



**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
*La Universidad Católica de Loja*

**ÁREA BIOLÓGICA**

**TÍTULO DE MAGÍSTER EN GERENCIA DE SALUD PARA  
EL DESARROLLO LOCAL.**

**“Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno  
San Cristóbal del cantón Portoviejo, provincia de Manabí, 2013”.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN.**

**AUTOR: Dueñas Zambrano, Geomara Gissela**

**DIRECTORA: Donoso Palomeque, Myrian Susana. Lcda.**

**CENTRO UNIVERSITARIO PORTOVIEJO**

**2015**



*Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>*

2015

## APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Licenciada.

Miriam Susana Donoso Palomeque.

### DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013, realizado por Dueñas Zambrano, Geomara Gissela, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, Julio de 2015

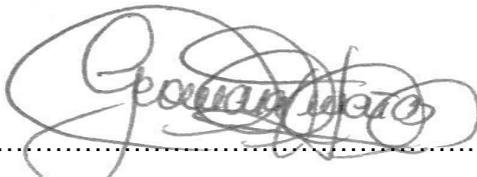
f).....

Miriam Susana Donoso Palomeque. Mg. Sc.  
DIRECTORA

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

“Yo Dueñas Zambrano Geomara Gissela declaro ser autora del presente trabajo de titulación: Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013, de la Titulación Magíster en Gerencia de Salud para el Desarrollo Local, siendo Miriam Susana Donoso Palomeque, Directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además certifico que las ideas, concepto, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 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 o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.



Dueñas Zambrano, Geomara Gissela.

131008056-7

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, a mis padres Carlos que desde el cielo me bendice y a mi mamá Lubis que aquí en la tierra me cuida, a mis adoradas hijas Carla Analia y Nathalia Geovanna, inspiración de mi vida prolongación de mis existencia, a mi amado compañero de vida Homero Menéndez Cedeño gracias por ser mi apoyo por comprenderme y estar a mi lado.

Para estas personas pilares de mi vida van mis esfuerzos mis dichas mis triunfos y porque no, mis derrotas porque gracias a ellas me he formado como una mujer luchadora y perseverante que no se cansará nunca de peregrinar para alcanzar sus ideales.

Geomara

## **AGRADECIMIENTO**

Primero gracias a Dios, por haberme dado fuerza y valor para terminar este estudio de Maestría.

A La Universidad Técnica Particular de Loja, por su apoyo y colaboración para la realización de esta investigación.

A mi Directora de tesis, Mg. Gs. Susana Donoso Palomeque, por su apoyo perenne durante la Maestría.

A mis compañeros de Maestría, con quienes pudimos intercambiar conocimientos y ayudarnos mutuamente durante este trayecto.

A los directivos del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal y al equipo de salud del Subcentro de Salud San Cristóbal, por su apoyo brindado en el logro de esta meta.

Geomara Dueñas

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula .....	i
Aprobación del Director del Trabajo de Fin de Maestría .....	
Declaración de autoría y Cesión de derechos.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Resumen.....	1
Abstract.....	2
Introducción .....	3
Problematización .....	5
Justificación .....	7
Capitulo I.....	9
Marco teórico .....	
1.1. Marco institucional .....	10
1.1.1. Aspecto geográfico del lugar.....	10
1.1.2. Dinámica poblacional. ....	10
1.1.3. Misión institucional. ....	11
1.1.4. Visión institucional. ....	12
1.1.5. Organización administrativa .....	12
1.1.6. Servicios que prestan la Institución.....	13
1.1.7. Datos estadísticos de cobertura.....	13
1.1.8. Características geofísicas de la institución .....	16
1.1.9. Política de la institución .....	16
1.2. Marco conceptual.....	17
1.1.1. Salud en el adolescente. ....	17
1.1.2. Problemas de salud en los estudiantes .....	18
1.1.3. Programas de salud en el estudiante .....	19
1.1.4. Servicio de atención integral. ....	20
1.1.5. Servicios de salud para adolescentes y jóvenes.....	20
1.1.6. Plan de atención integral .....	22
1.1.7. El recurso humano en salud.....	22
1.1.8. Capacitación .....	23
Capitulo II.....	25
Diseño metodológico .....	26

2.1. Matriz de involucrados.....	26
2.2. Árbol del problema.....	28
2.3. Árbol de Objetivos.....	29
2.4. Matriz del Marco Lógico.....	30
Capitulo III.....	35
Resultados.....	35
Conclusiones y recomendaciones .....	62
Bibliografía.....	64

## RESUMEN

En la ciudad de Portoviejo, Manabí-Ecuador, se ejecutó un proyecto de acción titulado Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013, cuyo objetivo principal fue brindar atención integral a fin de mejorar su calidad de vida.

La propuesta inició con un diagnóstico situacional participativo, donde se estableció como problema central que los estudiantes no reciben atención integral en salud, definiéndose como factores causales: la inexistencia de plan de atención integral, desinformación de los docentes y estudiantes sobre salud, e inadecuados hábitos de higiene y alimentación.

Se ejecutaron el 100% de las actividades programadas, cumpliendo con el fin de que este colectivo de estudiantes goce de buena salud y por ende mejore su calidad de vida.

Como conclusión se establece que el mejoramiento en servicios de salud constituye simultáneamente derechos y deberes de actores intervinientes. Por ello la gestión del cuidado de salud del adolescente es algo que compete a todos para garantizar el buen funcionamiento de la institución.

**Palabras claves:** Estudiantes, calidad de vida, atención integral en salud

## **ABSTRACT**

In the city of Portoviejo, Manabí, Ecuador, an action project entitled Comprehensive health care students from High School Nacional San Cristobal Night Canton Portoviejo, Manabí, 2013, whose main objective was to provide comprehensive care to be executed improve their quality of life.

The proposal began with a participatory situational analysis, which was established as a central problem that students do not receive comprehensive health care, defined as causal factors: the lack of comprehensive care plan, misinformation teachers and students about health, and inadequate habits hygiene and nutrition.

100% of scheduled activities, provided so that this group of students in good health and thereby improve their quality of life were executed.

In conclusion states that the improvement in health services is simultaneously rights and duties of intervening actors. Therefore the management of adolescent health care is something that concerns everyone to ensure the smooth functioning of the institution.

Key words: students, quality of life, integral health care

## INTRODUCCIÓN

La sociedad ecuatoriana se transforma y con ella la vida de los/las adolescentes, frente a la precariedad social, configuran un perfil de salud-enfermedad del adolescente; ligada a peligros en todas sus formas, junto con enfermedades causadas por la pobreza, falta de acceso a la educación y reducidas posibilidades a condiciones básicas de vida; a esto se suman el consumo de sustancias adictivas que ponen en riesgo el proyecto de vida y la vida misma.

La misión de las unidades de salud es responder a la demanda de los/las adolescentes de manera eficiente y eficaz, tratándolos como sujeto de atención prioritaria, ello implica la eliminación de barreras socioculturales que impiden el acceso a los servicios de salud, para garantizar un desarrollo integral de los/las jóvenes ecuatorianos.

El enfoque de atención de la salud de adolescentes y jóvenes va cambiando, desde una visión práctica del estado benefactor, hacia una salud que solo puede lograrse con la activa participación de ciudadanos adolescentes, de sus familias y comunidades, junto con otros esfuerzos institucionales. En este escenario se vuelve imprescindible reconocer a los/las adolescentes como sujetos de derecho y actores protagónicos de su propio desarrollo.

En este contexto y como respuesta a la problemática encontrada, nace el presente proyecto de acción titulado “Plan de mejoramiento de la calidad de vida de los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013” iniciando su desarrollo con la realización de un diagnóstico situacional participativo dentro del cual se analizan y priorizan los problemas que afectan a este conglomerado.

El presente proyecto contó con la participación de las autoridades, docentes, estudiantes y padres de familia del Colegio San Cristóbal, así como del Director y equipo de salud del Subcentro San Cristóbal, quienes en todo momento brindaron su contingente humano dando facilidades para que el proyecto tenga el éxito esperado.

Luego de la detección de los problemas y una vez priorizados, se definió como problema primordial que los estudiantes no reciben atención integral de salud, para después procesarlo a través del análisis de involucrados, árbol de problemas, y posteriormente proceder a buscar la solución a través del árbol de objetivos y matriz del marco lógico.

El objetivo fundamental del proyecto fue mejorar la calidad de vida de los estudiantes del

Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013, mediante la elaboración de un plan para la atención integral; actualización al equipo docente y de salud; y, desarrollo de estrategias educativas para promover hábitos de alimentación saludable, a fin de contribuir a su buen vivir.

El presente proyecto se cumplió a través de logro de 3 objetivos específicos:

Primero: El aplicar un plan de atención integral de salud que consistió en la atención de salud cuyos componentes fueron la atención médica, nutricional, odontológica y psicológica; promoción de comportamientos saludables (refrigerio saludable; actividad física, educación sexual saludable y convivencia); promoción de entornos saludables (bar escolar saludable, servicios. higiénicos limpios, cuidado de áreas verdes, espacios para la recreación y entorno libre de la venta de alcohol y drogas.

Segundo: Capacitar a los docentes y estudiantes sobre el manejo de la salud; con la finalidad de actualizar conocimientos acerca de esta temática.

Tercero: Desarrollar estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación; mediante el desarrollo de charlas, talleres, desarrollo de una feria de la salud, y conformación del comité de la salud en el plantel.

Al término de la ejecución del proyecto, se cumplieron en un 100% los objetivos planteados; y se consiguieron los resultados propuestos, promoviendo conocimientos y actitudes a favor de los estudiantes que sin duda irán en beneficio de su salud y mejorará de esta manera su calidad de vida.

## PROBLEMATIZACIÓN

El Código de la Niñez y Adolescencia contempla como adolescente a la persona de ambos sexos entre 12 y 18 años de edad, el Ministerio de Salud Pública (MSP) considerando que el inicio de esta etapa de la vida está marcada por los cambios propios de la pubertad que en el Ecuador se observa en una edad aproximada a los 10 años ha creído conveniente considerar como población adolescente la recomendada por la Organización Mundial de la Salud quien considera a este grupo etareo desde los “10 hasta los 19 años de edad, subdividiendo al grupo en adolescencia temprana (10-14) y tardía (de 15 a 19)”. (MSP, 2005, p.17)

La salud integral del adolescente comprende el bienestar físico, mental y social, que incluye su desarrollo educativo y la adecuada participación en la comunidad. La salud se podrá ver comprometida desde lo biológico, lo psíquico y lo social, por lo que no sólo se va a expresar como una enfermedad orgánica, sino en la modificación de sus comportamientos.

Cualquier programa que intente una aproximación a la salud de los adolescentes debe tener como objetivo su desarrollo integral, promoviendo todas sus capacidades físicas, psicológicas, afectivas e intelectuales, y reduciendo las situaciones de riesgo psicosocial a las que se exponen de manera especial quienes viven en situaciones menos favorables.

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos del Ecuador, la población mundial de los adolescentes es del 20%. En Ecuador, según el último censo el 20.7% de la población total son adolescentes; el 51.93% entre 10-14 años; el 50.6% son varones; y, el 65% vive en la zona urbana. En Portoviejo, según esta misma fuente, tiene 280.029 habitantes, de los cuales 137.969 son hombres (49.26%); y, 142.060 mujeres (50.74%); del grupo de 0-14 años, 84.064 (30.02%); y, 15-29 años, 74.694, (26.67%). (INEC, 2010)

En el Subcentro de Salud de la Ciudadela San Cristóbal del cantón Portoviejo se atienden un promedio mensual de 25 estudiantes, siendo estos poco recurrentes, evidenciándose además la presencia de conductas nocivas para la salud, como el consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias, conductas sexuales irresponsables, malos hábitos en la alimentación que le conducen a trastornos de la alimentación, el descuido en su salud bucal, falta de actividad física, trastornos de comportamiento, que se inician en la adolescencia. Por otro lado, si bien es cierto el subcentro cuenta con el programa de atención diferenciada al adolescente, este no se cumple por el déficit de personal y de recursos, además porque no se ha establecido vínculos para el acercamiento de la unidad educativa con el subcentro de salud.

Al realizar el análisis de la problemática encontrada se pudo identificar como problema principal que los estudiantes del colegio no reciben atención integral de salud,

determinándose como factores los siguientes:

La inexistencia de un plan de atención de salud para el estudiante debido a que hay una desinformación sobre las necesidades de salud de este colectivo, lo que ocasiona un mayor riesgo de adquirir enfermedades con el consecuente aumento de la morbilidad por enfermedades prevenibles en este grupo.

Por otro lado, docentes y estudiantes tienen poco conocimiento sobre cuidado de la salud debido a que no existen programas de educación para este grupo, porque el cuidado de la salud no es considerada como prioritaria en el ámbito académico, lo que trae como consecuencia la poca adherencia hábitos y estilos de vida saludables lo que a su vez genera un aumento de los problemas de salud propios de la adolescencia.

Asimismo, no se han desarrollado estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación saludable, pues es una problemática no priorizada y por el déficit de recursos de la institución educativa y de la unidad de salud, lo que conlleva a que los estudiantes mantengan hábitos nocivos con el consecuente incremento del riesgo de morbilidad.

Todo esta problemática ocasiona un deterioro de la calidad de vida de los estudiantes del Colegio San Cristóbal, por lo que se formula la siguiente interrogante: ¿Es factible desarrollar un proyecto de atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí?

## JUSTIFICACIÓN

Los estudiantes poseen ciertas características individuales, por ser una población aparentemente fuerte, sin embargo con números riesgos por factores físicos y psicosociales, que los predisponen a una vida adulta con multes problemas. Para cambiar esta realidad y mejorar la salud de los jóvenes adolescentes se debe aplicar estrategias que permitan influir en su vida, las acciones para mejorar la salud de los estudiantes es un trabajo difícil, la mejor recompensa es saber que se tiene la oportunidad de mediar de forma positiva en la vida de este grupo.

Al contribuir a mejorar la salud del adolescente mediante este proyecto de intervención se aportará a reducir el perfil de morbilidad y mortalidad por causas prevenibles y/o evitables bajo los principios de equidad, accesibilidad, transectorialidad, justicia y responsabilidad social, por ello el impacto del proyecto es alto.

Este proyecto tuvo como finalidad trabajar directamente con docentes, estudiantes y padres de familia para identificar y evaluar los problemas de salud, así como desarrollar acciones de intervención por lo que el impacto social del proyecto es amplio toda vez que se trabajó con un grupo vulnerable como son los adolescentes.

Tiene una amplia relevancia científica ya que las acciones desarrolladas en favor de los jóvenes estudiantes se alinean con las líneas de acción de la zona 4 de salud –Manabí y Santo Domingo de los Tsáchilas y porque están dentro de las líneas de investigación de la Universidad Técnica Particular de Loja, lo que sin duda, mejorará la calidad de vida de los estudiantes

Este proyecto influye para que los alumnos se comprometan activamente en un aprendizaje que mejor la educación en salud y cambios de estilos de vida, participando de manera integral en talleres, y actividad propuestas lo que contribuyó al logro del fin del proyecto como es el mejorar la calidad de vida de este colectivo de estudiantes.

## **OBJETIVOS**

### **General**

Brindar atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013, mediante la elaboración de un plan intersectorial para la atención integral; actualización al equipo docente y de salud; y, desarrollo de estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, a fin de contribuir a su buen vivir.

### **Específicos**

Elaborar plan intersectorial para la atención integral de la salud para mejorar la calidad de vida del estudiante.

Actualizar al Equipo Docente y de Salud en el manejo de la salud del estudiante a fin de mejorar su buen vivir.

Desarrollar estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación

## **CAPITULO I**

## **1. Marco Teórico**

### **1.1. Marco institucional**

#### **1.1.1. Aspecto geográfico del lugar.**

Portoviejo, considerada la “Ciudad de Los Reales Tamarindos”, es la capital provincial y centro de manifestaciones políticas y culturales de Manabí. Es la cabecera cantonal, y conocida con este nombre porque hubo una época en que crecieron los más frondosos árboles de esta fruta. Posee una superficie de 967.5 km<sup>2</sup>, una densidad poblacional de 218 habitantes/km<sup>2</sup>; ubicado a 44 msnm y con un clima cálido tropical con rangos de temperatura que oscilan entre 24 y 34°C e índices de humedad relativa de 68 a 89% que se expresan en dos estaciones bien diferenciadas: invierno y verano.

Limita al NORTE: Calle Pedro Gual, desde la calle Rocafuerte, hasta el puente Velasco Ibarra; SUR: Río Portoviejo, desde el puente Santa Cruz, hasta el puente El Mamey; ESTE: calle Rocafuerte, desde la Pedro Gual, hasta el puente Santa Cruz; y, al OESTE: Río Portoviejo y parroquia Andrés de Vera. Es decir, el corazón de Portoviejo.

#### **1.1.2. Dinámica poblacional.**

El INEC, en los resultados definitivos del Censo de Población y Vivienda del 2010, indica:

“En Ecuador hay 14'306.876 habitantes.; de los cuales, en Manabí hay 1'345.779 y, en Portoviejo hay 280.029; 137.969 hombres (49.26%) y 142.060 mujeres (50.74%). Es la séptima ciudad con mayor número de habitantes del país. Al momento que se realizó el último censo el número de mujeres superaba al de hombres con una diferencia de 4.091 personas. De acuerdo a los grupos de edades, está distribuido así: 84.064 pertenecen al grupo de 0-14 años; seguido del grupo de 15-29 años, con 74.694 hab; luego tenemos al grupo de 30-44 años, (57.163); 45-59 años (38.254); de 60-74 años (18.629); de 75-89 años, 6.445 personas; y, por último, el grupo de 90-100 años, existen 780 personas”. (INEC, 2010).

El Diario Manabita (2011) en Manabí por cantones: resultados del Censo de Población y Vivienda INEC. 2010, se indica que:

El 67.92% se autodefine mestiza; el 20.75% montubia; 5.67% blanca; el 4.19% afro ecuatoriana; el 0.61% es mulata; el 0.47% se considera negra; y, el 0.16% se define indígena. Del total de la población económicamente activa, 29236, (54.83%) es empleado u obrero privado; 25692 (25.22%) trabaja por cuenta propia; 15926 (15.63%) es empleado u obrero del Estado u organismo seccional; 13744 (13.50%) es jornalero; 4509 (4.43%) son empleadas domésticas; 7052 (6.92%) se ignora; 2969 (0.98%) trabaja en sociedad; y, 1719 (1.69%) tiene trabajo no remunerado. El 67.92% se autodefine mestizo; el 20.75% montubios; y, blancos, 5.67%. De este mismo total, el 26.3% tiene unión libre; el 27.4% es casado; el 34.7% es soltero; el 6.0% es separado; el 0.7% es divorciado; y, el

4.8 es viudo. En cuanto a la procedencia del agua en las viviendas; el 62.70% tiene de la red pública; el 20.31% la adquiere a los tanqueros; el 12.76% tiene pozo; el 2.52% la toma del río; y, el 1.71% de las albarradas. La procedencia de la luz en las viviendas: el 93.90% la toma de la red empresa eléctrica; el 4.18% no tienen; el 1.20% se ingenia otras formas de tener luz; el 0.46% utiliza generador de luz; y, el 0.26% la adquiere del panel solar. La eliminación de la basura en las viviendas, el 79% la elimina a través del carro recolector; el 18.04% la queman; el 1.21% la arrojan a terrenos baldíos; el 1.12% utiliza otras formas de eliminación; el 0.43% la entierran; y, el 0.20% la arrojan al río.

Al ser una ciudad ubicada en el centro de la provincia, es el punto estratégico donde concurren los habitantes de los pueblos y ciudades aledañas. El portovejense es una persona amable, trabajadora. Registra una tasa de natalidad de 17x1000 habitantes, mientras que la tasa de mortalidad general es de 4x1000 habitantes, siendo la tasa de mortalidad infantil de 39x1000 habitantes, mientras la tasa de mortalidad de menores de 5 años es de 44x1000. Así mismo tenemos una tasa de migración con un 50%x1000 habitantes. (INEC, 2009).

Según datos estadísticos de la Subjefatura de Migración en Portoviejo (2010):

“En Ecuador la mala situación económica es la causa principal para la emigración de padres a Estados Unidos y Europa (89.1 por ciento). La mayoría de hijos no fueron consultados por sus padres antes de emigrar (56.7 por ciento). Los hijos quedaron al cuidado de los hermanos (58.1 por ciento), abuelos (69.9) y tíos (50.8). En Portoviejo, 1904 (50.59%) hombres han emigrado a otros lados; mientras que un total de 1859 mujeres también lo han hecho (49.41%). Esto demuestra que la migración está en constante apogeo, ya que las personas van en búsqueda de un mejor estilo de vida para ellos y para sus hijos. Más del 30% de las familias tienen sus familiares en el exterior. Sus destinos son España, Italia, Estados Unidos a los que van en busca de trabajo, mejorar sus ingresos económicos, los cuales muchas veces regresan sin haber podido cumplir su sueño, y muchos de ellos no regresan”.

De acuerdo a datos proporcionados por el Departamento Estadístico del Subcentro de Salud San Cristóbal, las principales causas de morbilidad en esta comunidad, durante junio 2013- Febrero 2014 fueron por enfermedades prevenibles.

### **1.1.3. Misión institucional.**

El Colegio Nocturno San Cristóbal, tiene como misión:

Para el 2015, la institución se destacará en poseer una formación de calidad y calidez, alineada a la justicia, la equidad y solidaridad, con estudiantes, docentes y padres de familia capacitados según los niveles de estudios, fomentando en todo momento un sentido crítico y desarrollo institucional en aras al cambio. (PEI, 2014, p. 5.)

