es bueno ya que los animales son portadores de muchas enfermedades.

En cuanto a las normas sanitarias falta todavía muchas cosas de cambiar como las mencionadas anteriormente y también un poco de aseo del lugar que no pasa en muy buen

estado en cuanto al piso y el material de los diferentes utensilios para la preparación de los alimentos lo que tiende a dar un mal aspecto al lugar, y en cuanto a la conservación y almacenamiento de los alimentos vemos que se trata de mantener un orden lo cual es difícil porque el local es pequeño.

Conclusiones

Falta por educar a la población por manipulación e higiene de los alimentos, también cambiar la alimentación de los estudiantes y para esto como se menciona se realizara por medio de charlas para incentivar a todos los que pertenecen al plantel incluyendo a los padres de familia con lo cual esperamos tener buenos resultados y mejor calidad de vida de cada uno de los estudiantes.

CAPITULO IV

4.1 Análisis General de la Matriz del Marco Lógico.

Al culminar el presente trabajo es imprescindible realizar el análisis general del cumplimiento en base a la matriz del marco lógico propuesta.

Hemos cumplido con cabalidad el fin del presente trabajo al contribuir sobre la calidad de vida de los niños y niñas de la Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso de la Parroquia Tutupali Chico.

Dentro del propósito del trabajo los ítems del programa de Escuelas Promotoras que se planteó se ejecutó en un 100% al final del proyecto, este se evidencio por medio de reportes, registros, documentos y fotografías que constan como anexos del mismo, gracias a la participación activa y el compromiso de escolares, maestros y líderes comunitarios.

Dentro de los resultados esperados se obtuvo a una comunidad educativa integrada y organizada al 100%, con la evidencia de un grupo gestor comprometido, formación de líderes estudiantiles capacitados gracias a la participación de las autoridades de la Escuela y la Comunidad.

Se capacito al 60% de los niños en temas sobre salud integral, no se logró el objetivo de un 90% de niños ya que el horario de clases, la distancia del Centro de Salud no permitió una continua visita a la Escuela.

En el ítem de ambientes y entornos saludables fortalecidos, lamentablemente al no ser la infraestructura propia de la Institución no se logró implantar programas de limpieza y mantenimiento de baños y basureros, la escuela que se encuentra detrás de la Iglesia era el lugar de diversión deportiva para la comunidad, además de la Eucaristía y reuniones religiosas que tenían como lugar en la Escuela ocupándose baños, espacios libres y verdes de la misma. Lo que se logro fue capacitación en temas de higiene, prevención de enfermedades y posibles catástrofes además de capacitación en desechos de basura a los niños.

El ultimo ítem que abarca el 70% de población estudiantil bajo el cuidado del personal del centro de salud no se logró cumplir por la falta de compromiso del mismo ya que además del desinterés no contaban con personal suficiente para poder realizar las visitas que no se encontraban dentro del cronograma que ellos tenían fijado como Centro de Salud. Motivo por el cual se realizaron actividades como Historia clínica pediátrica y un diagnóstico de salud de la población estudiantil el mismo que fue entregado a cada profesor y al director de la institución. Los registros se encuentran como anexos.

CONCLUSIONES

1. El primer paso que dimos para organizar la Escuela Promotora de Salud fue promover la participación tanto del Director como del personal docente de la Unidad, generando propuestas y destacando la necesidad de incorporar la promoción de Salud en el pensum escolar, no solo como un tema educativo sino como una base para el desarrollo de la niñez, fortaleciendo el crecimiento de futuros líderes en un ambiente sano.

Se partió con la motivación con los líderes de la Escuela Francisco Moscoso, comprometiendo su participación, de igual forma se trabajo con los profesores, niños y padres de familia para que se involucren con el trabajo, por medio de la conformación del comité gestor, se aplico la ficha: Índice de salud y saneamiento Escolar y se realizo la planificación del plan de acción anual

2. Para poder realizar el plan de actividades en salud que se iban a realizar durante este trabajo, la primera acción que se desarrolló después de conformado el Consejo Estudiantil, fue dar ideas, empoderamiento e iniciativa de acción a los niños quienes serán los futuros lideres, encontramos el total apoyo de sus padres, quienes además de encontrarse orgullosos de sus hijos sabían al importancia del empoderamiento.