**1.1.4. Visión institucional.**

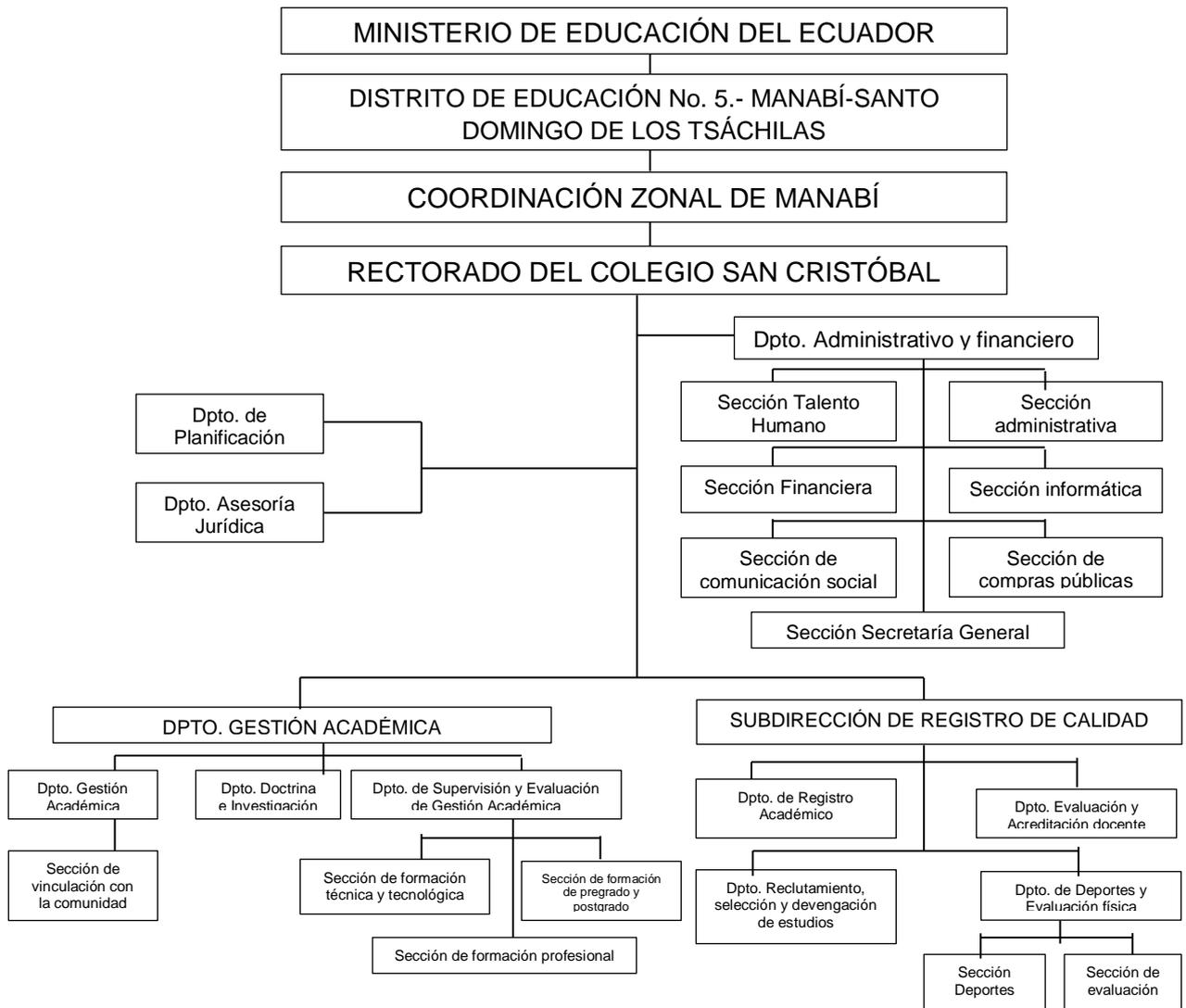
El Colegio Nocturno San Cristóbal, tiene como misión:

Formar personas esenciales con un aprendizaje de calidad y calidez para el autodesarrollo integral del pensamiento crítico, conscientes de sí mismo y de la sociedad en que viven con la capacidad de enfrentar y transformar la realidad de su vida personal y social. (PEI, 2014, p. 5.)

**1.1.5. Organización administrativa.**

La organización administrativa del colegio responde a una estructura organizativa establecida a nivel nacional por el Ministerio de Educación y Cultura del Ecuador.

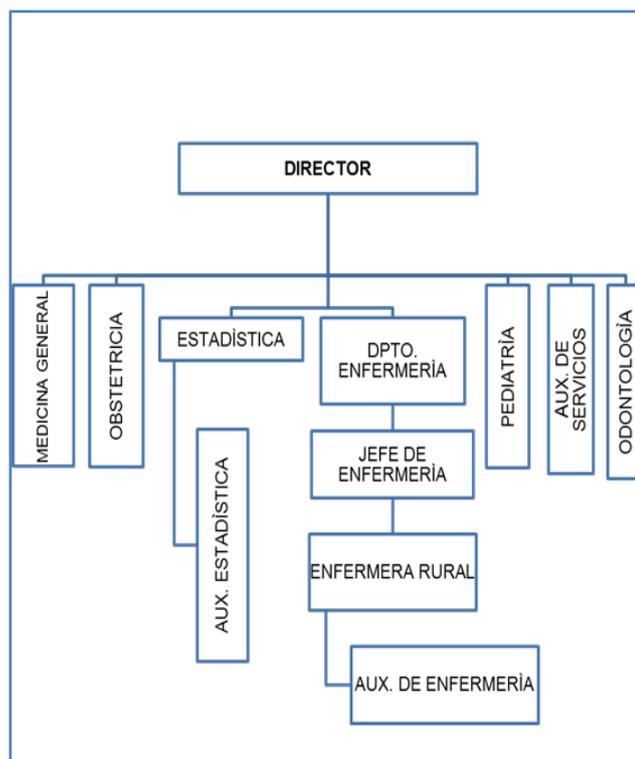
**Lámina No. 1:** Organigrama del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal



**Fuente:** Secretaría del Colegio Nacional Mixto Cristóbal Colón

Por su parte el subcentro de salud San Cristóbal cuenta con la siguiente organización y su funcionamiento está regido jefe del por el Distrito de Salud seguido del Director del Subcentro

**Lámina No. 2:** Organigrama del S.C.S. San Cristóbal



Fuente: Departamento administrativo

### 1.1.6. Servicios que prestan las Instituciones

El Subcentro de salud San Cristóbal presta los siguientes servicios: Medicina General con Consulta Externa, Obstetricia, Dpto. de Odontología; otros servicios asistenciales como Nutrición y Dietética; Nebulizaciones; Vacunación y Servicios de enfermería.

El Colegio San Cristóbal cuenta con un departamento de orientación, en el cual se maneja la Escuela para padres, y orientación a chicos con problemas familiares y de conducta, los programas entre salud están a cargo de la unidad de salud San Cristóbal diagonal al plantel.

### 1.1.7. Datos estadísticos de cobertura.

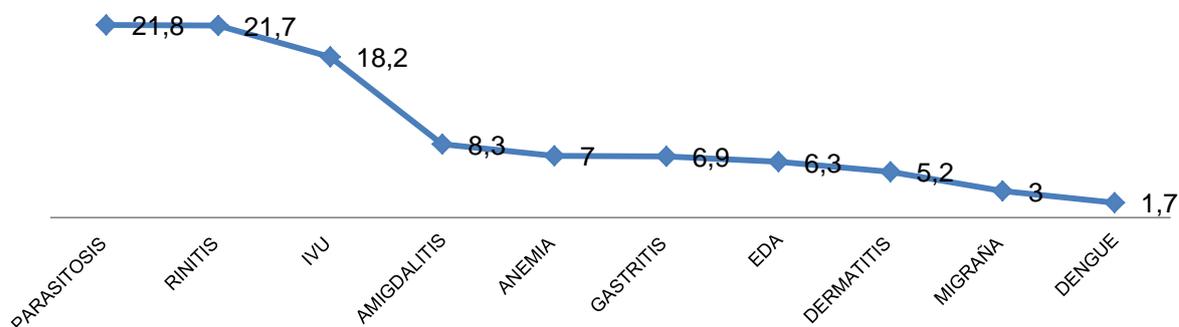
Tabla 1: Principales Causas De Morbilidad

**Tabla No. 1**  
**S.C.S. SAN CRISTOBAL**  
**10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD**  
**Enero-Marzo/ 2014**

CIE 10	ENFERMEDADES	F	%
A00-B99	PARASITOSIS	340	21.8
J30.0	RINITIS	339	21.7
N39.0	IVU	285	18.2
J03-J35.0	AMIGDALITIS	129	8.3
E00-E90	ANEMIA	109	7.0
K29.0-K29.7	GASTRITIS	107	6.9
A00-B99	EDA	98	6.3
L00-L99	DERMATITIS	81	5.2
G43	MIGRAÑA	48	3.1
A90	DENGUE	26	1.7
	<b>TOTAL</b>	<b>1562</b>	<b>100.00</b>

**Fuente:** Concentrados mensuales de morbilidad  
**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

**Gráfico No. 1:** Causas de Morbilidad



### **Interpretación:**

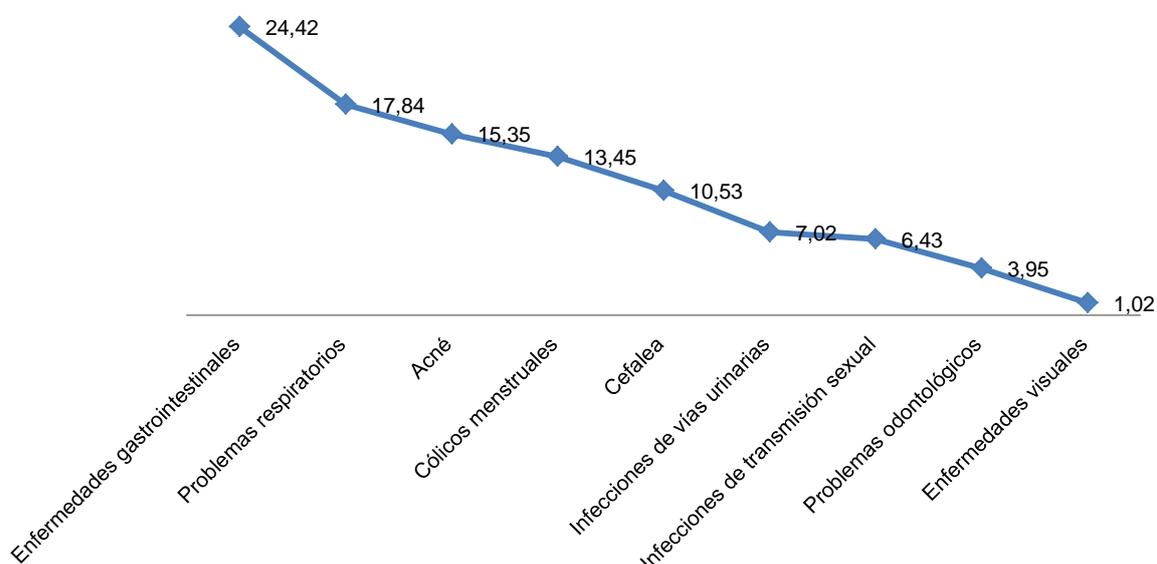
En la ciudadela San Cristóbal hay, un alto índice de parasitosis; la población principalmente afectada es la infantil debido a su inmadurez inmunológica y poco desarrollo de hábitos higiénicos. Los parásitos intestinales, en muchas ocasiones llevan a consecuencias negativas tanto físicas como desde el punto de vista cognitivo en muchos niños parasitados como la anemia, lactantes de bajo peso, desnutrición y retraso (tanto del crecimiento como intelectual), diarrea crónica, dolor abdominal recurrente, inapetencia, irritabilidad, bruxismo, trastornos del sueño, etc. Por otro lado, el desempeño escolar y las actividades del niño también son afectados; la productividad en los adultos se paraliza, y esto causa una carga económica en la población.

**Tabla No. 2**  
**S.C.S. SAN CRISTOBAL**  
**10 PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE 12 A 17 AÑOS**  
**Enero-Marzo/ 2014**

CIE 10	ENFERMEDADES	F	%
K00-K93	Enfermedades gastrointestinales	167	24,42
J20-J22	Problemas respiratorios	122	17,84
L70.0	Acné	105	15,35
N94.4-N94.6	Cólicos menstruales	92	13,45
G43-G44-R51	Cefalea	72	10,53
N39.0	Infecciones de vías urinarias	48	7,02
A64	Infecciones de transmisión sexual	44	6,43
K00-K14	Problemas odontológicos	27	3,95
H00-H59	Enfermedades visuales	7	1,02
	<b>TOTAL</b>	<b>684</b>	<b>100,00</b>

**Fuente:** Concentrados mensuales de morbilidad  
**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

**Gráfico No. 2:** Morbilidad de 12-17 años.



**Interpretación:**

De acuerdo a datos reportados por el Dpto. Estadístico del Subcentro de Salud San Cristóbal, durante el periodo en mención se presentó un alto índice de enfermedades gastrointestinales (24,42%); seguido de problemas respiratorios (17,84%); acné (15,35%); cólicos menstruales (13,45%); cefalea (10,53%); infecciones de vías urinarias (7,02%); infecciones de transmisión sexual (6,43%); problemas odontológicos (3,95%); y, enfermedades visuales (1,02%)

### **1.1.8. Características geofísicas de la institución**

El colegio San Cristóbal está ubicado en la Cdla. del mismo nombre, en la calle Atanasio Santos calle principal cerca de la ciudadela 1º. De Mayo debido a que esta institución es nocturna en la sección matutina labora la escuela fiscal Ena Ali Guillem este plantel consta de 3 pisos de cemento y hormigón armado un patio en medio de la edificación.

El Subcentro de Salud San Cristóbal está ubicado en la Cdla. del mismo nombre, en la calle Atanasio Santos calle principal esquina cerca de la ciudadela 1º. De Mayo Tiene una superficie de 150 m<sup>2</sup>, de H.A. de 1 sola planta 2 Consultorios Médicos, 1 Estadística o Admisión; 1 Área de Enfermería; 1 Bodega; 2 baterías sanitarias; 1 área de vacunación, 1 farmacia, 1 departamento odontológico.

### **1.1.9. Política de la institución**

De acuerdo a la planificación institucional las políticas establecidas son:

- Incremento de la oferta académica, mejoramiento de la infraestructura física, actualización tecnológica y proyección de la identidad institucional.
- Mejoramiento de la calidad y equidad de la educación e implementación de un proceso de autoevaluación institucional.
- Mejoramiento de la formación profesional a través de la implementación de un plan de capacitación docente.
- Actualización y fortalecimiento curricular.
- Planificación, organización y optimización de los servicios educativos considerando criterios científicos, pedagógicos y tecnológicos.
- Aplicación obligatoria del currículo nacional.
- Aplicación de un diseño curricular relacionado con la diversidad cultural.
- Aplicación y práctica de valores institucionales, proyectados a la familia y sociedad.
- Participación de todos los actores del proceso educativo, en forma democrática, participativa e inclusiva en los programas, proyectos y acciones institucionales.

La política del Subcentro de Salud San Cristóbal según su Plan estratégico (2014) es:

1. Ofrecer servicio de salud de óptima calidad que contribuya a disminuir los índices de morbimortalidad de la provincia.
2. Coadyuvar a la formación de recursos humanos en el campo de la salud.
3. Propender a disminuir la insuficiencia de la prestación en servicio de salud que ofrece

el estado a la provincia de Manabí.

4. Contribuir el acceso universal a medicamentos e insumos esenciales como componentes fundamentales de la atención integral de salud.

5. Desarrollar los servicios en función de las necesidades de la población.

Evaluar la calidad de atención para mejorar la prestación de servicios.

## **1.2. Marco conceptual**

### **1.2.1. Salud en el adolescente.**

El comportamiento social de los adolescentes se ha considerado como un problema de salud pública en diversos países del mundo; principalmente, un ejemplo de ellos es los problemas derivados de la actividad sexual que suele tener como resultado un embarazo no deseado y con las causas que intervienen para que ello suceda.

En base a esto Stern indica la siguiente estadística:

Con base en las encuestas "Gente Joven", se observa un incremento en la actividad sexual de los adolescentes: en 1999, 15.8 por ciento de los entrevistados de 13 a 19 años había tenido relaciones sexuales; en 2002, este porcentaje aumenta a 20.7, uno de cada cinco. En términos de la edad, el incremento global se explica por una mayor actividad declarada tanto por varones y mujeres de 18 a 19 años, y en menor medida por mujeres de 16 a 17 años. (Claudio Stern, 2008, p116)

La salud de los adolescentes es un tema de gran interés para la comunidad, de hecho, es probable sea de mayor interés para los adultos que para propios adolescentes. En comparación con sus padres, que pueden intercambiar información con sus amigos y compañeros de trabajo sobre cómo evitar enfermedades específicas como el cáncer o la forma de reducir las complicaciones de enfermedades crónicas como la diabetes mellitus o la hipertensión, los adolescentes dedican poco tiempo a discutir su salud con otros. Sin embargo, los adolescentes se involucran en actividades en forma diaria que pueden poner en peligro su seguridad inmediata o su salud a largo plazo y el bienestar. Los patrones de comportamientos de riesgo para la salud establecidos en esta etapa crítica del desarrollo, tales como comer en exceso, fumar y actividad física mínima puede tener consecuencias para la salud a largo plazo.

En este aspecto Redondo y cols, describen:

Las jóvenes adolescentes, en muchas ocasiones, son las usuarias olvidadas en los programas de salud reproductiva. Estos se podrían definir como aquellos que proporcionan protección y prevención de la salud sexual, a través de acciones educativas y sociales, permitiendo aplicar principios formativos para promover cambios positivos en la conducta y bienestar de las jóvenes, a fin de lograr una mejor calidad de vida. Por tanto, y a efectos prácticos, pretenden proporcionar un mayor conocimiento sobre el cuerpo en desarrollo de esta joven usuaria, disponer de la información adecuada para la vida sexual sin riesgo y acceder a los métodos anticonceptivos más adecuados para cada mujer, siendo los pasos esenciales para adoptar conductas conscientes y responsables. (Redondo & cols, 2009, p 347)

Con respecto a la salud de los adolescentes, varias personas pueden atribuir significados muy diferentes a experiencias similares. En general, los adultos, especialmente los padres, pueden estar más preocupados que sus hijos adolescentes están a punto de desarrollar buenos hábitos de salud o un estilo de vida saludable. Los padres también pueden subestimar la implicación de sus hijos adolescentes en comportamientos de riesgo para la salud. Del mismo modo, los profesionales, como los maestros, psicólogos, enfermeras y médicos, tienen otros significados para el estado de salud, el docente generalmente está preocupado por cómo la enfermedad crónica de un adolescente interfiere con su desarrollo cognitivo y su progreso académico, el psicólogo puede centrarse en la forma en que el estrés se expresa como quejas somáticas, las enfermeras y los médicos pueden adelantarse a los problemas de salud antes de que ocurran y proporcionar orientación a los padres y jóvenes para ayudarles a evitar las amenazas previsibles para la salud y el bienestar.

### **1.2.2. Problemas de salud en los estudiantes**

Cada vez es más reconocido que los estudiantes con problemas de salud ocultos que pueden requerir más apoyo que los estudiantes con problemas evidentes. Las instituciones tienen que centrarse en la sensibilización, en todos los departamentos, tanto docente y no docente, para cambiar el ambiente a uno dentro de la cual los estudiantes pueden presentar sus problemas y expresar sus necesidades.

Actualmente se está creando una mayor conciencia de la participación de profesionales de la educación en los estudiantes el bienestar y la mejora del reconocimiento de su vida como una persona íntegra e integral. En el caso de estudiantes con problemas de salud mental esta discriminación tiene sus raíces en la representación de la enfermedad mental como de miedo, de control y en última instancia violento. Muchos estudios han demostrado que el mayor peligro planteado por alguien con un problema de salud mental es a sí mismos

Si bien, en parte, la responsabilidad es de la empresa en la que el estudiante realiza el aprendizaje, también el director y el personal de la escuela deben controlar las condiciones de trabajo, para evitar que el alumno se enferme o que corra riesgos innecesarios. (Raúl Gagliard, 2008, p.82)

El examen médico al estudiante debe contener aspectos clínico, psico afectivo y la influencia de su entorno social en sus estilos de vida. El examen sirve para elaborar un diagnóstico sobre las tendencias de salud de la población estudiantil. Con los resultados obtenidos se diseñan actividades destinadas a: atención del daño, promoción de factores protectores, y eliminar conductas de riesgo sobre los principales problemas de salud, propios de la comunidad estudiantil; para lo cual se promueve la participación activa de alumnos y maestros, a fin de propiciar la cultura de auto cuidado de la salud.

El control de la salud de los estudiantes y del personal también es parte de la formación si se clarifican y se explicitan todos los puntos importantes del mismo. En ese sentido, reiteramos, debe existir una coherencia entre lo que la escuela propone en sus programas de estudio y lo que ella hace. La formación de los estudiantes para mejorar su salud y evitar los riesgos de trabajo tiene que ser coherente con una escuela en la que la salud sea mejorada y los riesgos de trabajo, evitados. (Gagliard, 2008, p.82)

Dentro del trabajo escolar, la Educación para la Salud contribuye a la conservación y el mejoramiento de la salud tanto de los educandos como de los educadores. La educación para la salud es una parte muy importante de la promoción de la salud y de la prevención de las enfermedades y al igual que la participación comunitaria y la comunicación social, juega un papel fundamental en el logro de mejores condiciones de vida y de más altos niveles de salud y de bienestar para los individuos, los grupos y las comunidades. Seguidamente, se hará una breve exposición acerca del desarrollo del concepto, historia de la Educación para la Salud, además de algunas ideas de proyectos que se pueden desarrollar en los centros educativos.

### **1.2.3. Programas de salud en el estudiante**

Educación instructiva para la Salud: Implementar programas de educación de salud escolar que proporcionan a los estudiantes con los conocimientos, actitudes y habilidades de comportamiento necesarios para la adopción de estilos de vida físicamente activos. Los programas proporcionan actividades en salud extracurricular que satisfagan las necesidades e intereses de todos los estudiantes, y asegurar el acceso a los espacios e instalaciones que promuevan estas actividades. Las directrices establecen que éstas actividades extracurriculares deben incluir actividades no competitivas que satisfagan las necesidades e

intereses del mayor porcentaje posible de los estudiantes y que los recursos de la comunidad se debe utilizar para ofrecer programas basados en la escuela.

Los diversos programas de estudio de la asignatura de Educación para la salud,. La nueva mecánica de trabajo que proponen los programas do Educación para la salud no sólo estimula en el estudiante el conocimiento de su cuerpo y las funciones que en él se realizan, sino que tomando como base este enfoque particular, estimula también su interés por adquirir y promover medidas preventivas para lograr y mantener el cuidado de su salud. En un país tan necesitado de formas de vida individual y colectivamente responsables, es imprescindible que el estudiante de Bachillerato se comprometa también a mejorar el ambiente donde vive. Para coadyuvar a alcanzar este fin, en este manual se propone una serie de actividades seleccionadas, acordes con los propósitos de la asignatura, la naturaleza de los contenidos y las características de los educandos. (Consuelo, 2009, P3)

Los maestros y los colegios basan la educación en el rendimiento escolar como la lectura, matemáticas, o cualquier otro tema, por desgracia, la educación en salud no ha sido aprobada en los principales programas de evaluación, y la falta de este motor puede contribuir a la indiferencia sobre educación para la salud por parte de los directivos de la escuela, maestros, padres y estudiantes. La situación puede estar cambiando, sin embargo, todavía hay muchas estrategias y actividades que implementar.

#### **1.2.4. Servicio de atención integral.**

Según la OPS (2008), los servicios de atención integral son aquellos que incorporan promoción de la salud, prevención de enfermedades, curación y rehabilitación, respaldan a las personas desde una perspectiva física, sicológica y social; y, que:

También actúan integrados y en coordinación con otros niveles de atención y consideran a las personas en su ciclo de vida, no limitando la atención de la salud, ni a un determinado episodio de enfermedad. Estos servicios deben asegurar la continuidad de la atención en todas las etapas de la vida, articulada a una red de servicios e instituciones de la comunidad (OPS, 2008).

#### **1.2.5. Servicios de salud para adolescentes y jóvenes.**

Hasta el momento el grupo ha permanecido relativamente marginalizado de la atención de los procesos de salud/enfermedad, biopsicosocial, bienestar y desarrollo y su participación real y efectiva en esos procesos ha sido muy escasa. Inclusive los jóvenes han venido permaneciendo fuera del beneficio de los servicios de salud tradicionales y poco tenidos en cuenta en los esfuerzos que los países han desarrollado en el marco de la

llamada extensión de cobertura de la década de los 70 y más recientemente en la implantación de las estrategias de atención primaria de salud y participación comunitaria.

Para la OMS, la adolescencia es: “el periodo de la vida en el cual el individuo adquiere la capacidad de reproducirse, transita de los patrones psicológico de la niñez a la adultez y consolida su independencia económica”, quedando enmarcado en la segunda década de la vida. Pero, con la Society for Adolescent Medicine, prefiero entender un período más amplio, que incluya la etapa de la juventud, para así considerar esta etapa de la vida desde los 10 hasta los 25 años.

Al referirnos al concepto de “salud”, propongo la definición que se consensuó en el X Congreso de Médicos y Biólogos de Lengua Catalana (Perpignan, 1976):

La salud es aquella manera de vivir que es autónoma, solidaria y gozosa”. Este concepto dinámico está más en consonancia con el de salud integral, que entiende al ser humano desde una concepción unitaria biopsicosocial, evitando la focalización de nuestros esfuerzos en programas de salud en el área biológica.

Gallagher, R.J. impulsor de las primeras clínicas específicas para adolescentes en 1950, afirma que las consultas generales dedicadas a la atención de un solo grupo de edad estimulan la tendencia del médico a dar mayor consideración a su paciente como persona, y disminuye la tendencia a focalizar la demanda en una enfermedad concreta. Se trata de conocer más y mejor las características y los requerimientos específicos de cada una de las etapas de la vida.

El ser humano es una unidad en donde los factores biológicos, psicológicos y sociales constituyen un sistema. La teoría general de los sistemas que desarrolló Ludwing Von Bertalanfy sostiene que todos los niveles de organización están unidos de tal forma que el cambio en uno necesariamente afecta los otros.

Salud es el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de infecciones o enfermedades, según la definición de la Organización Mundial de la Salud realizada en su constitución de 1946. También puede definirse como el nivel de eficacia funcional o metabólica de un organismo tanto a nivel micro (celular) como en el macro (social). El concepto salud abarca el estado biopsicosocial, los aspectos que un individuo desempeña. En 1992 un investigador agregó a la definición de la OMS: “y en armonía con el medio ambiente”, ampliando así el concepto.

### **1.2.6. Plan de atención integral**

Según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, en Planes y Programas de atención integral de salud, la atención integral se entiende como: “El conjunto de acciones coordinadas con el fin de satisfacer las necesidades esenciales para preservar la vida y aquellas relacionadas con el desarrollo y aprendizaje humano, acorde con sus características, necesidades e intereses”. (MSP, 2010).

La atención integral es una atención médica eficiente y oportuna para toda la población y para cada persona considerada integralmente. Más que al paciente o a la enfermedad como hechos aislados, se dirige al ser humano en su totalidad física y mental, en continua adaptación a su medio ambiente socio-cultural. Atención descentralizada, próxima al hogar o al sitio de trabajo, a cargo de un equipo funcionario bien integrado, en estrecha armonía y continuidad con el Hospital Base y con todos los organismos locales. Atención que integra, en cada prestación, los aspectos somáticos y psíquicos, lo individual con lo social, y las acciones preventivas y curativas. Por fin, atención planificada y con permanente intención educativa.

Esto es lo que se entiende por humanización de la atención médica, satisfaciendo los mejores fines de una libre elección y de una positiva relación médico paciente, a la vez que eliminando la oposición artificial e interesada entre médicos tratantes, administrativos y docentes.

### **1.2.7. El recurso humano en salud**

El trabajo en salud conlleva una relación directa entre el recurso humano y la población. En esta relación, el conocimiento científico y técnico que posee el profesional debería permitirle actuar como intérprete de las necesidades de salud de la comunidad. Este carácter de intérprete exige al recurso humano una adecuada preparación para desempeñar una compleja intermediación que, de cumplirse adecuadamente, proyecta su protagonismo en la formulación de cualquier propuesta de acción y cambio que se plantee. Ya no es posible pensar en procesos de cambio en salud o en formas modernas de gerencia hospitalaria que no consideren la necesaria participación y acción de sus recursos humanos.

Según la OPS, en su libro *La transformación de la gestión de hospitales en América Latina y el Caribe*, indica que:

Los recursos humanos de un hospital tienen simultáneamente una doble dimensión como factor estructural y como factor estructural. El factor estructural de los recursos humanos viene dado por su carácter de sujetos pensantes y activos que conforman las prácticas, establecen las formas de relación, definen valores y organizan y desarrollan el proceso de trabajo. Al gestionar el cambio de relación, definen valores y organizan y desarrollan el proceso de trabajo. Al gestionar el cambio institucional, la movilización de voluntades es un requisito básico para introducir modificaciones en las relaciones humanas y en las conductas y prácticas del trabajo. Todo ello es posible porque el recurso humano funciona como un sistema abierto capaz de aprender y reorganizar contenidos mentales que le permiten percibir la realidad y actuar en su entorno con autonomía. (Pág. 224).

### **1.2.8. Capacitación**

La capacitación es una herramienta fundamental para la Administración de Recursos Humanos, es un proceso planificado, sistemático y organizado que busca modificar, mejorar y ampliar los conocimientos, habilidades y actitudes del personal nuevo o actual, como consecuencia de su natural proceso de cambio, crecimiento y adaptación a nuevas circunstancias internas y externas.

Es un proceso educativo a corto plazo, aplicado de manera sistemática y organizada, mediante el cual las personas aprenden conocimientos, actitudes y habilidades, en función de objetivos definidos. El entrenamiento implica la transmisión de conocimientos específicos relativos al trabajo, actitudes frente a aspectos de la organización, de la tarea y del ambiente, y desarrollo de habilidades. Cualquier tarea, ya sea compleja o sencilla, implica necesariamente estos tres aspectos.

El ser humano, desde que hace hasta que muere, vive en constante interacción con su ambiente, que consiste en la recepción y ejercicio de influencias en sus relaciones con él. La educación se refiere a todo aquello que el ser humano recibe del ambiente social durante su existencia, cuyo sentido se adapta a las normas y los valores sociales vigentes y aceptados. Así, el ser humano recibe esas influencias, las asimila de acuerdo con sus inclinaciones y predisposiciones, además de que se enriquece o modifica su conducta dentro de sus propios patrones personales.

La educación puede ser institucionalizada y ejercida de modo organizado y sistemático, como en las escuelas y las iglesias, lo cual obedece a un plan preestablecido, pero también se puede desarrollar de modo difuso, desorganizado y asistemático, como en el hogar y en los grupos sociales a los que pertenece el individuo, sin obedecer a ningún plan preestablecido.

El tipo de educación que nos interesa es la profesional y esa es de la que vamos a tratar. Chiavenato, I. (2007), en su obra administración de recursos humanos, indica que:

La educación profesional es la educación, institucionalizada o no, que busca preparar al hombre para la vida profesional. Comprende tres etapas interdependientes, pero perfectamente distintas y son: la formación profesional, que es la que prepara a la persona para una profesión en determinado mercado de trabajo. Sus objetivos son amplios y mediatos, sus miras son a largo plazo, buscan calificar a la persona para una futura profesión y también las propias organizaciones; el desarrollo profesional que es la educación profesional que perfecciona a la persona para ejercer una especialidad dentro de una profesión; busca ampliar, desarrollar y perfeccionar a la persona para su crecimiento profesional en determinada especialidad dentro de la organización o para que se vuelva más eficiente y productiva en su puesto; persiguiendo objetivos menos amplios y a mediano plazo, que trasciendan a los que exige el puesto actual, al prepararla así para asumir funciones más complejas; y la capacitación, que es la educación profesional para la adaptación de la persona a un puesto o función; sus objetivos son a corto plazo; son restringidos e inmediatos y buscan proporcionar al hombre los elementos esenciales para el ejercicio de un puesto, preparándole adecuadamente para él". (Pág. 286).

Las características que contribuyen al éxito de un programa o servicio son: identificación e intervención precoz de los adolescentes y sus familias, (comienzo alrededor de los 8 a 10 años), acompañándolos hasta completar una transición eficaz a la etapa adulta; programas con metas amplias que ofrezcan a los jóvenes una razón para buscar y esperar un futuro mejor; la atención individual: un adulto, no necesariamente del equipo de salud se preocupa de las necesidades específicas de cada adolescente; dar a los adolescentes competencia social, es decir, la capacidad de integrar afecto, conocimiento y conductas para lograr un adecuado desarrollo en su cultura. Esto implica aprender habilidades sociales, tales como, autocontrol de emociones y conductas, manejo del stress, resolver problemas, tomar decisiones, aprender a comunicarse, saber dar y recibir retroalimentación a través de una escucha activa y a resistir a la presión de los pares: decir que NO, con razones fundamentadas del porqué, a la vez de sugerir acciones alternativas; ir hasta donde está el adolescente. En este contexto, Franco, S.; et Als. (2000) en el Manual de evaluación de la dimensión socio-emocional de la calidad de atención de servicios de salud, expresan que:

Los programas de atención de adolescentes que han tenido menos éxito y, dicho sea de paso, han tenido mayor costo, se han caracterizado por tener un enfoque individual, en adolescentes portadores de una condición de riesgo o un daño; estar centrados en conductas problemáticas específicas y aisladas; tener una intervención tardía, cuando los comportamientos ya están bien arraigados o los daños establecidos; no utilizan el apoyo de la familia, ni el de los pares menos el apoyo extrasectorial ni se coordinan con las escuelas; utilizan tácticas de miedo; se basan en intervenciones de corta duración; y se enfocan en el comportamiento negativo, más que en la promoción del comportamiento positivo.

## **CAPITULO II**

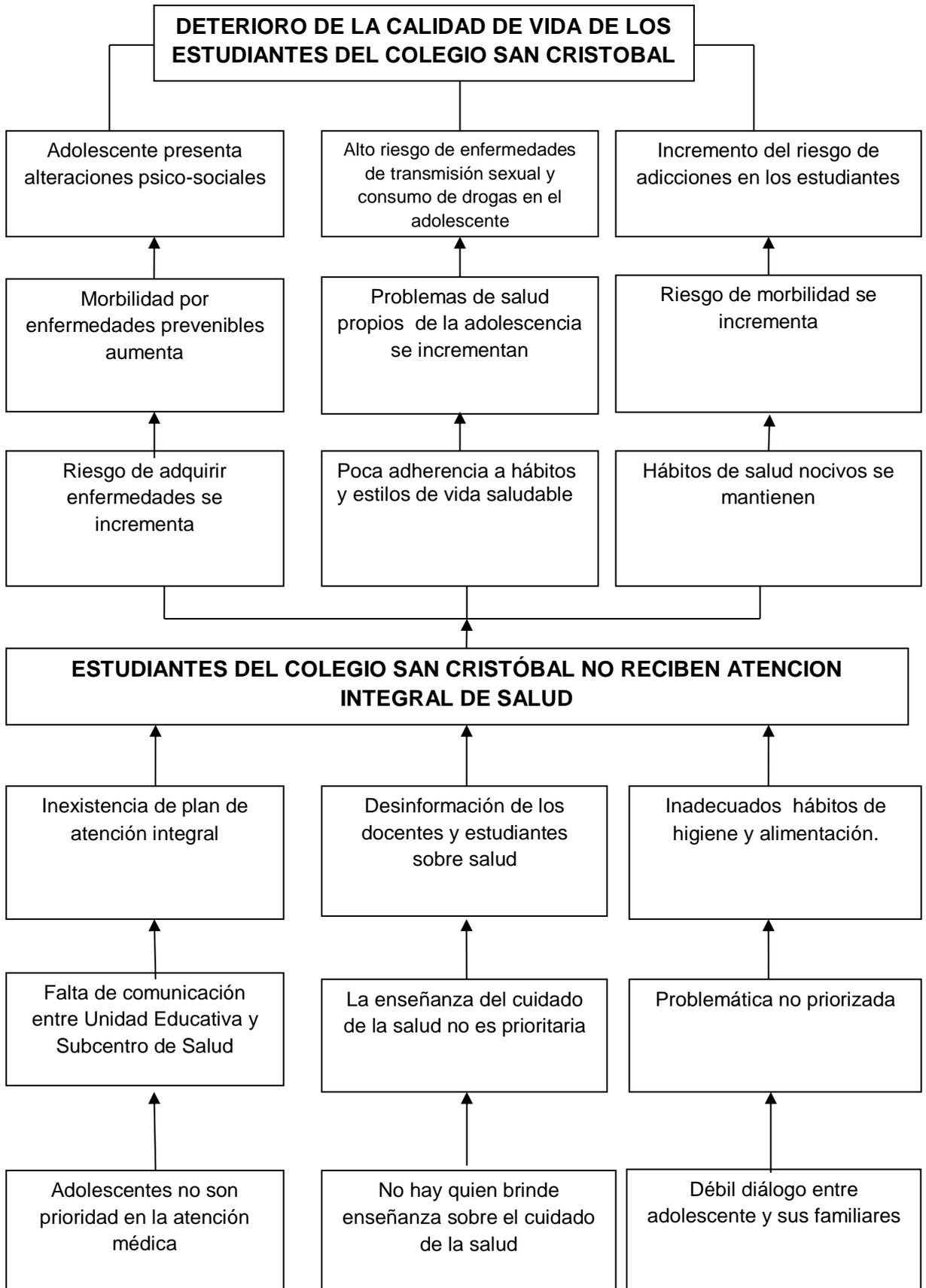
## 2. Diseño metodológico

### 2.1. Matriz de involucrados

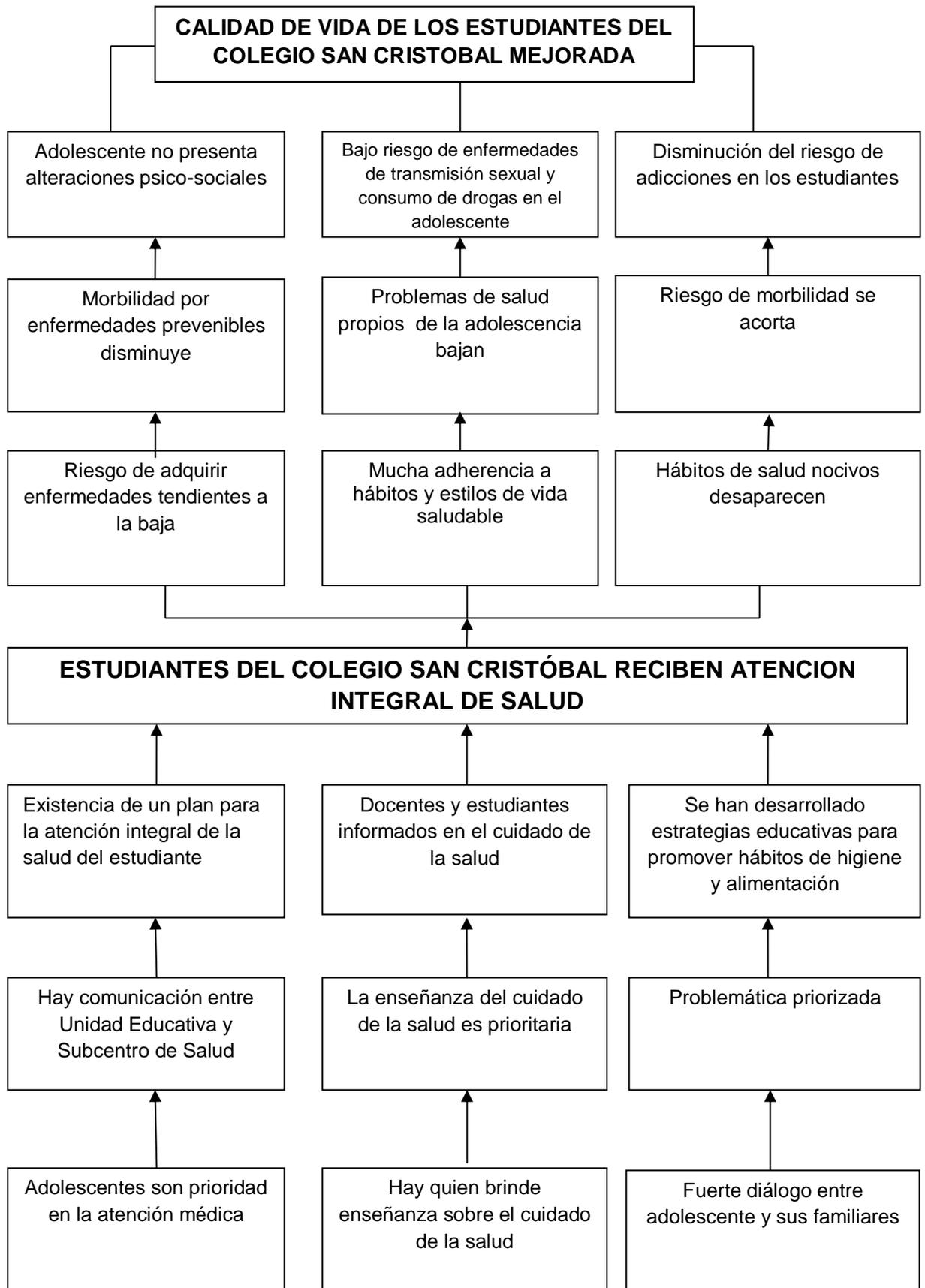
GRUPO Y/O INSTITUCION	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
<b>Directivos del Colegio San Cristóbal</b>	Velar por el normal desarrollo de sus educandos.	<p><b>Recursos</b> Humanos: Personal administrativo y de salud. Económicos: Materiales , insumos médicos, equipos, infraestructura hospitalaria</p> <p><b>Mandatos</b> Art. 32: Constitución política del Ecuador 2008. Sección séptima. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adolescentes con conductas inadecuadas</li> <li>- Mala imagen institucional</li> <li>- Calidad de enseñanza cuesta abajo por problemas de estudiantes.</li> </ul>
<b>Equipo docente</b>	Incentivar al adolescente a cuidar y mejorar su salud.	<p><b>Recursos</b> Humanos: Usuarios del servicio Económicos: Materiales , insumos médicos y equipos,</p> <p><b>Mandatos</b> Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adolescente resistente a la atención médica</li> <li>- No existe información puntual sobre el manejo de enfermedades en esta población.</li> <li>- Poca importancia al espacio del adolescente</li> </ul>
<b>Adolescentes</b>	Recibir atención de salud concientizando su importancia para una buena calidad de vida	<p><b>Recursos</b> Humanos: Usuarios del servicio</p> <p><b>Mandatos</b> Constitución del Ecuador 2008. Sección segunda Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Desinformación sobre los derechos que le corresponden</li> </ul>
<b>Padres de Familia</b>	Contribuir en mejorar los	<p>- <b>Recursos</b> Humanos: Usuarios del servicio</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Entorno social desagradable.</li> </ul>

	hábitos y estilos de vida de sus hijos.	<b>Mandatos</b> Constitución del Ecuador 2008. Sección segunda Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria.	- Inexistencia de entidades que orienten a jóvenes
<b>Director S.C.S. San Cristóbal</b>	Garantizar la salud integral de la comunidad.	<b>Recursos:</b> Humanos - Materiales <b>Mandato:</b> "Brindar atención de calidad, con calidez y eficacia, en el ámbito de sus competencias, buscando el mayor beneficio para la salud de sus pacientes y de la población, respetando los derechos humanos y los principios bioéticos.(Art. 201.- Cap. III.- Ley Orgánica de Salud)	- Estructura física deficiente - Atención habitual y superficial en salud adolescente.
<b>Equipo de Salud del Subcentro San Cristóbal</b>	Cumplir con los programas establecidos del Ministerio de Salud Pública	<b>Recursos:</b> Humanos. Personal de Salud <b>Mandato.</b> Constitución del Ecuador 2008. Sección segunda Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria.	- Poco interés de la institución por la salud del estudiante. - Limitada coordinación entre autoridades y personal de salud a cargo de los programas del MSP
<b>Maestrante</b>	Implementar y mantener proyecto que mejore la calidad de atención de salud integral al adolescente	<b>Recursos</b> Humanos: Personal administrativo y de salud. Económicos: Materiales, insumos médicos y equipos. <b>Mandatos</b> Título IV. Evaluación, aprobación de materias. Trabajo de fin de carrera Modalidad presencial. Art. 12.- Del proyecto de fin de carrera	- Dificultad en el acceso a la información - Problemas por políticas institucionales - Mínima difusión del programa de atención del adolescente - Diversidad de estilos de vida del adolescente

## 2.2. Árbol del problema



### 2.3. Árbol de Objetivos



## 2.4. Matriz del Marco Lógico

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
<b>Fin:</b> Contribuir a mejorar la calidad vida de los estudiantes del Colegio San Cristóbal.			Colaboración de todos los involucrados en el desarrollo del proyecto de acción.
<b>Propósito:</b> Estudiantes del Colegio San Cristóbal reciben atención integral de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta el 31 de Enero del 2014, el 80% de los estudiantes del Colegio San Cristóbal, reciben atención integral de salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de atención de salud integral</li> <li>Registros médicos</li> </ul>	Equipo docente y de salud, padres de familia y adolescentes participando en el programa.
<b>Resultados:</b>			
1. Plan para la atención integral de la salud del estudiante, elaborado y aplicado	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta el 31 de enero del 2014 el 100% del plan para atención integral de la salud para los estudiantes del Colegio San Cristóbal, elaborado y aplicado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan para la atención integral de salud adolescente.</li> <li>Encuestas a los adolescentes</li> <li>Resultados de las fichas de atención médica, odontológica, psicológica, y nutricional.</li> <li>Fotorrelatoría</li> </ul>	Participación tanto de las autoridades del plantel como de salud.
2. Docentes y estudiantes informados en el cuidado de la salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta el 28 de Febrero del 2014, el 90% del equipo docente y estudiantes informados en el cuidado de la salud.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de capacitación</li> <li>Lista de asistencia</li> <li>Evaluación de capacitación</li> <li>Fotorrelatoría</li> </ul>	Equipo docente y de salud motivado y entusiasmado en participar de este evento.
3. Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes, desarrolladas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta el 30 de Marzo del 2014, el 90% de Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, desarrolladas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programación de taller</li> <li>Lista de asistencia</li> <li>Fotorrelatoría</li> </ul>	Adolescentes empoderados del proyecto.