3. Para la realización de las charlas, encontramos el inconveniente de no contar en la escuela ni en el centro de salud con material didáctico, importantísimo en temas de salud, para el mantenimiento de estilos de vida saludables, se encontró el mismo por medio de videos de youtube o información en la red. Se realizó una reunión previa con los profesores de cada grado para que ellos me capaciten y vean cuales son las necesidades de sus niños según su edad y realidad.

4. La realización del diagnóstico de salud de los niños fue muy importante porque recalco la realidad en la que ellos viven y la que los involucra, además de exponer estos datos que son muy importantes para que las autoridades se interesen en estos ítems que aparte de ser prioritarios son modificables.

RECOMENDACIONES

- Proponer nuevos proyectos de intervención para la Salud en la Escuela Fiscal Mixta Francisco Moscoso.
- Incentivar la capacitación continua de los promotores de salud integrando al equipo de salud para que se responsable de su integración y continua formación de nuevos promotores.
- Realizar reuniones periódicas para el fortalecimiento de lazos entre el equipo de salud y la población.
- La comunicación directa y un compromiso sincero con los representantes de la comunidad y el personal docente de la Institución.

BIBLIOGRAFIA

1. Armijos, R. N. (2009). *Planificación Estratégica*. Loja, Loja, Ecuador: UTPL.
2. Asamblea Nacional Constituyente, "CONSTITUCION POLITICA DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR". Segunda Edición, Editorial PUDELECO, Quito Ecuador, 2004.
3. BLANCHARD, Ken (2009), "Liderazgo al más alto nivel. Como crear y dirigir organizaciones de alto desempeño". Colombia. Edit. Norma
4. CARVAJAL. R. Manual la escuela, la familia y la Educación para la Salud. Ed. Pueblo y educación 1985.
5. Casado, J. (2001). El directivo del Siglo XXI. Segunda edición. Ediciones Gestión 2000, SA Barcelona
6. Colom a y otros (2002): Teorías e instituciones contemporáneas de la educación. Segunda edición ampliada. Editorial Ariel educación. Barcelona.
7. CONASA. Política nacional de promoción de la salud y plan de promoción de la salud (enero 2012)
8. Corporación de Estudios y Publicaciones (2005). Código y régimen legal de salud. Quito.
9. DAVILA, S. Guía Didáctica Teoría de las Organizaciones, Editorial de la Universidad de Loja, 3ª era. Mayo 2012
10. DAVILA; S. Organización y Diseño de Gestión por Procesos, Ediciones Consultora, 2012
11. DAVILA, S. Siete encadenamientos estratégicos para hacer ingeniería de procesos. Quinto Editorial, ASD Consultoría, 2010
12. ECUADOR: MINISTERIO DE EDUCACION. Memoria de Tercera Reunión de la Red Latinoamericana de Escuelas Promotoras de la Salud. Quito. http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS_RED_ECU. 2010-11-02.
13. eunmed.net. (2012). *eunmed.net*. Retrieved 09 de 09 de 2013 from <http://www.eunmed.net/cursecon/ecolat/ec/2007/gvd-salud.htm>
14. FRANCO SOLÍS , O. Educación para la Salud con Enfoque Integral: Experiencia Guayas. Guayaquil OPS/OMS. <http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/EPS> 2010-11-02.
15. Gonzales, M. (2010). *Comportamiento Organizacional*. Uruguay, Uruguay: CECSA.
16. Jimbo, Santiago (2013). Marketing para los servicios de salud. Guía didáctica. Especialidad en Gerencia y planificación estratégica de la salud. Editorial UTPL. Loja-Ecuador.