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	CRONOGRAMA	RECURSOS
<b>RESULTADO Nº 1.</b> Plan para la atención integral de la salud estudiante, elaborado y aplicado			
1.1. Socialización del proyecto con Directivos de ambas instituciones.	Maestrante Equipo de Salud Directivos del Plantel	6/01/2014	Oficios \$2.00 Fotos 5.00 <b>TOTAL \$7.00</b>
1.2. Elaboración del documento con plan para atención integral de salud a estudiantes. - Reunión con involucrados - Recolección de información - Elaboración borradores - Presentación final del documento	Maestrante Equipo de Salud Directivos del Plantel	8-17/01/2014	Transcripción \$20.00 Anillado 1.00 Copias 5.00 Internet 22.00 Libros 10.00 Folletos 3.00 <b>TOTAL \$61.00</b>
1.3. Implementación del plan para atención integral de salud a estudiantes.	Maestrante Docentes Estudiantes Profesionales de la Salud	20-30/01/2014	Fichas \$25.00 Mat. Oficina 20.00 Fotos 5.00 Copias 2.00 Refrigerio 100.00 <b>TOTAL \$152.00</b>
1.3.1. Primer componente: - Atención médica - Atención nutricional - Atención odontológica - Atención psicológica	Maestrante Docentes Estudiantes Profesionales de la Salud	1-28/02/2014	Fotos \$ 5.00 Copias 50.00 Refrigerios 100.00 <b>TOTAL \$155.00</b>
1.3.2. Segundo componente: Promoción de comportamientos Saludables. - Refrigerio Saludable. - Actividad Física. - Educación sexual. - Convivencia saludable.	Maestrante Docentes Estudiantes Profesionales de la Salud	1-28/02/2014	Fotos \$ 5.00 Copias 50.00 Refrigerios 100.00 <b>TOTAL \$155.00</b>
1.3.3. Tercer componente: Promoción de entornos saludables - Bar escolar saludable. - Servicios higiénicos limpios.	Maestrante Docentes Estudiantes Profesionales de la Salud	1-28/02/2014	Fotos \$ 5.00 Copias 50.00 Material varios 100,00 <b>TOTAL \$155.00</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Áreas Verdes cuidadas.</li> <li>- Espacios para la recreación.</li> <li>- Entorno libre de la venta de alcohol y comida chatarra.</li> </ul>			
<b>RESULTADO Nº 2: Docentes y estudiantes informados en el cuidado de la salud.</b>			
<p><b>2.1.</b> Preparación de la capacitación a equipo docente y de estudiantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar convocatorias al equipo de capacitación.</li> <li>- Coordinar estrategias de trabajo con el equipo.</li> <li>- Diseñar el plan analítico de capacitación.</li> <li>- Seleccionar temas de trabajo y materiales.</li> <li>- Definir horario de trabajo.</li> <li>- Elaborar lista de asistencia.</li> <li>- Escoger el salón de capacitación</li> <li>- Elaborar invitaciones</li> <li>- Difundir la capacitación al estudiantado y padres de familia</li> </ul>	<p>Maestrante Docentes Estudiantes Profesionales de la Salud</p>	<p>3/02/2014</p>	<p>Material de oficina \$10.00 Alquiler de equipos 50.00 Transcripción 10.00 Copias 5.00 Material de ferretería 20.00 Fotos 5.00 Refrigerios 50.00 <b>TOTAL \$150.00</b></p>
<p><b>2.2.</b> Ejecución de la capacitación mediante técnicas de trabajo participativas.</p> <p><b>Temas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La historia clínica</li> <li>- El examen físico del adolescente</li> <li>- Educación para la</li> </ul>	<p>Maestrante Equipo del sub centro de salud y expositores. Docentes Autoridades del colegio</p> <p>Lcda. María Fernanda Pérez Dra. Johanna Macías Lcda. Lorena</p>	<p>10-28/02/2014</p>	<p>Material de oficina \$100.00 Alquiler de equipos 50.00 Refrigerios 100.00 Copias 5.00 Fotos 20.00 <b>TOTAL \$275.00</b></p>

salud	Rodríguez Bravo.		
- Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción	Lcda. Lady Mero		
- Enfoque de daños a la salud al de estilos de vida sana			
- Programas de adolescentes	Lcda. Lorena Rodríguez Bravo.		
- Salud nutricional	Lcda. Sabrina Párraga.		
- Sexualidad	Dra. Johanna Macías		
- Alcoholismo y drogadicción	Lcda. Lady Mero		
- Promoción para la Salud	Lcda. María Fernanda Pérez		
- Recomendaciones para prevenir accidentes y violencia	Lcda. Lady Mero		
- Recomendaciones de salud sexual y reproductiva	Dra. Johanna Macías		
- Recomendaciones de nutrición y de salud oral	Lcda. Sabrina Párraga.		
- Prevención y abuso de sustancias	Dra. Johanna Macías		
- Promoción de hábitos saludables	Lcda. María Fernanda Pérez		
- En promoción de responsabilidad y del éxito escolar.			
- Promoción de actividades comunitarias o con pares.	Dra. Johanna Macías		
- La atención integral	Lcda. Lorena Rodríguez Bravo.		
- Sistema de referencia y contrareferencia	Lcda. María Fernanda Pérez		
- Sobrepeso y obesidad	Dra. Johanna Macías		
- Desnutrición Anemia	Dra. Johanna Macías		
- Bulimia y anorexia	Dra. Johanna Macías		

<b>2.3.</b> Evaluación de la capacitación - Elaborar encuesta para valorar los resultados de la capacitación	Maestrante Equipo del sub centro de salud	28/02/2014	Mat. Oficina \$5.00 Fotos 5.00 <b>TOTAL 10.00</b>
<b>RESULTADO Nº 3:</b> Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Taller, charlas, exposiciones, ferias)			
<b>3.1.</b> Organización y socialización de la actividad	Maestrante Equipo de salud y educativo.	4/03/2014	Invitaciones \$2.00 Fotos 5.00 <b>TOTAL \$11.00</b>
<b>3.2.</b> Ejecución de talleres educativos y de plan de charlas.	Maestrante Equipo de salud y educativo.	10-14/03/2014	Material de oficina \$5.00 Copias 3.00 Fotos 5.00 <b>TOTAL \$13.00</b>
<b>3.3.</b> Desarrollo de feria de salud	Maestrante Equipo de salud y educativo.	17-31/03/2014	Copias \$5.00 Material de oficina 5.00 Fotos 5.00 Refrigerios 50.00 <b>TOTAL \$65.00</b>
<b>3.4.</b> Entrega de material educativo	Maestrante	31/03/2014	Copias \$10.00 Material de oficina 2.00 Fotos 2.00 <b>TOTAL \$14.00</b>
<b>3.5.</b> Conformación del club de salud	Maestrante	31/03/2014	Copias \$10.00 Material de oficina 2.00 Fotos 2.00 <b>TOTAL \$14.00</b>

### **CAPITULO III**

### **3. Resultados obtenidos**

#### **3.1. Resultado N° 1**

##### **3.1.1. Plan para la atención integral de la salud del estudiante, elaborado y aplicado**

###### **3.1.1.1. Actividad 1: Socialización del proyecto con directivos de ambas instituciones.**

Para el cumplimiento de esta actividad se sostuvo una reunión con los directivos tanto del colegio como de la unidad de salud para dar a conocer el proyecto y sus actividades, el resultado de esta reunión fue la firma de un acta de compromiso que facultó el desarrollo del proyecto. Actividad cumplida el 6/01/2014.

#### **AGENDA DE REUNION**

##### **Participantes:**

Rector del Colegio Nacional San Cristóbal

Director del Subcentro de Salud San Cristóbal

Dra. Geomara Dueñas, Maestrante UTPL.

**Fecha:** 6 de Enero de 2014

**Hora:** 10:30 a. m.

**Lugar:** Oficina del Rectorado del Colegio San Cristóbal

**OBJETIVO:** Socialización del proyecto "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".

##### **AGENDA**

1. Bienvenida y apertura de la Reunión a cargo de la Dra. Geomara Dueñas
2. Entrega del Proyecto al Rector del Plantel y Director del Subcentro de Salud
3. Información general del proyecto a cargo de la Maestrante
4. Resolución de dudas de los participantes de la reunión
5. Agradecimiento
6. Despedida y cierre de la reunión

**3.1.1.2. Actividad 2:** Elaboración del documento con plan para atención integral de salud a estudiantes.

Para el cumplimiento de esta actividad se reunieron los directivos de las dos instituciones tanto del Subcentro de Salud y Colegio San Cristóbal el 14 de Enero/2014. Después del análisis de las intervenciones se procedió a estructurar el plan, quedando de la siguiente manera:

### **PLAN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD A ESTUDIANTES DEL COLEGIO SAN CRISTOBAL**

La salud integral constituye acciones específicas que benefician directamente a la calidad de vida de los estudiantes, permite evaluar el estado de salud, identificar precozmente los factores de riesgo y problemas de salud e intervenir en forma oportuna. Logra establecer un enfoque participativo, entregando una atención de calidad a este grupo de la población.

#### **Objetivo general**

Coordinar acciones entre el Colegio San Cristóbal y el Subcentro de Salud San Cristóbal para lograr una atención de salud integral de los estudiantes.

#### **Objetivos específicos:**

1. Detectar y tratar oportunamente por medio de la atención integral de salud los riesgos para la salud en la población escolar.
2. Incorporar prácticas y conductas para el cuidado y el auto cuidado de la salud de los estudiantes.
3. Promocionar una cultura de entornos saludables.

#### **Metas:**

1. Fomento del desarrollo biopsicosocial saludable.
2. Identificación de conductas de riesgo
3. Identificación de problemas de salud prevalentes
4. Prevención de enfermedades.
5. Educación para la salud al estudiante y a su familia y promoción del autocuidado

## **Componentes:**

### **1. Primer componente:** Atención médica

- Medicina general
- Atención nutricional
- Atención odontológica
- Atención psicológica

### **2. Segundo componente:** Promoción de comportamientos saludables

- Refrigerio Saludable.
- Actividad Física.
- Educación sexual.
- Convivencia saludable.

### **3. Tercer componente:** Promoción de entornos saludables

- Bar saludable
- Servicios higiénicos limpios.
- Áreas verdes cuidadas.
- Entorno libre de la venta de alcohol y comida chatarra.

**3.1.1.3. Actividad 3:** Implementación del plan para atención integral de salud a estudiantes.

#### **3.1.1.3.1. Actividad 1:** Ejecución del primer componente: Atención médica

Para esta actividad se procedió a evaluar y atender a los 95 estudiantes del Colegio San Cristóbal en los siguientes aspectos:

- Atención médica
- Atención nutricional
- Atención odontológica
- Atención psicológica



**Fotografía No. 1:** Estudiantes del Colegio San Cristóbal comprando árboles para sembrar en el entorno de su plantel.



**Fuente:** Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante UTPL.

**3.1.1.4. Comprobación de indicador del resultado N° 1:** Plan para la atención integral de la salud de los estudiantes elaborado y aplicado

**Indicador:** Hasta el 31 de Enero del 2014 el 100% del plan para atención integral de la salud para los estudiantes del Colegio San Cristóbal, elaborado y aplicado

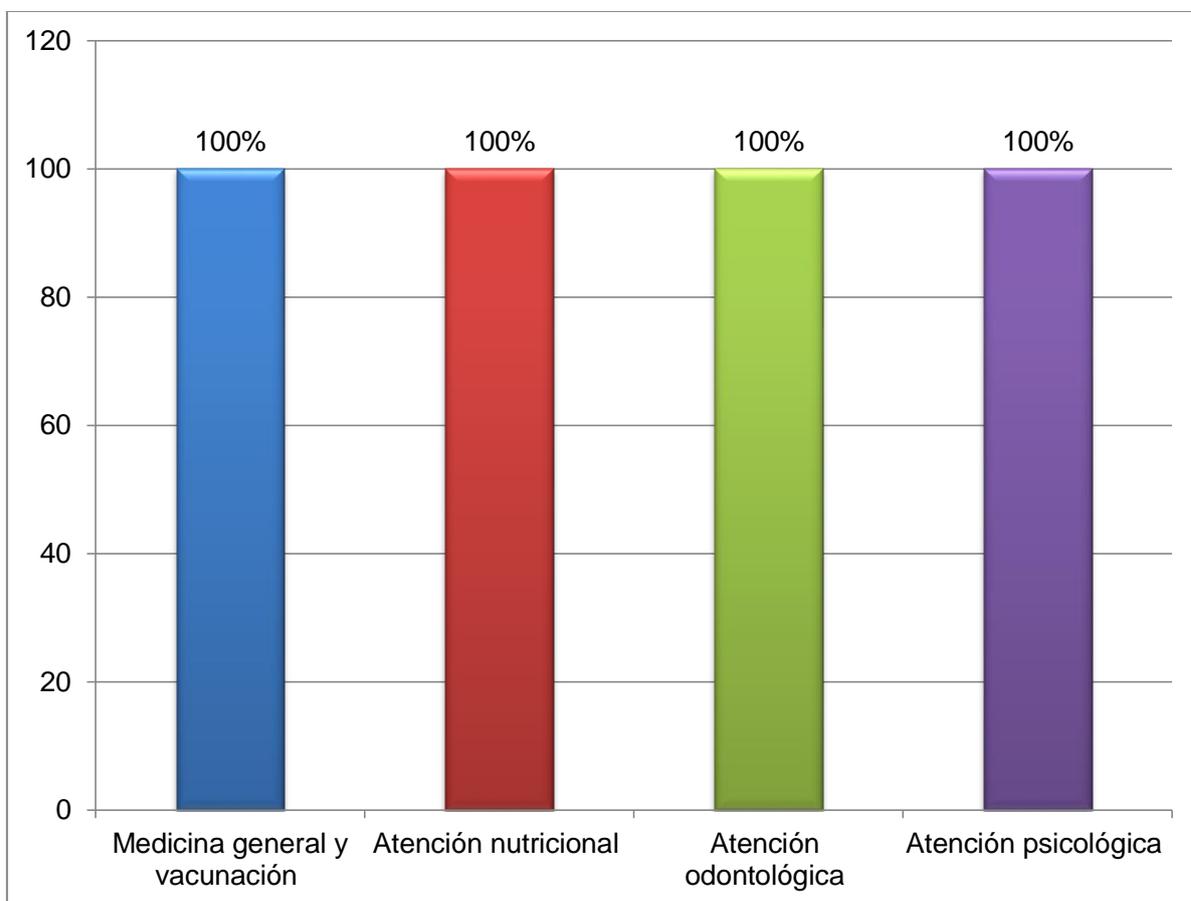
**Tabla No. 4:** Distribución porcentual de las actividades de atención integral

<b>Primer componente: Atención médica</b>	<b>Nivel de cumplimiento</b>
Medicina general	100%
Atención nutricional	100%
Atención odontológica	100%
Atención psicológica	100%

**Fuente:** Evaluación del cumplimiento de las actividades

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

**Grafico No. 3:** Representación gráfica del nivel de cumplimiento de actividades de atención integral



**Fuente:** Evaluación del cumplimiento de las actividades  
**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

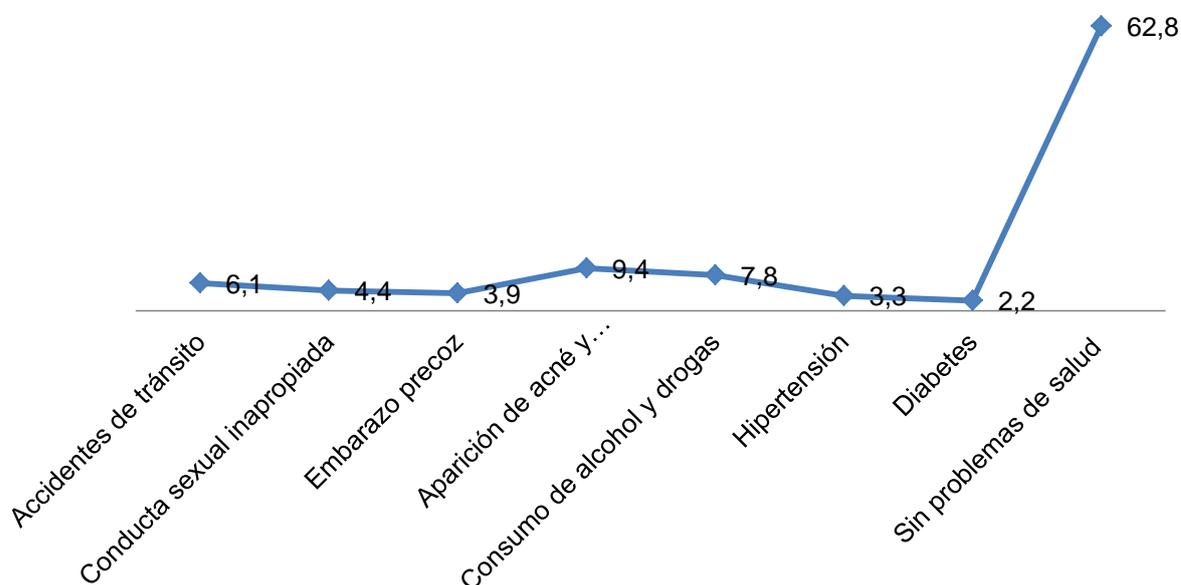
**Tabla No. 5:**

Problemas de salud detectados en estudiantes del Colegio Nacional San Cristóbal.  
 Enero 2014

<b>PROBLEMAS DE SALUD DETECTADOS</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Accidentes de tránsito	11	6,1
Conducta sexual inapropiada	8	4,4
Embarazo precoz	7	3,9
Aparición de acné y problemas en la piel	17	9,4
Consumo de alcohol y drogas	14	7,8
Hipertensión	6	3,3
Diabetes	4	2,2
Sin problemas de salud	113	62,8
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Informe médico de atención a adolescentes del Colegio Nacional San Cristóbal  
**Elaboración:** Dra. Johanna Macías, Médico del S.C.S. San Cristóbal

**Grafico No. 4:** Representación gráfica porcentual de los estudiantes atendidos por el Médico del Subcentro de Salud San Cristóbal



**Interpretación:**

Según el reporte Médico del Profesional del Subcentro de Salud San Cristóbal, el 62.8% de los adolescentes están en buen estado, no tienen problemas de salud; el 9.4% aparición de acné y problemas en la piel; 7.8% consumo de alcohol y drogas; 6.1% accidentes de tránsito; 4.4% conducta sexual inapropiada; 3.9% embarazo precoz; 3.3% hipertensión, y, 2.2% es diabético.

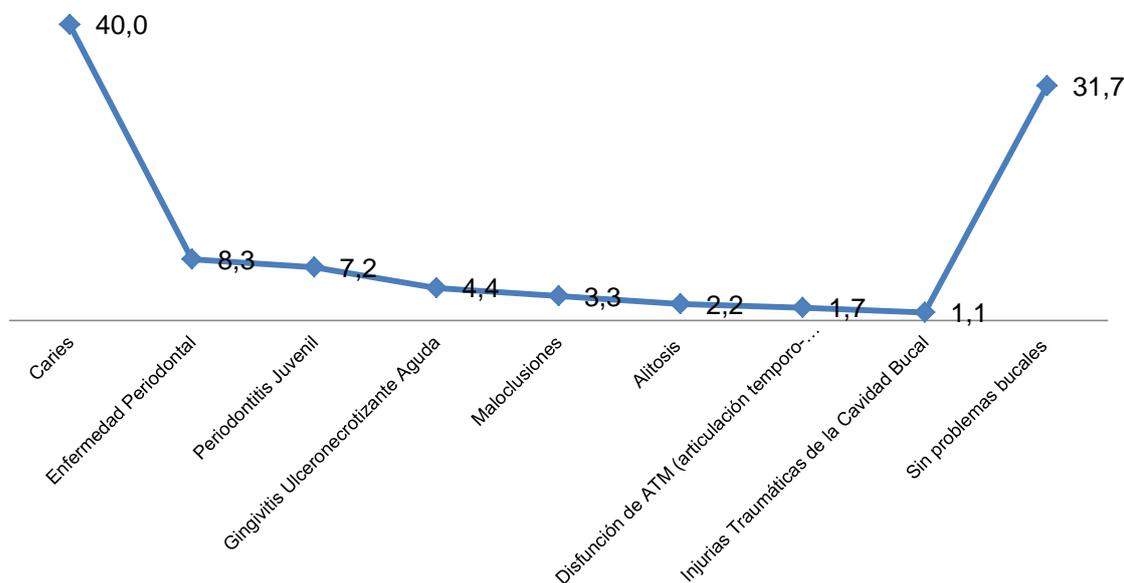
**Tabla No. 6:** Enfermedades bucales detectadas en estudiantes del Colegio Nacional Cristóbal Colón. Enero 2014

ENFERMEDADES BUCALES	F	%
Caries	72	40,0
Enfermedad Periodontal	15	8,3
Periodontitis Juvenil	13	7,2
Gingivitis Ulceronecrotizante Aguda	8	4,4
Maloclusiones	6	3,3
Alitosis	4	2,2
Disfunción de ATM (articulación temporo-maxilar)	3	1,7
Injurias Traumáticas de la Cavidad Bucal	2	1,1
Sin problemas bucales	57	31,7
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Informe odontológico de atención a adolescentes del Colegio San Cristóbal

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas, Odontólogo del Subcentro de Salud San Cristóbal

**Grafico No. 5:** Representación gráfica porcentual de los estudiantes atendidos por el Odontólogo del Subcentro de Salud San Cristóbal.



**Interpretación:**

Los reportes odontológicos emitidos por el profesional del Subcentro de Salud San Cristóbal indican que durante este periodo se atendió a un total de 180 adolescentes, de los cuales el 40.0% presentó caries; el 31.7% sin problemas bucales; el 8.3% enfermedad periodontal; el 7.2% periodontitis juvenil; el 4.4% gingivitis ulceronecrotizante aguda; el 3.3% maloclusiones; el 2.2% alitosis; el 1.7% disfunción ATM; y, 1.1% injurias traumáticas de la cavidad bucal.

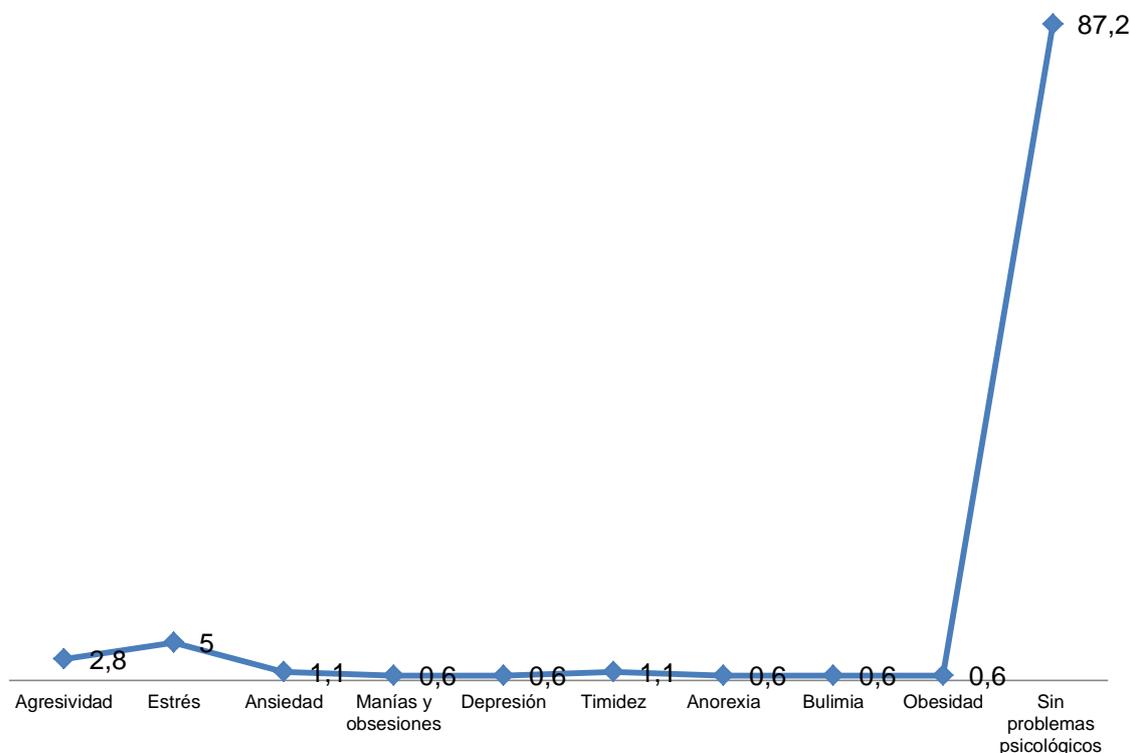
**Tabla No. 7:** Enfermedades psicológicas detectadas en estudiantes del Colegio Nacional San Cristóbal. Enero 2014

ENFERMEDADES PSICOLÓGICAS	F	%
Agresividad	5	2,8
Estrés	9	5,0
Ansiedad	2	1,1
Manías y obsesiones	1	0,6
Depresión	1	0,6
Timidez	2	1,1
Anorexia	1	0,6
Bulimia	1	0,6
Obesidad	1	0,6
Sin problemas psicológicos	157	87,2
<b>TOTAL</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Informe de atención psicológica a adolescentes del Colegio Nacional San Cristóbal

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas, Odontólogo del Subcentro de Salud San Cristóbal

**Grafico No. 6:** Representación gráfica porcentual de los estudiantes atendidos por el Odontólogo del Subcentro de Salud San Cristóbal.



**Interpretación:**

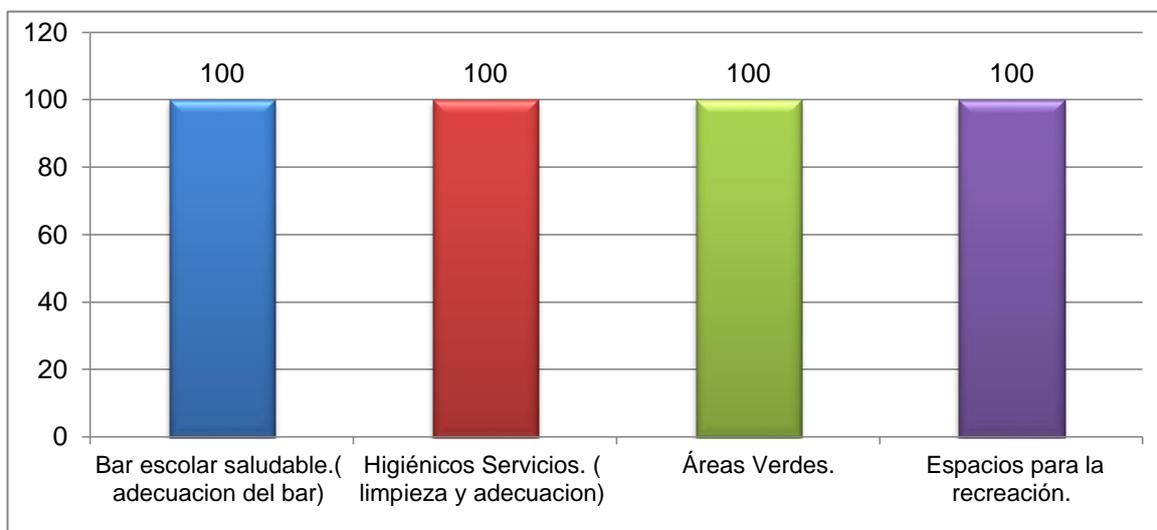
De acuerdo a los datos remitidos por el psicólogo que atendió a los adolescentes del Colegio Nacional San Cristóbal, indican que durante este periodo se atendió a un total de 180 adolescentes; de los cuales, el 87.2% no presentaron problemas psicológicos; el 5% estrés; el 2.8% agresividad; el 1.1% ansiedad y timidez; y, el 0.6% cada una manías y obsesiones; depresión; anorexia; bulimia; y, obesidad.

**Tabla No. 8:** Distribución porcentual de las actividades de atención integral

Tercer componente: Promoción de entornos saludables	Nivel de cumplimiento
Bar escolar saludable. (adecuación del bar)	100%
Servicios Higiénicos (limpieza y adecuación)	100%
Áreas verdes mejoradas.	100%
Espacios para la recreación.	100%

Fuente: Evaluación del cumplimiento de las actividades  
 Elaboración: Dra. Geomara Dueñas

**Grafico No. 7:** Distribución porcentual de las actividades de atención integral



**Fuente:** Evaluación del cumplimiento de las actividades

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

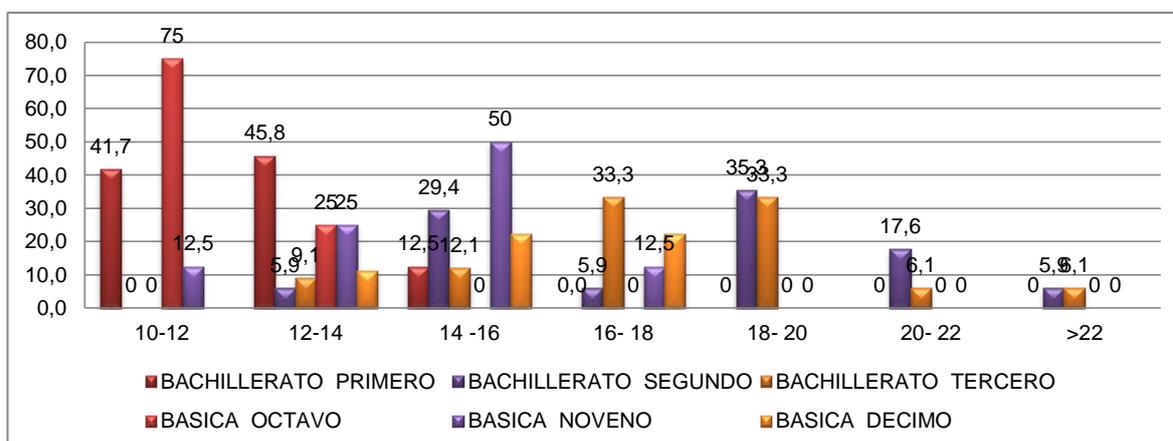
**Tabla No. 9:** Distribución porcentual de la atención por edades

EDAD	BACHILLERATO						BASICA					
	PRIMERO		SEGUNDO		TERCERO		OCTAVO		NOVENO		DECIMO	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
10-12	10	41,7	0	0	0	0	3	75	1	13	4	0
12-14	11	45,8	1	5,9	3	9,1	1	25	2	25	1	11,1
14 -16	3	12,5	5	29,4	4	12,1	0	0	4	50	2	22,2
16- 18	0	0,0	1	5,9	11	33,3	0	0	1	13	2	22,2
18- 20	0	0	6	35,3	11	33,3	0	0	0	0	0	0
20- 22	0	0	3	17,6	2	6,1	0	0	0	0	0	0
>22	0	0	1	5,9	2	6,1	0	0	0	0	0	0
TOTAL	24	100	17	100	33	100	4	100	8	100	9	100

**Fuente:** Evaluación del cumplimiento de las actividades

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

**Grafico No. 8:** Distribución porcentual de la atención por edades



**Fuente:** Evaluación del cumplimiento de las actividades

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

### **Análisis del cumplimiento del Resultado No. 1**

Durante el periodo Enero-Febrero/2014, se cumplieron en un 100% las actividades de socialización del proyecto con Directivos de ambas instituciones, resultado de esto se firmó un acta de compromiso permitiendo el desarrollo del mismo. Asimismo se elaboró el plan de atención integral de salud para los estudiantes, siendo entregado tanto al Rectorado del Plantel como al Director del Subcentro de Salud, mismo que se cumplió en un 100% mediante la atención médica, odontológica y psicológica de los estudiantes, y se logró en un 100% implementar el mismo a través de tres componentes: atención médica; promoción de comportamientos saludables; y, promoción de entornos saludables, logrando de esta manera que tanto docentes, estudiantes y padres de familia se concienticen de la importancia de la salud en la adolescencia.

### **3.2. Resultado 2:**

**3.2.1.** Docentes y estudiantes capacitados en educación para la salud.

**3.2.1.1. Actividad 1:** Organizar capacitación a los docentes y estudiantes.

Para esta actividad se programó los temas a desarrollarse en la capacitación a los docentes y estudiantes, previo un sondeo de necesidades, quedando estructurada de la siguiente manera:

**Tabla No. 10:** Cronograma sobre salud dirigido a los estudiantes y docentes del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal

<b>CONTENIDOS</b>	<b>HORA</b>	<b>AUXILIAR DE ENSEÑANZA</b>	<b>CONFERENCISTA</b>
Presentación y Dinámica con los adolescentes.	8H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
La adolescencia: riesgos, dificultades y prevención	9H30	Infocus Rotafolio	Dra. Geomara Dueñas
Entrevista y examen físico.	10H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
La historia clínica	11H30	Infocus	Lcda. María Fernanda Pérez
El examen físico del adolescente	12H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Dra. Johanna Macías
Educación para la salud	13h00	Infocus	Lcda. Lorena Rodríguez Bravo

CONTENIDOS	HORA	AUXILIAR DE ENSEÑANZA	CONFERENCISTA
Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción	8H30	Infocus	Lcda. Lady Mero Dra. Geomara Dueñas
Enfoque de daños a la salud al de estilos de vida sana	9H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
Programas de adolescentes	10H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Lcda. Lorena Rodríguez Bravo
Salud nutricional	11H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Lcda. Sabrina Párraga
Sexualidad	12H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Dra. Johanna Macías
Alcoholismo y drogadicción	13h00	Infocus Afiches	Lcda. Lady Mero

CONTENIDOS	HORA	AUXILIAR DE ENSEÑANZA	CONFERENCISTA
Promoción para la Salud	8H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Lcda. María Fernanda Pérez
Recomendaciones para prevenir accidentes y violencia	9H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
Recomendaciones de salud mental	10H30	Infocus	Lcda. Lady Mero
Recomendaciones de salud sexual y reproductiva	11H30	Infocus	Dr. Johanna Macías
Recomendaciones de nutrición	12H30	Infocus	Lcda. Sabrina Párraga
Recomendaciones de salud oral	13h00	Infocus	Dra. Evelyn Medranda Dra. Geomara Dueñas Z.

CONTENIDOS	HORA	AUXILIAR DE ENSEÑANZA	CONFERENCISTA
Prevención de abuso de sustancias	8H30	Infocus	Dra. Johanna Macías
Promoción de hábitos saludables	10H30	Infocus	Lcda. María Fernanda Pérez
En promoción de responsabilidad.	11H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
En promoción del éxito escolar.	12H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas
Promoción de actividades comunitarias o con pares.	13h00	Infocus	Dra. Johanna Macías

CONTENIDOS	HORA	AUXILIAR DE ENSEÑANZA	CONFERENCISTA
La atención integral	8H30	Infocus	Dra. Geomara Dueñas Lcda. Lorena Rodríguez Bravo
Sistema de referencia y contrareferencia	9H30	Infocus Rotafolio	Dra. Geomara Dueñas Lcda. María Fernanda Pérez
Sobrepeso y obesidad	10H30	Infocus	Dra. Johanna Macías
Desnutrición Anemia	12H30	Infocus	Dra. Johanna Macías
Bulimia y anorexia	13h00	Infocus	Dra. Johanna Macías

### **3.2.1.2. Actividad 2:** Ejecución de capacitación a docentes y estudiantes

Para esta actividad se procedió a realizar conferencias sobre temas de atención y salud integral. Fueron impartidas por profesionales de reconocida trayectoria en salud de la localidad. Se contó con la participación activa docentes, estudiantes y el equipo de salud del subcentro, tal y como se detalla en el siguiente plan de capacitación:

## **PLAN DE CAPACITACIÓN**

### **INTRODUCCIÓN**

La adolescencia es un proceso que se desarrolla en la segunda década de vida de los seres humanos, en el cual se dan importantes cambios biológicos que trasciende al área psicológica y social, influenciados por factores socioculturales que permiten al individuo trasladarse desde la niñez dependiente hacia una adultez autónoma, productiva, en armonía y equilibrio con la familia y la comunidad.

Es claro entonces que el concepto de adolescencia abarca los cambios físicos (pubertad) y además, los profundos cambios emocionales, cognitivos y de adaptación social. Por tanto, es difícil limitar a la adolescencia dentro de rangos cronológicos específicos, ya que ésta se puede ampliar o reducir de acuerdo a la sociedad, cultura y macroambiente donde se desenvuelve esa persona.

### **JUSTIFICACIÓN**

En la sociedad moderna se han venido dando cambios irreversibles y que han impactado directamente sobre la familia sus miembros, la globalización en la comunicación que favorece la introducción de nuevas tecnologías y otras culturas, dificultan la adquisición de la identidad, generando actitudes, estilos de vida y comportamientos de riesgo que postergan la adquisición de las tareas psicosociales a cumplirse en la adolescencia, perturbando el desarrollo de las nuevas generaciones.

La capacidad de tomar decisiones, el manejo de la presión grupal, la posibilidad de ser tolerante y colocarse en el lugar del otro, la habilidad para resolver conflictos e identificar valores pueden alterarse sobre todo en una edad en la cual la necesidad de ser aceptados y apreciados es mandataria.

Y contar con profesionales y personal capacitado para la atención del adolescente con actitud renovada e interés, que se refleje en su manera de hablar y tratar.

## **OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer la salud de los estudiantes del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Proveer de asistencia médica, psicológica, nutricional y odontológica, para el manejo de prevención y atención integral del adolescente al personal de salud de la unidad operativa.
- Proporcionar información a docentes y estudiantes sobre la experiencia basada en vivencias.
- Desarrollar recursos humanos capacitados para una atención de calidad, la aplicación de conocimientos, técnicas, modernas y diferenciadas para la población de adolescentes.

## **RESPONSABLE**

Dra. Geomara Dueñas Zambrano.

## **GRUPO**

Este programa va dirigido a docentes y estudiantes del Colegio Nacional San Cristóbal.

## **LUGAR**

Salón de Actos del Colegio Nacional San Cristóbal.

## **FECHA DE PROGRAMACIÓN**

10-28 de Febrero/2014

## **JORNADA DE TRABAJO**

5 horas diarias

## **FACILITADORES**

Los facilitadores para este plan de capacitación son los siguientes:

Dra Johana Macías, Médico del Subcentro de Salud San Cristóbal

Dra. Evelyn Medranda, Odontólogo del S.C.S. San Cristóbal

Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Odontólogo del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. María Fernanda Pérez, Enfermera del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. Lorena Rodríguez Bravo, Enfermera del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. Sabrina Párraga, Nutricionista

Lcda. Lady Mero, Psicóloga del Colegio Nacional San Cristóbal.

### **TEMAS DE LA CAPACITACIÓN**

- La historia clínica
- El examen físico del adolescente
- Educación para la salud
- Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción
- Enfoque de daños a la salud al de estilos de vida sana
- Programas de adolescentes
- Salud nutricional
- Sexualidad
- Alcoholismo y drogadicción
- Promoción para la Salud
- Recomendaciones para prevenir accidentes y violencia
- Recomendaciones de salud mental y de salud sexual y reproductiva
- Recomendaciones de nutrición y de salud oral
- Prevención de abuso de sustancias
- Promoción de hábitos saludables
- En promoción de responsabilidad y del éxito escolar.
- Promoción de actividades comunitarias o con pares.
- La atención integral
- Sistema de referencia y contrareferencia
- Sobrepeso y obesidad
- Desnutrición Anemia
- Bulimia y anorexia

### **RECURSOS TALENTOS HUMANOS**

- 6 Capacitadores.

- 1 Coordinador.
- Docentes.
- Estudiantes.

### RECURSOS MATERIALES

- Computadora portátil.
- Infocus.
- Pizarra de tiza líquida.
- Marcadores.
- Papelógrafos

### MATERIALES DIDÁCTICOS

- Trípticos.
- Folletos.

### METODOLOGÍA

- Conferencias.
- Charlas demostrativas.

### RECURSOS ECONÓMICOS

Estos recursos serán aportados en su totalidad por la maestrante de la Universidad Particular Técnica de Loja.

**Tabla No. 11:** cronograma de capacitación

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
10-02-2014	11h30 a 13H00	La historia clínica	Salón de Actos
17-02-2014	08H30 a 10H30	Promoción de la salud	
21-02-2014	10H30 a 12H30	Promoción de hábitos saludables	
27-02-2014	09H30 a 10H30	Sistema de referencia y contra referencia	
11-02-2014	12H00 a 13H00	Examen físico del adolescente	
14-02-2014	12H00 a 13H00	Sexualidad	

19-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de salud sexual y reproductiva	del Colegio San Cristóbal
21-02-2014	08H00 a 10H30	Prevención y abuso de sustancias	
25-02-2014	10H00 a 13H00	Promoción de actividades comunitarias o con pares	
28-02-2014	9H00-13H00	Sobrepeso y obesidad Desnutrición y anemia Bulimia y anorexia	
11-02-2014	12H00 a 13H00	Educación para la salud	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
13-02-2014	10H00 a 11H30	Programas de adolescentes	
26-02-2014	08H00 a 13H00	La atención integral	
12-02-2012	08H30 a 10H30	Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción.	
14-02-2014	12H00 a 13H00	Alcoholismo y drogadicción	
18-02-2014	10H30 a 11H30	Recomendaciones de salud mental	
13-02-2014	11H30 a 13H00	Salud nutricional	
20-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de nutrición	

## EVALUACIÓN

Escrita al final del curso de capacitación.

### 3.2.1.3. Actividad 3: Evaluación de la capacitación

Par esta actividad se aplicó una encuesta de satisfacción tanto a los docentes como a los estudiantes asistentes a la capacitación, quienes manifestaron su complacencia por todo lo brindado.

### 3.2.1.4. Evaluación del indicador del resultado N° 2:

**INDICADOR:** Hasta el 28 de Febrero del 2014, el 90% del equipo docente y de estudiantes capacitados sobre la atención integral de salud para los estudiantes.

Se capacitó a 15 docentes y 180 estudiantes y la evaluación fue la siguiente:

**Tabla No. 12**

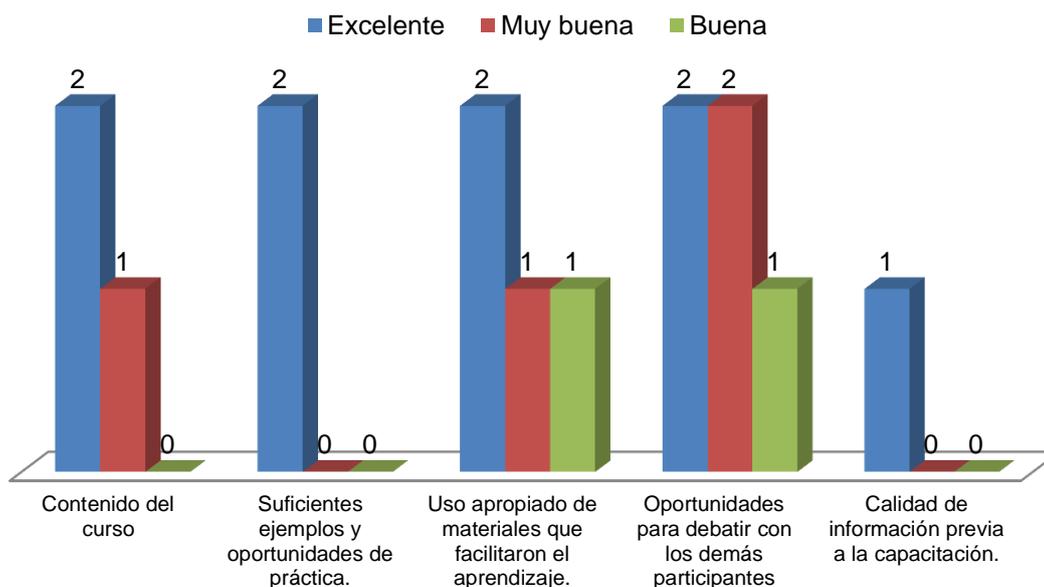
**Percepción de los docentes asistentes a la capacitación sobre cuidados de la salud de los adolescentes  
Febrero 28/2014.**

Ítems	Excelente	Muy buena	Buena	Regular
Contenido del curso	2	1	0	
Suficientes ejemplos y oportunidades de práctica.	2	0	0	
Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje.	2	1	1	
Oportunidades para debatir con los demás participantes	2	2	1	
Calidad de información previa a la capacitación.	1	0	0	
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	

Fuente: Encuesta a Docentes

Elaboración: Dra. Geomara Dueñas Z. Maestrante UTPL.