17. Maldonado, N. B. (2013). *Diseño, Ejecucion y Gerencia para Salud, Trabajo de Grado ii*. LOja, Loja, Ecuador: UTPL.
18. Marco general de la Reforma Estructural de la Salud en el Ecuador. 2002.MSP-CONASA. Quito 2002.
19. MELGUIZO, J. La aventura de la vida; una apuesta por el futuro de los niños y niñas en Iberoamérica. <http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS>. 2010-11-02.
20. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Manual de Escuelas Saludables. Tomo 2.Santafe de Bogotá. Marzo de 1999.
21. MSP. Promocion de salud en el Ecuador y CONASA (18 de septiembre 2009) http://www.msp.gov.ec/index.php?option=com_content&task=blogsection&51emid+264
<http://www.conasa.gov.ec/codigo/publicaciones/publicaciones.html>.
22. (OPS/OMS), (2002) "DESARROLLO DE ESPACIOS SALUDABLES, DE LA PROVINCIA DE LOJA", Informe Final del Proyecto, 2002.
23. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Educación para la Salud en el Ámbito Escolar: una perspectiva integral, HSS/SILOS-37. Washington, OPS/OMS. 1995. 75p.
24. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Entornos Saludables y Mejor Salud para Generaciones Futuras.<http://www.ops-oms.org02-11-2010>.
25. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de salud. Educación para la Salud en el ámbito escolar: una perspectiva integral. HSS/SILOS N°37. Washington D.C., OPS, 1995
26. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Educación para la Salud Escolar en América Latina. Washington, DC: OPSHSS/HED/OMS. 1989
27. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Escuelas promotoras de salud. Modelo y Guía para la acción 1 ed.Washington (DC): OPS. 2000. 2010-11-02.
28. Organización Panamericana de la Salud (2003). Escuelas Promotras de la Salud. Fortalecimiento de la Iniciativa Regional. Estrategias y Lineas de Accion 2003-2012. Serie Promocion de la Salud No4. Washington, DC: OPS/OMS
29. OPS. (febrero de 2012). *Modulos de capacitacion en promocion de la salud.MOdule 2. Cultura en salud 2003*. Obtenido de <http://www.bibliotecaonu.org.ec/Home1.aspx?type+4&search+172>.
30. OPS. Modulos de capacitación en pormocion de la salud. Modulo 1. Construccion de Ciudadania y salud. (febrero 2012).
31. PAHO. (20 de febrero de 2013). *Escuelas Promotoras de salud*. Obtenido de http://www.paho.org/spanish/hpp/hpm/hec/hs_about.htm

32. (PAHO, 2013) (OPS, 2012) ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. "Servicios de Salud Escolares en la Región de las Américas". 2003.
33. Loyola, C. Chacon, L. (2012). Modulo I, Ciclo III, Direccion y Liderazgo en Salud. Loja: Ediloja. 64.
34. Sacoto F, T. C. (2005). *Situacion de Salud en el Ecuador, Evolucion, perspectivas e intervencion local*. Quito, Ecuador, Ecuador: FESALUD.
35. SHEPHERD J, I. Promoción de la Salud en las Escuelas: Taller Internacional de Salud Escolar. Convención Internacional de Salud Pública., (Cuba) 2002.

ANEXOS:

1. Carta compromiso

2. Oficio emitido por el Señor Director de la Institución Lic. Franklin Fernandez hacia el Director del Área de salud N4. Dr. Julio Molina

3. Oficio emitido por la Dra. Elizabeth Heras hacia el Dr. Julio Molina Director del Área de Salud N4 para permiso previo en la realización del Proyecto de Tesis

4. Oficio emitido por el Dr. Julio Molina en respuesta de los anteriores con la aceptación respectiva.

5. Ficha de índice de salud y saneamiento

6. Copia del Plan Anual de acciones

7. Reunión con Padres de Familia, copia de Asistencia

8. Documentos legales del Ministerio de Educación para la formación de gobierno estudiantil y gobierno escolar.

9. Conformación del gobierno estudiantil

10. Conformación del gobierno escolar.

11. Acta de entrega y recepción de cartelera de Salud.

12. Acta de entrega y recepción de botiquín escolar y capacitación de primeros auxilios.

13. Diagnóstico situacional de la Escuela Fiscal Francisco Moscoso

14. FODA Escuela Francisco Moscoso, realizado en la Reunión de Padres de Familia.

15. Acta de entrega y recepción de material para espacios y ambientes sanos fortalecidos

16. Acta de entrega y recepción de material para implementación de botiquín escolar

Charlas Escolares

CHARLAS EJECUTADAS DURANTE LA REALIZACION DEL TRABAJO

AÑO	TEMA	NUMERO DE ALUMNOS
7MO	Educación Sexual. Video	28
8VO	Caracteres Sexuales Secundarios Realización de Estadios de TUNNER	31
6TO	Educación Sexual. Video	23
8VO	Educación Sexual. Video	31
7MO	Caracteres Sexuales Secundarios Realización de Estadios de TUNNER	28
5TO	Fisiología de la Reproducción. Video	23
2DO	Salud e Higiene. Charla.	21
4TO	Fisiología de la Reproducción. Video	24
1ERO	Salud e Higiene. Charla.	21
3RO	Salud e Higiene. Charla.	25
4TO	Salud e Higiene. Charla.	24
7MO	Salud e Higiene. Charla.	28
7MO	Fisiología de la Reproducción. Video	28
8VO	Menstruación. Video	31
	Reunión de Padres de Familia. Exposición.	86
	Reunión con Docentes de la Institución. Exposición.	9