**Gráfico No. 9:** Percepción de los docentes asistentes a la capacitación



**Análisis:**

Los datos resultados de las encuestas a los docentes después de la capacitación, indican que de 15 docentes asistentes a la capacitación, 9, equivalente al 60% indican que la capacitación fue excelente por su contenido; suficientes ejemplos y oportunidades de práctica; uso apropiado de materiales; y, oportunidades para debatir con los demás participantes; 4, equivalente al 27% que había sido muy buena por las oportunidades para debatir con los demás participantes; y, solo 2, correspondiente al 13% que fue buena por el uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje; y, oportunidades para debatir con los demás participantes.

**Tabla No. 13**

**Percepción de los estudiantes asistentes a la capacitación sobre cuidados de la salud de los adolescentes.**

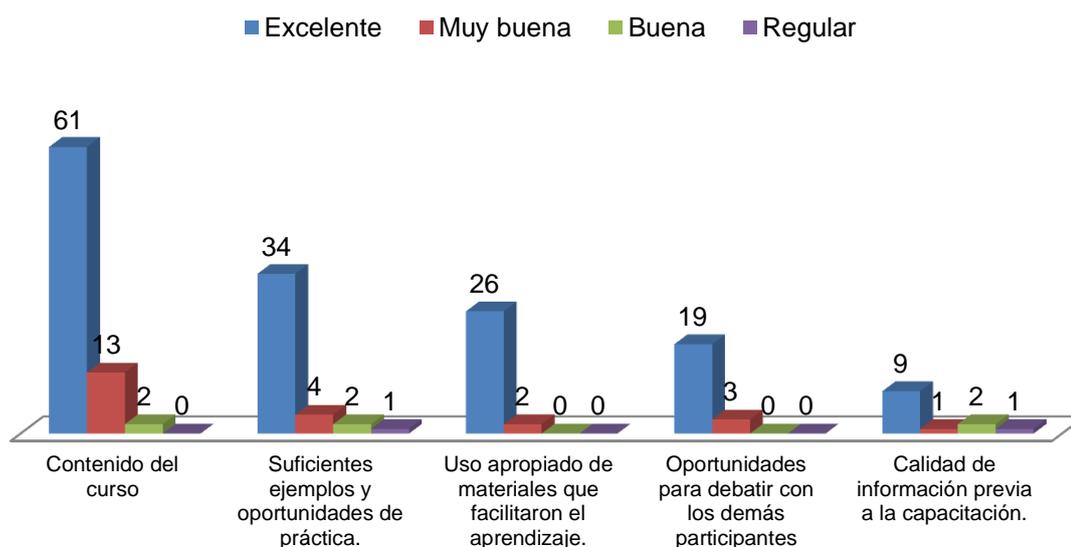
**Febrero 28/2014.**

Ítems	Excelente	Muy buena	Buena	Regular
Para Ud. el contenido de la capacitación fue:	61	13	2	0
La capacitación tuvo suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas.	34	4	2	1
Para Ud. la capacitación tuvo el uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje.	26	2	0	0
Para Ud. tuvo oportunidades para debatir con los demás participantes	19	3	0	0
Cuál fue la calidad de información previa a la capacitación.	9	1	2	1
<b>TOTAL</b>	<b>149</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>2</b>

**Fuente:** Encuesta a Docentes

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas Z. Maestrante UTPL.

**Gráfico No. 10:** Percepción de los estudiantes asistentes a la capacitación



**Análisis:**

Los datos resultados de las encuestas a los estudiantes después de la capacitación, indican que de 180 estudiantes, 149, equivalente al 83% indican que la capacitación fue excelente por el contenido; suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas; y, uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje; 23, equivalente al 13% que había sido muy buena por su contenido, suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas, uso adecuado de materiales, oportunidades de debate; y calidad de información previa a la capacitación; 6, equivalente al 3% que fue buena por su contenido, suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas y calidad de información previa a la capacitación; y, finalmente 2, correspondiente al 1% dijeron que había sido regular porque no tuvo suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas y no hubo la calidad de información previa a la capacitación.

### **3.3. Resultado 3**

#### **3.3.1. Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Exposiciones, ferias)**

##### **3.3.1.1. Actividad 1: Organización y socialización de la actividad**

Para esta reunión se procedió a realizar una reunión con los docentes y equipo de salud para planificar las estrategias educativas en la promoción de hábitos de higiene y alimentación de los estudiantes. Cabe recalcar que la reunión tuvo una respuesta favorable, ya que asistieron todos los involucrados y resolvieron apoyar en su totalidad las actividades, acordando que sería el personal del Subcentro de Salud San Cristóbal quien se encargue de la organización de la exposición y feria de la salud; y, el Colegio Nacional San Cristóbal, organice la compra de plantas y sembríos de las mismas para mejorar su entorno. (Ver apéndice 2, Laminas 14: Personal socializando)

#### **AGENDA DE REUNION**

##### **Participantes:**

Colegio Nacional San Cristóbal - Subcentro de Salud San Cristóbal - Maestrante UTPL.

**Fecha:** 4 de Marzo de 2014

**Hora:** 9:00 a. m.

**Lugar:** Sala de Espera del Subcentro de Salud San Cristóbal

**OBJETIVO:** Socializar las estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Exposiciones, ferias)

##### **AGENDA**

1. Bienvenida y apertura de la Reunión a cargo de la Dra. Johanna Macías
2. Información general de la estrategia a cargo de la Maestrante
3. Preguntas y respuestas
4. Agradecimiento
5. Despedida y cierre de la reunión

Para constancia de lo actuado, firman los asistentes.

### 3.3.1.2. Actividad 2: Ejecución de talleres educativos y de plan de charlas.

Con fecha 11/03/2014, se desarrollaron talleres educativos para padres de familia, mismos que fueron impartidos por miembros del equipo de salud del Subcentro San Cristóbal, contando con la participación activa de los mismos, asistiendo a estos talleres un total de 43, a quienes se les impartió charlas educativas tal y como consta en el plan de charlas.

#### Fotografía No. 2: Charla educativa a padres de familia del Colegio San Cristóbal



Fuente: Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante UTPL.

### 3.3.1.3. Actividad 3: Desarrollo de feria de salud

Para el cumplimiento de esta actividad se procedió a realizar gestiones con el Distrito de Salud No. 1-Portoviejo, para que nos cedieran en calidad de préstamo una carpa grande, misma que se adecuó con globos, afiches, franelógrafos, pantallas y artículos varios como muñeco de plástico, tensiómetro, glucómetro, fichas clínicas, jeringas, entre otros. Los expositores fueron los miembros del equipo de salud del Subcentro de Salud San Cristóbal, quienes explicaron a los presentes sobre temas relacionados con la salud en la adolescencia, sexualidad, deberes y derechos de los usuarios, entre otros, de acuerdo al siguiente cronograma:

**Tabla No. 14:** Cronograma de Charlas

Días	Responsables	Temáticas	Lugar
	Equipo del S.C.S. San Cristóbal		
17-03-2014	Médico	Atención integral de salud al adolescente	Explanada del Colegio San Cristóbal
24-03-2014	Odontólogo	Salud Bucal en la adolescencia	Patio exterior del S.C.S. San Cristóbal
28-03-2014	Enfermeras	Calidad de atención	Patio exterior del S.C.S. San Cristóbal

**3.3.1.4. Actividad 4:** Entrega de material educativo

Para esta actividad se procedió a elaborar un tríptico educativo para los padres de familia, estudiantes y público en general, sobre el los hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes, para lo cual se utilizó documentación de internet, libros, folletos, revistas, entre otros. Una vez listos se los entregó a los presentes.

**Lámina No. 3:** Material informativo



**Fuente:** Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante UTPL.

**3.3.1.4. Actividad 4:** Conformación del club de la salud

Esta actividad se cumplió en un 100%. Se invitó a los estudiantes para el día 31/03/2014 en el Salón de Actos del Plantel, a la que asistieron un total de 120 estudiantes, quienes

habían designado un representante por cada Año Básico, es decir 6 representantes. La reunión la instaló la Dra. Geomara Dueñas, y el Lcdo. Ciro Cevallos, para dar mayor seriedad a este acto. Se les explicó la finalidad de esta reunión y seguidamente solicitaron nombres para elegir a la Directiva que regirá los destinos del Club, por lo menos el tiempo que la institución permita su funcionamiento. Por unanimidad, los presentes acordaron que el Sr. Bienvenido Ganchozo de 3º. A.B. fuera el Presidente; el Sr. Jacinto Torres de 1º. Bach., Vicepresidente; y, Srta. Rocío Verduga; y, Sres. Gerónimo Loo; y, Sr. Carlos Julio Hidalgo, Coordinadores. Una vez posesionados por el Rector y la Dra. Dueñas, los electos manifestaron su deseo de trabajar coordinadamente con el Subcentro de Salud, solicitándoles enviar un equipo de salud para que dicte charlas educativas, se realicen exámenes periódicos, se brinde consejería; y, se realicen campañas en conjunto para mejorar la calidad de vida tanto de la población como del estudiantado. (Ver apéndice 2, Laminas 19: Acta de conformación del Club de Salud del Colegio San Cristóbal)

**3.3.1.5. Evaluación del indicador del resultado N° 3:** Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Taller, charlas, exposiciones, ferias)

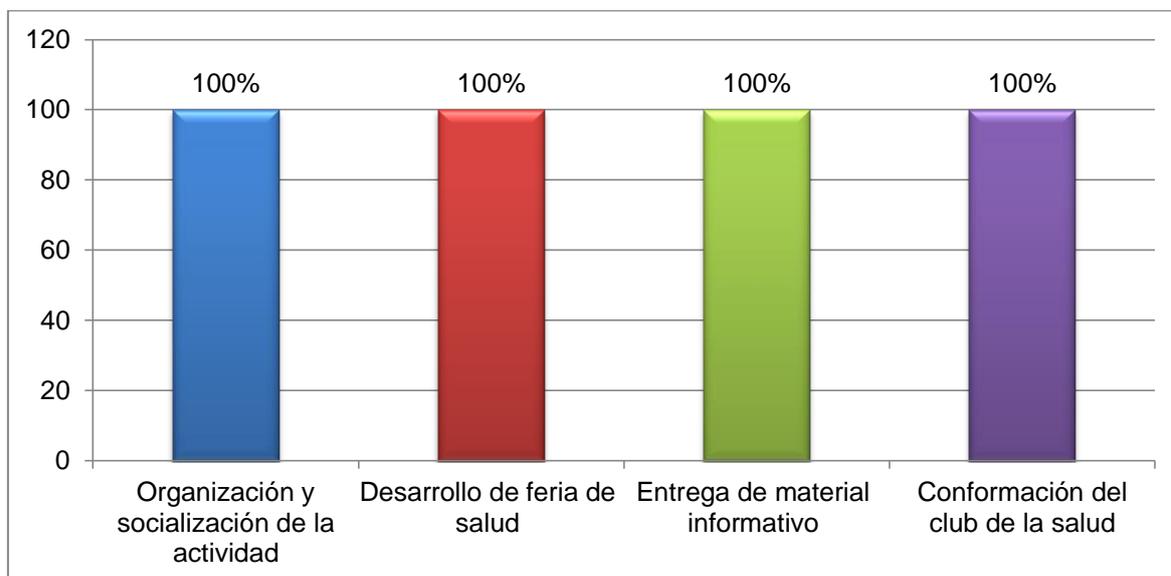
**Indicador:** Hasta el 30 de Marzo del 2014, el 90% de las estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, desarrolladas.

**Tabla No. 15:** Actividades cumplidas del resultado 3

Estrategias educativas	Nivel de cumplimiento
Organización y socialización de la actividad	100%
Desarrollo de feria de salud	100%
Entrega de material informativo	100%
Conformación del club de la salud	100%

**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

**Gráfico No. 11:** Evaluación resultado 3



**Elaboración:** Dra. Geomara Dueñas

### **Análisis del cumplimiento del tercer resultado**

Este resultado se cumplió en un 100% tal y como estipula su indicador, mediante la organización y socialización de las estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación; desarrollo de feria de la salud; entrega de material informativo; y, conformación del club de la salud en el Colegio Nacional Mixto San Cristóbal. Cabe recalcar, que las actividades antes mencionadas tuvieron la aceptación y beneplácito de los involucrados.

### **Evaluación del indicador del propósito**

**Propósito:** Los estudiantes del Colegio San Cristóbal reciben atención integral de salud

**Indicador:** Hasta el 31 de Enero del 2014, el 80% de los estudiantes del Colegio San Cristóbal, reciben atención integral de salud.

Este indicador se cumplió en un 100%, ya que todos los 180 estudiantes fueron evaluados y recibieron atención médica, odontológica, psicológica y nutricional, por parte de profesionales tanto del Subcentro de Salud San Cristóbal como del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal.

**Tabla No. 16:** Actividades planificadas, resultados esperados y nivel de cumplimiento del proyecto.

ACTIVIDADES PLANIFICADAS	RESULTADOS ESPERADOS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
<b>RESULTADO Nº 1.</b> Plan para la atención integral de la salud estudiante, elaborado y aplicado	Hasta el 31 de Enero del 2014, el 100% del plan para atención integral de la salud para los estudiantes del Colegio San Cristóbal, elaborado y aplicado.	100%
1.1 Socialización del proyecto con Directivos de ambas instituciones.		
1.2. Elaboración del documento con plan para atención integral de salud a estudiantes		
1.3. Implementación del plan para atención integral de salud a estudiantes.		
1.3.1. Primer componente:		
1.3.2. Segundo componente: Promoción de comportamientos Saludables.		
1.3.3. Tercer componente: Promoción de entornos saludables		
<b>RESULTADO Nº 2.</b> Docentes y estudiantes informados en el cuidado de la salud	Hasta el 28 de Febrero del 2014, el 90% del equipo docente y estudiantes, informados en el cuidado de la salud.	100%
2.1. Preparación de la capacitación a equipo docente y de estudiantes.		
2.2. Ejecución de la capacitación mediante técnicas de trabajo participativas.		
2.3. Evaluación de la capacitación		
<b>RESULTADO Nº 3.</b> Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los/as estudiantes, desarrolladas.	Hasta el 30 de Marzo del 2014, el 90% estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, desarrolladas.	100%
3.1. Organización y socialización de la actividad		
3.2. Ejecución de talleres educativos y de plan de charlas.		
3.3. Desarrollo de feria de salud		
3.4. Entrega de material educativo		
3.5. Conformación del club de salud		

**Lámina No. 4:** Atención Integral a adolescentes del Colegio San Cristóbal



**Evaluación del indicador del fin**

**Fin:** Contribuir a mejorar la calidad de atención en salud los estudiantes del Colegio Cristóbal Colón

El fin no es posible medirlo por estar diseñado a largo plazo pero por ser un trabajo organizado con bases científicas en el desempeño del trabajo médico, y al cumplirse el propósito y resultados se está aseverando su cumplimiento; de esta manera los estudiantes del Colegio San Cristóbal, se sienten satisfechos con la atención recibida considerándola eficaz y eficiente, lo cual es una muestra del éxito del proyecto implementado.

## **CONCLUSIONES**

Se brindó atención integral en salud a más del 80% de los estudiantes del Colegio San Cristóbal, mediante la aplicación de atención dedica, odontológica, psicología y actividades de promoción de la salud.

Se elaboró y aplicó en 100% del plan intersectorial para la atención integral de la salud en la que se coordinó con el centro de salud las actividades para mejorar la calidad de vida del estudiante

Se informó al 90% de los docentes y estudiantes sobre salud integral, mediante charlas de capacitación

Se desarrollaron el 90% de las estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, con actividades de socialización y promoción.

## **RECOMENDACIONES**

Que el Centro de Salud continúe con la atención integral en salud a los estudiantes del Colegio San Cristóbal, y extienda la cobertura a los demás colegios del sector.

Que las autoridades del Colegio San Cristóbal establezca planes de trabajo intersectorial con los diferentes organismos dedicados a la atención a los jóvenes.

Que el equipo de salud intervenga en la capacitación continua de los docentes y estudiantes sobre salud integral, mediante estrategias como charlas, talleres y material informativo.

Que el centro educativo establezca de manera continua estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación.

## BIBLIOGRAFÍA

- Ballano Gonzalo, (2011) Promoción de la salud y apoyo psicológico, primera edición
- Barreiro Ga (2004). Manual para educadores de niños y adolescentes de la calle. México: trillas (2004).
- Barrón, M (2010).Comp. Adicciones. Nuevos paraísos. 1era edición córdoba: brujas
- Boletín informativo CONCEP edición No 2 febrero (2013) Quito\_ Ecuador.
- Buele, Norita M. (2012). Diseño, ejecución y gerencia de proyectos para la salud: trabajo de grado II. Loja: Universidad técnica Particular de Loja.
- Capo B. (2011) Mis Hijos y las drogas. Prevención a través del clima familiar afectiva. Guía para padres. 1era edición: Bogotá, Colombia, noviembre de.
- Carlos G,(2009) atención al adolescente, ediciones de la universidad de cantabria, pág. 347
- Consep, (2013) guía sobre alcohol y otras drogas en el ámbito laboral.
- Consuelo B, (2009) Educacion Para la Salud, (2009) PRIMERA EDICION
- Diez, Javier P. (2006). Materiales para la intervención social y educativa ante el consumo de drogas
- Ehremberg, Alain (2001) individuos bajo influencia drogas, alcoholes, medicamentos Psicotrópicos.
- Estado Mundial de la Infancia ( 2011) La adolescencia una época de Oportunidades,
- Federación Iberoamericana de Ombudsman,(2008) edición S.L p100
- Lorenzo GARCÍA (2010) ¿Por qué va ganando la educación a distancia?
- Martínez, Alfonso G (2006) drogas, sociedad y educación 1era edición.
- OECD (2009) TheWorld Bank, EDUCACION SUPERIOR EN ELD ESARROLLO REGIONAL
- Osorio, Fernando. (2006) uso y abuso de drogas.

- Oughourlian, (2008). Título: La persona de toxicómano Barcelona editorial Herder.
- Piedra, María C. (2012). Diseño, ejecución y gerencia de proyectos para la salud: trabajo de grado I. Loja: Universidad técnica Particular de Loja.
- Pineda Báez,(2010) La voz del estudiante, edición Universidad de La Sabana, (2010)
- Raúl Gagliard, Gestión de la educación técnica profesional (2008) pag82
- Rosario Trinidad, Adolescentes: trastornos de alimentación, Editorial Club Universitario (2010)
- Rossi Pablo.(2008). Las drogas y los adolescentes, lo que los padres deben saber sobre las adicciones.
- Sánchez, Lázaro (2011). Drogas, sociedad y educación 2da edición universidad de Murcia.
- Soutullo, E. (2010) Manual de psiquiatría del niño y del adolescente, (2010) ediciones panamericana
- Stern, C. (2008) Adolescentes en México, primera edición ediciones A.C pag 116
- UNICEF (2011) Estado Mundial de la Infancia Pa27
- UTPL. (2011). Instructivo para la elaboración y presentación del trabajo de investigación. 1ª. Edic. Edit. UTPL. Loja-Ecuador.
- Valverde Jesús (2001) Vivir con la droga: Experiencia de intervención sobre pobreza, droga y sida. Ediciones pirámides.
- Waston, Arnold M. Joan E. Zweben (2008) problemas de alcohol y drogas en la práctica psicoterapéutica.
- Woolfolk, (2008) Psicología educativa, p24
- Yaria, Juan A. (2005). Drogas, familia y prevención. 1era. Edic. Buenos Aires.

# **APÈNDICES**

**APÉNDICE 1: CERTIFICACIÓN INSTITUCIONAL**

  
**COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO  
SAN CRISTÓBAL  
Portoviejo-Manabí**

**CERTIFICACION**

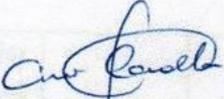
El Suscrito Lcdo. *Ciro Cevallos, Mg. Ge. Rector del Colegio Nacional Mixto Nocturno "San Cristóbal"*, tengo a bien,

**CERTIFICAR QUE:**

*La Dra. Geomara Gisella Dueñas Zambrano, Maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja, ejecutó en esta Institución Educativa el proyecto de acción titulado: "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013"; cumpliendo con responsabilidad las actividades programadas con respecto a la atención integral de salud a los adolescentes de acuerdo a la programación establecida.  
Lo que certifico en honor a la verdad.*

*Portoviejo, Marzo del 2014.*

Atentamente,

  
**Lcdo. *Ciro Cevallos, Mg. Ge.*  
Rector del Colegio Nacional Mixto Nocturno "San Cristóbal"**



## APÉNDICE 2: REGISTRO DE AVANCE DEL PROYECTO

### FICHA DE CONTROL DE AVANCE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN-ACCIÓN.

**Nombres y Apellidos:** Dueñas Zambrano, Geomara Gisella, Dra.

**Centro Universitario:** Universidad Particular de Loja

**Título del proyecto:** "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013"

RESULTADOS ESPERADOS O COMPONENTES DEL PROYECTO	INDICADORES	CRONOGRAMA (% de avance)							OBSERVACIONES	
		F	M	A	M	J	J	A		
<b>RESULTADO 1</b>										
Plan intersectorial para la atención integral de la salud estudiante elaborado y aplicado	Hasta el 31 de enero del 2014 el 100% del plan intersectorial para atención integral de la salud para los estudiantes									Actividades cumplidas de acuerdo al cronograma
<b>RESULTADO 2</b>										
Docentes y estudiantes desinformados en la atención integral de salud para los estudiantes	Hasta el 28 de Febrero del 2014, el 90% del equipo docente y estudiantes informados									Actividades cumplidas de acuerdo al cronograma
<b>RESULTADO 3</b>										
Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Taller, charlas, exposiciones, ferias)	Hasta el 30 de Marzo del 2014, el 90% de Estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación, desarrolladas									Actividades cumplidas de acuerdo al cronograma

**Mg. Susana Donoso Palomeque.**

**DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

### APÉNDICE 3: COMUNICACIONES ENVIADAS Y RECIBIDAS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Febrero 4 del 2014.

Dra.  
**Johanna Macías,**  
Directora del Subcentro de Salud San Cristóbal  
Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, la egresada de la Maestría en Gerencia Integral en Salud para el Desarrollo local de la U.T.P.L. Dra. Geomara Dueñas Zambrano, le saluda cordialmente y a la vez le solicita su participación como EXPOSITORA, en la capacitación sobre "Cuidados de la salud de los adolescentes", a realizarse del 10 al 28 de Febrero del 2014. Su exposición será de acuerdo al siguiente cronograma:

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
11-02-2014	12H00 a 13H00	Examen físico del adolescente	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
14-02-2014	12H00 a 13H00	Sexualidad	
19-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de salud sexual y reproductiva	
21-02-2014	08H00 a 10H30	Prevención y abuso de sustancias	
25-02-2014	10H00 a 13H00	Promoción de actividades comunitarias o con pares	
28-02-2014	9H00-13H00	Sobrepeso y obesidad Desnutrición y anemia Bulimia y anorexia	

Esperando una respuesta favorable a la presente, me anticipo en agradecerle.

Atentamente,

  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
EGRESADA U.T.P.L.

  
cc. Archivo.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Febrero 4 del 2014.

Lcda.  
**Lady Mero,**  
Psicóloga del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal  
Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, la egresada de la Maestría en Gerencia Integral en Salud para el Desarrollo local de la U.T.P.L. Dra. Geomara Dueñas Zambrano, le saluda cordialmente y a la vez le solicita su participación como EXPOSITORA, en la capacitación sobre "Cuidados de la salud de los adolescentes", a realizarse del 10 al 28 de Febrero del 2014. Su exposición será de acuerdo al siguiente cronograma:

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
12-02-2014	08H30 a 10H30	Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción.	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
14-02-2014	12H00 a 13H00	Alcoholismo y drogadicción	
18-02-2014	10H30 a 11H30	Recomendaciones de salud mental	

Esperando una respuesta favorable a la presente, me anticipo en agradecerle.

Atentamente,

  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
EGRESADA U.T.P.L.

  
cc. Archivo.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Of. Circular No. 1.  
Portoviejo, Enero 6 de 2014.

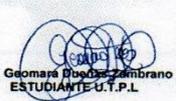
Sres.  
Rector del Colegio San Cristóbal  
Director del S.C.S. San Cristóbal  
Presente

De mi consideración:

La suscrita, Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Estudiante de la Maestría Gerencia de Salud para el Desarrollo Local de la Universidad Técnica Particular de Loja, a Ud. muy respetuosamente invito a la SOCIALIZACIÓN del proyecto de investigación-acción titulado: "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013", el mismo que pretendo ejecutarlo en esta institución y en el Subcentro de Salud San Cristóbal. Acto que tendrá lugar el día 7 de Enero de 2014, en la Oficina del Rector del Colegio Nacional Cristóbal Colón, a las 10H30 (10 de la mañana).

Esperando una respuesta favorable a la presente, me es grato reiterar a Ud. mi consideración y estima.

Atentamente,

  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
ESTUDIANTE U.T.P.L.

  
cc. Archivo.

Lcdo. Ciro Cevallos  
Rector del Colegio San Cristóbal  
Dra. Johanna Macías  
Directora del S.C.S. San Cristóbal  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
Maestrante U.T.P.L.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Febrero 4 del 2014.

Lcda.  
**María Fernanda Pérez,**  
Enfermera del Subcentro de Salud San Cristóbal  
Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, la egresada de la Maestría en Gerencia Integral en Salud para el Desarrollo local de la U.T.P.L. Dra. Geomara Dueñas Zambrano, le saluda cordialmente y a la vez le solicita su participación como EXPOSITORA, en la capacitación sobre "Cuidados de la salud de los adolescentes", a realizarse del 10 al 28 de Febrero del 2014. Su exposición será de acuerdo al siguiente cronograma:

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
10-02-2014	11h30 a 13H00	La historia clínica	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
17-02-2014	08H30 a 10H30	Promoción de la salud	
21-02-2014	10H30 a 12H30	Promoción de hábitos saludables	
27-02-2014	09H30 a 10H30	Sistema de referencia y contra referencia	

Esperando una respuesta favorable a la presente, me anticipo en agradecerle.

Atentamente,

  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
EGRESADA U.T.P.L.

  
cc. Archivo.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
 "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Enero 6 de 2014.

Lcdo.  
 Ciro Cevallos, RECTOR  
 Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal  
 Presente

De mi consideración:

La suscrita, **Dra. Geomara Dueñas Zambrano**, Estudiante de la Maestría Gerencia de Salud para el Desarrollo Local de la Universidad Técnica Particular de Loja, a Ud. muy respetuosamente solicito la respectiva AUTORIZACION para desarrollar mi trabajo de investigación titulado: "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013", el mismo que pretendo ejecutarlo en la institución que Ud. acertadamente dirige en el caso de aceptar esta solicitud.

Esperando una respuesta favorable a la presente, me es grato reiterar a Ud. mi consideración y estima.

Atentamente,

  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
 ESTUDIANTE U.T.P.L.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
 "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Febrero 4 del 2014.

Lcda  
 Lorena Rodríguez Bravo,  
 Enfermera del Subcentro de Salud San Cristóbal  
 Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, la egresada de la Maestría en Gerencia Integral en Salud para el Desarrollo local de la U.T.P.L. Dra. Geomara Dueñas Zambrano, le saluda cordialmente y a la vez le solicita su participación como EXPOSITORA, en la capacitación sobre "Cuidados de la salud de los adolescentes", a realizarse del 10 al 28 de Febrero del 2014. Su exposición será de acuerdo al siguiente cronograma:

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
11-02-2014	12H00 a 13H00	Educación para la salud	Salón de Actos del Colegio San Crnstóbal
13-02-2014	10H00 a 11H30	Programas de adolescentes	
26-02-2014	08H00 a 13H00	La atención integral	

Esperando una respuesta favorable a la presente, me anticipo en agradecerle.

Atentamente,

  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
 EGRESADA U.T.P.L.

  
 cc. Archivo.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
 "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

Portoviejo, Febrero 4 del 2014.

Lcda.  
 Sabrina Párraga,  
 Nutricionista del Subcentro de Salud San Cristóbal  
 Presente

De mi consideración:

Por medio del presente, la egresada de la Maestría en Gerencia Integral en Salud para el Desarrollo local de la U.T.P.L. Dra. Geomara Dueñas Zambrano, le saluda cordialmente y a la vez le solicita su participación como EXPOSITORA, en la capacitación sobre "Cuidados de la salud de los adolescentes", a realizarse del 10 al 28 de Febrero del 2014. Su exposición será de acuerdo al siguiente cronograma:

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
13-02-2014	11H30 a 13H00	Salud nutricional	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
20-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de nutrición	

Esperando una respuesta favorable a la presente, me anticipo en agradecerle.

Atentamente,

  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
 EGRESADA U.T.P.L.

  
 cc. Archivo.

## APÉNDICE 4: ENCUESTAS


 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA / MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR – UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
 "Atención Integral de salud de los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Centro Potosiglo, Provincia de Manabí, 2022".  
 Dra. Georgette Dueñas Domínguez, Mestranda U.T.P.L.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
**COLEGIO NACIONAL SAN CRISTÓBAL**  
**SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**

**ENCUESTA A LOS DOCENTES ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN**  
**"CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

Señores Docentes: Indique su percepción de la presente capacitación, indicando la respuesta correcta que mejor expresa su evaluación a los siguientes aspectos:

Items	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Contenido del curso					
Suficientes ejemplos y oportunidades de práctica.					
Uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje.					
Oportunidades para debatir con los demás participantes					
Calidad de información previa a la capacitación.					

Gracias por su colaboración


 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA / MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR – UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
 "Atención Integral de salud de los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Centro Potosiglo, Provincia de Manabí, 2022".  
 Dra. Georgette Dueñas Domínguez, Mestranda U.T.P.L.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA**  
**COLEGIO NACIONAL SAN CRISTÓBAL**  
**SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**

**ENCUESTA A ESTUDIANTES ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN**  
**"CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

Señores Estudiantes: Indique su percepción de la presente capacitación, indicando la respuesta correcta que mejor expresa su evaluación a los siguientes aspectos:

Items	Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
Para Ud. el contenido de la capacitación fue:					
La capacitación tuvo suficientes ejemplos y oportunidades demostrativas.					
Para Ud. la capacitación tuvo el uso apropiado de materiales que facilitaron el aprendizaje.					
Para Ud. tuvo oportunidades para debatir con los demás participantes					
Cual fue la calidad de información previa a la capacitación.					

Gracias por su colaboración

## APÉDICE 5: LISTAS DE ASISTENCIA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQIA  
"Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**  
**ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

FECHA: 28/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Juancho E. Castro Castro	
Laura Rafael Velazquez	
Margarita Santos Vergara	
Karelita Zambrano Carrizo	
Anny Valeria Andrade Navas	
Carla Geomara Zambrano Palma	
Georj Emigil Zambrano Zambrano	
Valencia Liliana Quiroga Pizarro	
Josafide Unzueta Bravo	
Lorena Chavez Peral	
Stelanka Constante Tacimpos	
Vilma Cecilia Barba	
Maria Gabriela Mora Castro	
Nicole Valeria Herrera Navas	

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQIA  
"Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**  
**ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

FECHA: 14/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Karen Kalliana Hernandez	
Maria Fernanda Ruiz	
Rosalia Tardes Cedeno	
KARLA HERRERA CHAVEZ	
Jesselyn Tenelma	
Mayra Solerzano	
Lilith Solerzano M.	
Bertha Zambrano	
Eris Suroy Lewis	
Mrs. Susanna Intorago	
Diagona Intorago	
M <sup>o</sup> Eliso Hernandez Rosas	
Rosavelt Cedeno	
Katherine Verdecia Zúñiga	

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQIA  
"Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**  
**ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

FECHA: 24/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Maria Fernanda Palacios I.	
Mahely Denise Huiza Macías	
Senia Lora Vera	
Mirielyn Denisse Angulo Cordero	
Dora Fabricio Calvacho Ramos	
Isela Beatriz Meléndez	
Josue Domingo Mendoza	
Victor Alexander Andrade Vera	
Henry Zaid Hernandez Cabrera	
Josmar José Guerra Morán	
Guillermo Kristel Intorago Navas	
Santiago Morán Ortega	
Lorena Isabel Lora	
Carmen Iglesias Lopez	

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQIA  
"Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL**  
**ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"**

FECHA: 20/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Geomara Pazoto Lora	
Ana Gabriela Duchay P.	
Geovani Susana Intorago	
Cecilia Maribel Palacios	
David Zambrano	
Dyanara Morillo Zavala	
Israel Burbules Torres	
Clara María Beto	
Jessica Alvarado Bravo	
Pamela Ponce Quinones	
Ronald Pilo	
Jonathan Ponce Cabrera	
Jenny Yancy Ninthua	
Jessica Velez Domínguez	

COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL  
 ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"

FECHA: 10/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Mariana Patricia Saldana	
Alexis Alvarado Zarco	Alexis Alvarado
Franco, Antonio Vega	
Gabriela Madrid Paz	
Carolina Muñoz Ibarra	
Mary Carmen Hidalgo	
Ingrid García Hernández	
Vielka Chaves García	
Maria Leticia Mora Carrizosa	
Rosita Velez Chavez	
Carlyta Hernandez Zambrano	
Maria Elvira Ortiz Morales	Shayla Ortiz
Yuan S. Albin Lopez	Yuan S. Albin Lopez
Kristal Pacheco Perez Mantos	

COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO Y SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL  
 ASISTENTES A LA CAPACITACIÓN "CUIDADOS DE LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES"

FECHA: 17/02/2014

NOMBRES	FIRMAS
Renny Antonio de la Parra	
David Villaverde Lavandera	
Walter David Freije P.	
Steven Mike Navarrete	
Jhul Valeriano Lopez	
Coana Zamora Pin	
MARIELA BARRAGAN V.	
Stephany Montalva G.	
Geovanna Anabella Vera	
Carola Lumbiano Mata	
Carlos Portilla	Carlos P.
Abel Orroz	
Carmen Hernandez	
Shayla Orroz	Shayla Orroz
Maria Gabriela Velez	

## APÈNDICE 6: ACTAS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQSA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**ACTA DE COMPROMISO**

En la ciudad de Portoviejo, a los siete días del mes de Enero del 2014, siendo las 10H30, en la oficina del Rector del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal, se llevó a cabo la firma de la presente acta de compromiso, actuando por un lado el **Lcdo. Ciro Cevallos**, Rector del Plantel; **Dra. Johanna Macías**, Directora del Subcentro de Salud San Cristóbal; y por la otra parte, la **Dra. Geomara Dueñas Zambrano**, Profesional Odontólogo y Estudiante de la Maestría Gerencia de Salud Para el Desarrollo Local, para el desarrollo del proyecto denominado: **"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013"**, el cual se implementará en esta institución.

Los representantes de ambas instituciones, luego de la solicitud realizada por la Dra. Geomara Dueñas Zambrano, procedieron a aprobarla, comprometiéndose a apoyar con todos los recursos necesarios y disponibles para que se cumpla a cabalidad lo requerido.

Siendo las 12H30, se da por terminada esta sesión de trabajo y como constancia de lo actuado, los suscritos firmamos para los fines legales pertinentes.

Portoviejo, Enero 7 del 2014

**Lcdo. Ciro Cevallos**  
Rector del Colegio San Cristóbal  
**Dra. Johanna Macías**,  
Directora del Subcentro de Salud San Cristóbal  
**Dra. Geomara Dueñas Zambrano**,  
Profesional Odontólogo  
Maestrante UTPL.



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LQSA  
"Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**ACTA DE CONFORMACIÓN DEL CLUB DE LA SALUD DEL COLEGIO NACIONAL MIXTO NOCTURNO SAN CRISTÓBAL.**

En Portoviejo, provincia de Manabí, a las 10H00 del día treinta y uno de marzo del año dos mil catorce, en el Salón de Actos del Colegio Nacional San Cristóbal, se reúnen por una parte el Lcdo. Ciro Cevallos, Rector del Plantel; Dra. Johanna Macías, Directora del S.C.S. San Cristóbal; y los representantes de 1º AB, Sr. Stalin Hurtado; 2º AB, Sr. Bienvenido Ganchozo, y 3º A.B. Sr. Carlos Julio Hidalgo; y 1º. Bach. Sr. Jacinto Torres, 2º. Bach. Sr. Gerónimo Looor, y 3º. Bach. Srta. Rocío Verduga, y, por otro, la Dra. Geomara Dueñas Zambrano, MAESTRANTE DE LA U.T.P.L., para conformar el Club de Salud del Plantel.

Se analizó la trayectoria de cada uno de los participantes con el fin de verificar el perfil ideal de los que conformarán el Club. Luego de realizar un consenso, se llegó a la conclusión de que la Directiva quedara formada así:

Sr. Bienvenido Ganchozo de 3º. A.B., Presidente  
Sr. Jacinto Torres de 1º. Bach., Vicepresidente  
Srta. Rocío Verduga, Sr. Gerónimo Looor, y, Sr. Carlos Julio Hidalgo, Coordinadores.

Los suscritos, se comprometen a colaborar en todo lo que esté a su alcance en bien de la salud escolar.

**Sr. Bienvenido Ganchozo**  
PRESIDENTE

**Sr. Jacinto Torres**  
VICEPRESIDENTE

**Srta. Rocío Verduga**  
COORDINADORA

**Sr. Gerónimo Looor**  
COORDINADOR

**Sr. Carlos Julio Hidalgo**  
COORDINADOR



## APÈNDICE 7: MATERIAL INFORMATIVO

**BUENA ALIMENTACIÓN**



**CAMBIOS DEL ESTILO DE VIDA**



**DILE NO**



*"Un entorno familiar saludable es un componente importante en la crianza de un niño sano"*

*"Hacer que la opción saludable sea la opción más fácil contribuirá a incrementar el bienestar personal de cada integrante de la familia".*



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
COLEGIO NACIONAL SAN CRISTÓBAL  
SUBCENTRO DE SALUD SAN CRISTÓBAL



**Hábitos de higiene y alimentación en adolescentes**

RESPONSABLE  
DRA. GEOMARA DUEÑAS TAMBRANO

2014



Las vidas de los niños y adolescentes pueden ser complejas. Las presiones impuestas por la escuela, los amigos y los padres pueden acumularse y crear un entorno de estrés emocional, resultando en hábitos de alimentación perjudiciales que pueden continuar en la edad adulta.

Pero un hecho más importante aún es que los padres sirven de ejemplo para la alimentación saludable de sus hijos, y son agentes claves en el inicio de cambios de conducta relacionados con los alimentos. Además, hacer que la actividad física esté instituida en la rutina familiar, estimulará un cambio de conducta positivo. La ejercitación es el complemento magnífico de una dieta saludable.



El buen tiempo brinda multitud de momentos ideales para realizar ejercicio físico en familia, algo fundamental para transmitir los buenos hábitos a los más pequeños.

Aunque hay muchos estudios que lo avalan, no hace falta buscar muchas referencias para saber que si los padres son activos y hacen ejercicio con sus hijos, los pequeños tendrán más probabilidad de asimilar y continuar con esos buenos hábitos. Hacer ejercicio y actividades saludables en familia como forma de ocio es ideal para que los pequeños se acostumbren a este tipo de actividades.

**REGLAS DE ORO PARA ALIMENTACION EQUILIBRADA:**

- Recordar que comer y beber forman parte de la alegría de vivir.
- Es preciso comer una gran variedad de alimentos, pero no en gran cantidad.
- Es recomendable comer despacio y masticar bien.
- Mantener un peso estable es signo de equilibrio nutritivo.
- Debe evitarse el exceso de grasas de origen animal comer suficientes alimentos que contengan fibra (ensaladas, frutas, hortalizas, legumbres y algo integral).
- Limitar el consumo de azucares El agua es la bebida fisiológica por excelencia.

Cuando tú nos tomas por la boca, te estás alimentando. Lo que luego tu cuerpo hace es descomponernos en unas sustancias de las que estamos formados (nutrientes), para obtener energía, construir y reparar estructuras orgánicas y regular procesos metabólicos.



**LA ALIMENTACIÓN DEBE SER:**

- Variada..
- Suficiente.
- Equilibrada.
- Higiénica.
- Satisfactoria.



**HIGIENE ALIMENTARIA:**

- Cuando hagas la compra, observa que:
- Las carnes sean frescas, de buen aspecto y color.
  - Pescados: escamas firmes, ojos brillantes, agallas rojas.
  - Frutas y verduras: las estacionales conservan todas sus propiedades.



**INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)**

Las (ITS), también conocidas como enfermedades de transmisión sexual (ETS), antes enfermedades venéreas, son un conjunto de infecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio de contacto sexual que se produce, casi exclusivamente, durante las relaciones sexuales, incluido el sexo vaginal, el sexo anal y el sexo oral. Sin embargo, pueden transmitirse también por uso de jeringas contaminadas o por contacto con la sangre, y algunas de ellas pueden transmitirse durante el embarazo o el parto, desde la madre al hijo.

**Infección de transmisión sexual**

**SE TRANSMITE POR:**

**LAS INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL NO SE TRANSMITEN POR:**

**RECUERDA**

El alcoholismo es la única enfermedad por la cual:

- Te multan
- Te llevan a la cárcel
- Se desintegra tu familia
- Daña tu salud física y mental
- Se promueve la violencia y el

Es la primera causa que propicia accidentes y nos puede conducir a la muerte.

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
La Universidad Católica de Loja



**ELABORADO:**  
**DRA. GEOMARA DUEÑAS ZAMBRANO**

**ALCOHOLISMO**




**RECUERDA**

**¿Cuáles son los efectos inmediatos del consumo de las bebidas alcohólicas?**

Se ve relajado, comunicativo, sociable y desinhibido, se presentan problemas de juicio y existe dificultad para la coordinación muscular, así como trastornos de la visión y del equilibrio, tambalea al caminar, tiene visión doble, agresividad y llanto. Incapacidad para sostenerse en pie, vómitos, incontinencia de la orina, estupor, inconsciencia, ausencia de reflejos. Estado de coma que puede llevar a la muerte por parálisis respiratoria.

**¿Cuáles son las consecuencias del consumo exagerado?**

Deterioro en diversos órganos como el estómago, el hígado, los riñones y el corazón, así como en el sistema nervioso.

Enfermedades como la cirrosis hepática y las enfermedades cardíacas. El alcohol es una de las drogas más peligrosas para la mujer que esta embarazada, ya que en el cuerpo de la mujer el alcohol se transforma en sustancias.




mar a pesar de las consecuencias negativas.



La enfermedad está caracterizada por daños físicos en todos los sistemas del organismo, siendo los más complicados los que se relacionan con el sistema cardiovascular, el sistema nervioso y el hígado.

**MÉTODOS DE CONSUMO**

- Nasal.
- Subcutáneo.
- Intravenoso.

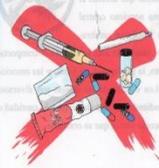
las drogas pasan factura

UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA  
La Universidad Católica de Loja



**ELABORADO:**  
**DRA. GEOMARA DUEÑAS ZAMBRANO MAESTRANTE UTPL**

**DROGADICCIÓN**



**DILE NO A LAS DROGAS Y SI A LA VIDA**

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume.

**CAUSAS DE LA DROGADICCIÓN**

- Influencias Sociales
- Problemas Familiares
- Curiosidad
- Problemas Emocionales




**EFFECTOS DE LA DROGADICCIÓN**

Consumir una sola vez, tiene riesgos. Una sola botellera puede provocar una intoxicación y, una sobredosis graves daños físicos, incluso la muerte.

Si has tenido problemas psicológicos o tienes antecedentes genéticos, el consumir drogas te hace más vulnerable.

**SIGNOS Y SINTOMAS**

Cambios en las amistades.  
Conducta de aislamiento.  
Mentir.  
Problemas legales.  
Problemas familiares.  
Marcas de agujas en la piel.  
Cicatrices por abscesos cutáneos.  
Ansiedad y dificultad para dormir.  
Sudoración.  
Cólicos estomacales o diarrea.  
Náuseas y vómitos.  
Sudoración excesiva.

**CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS**

- Narcóticos
- Sedantes
- Estimulantes
- Alucinógenos

**TIPOS DE CONSUMIDORES DE DROGAS**



**"El consumo de drogas puede cortar los años de tu libertad"**

## APÈNDICE 8: FOTOGRAFÍAS



Fachada principal del S.C.S. San Cristóbal



Edificio del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal



Dra. Geomara Dueñas, Maestrante UTPL, solicitando al Lcdo. Ciro Cevallos, Rector del Colegio Nacional San Cristóbal, autorización para ejecución del proyecto.



Lcdo. Ciro Cevallos, Mg. Ge. Rector del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal; y, Dra. Geomara Dueñas, Maestrante UTPL, durante la firma del Acta de Compromiso.

### Atención médica



Dr. Mauricio Cedeño realizado la evaluación medica

### Atención de enfermería



Lcda. María Fernanda Pérez, Enfermera del S.C.S.  
San Cristóbal, tomando signos vitales

### Atención odontológica



Dra. Evelyn Medranda, Odontólogo del S.C.S. San Cristóbal, atendiendo a un estudiante del Colegio San Cristóbal

### Atención psicológica



Lcda. Lady Mero, Orientadora del Colegio San Cristóbal realizando la atención psicológica a estudiantes.