17. Charlas Escolares: Educación Sexual. Video. 7mo de Básica
18. Charlas Escolares: Caracteres Sexuales Secundarios. Realización de Estadios de TUNNER. 8vo. De Básica
19. Charlas Escolares: Educación Sexual. Video. 6to de Básica
20. Charlas Escolares: Educación Sexual. Video. 8vo de Básica
21. Charlas Escolares: Caracteres Sexuales Secundarios. Realización de Estadios de TUNNER. 7mo. De Básica
22. Charlas Escolares: Fisiología de la Reproducción. Video. 5to Básica
23. Charlas Escolares: Salud e Higiene. Charla. 2do Básica
24. Charlas Escolares: Fisiología de la Reproducción. Video. 4to Básica
25. Charlas Escolares: Salud e Higiene. Charla. 1ero Básica
26. Charlas Escolares: Salud e Higiene. Charla. 3ero Básica
27. Charlas Escolares: Salud e Higiene. Charla. 4to Básica
28. Charlas Escolares: Salud e Higiene. Charla. 7mo Básica
29. Charlas Escolares: Fisiología de la Reproducción. Video. 7mo Básica
30. Charlas Escolares: Menstruación. Video. 8vo Básica

31. Reunión con docentes de la Institución. Exposición.

32. Curva de crecimiento de la niña de 5-9años. Formulario MSP HCU-Form 028 A3/09
33. Curva Adolescente mujer SNS MSP HCU-Form 056A mujeres /2009
34. Curva Adolescente hombres SNS MSP HCU-Form 056B hombres /2009
35. Curva de crecimiento del niño de 5-9años. Formulario MSP HCU-Form 028 A2/09

36. Formulario del Estado Nutricional a niños de la Escuela Francisco Moscoso, datos obtenidos por la Maestrante

37. Formulario Historia Clínica Pediátrica.

38. Resultados de la aplicación del Formulario Estadios de Tunner.

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. PRIMERO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	4
	Digestivas	4
	Parasitosis	4
	Desnutrición	1
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	2
	Alergias	4
	Tabaquismo	1
Antecedentes Perinatales de importancia		
	Prematuridad	1
	Alteraciones del Lenguaje	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. SEGUNDO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	4
	Digestivas	3
	Parasitosis	1
	Desnutrición	2
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	5
	Alergias	2
Antecedentes Perinatales de importancia		
	Epilepsia	1
	Asfixia del recién nacido	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. TERCERO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	5
	Digestivas	3
	Parasitosis	0
	Desnutrición	1
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	5
	Alergias	1
Antecedentes Perinatales de importancia		
	Bajo peso al nacer	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. CUARTO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	7
	Digestivas	2
	Parasitosis	3
	Desnutrición	5
	Alcoholismo	9
Antecedentes Familiares	Alergias	1
	Diabetes Mellitus	1
	Hipertensión arterial	1
Antecedentes Perinatales de importancia	Bajo peso al nacer	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. QUINTO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	7
	Cardiopatía	1
	Digestivas	1
	Parasitosis	4
	Desnutrición	2
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	9
	Alergias	5
	Diabetes Mellitus	1
Antecedentes Perinatales de importancia	Problemas de lenguaje	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. SEXTO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	5
	Discapacidad física	2
	Digestivas	0
	Parasitosis	0
	Desnutrición	0
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	5
	Alergias	3
Antecedentes Perinatales de importancia	Problemas de lenguaje	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. SEPTIMO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	6
	Cardiopatías	1
	Digestivas	7
	Parasitosis	7
	Desnutrición	6
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	7
	Alergias	5
Antecedentes Perinatales de importancia		
	Ninguno	0

ESTADIOS DE TUNNER. SEPTIMO DE BASICA NIÑAS

S1	1
S2	9
S3	3
P1	5
P2	7

ESTADIOS DE TUNNER. SEPTIMO DE BASICA NIÑOS

G1	1
G2	12
G3	1
P2	15
P3	1

HISTORIA CLINICA PEDIATRICA. OCTAVO DE BASICA.		
Enfermedad Actual	Respiratorias	3
	Cardiopatías	1
	Digestivas	2
	Parasitosis	1
	Desnutrición	6
Antecedentes Familiares	Alcoholismo	4
	Alergias	1
Antecedentes Perinatales de importancia		
	Ninguno	0

**ESTADIOS DE TUNNER. OCTAVO
DE BASICA
NIÑAS**

S1	1
S2	6
S3	6
P1	6
P2	3
P3	2

**ESTADIOS DE TUNNER. SEPTIMO
DE BASICA
NIÑOS**

G2	9
G3	7
G4	1
P1	1
P2	7
P3	9

39. Folleto enviado a padres de familia sobre educación sexual.

40. Actividad: partes de mi cuerpo.
41. Actividad: Aparato Reprodutor.
42. Actividad Aseo personal.
43. Actividad a padres: Pirámide Nutricional.
44. Actividad a niños: Como me siento.
45. Actividad a niños: aseo personal. Los piojos prevención y tratamiento.
46. Actividad a niños: pirámide nutricional.
47. Actividad a niños: Nutrición.
48. Actividad a niños: Actividad física mejora la salud.
49. Actividad a niños: Higiene Personal.
50. Actividad a niños: órganos sexuales.
51. Videos.

ANEXO DE FOTOS:

1. Foto 1: Maestrante socializando actividades de salud en patio de la escuela.
2. Foto 2: Casa comunal de la Parroquia es utilizada como aulas para los 1eros de básica.
3. Foto 3: Vista de la casa comunal para el resto de aulas escolares.
4. Foto 4: Patio de la Iglesia funciona como patio de la Escuela.
5. Foto 5: Vista de la Escuela
6. Foto 6: Casa comunal, prestación de la comunidad a la Escuela para aulas.
7. Foto 7: Vista del Patio de atrás
8. Foto 8: Vista de un aula, niños en horas de clase.
9. Foto 9: Baños de la Institución. entrada
10. Foto 10: Baños de la Institución. Distribuidos por cursos
11. Foto 11: Vista de los Baños.
12. Foto 12: Vista de los Baños.
13. Foto 13: Logro de la escuela. Donación de un espacio destinado para el funcionamiento del 8vo de básica.
14. Foto 14: Desecho de basura.
15. Foto 15: Huerto Escolar
16. Foto 16: Huerto Escolar.
17. Foto 17: Sembrando verduras en huerto escolar.
18. Foto 18: Silla de ruedas para alumno especial en 5to de básica.
19. Foto 19: Desecho de Basura.
20. Foto 20: Dinámica sobre aseo a los niños de años inferiores.
21. Foto 21: Pequeña mesa de aseo por cursos.
22. Foto 22: Mejoramiento y creación de espacios de aseo por cursos.
23. Foto 23: Video sobre aseo personal
24. Foto 24: Recolección de basura por parte del personal de la EMAC
25. Foto 25: Charla sobre aseo personal.
26. Foto 26: Alimentos que se expiden en tiendas alrededor de la escuela
27. Foto 27: Padres de familia preparando alimentos para niños.
28. Foto 28: Alimentos expedidos en el Bar escolar.
29. Foto 29: Sra. Encargada del Bar escolar, se le explica cómo debe encontrarse ella y los alimentos para ser vendidos.
30. Foto 30: Bar Escolar.
31. Foto 31: Video sobre nutrición Escolar.
32. Foto 32: Candidatos para elección del consejo estudiantil

33. Foto 33: Campana electoral.
34. Foto 34: Requisitos para inscribir la lista
35. Foto 35: Certificado de votación.
36. Foto 36: Campaña electoral.
37. Foto 37: Puesto electoral.
38. Foto 38: Casillero donado por director de salud hace algunos años.
39. Foto 39: Medicación caducada y en mal estado de conservación.
40. Foto 40: Implementación de medicamentos para el botiquín escolar.
41. Foto 41: Instrucción de la utilización de medicación colocada en la puerta del botiquín.
42. Foto 42: Botiquín.
43. Foto 43: Entrega del botiquín a los representantes del consejo estudiantil.
44. Foto 44-49: Fotos de diferentes grados recibiendo charlas y videos de salud.
45. Foto 50-51: Reunión con padres de familia en la Casa comunal.