## Refrigerio Saludable.



Dra. Geomara Dueñas Zambrano, durante la verificación del refrigerio saludable

Bar del Plantel después de la remodelación

## Áreas Verdes



Regeneración de áreas verdes en el Colegio Nacional Mixto San Cristóbal

## Ejecución de capacitación a docentes y estudiantes



Dra. Geomara Dueñas Zambrano, durante las conferencias a Estudiantes del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal



Dra. Geomara Dueñas Zambrano, durante las conferencias a los Docentes del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal

## Feria de la salud



Lcda. Lorena Rodríguez Bravo, durante la feria de la salud, brindando información y entregando material informativo



Dra. Geomara Dueñas Zambrano, durante la feria de la salud, brindando información y entregando material informativo.

## Club de adolescentes



## **APÈNDICE 9: PLANES (Capacitación, Charlas)**

### **PLAN DE CAPACITACIÓN**

#### **INTRODUCCIÓN**

La adolescencia es un proceso que se desarrolla en la segunda década de vida de los seres humanos, en el cual se dan importantes cambios biológicos que trasciende al área psicológica y social, influenciados por factores socioculturales que permiten al individuo trasladarse desde la niñez dependiente hacia una adultez autónoma, productiva, en armonía y equilibrio con la familia y la comunidad.

Es claro entonces que el concepto de adolescencia abarca los cambios físicos (pubertad) y además, los profundos cambios emocionales, cognitivos y de adaptación social. Por tanto, es difícil limitar a la adolescencia dentro de rangos cronológicos específicos, ya que ésta se puede ampliar o reducir de acuerdo a la sociedad, cultura y macroambiente donde se desenvuelve esa persona.

#### **JUSTIFICACIÓN**

En la sociedad moderna se han venido dando cambios irreversibles y que han impactado directamente sobre la familia sus miembros, la globalización en la comunicación que favorece la introducción de nuevas tecnologías y otras culturas, dificultan la adquisición de la identidad, generando actitudes, estilos de vida y comportamientos de riesgo que postergan la adquisición de las tareas psicosociales a cumplirse en la adolescencia, perturbando el desarrollo de las nuevas generaciones.

La capacidad de tomar decisiones, el manejo de la presión grupal, la posibilidad de ser tolerante y colocarse en el lugar del otro, la habilidad para resolver conflictos e identificar valores pueden alterarse sobre todo en una edad en la cual la necesidad de ser aceptados y apreciados es mandataria.

Y contar con profesionales y personal capacitado para la atención del adolescente con actitud renovada e interés, que se refleje en su manera de hablar y tratar.

## **OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer la salud de los estudiantes del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal.

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Proveer de asistencia médica, psicológica, nutricional y odontológica, para el manejo de prevención y atención integral del adolescente al personal de salud de la unidad operativa.
- Proporcionar información a docentes y estudiantes sobre la experiencia basada en vivencias.
- Desarrollar recursos humanos capacitados para una atención de calidad. La aplicación de conocimientos, técnicas, modernas y diferenciadas para la población de adolescentes.

## **RESPONSABLE**

Dra. Geomara Dueñas Zambrano.

## **GRUPO**

Este programa va dirigido a docentes y estudiantes del Colegio Nacional San Cristóbal.

## **LUGAR**

Salón de Actos del Colegio Nacional San Cristóbal.

## **FECHA DE PROGRAMACIÓN**

10-28 de Febrero/2014

## **JORNADA DE TRABAJO**

5 horas diarias

## **FACILITADORES**

Los facilitadores para este plan de capacitación son los siguientes:

Dra Johana Macias, Médico del Subcentro de Salud San Cristóbal

Dra. Evelyn Medranda, Odontólogo del S.C.S. San Cristóbal

Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Odontólogo del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. Maria Fernanda Perez, Enfermera del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. Lorena Rodriguez Bravo, Enfermera del S.C.S. San Cristóbal

Lcda. Sabrina Parraga, Nutricionista

Lcda. Lady Mero, Psicóloga del Colegio Nacional San Cristóbal.

## **TEMAS DE LA CAPACITACIÓN**

- La historia clínica
- El examen físico del adolescente
- Educación para la salud
- Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción
- Enfoque de daños a la salud al de estilos de vida sana
- Programas de adolescentes
- Salud nutricional
- Sexualidad
- Alcoholismo y drogadicción
- Promoción para la Salud
- Recomendaciones para prevenir accidentes y violencia
- Recomendaciones de salud mental y de salud sexual y reproductiva
- Recomendaciones de nutrición y de salud oral
- Prevención de abuso de sustancias
- Promoción de hábitos saludables
- En promoción de responsabilidad y del éxito escolar.
- Promoción de actividades comunitarias o con pares.
- La atención integral
- Sistema de referencia y contrareferencia
- Sobrepeso y obesidad
- Desnutrición Anemia
- Bulimia y anorexia

## **RECURSOS TALENTOS HUMANOS**

- 6 Capacitadores.
- 1 Coordinador.
- Docentes.
- Estudiantes.

## **RECURSOS MATERIALES**

- Computadora portátil.
- Infocus.
- Pizarra de tiza líquida.
- Marcadores.
- Papelógrafos

## MATERIALES DIDÁCTICOS

- Trípticos.
- Folletos.

## METODOLOGÍA

- Conferencias.
- Charlas demostrativas.

## RECURSOS ECONÓMICOS

Estos recursos serán aportados en su totalidad por la maestrante de la Universidad Particular Técnica de Loja.

## CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN

FECHA	HORA	TEMA	LUGAR
10-02-2014	11h30 a 13H00	La historia clínica	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
17-02-2014	08H30 a 10H30	Promoción de la salud	
21-02-2014	10H30 a 12H30	Promoción de hábitos saludables	
27-02-2014	09H30 a 10H30	Sistema de referencia y contra referencia	
11-02-2014	12H00 a 13H00	Examen físico del adolescente	
14-02-2014	12H00 a 13H00	Sexualidad	
19-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de salud sexual y reproductiva	
21-02-2014	08H00 a 10H30	Prevención y abuso de sustancias	
25-02-2014	10H00 a 13H00	Promoción de actividades comunitarias o con pares	
28-02-20014	9H00-13H00	Sobrepeso y obesidad Desnutrición y anemia Bulimia y anorexia	
11-02-2014	12H00 a 13H00	Educación para la salud	
13-02-2014	10H00 a 11H30	Programas de adolescentes	
26-02-2014	08H00 a 13H00	La atención integral	

12-02-2012	08H30 a 10H30	Algunos derechos humanos y su relación con la sexualidad y la reproducción.	Salón de Actos del Colegio San Cristóbal
14-02-2014	12H00 a 13H00	Alcoholismo y drogadicción	
18-02-2014	10H30 a 11H30	Recomendaciones de salud mental	
13-02-2014	11H30 a 13H00	Salud nutricional	
20-02-2014	11H30 a 13H00	Recomendaciones de nutrición	

## **EVALUACIÓN**

Se evaluó mediante la asistencia, interés, participación en las actividades. Evaluación escrita al final del curso de capacitación.

## **PLAN DE CHARLA**

TEMA:

ALIMENTACIÓN SALUDABLE FAMILIAR

SUBTEMAS:

¿En qué consiste una alimentación saludable de la familia?

¿Qué tipo de alimentación se debe administrar en cada ciclo de vida?

¿Cómo ayudar a mejorar el estilo de vida de las personas?

DIRIGIDO A:

Padres de Familia del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal

FECHA Y HORA:

11 de Marzo de 2014 7:00 a.m.

TIEMPO:

45 minutos

OBJETIVO:

Reconocer dentro del grupo familiar su ciclo vital y así darles a conocer una alimentación saludable familiar a fin de mejorar su calidad de vida.

#### ESTRATEGIAS:

Estimular a los asistentes a la charla por medio de actividades donde se les muestre la manera correcta de alimentarse.

Captar la atención del público por medio de ayudas didácticas que les facilite la interpretación del tema expuesto.

Demostrarle a cada uno de los asistentes mediante un trato cordial la importancia del tema con el fin de mejorar su calidad de vida.

#### AYUDAS EDUCATIVAS

Cartelera.

Folletos.

Rotafolio.

#### EJECUCIÓN:

#### INTRODUCCIÓN:

Buenos días, soy la Dra. Geomara Dueñas Zambrano, maestrante de la Universidad Técnica Particular de Loja. El tema a tratar el día de hoy es el de alimentación saludable familiar

#### PREGUNTAS INICIALES:

¿Qué es para usted la alimentación?

¿Por qué considera usted que es importante la alimentación saludable?

¿Qué alimentación cree Ud. que es la indicada para su familia?

#### DESARROLLO:

### ALIMENTACIÓN SALUDABLE FAMILIAR

Las vidas de los niños y adolescentes pueden ser complejas. Las presiones impuestas por la escuela, los amigos y los padres pueden acumularse y crear un entorno de estrés emocional, resultando en hábitos de alimentación perjudiciales que pueden continuar en la edad adulta.

Afortunadamente, los padres o guardianes pueden contribuir a crear y mantener un estilo de vida sano para niños y adolescentes. La crianza de un niño sano comienza

en un hogar saludable, y el primer paso es ayudar a su hijo a adoptar opciones inteligentes. Como padre o guardián, usted desempeña el papel importante de guía y mentor de su hijo, a la hora de tomar decisiones referentes a su alimentación. Generalmente los niños seleccionan alimentos que se sirven con más frecuencia, fácilmente disponibles, y listos para comer. Por tanto, propiciar que sus niños y adolescentes tengan acceso a meriendas saludables—como colocar zanahorias pequeñas en bolsitas ubicadas en el último estante del refrigerador—es una forma de estimular a los niños a consumir más vegetales y menos azúcar.

En ocasiones, los padres o guardianes hacen uso del postre como premio a una alimentación sana. Pero usar un dulce o cualquier alimento sin valor nutritivo ('chatarra') como premio, fomenta una alimentación perjudicial. Varios estudios revelan que los niños cuyos padres usan los alimentos para estimular conductas positivas, muestran una mayor preferencia por lo que se les ofrece como premio. La alimentación saludable no tiene que ser necesariamente un truco para lograr un objetivo. Los niños deben apreciar los alimentos por su capacidad de ser sabrosos y deseables.

El acto de comer es casi tan importante como el tipo de alimentos que consumen usted y su hijo. Por ejemplo, varios estudios han descubierto que los niños que se sientan a la mesa con sus familias para comer, disfrutan de dietas más saludables. Los niños se comunican más con sus padres cuando comen en familia. Como resultado, esos niños están mejor ajustados y son menos propensos a participar en conductas riesgosas. Por otra parte, los niños que acostumbran a comer ante el televisor consumen dietas menos saludables, al igual que los niños que comen con frecuencia en restaurantes. Convertir la cena en un acontecimiento familiar, aunque la misma se limite a una comida simple y saludable como un pollo a la parrilla con ensalada de vegetales, estimula una actitud sana al respecto a la alimentación.

Pero un hecho más importante aún es que los padres sirven de ejemplo para la alimentación saludable de sus hijos, y son agentes claves en el inicio de cambios de conducta relacionados con los alimentos. Además, hacer que la actividad física esté instituida en la rutina familiar, estimulará un cambio de conducta positivo. La ejercitación es el complemento magnífico de una dieta saludable.

Consejos siguientes para el logro de un niño, familia y hogar saludables.

**Asegúrese que la mayoría de los alimentos existentes en su hogar sean saludables.** La sustitución del helado coronado con dulces por yogurt congelado con poca grasa y acompañado de frutas, es buen ejemplo de que una alimentación saludable que no implica renunciar a los postres.

**Cree patrones de alimentación saludable.** Los niños aprenden observando modelos de conducta. Por tanto, cuando ven que sus padres compran, cocinan y comen comidas sanas, están más aptos para consumir ese tipo de alimentos.

Evite el uso de los alimentos como premio. Los alimentos no deben ser usados como medida de buena conducta. La adopción de un sistema que convierta los alimentos sin valor nutritivo en premio a una actitud encomiable, fomenta la idea errónea de que los alimentos sanos no son tan atractivos como la comida “chatarra”, o que no son algo deseable.

**Comer en familia.** Las comidas familiares no son solamente una buena oportunidad de compartir aspectos de la vida de sus hijos. También son la ocasión perfecta para hablar acerca de hábitos de alimentación saludable, y hacer que sus hijos participen en conversaciones referentes a la apariencia y sabor de los alimentos sanos.

**Limite la frecuencia de las comidas en restaurantes.** Comer en restaurantes no sólo es un hábito costoso, sino que también puede ser incorrecto en términos de salud. El desconocimiento de lo que hay dentro de la comida que le sirven le dificulta ayudar a su hijo a elegir una comida nutritiva y con raciones adecuadas.

“Un entorno familiar saludable es un componente importante en la crianza de un niño sano”. “Hacer que la opción saludable sea la opción más fácil contribuirá a incrementar el bienestar personal de cada integrante de la familia”.

## **APÈNDICE 10: MEMORIAS DE TALLER**

### **MEMORIA DEL TALLER**

TEMA DEL TALLER: ALIMENTACIÓN SALUDABLE FAMILIAR

#### **FINALIDAD**

La conducta alimentaria es el conjunto de acciones que establecen la relación del ser humano con los alimentos. Esta conducta se adquiere mediante la experiencia con la comida y la imitación de modelos paternos, viéndose implicadas tanto a las emociones que rodean al acto de comer como los rasgos culturales. Por lo tanto, la familia representa ese entorno social que rodea a la persona en su niñez y que proporcionará la mayor parte de la información relacionada con la alimentación, actitudes con el peso y apariencia física, que repercutirá posteriormente en la adolescencia.

El ámbito familiar contribuye al modo de alimentarse, y a establecer las preferencias y rechazos hacia determinados alimentos, que sobre todo influyen en la persona durante la infancia, ya que es la etapa en la que se instauran la mayor parte de los hábitos alimentarios. En este periodo de la vida, la madre se convierte en la participante fundamental en la alimentación del niño, transmitiendo pautas alimentarias que pueden potenciar o no el riesgo de desarrollar un trastorno en la conducta alimentaria en la adolescencia o edad adulta.

La finalidad del taller fue proporcionar a los padres de familia, información y orientación para que adquieran las herramientas necesarias para que puedan implantar en sus núcleos familiares una adecuada alimentación acompañada de ejercicio físico.

#### **JUSTIFICACIÓN**

Este taller es una estrategia educativa para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes, al percibir que las unidades familiares con las que se intervienen presentan grandes carencias en la promoción de una alimentación saludable.

El objetivo general es educar en salud a los padres de familia de los estudiantes del Colegio Nacional San Cristóbal. El fin es proporcionar a los padres de familia, información y orientación para que adquieran las herramientas necesarias para que puedan implantar en sus núcleos familiares una adecuada alimentación acompañada de ejercicio físico.

Debido a las dificultades que presentan estos padres por la situación de exclusión social a la que se enfrentan como el bajo nivel educativo, carencias de adecuados hábitos alimenticios, entre otras circunstancias, condicionan que se encuentren con mayores dificultades a la hora de establecer una dieta rica y equilibrada en sus hogares para el correcto desarrollo de crecimiento de sus hijos y para prevenir posibles deterioros sanitarios en ellos mismos.

Por todo ello, estos talleres son una oportunidad de proporcionarles la información adecuada a sus niveles de comprensión en los que se les daría formación sobre cómo elaborar un menú diario variado, qué alimentos comprar en cada momento según la temporada de los mismos, y como elaborar comidas de bajo coste que puedan proporcionar las vitaminas y nutrientes necesarios a toda la unidad familiar, y sobre todo, a los menores que son los que se encuentran en edad de crecimiento donde una alimentación saludable acompañada del ejercicio físico es esencial para su desarrollo.

Planteo como reto descubrir y potenciar a estos padres para conseguir una alimentación equilibrada con la realización de menús ricos en nutrientes, gestionar de forma eficaz la lista de la compra con la adquisición de los alimentos básicos y necesarios, así como promoción de hábitos y estilos de vida saludables, prevención de la obesidad, información sobre la diabetes, etc.

Todos estos aspectos inducen a considerar oportuno la realización de este taller con la población objeto, considerando que el desarrollo del mismo puede suponer el aprendizaje y establecimiento de una alimentación saludable con la repercusión que ello tendría tanto en los menores como en la sociedad en general, disminuyendo la desnutrición, la obesidad, la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, etc.

## OBJETIVOS

### General

Promocionar una alimentación saludable y prevención de enfermedades.

### Específicos

#### Crear hábitos saludables

Mejorar los hábitos alimentarios de la unidad familiar.

Prevenir con una alimentación adecuada las enfermedades de la infancia como las de la edad adulta: obesidad, diabetes.

Introducir conceptos básicos sobre alimentación, nutrición y dieta equilibrada y saludable.  
Planificar menús y familiarizarse con las herramientas básicas, elaborar preparaciones culinarias basadas en las características saludables de las dietas.  
Aprender a introducir de una manera atractiva todas las verduras en platos apetitosos.  
Elaborar menús variados: Incluir la mejor variedad posible de los principales alimentos.  
Elaborar la lista de la compra para optimizar el gasto de la economía doméstica.  
Control de raciones de alimentos

## BENEFICIARIOS

El número de beneficiarios del taller de Alimentación Saludable fue de 35 participantes, con el fin de que fuera un taller teórico-práctico y muy dinámico.

Está dirigido a los padres de familia del Colegio Nacional San Cristóbal, que por sus carencias o problemáticas familiares, presentan mayor dificultad a la hora de desarrollar una dieta rica y equilibrada para sus hijos.

Como perfil del beneficiario se podría definir aquellas unidades familiares que por su situación de exclusión social motivada por diversos factores sociales o familiares, tienen más limitado el desarrollo de menús variados por el desconocimiento, la economía o la carencia de habilidades sociales.

## ACTIVIDADES Y CALENDARIO

El taller constó de 3 horas repartidas en cinco sesiones. Se desarrolló en una sesión, misma que constó de una parte teórica y otra práctica. En el desarrollo de la parte teórica se trataron sobre los contenidos conocidos a los desconocidos, utilizando una metodología bidireccional que permita conocer el grado de asimilación de los contenidos, así como los comentarios y opiniones de los participantes sobre la materia y contemplando las necesidades específicas de cada una.

Las actividades prácticas que acompañan a la sesión, vienen especificadas en los contenidos, el tiempo asignado fluctuará en función de la realidad con la que nos encontremos, es decir, la apreciación del tiempo asignado a la parte teórica y práctica se puede modificar en función de la mejora del curso y siempre en función de los intereses de las participantes.

A cada padre de familia se le entregó un material informativo (tríptico), mismo que fue elaborado para comunicarle sobre la alimentación saludable a la familia.

Este proyecto tuvo como metodología de trabajo la participativa, ya que todos fueron protagonistas de todo el proceso. Los beneficiarios no fueron meros receptores pasivos de las actividades que se realizaron, sino que los mismos desarrollaron sus propios ejercicios para conseguir el fin de la actividad potenciando el interés y la motivación de los mismos.

Desde esta perspectiva se fomentó una acción educativa y concienciadora analizando la realidad de la alimentación que les rodea, para que fueron haciendo conciencia de los beneficios que se obtienen con una dieta variada y saludable.

1ª sesión:

- Teoría: Alimentación sana y balanceada.
- Práctica: Frutas y verduras. Platos apetitosos y bajos en calorías.

2ª sesión:

- Teoría: Composición de los alimentos.
- Práctica: Cereales; pastas, arroces, pan...Nuevos y variados platos

3ª sesión:

- Teoría: Grupos de alimentos. Diseño de menú semanal
- Práctica: Legumbres. Comidas ricas y variadas

4ª sesión:

- Teoría: Alimentación en las distintas etapas de la vida. Infancia y adolescencia.
- Práctica: Postres y tortas.

5ª sesión:

- Teoría: Las necesidades nutricionales de la edad adulta.
- Práctica: Alimentos ricos en proteínas. Carnes, pescados y huevos. Control de raciones.

## APÈNDICE 11: INVITACIONES

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DEL ECUADOR  
"Asociación Integral de ayuda a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal" Carchi-Puerto Viejo, Provincia de Morona Santiago  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**INVITACIÓN**

**SE INVITA A LOS DOCENTES  
Y ESTUDIANTES DEL  
COLEGIO NACIONAL MIXTO  
NOXTURNO "SAN  
CRISTÓBAL", A UNA  
CAPACITACION SOBRE:  
"CUIDADOS DE LA SALUD  
DE LOS ADOLESCENTES".**

**FECHA:** 10-28 DE FEBRERO/2014  
**LUGAR:** SALÓN DE ACTOS DEL COLEGIO  
NACIONAL SAN CRISTÓBAL  
**HORA:** 08H00 A 13H00

**AGRADEZCO SU ASISTENCIA.**

**ATENTAMENTE,**

**Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
EGRESADA U.T.P.L.**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR - UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DEL ECUADOR  
"Asociación Integral de ayuda a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal" Carchi-Puerto Viejo, Provincia de Morona Santiago  
Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

|  
**INVITACIÓN**

Se invita a los señores estudiantes del Colegio Nacional Mixto Nocturno San Cristóbal, a una reunión de trabajo, la misma que se llevará a cabo el día 31 de Marzo del presente año, a las 10H00 en el Salón de Actos del Plantel, con la finalidad de Conformar el Club de Salud.

Se ruega puntual asistencia. Su presencia dará mayor realce a este evento.

Atentamente,

**Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
MAESTRANTE U.T.P.L.**

## APÉNDICE 12: AGENDA DE REUNION

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR – UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOMA  
 "Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**AGENDA DE REUNION**

**Participantes:**  
 Ldo. Ciro Cevallos, Rector del Colegio Nacional Mixto San Cristóbal  
 Dra. Johanna Macías, Directora del Subcentro de Salud San Cristóbal  
 Dra. Geomara Dueñas, Maestrante UTPL.

**Fecha:** 7 de Enero de 2014  
**Hora:** 10:30 a. m.  
**Lugar:** Oficina del Rector del Colegio Nacional San Cristóbal

**OBJETIVO:** Socialización del proyecto "Atención integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".

**AGENDA**

1. Bienvenida y apertura de la Reunión a cargo de la Dra. Geomara Dueñas
2. Entrega del Proyecto al Rector del Plantel y Directora del Subcentro de Salud San Cristóbal.
3. Información general del proyecto a cargo de la Maestrante
4. Resolución de dudas de los participantes de la reunión
5. Agradecimiento
6. Despedida y cierre de la reunión

Ldo. Ciro Cevallos  
 Rector del Colegio San Cristóbal

Dra. Johanna Macías  
 Directora del S.C.S. San Cristóbal

Dra. Geomara Dueñas Zambrano  
 Maestrante U.T.P.L.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA-MINISTERIO DE EDUCACIÓN DEL ECUADOR – UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOMA  
 "Atención Integral de salud a los estudiantes del Colegio Nacional Nocturno San Cristóbal del Cantón Portoviejo, Provincia de Manabí, 2013".  
 Dra. Geomara Dueñas Zambrano, Maestrante U.T.P.L.

**AGENDA DE REUNION**

**Participantes:**  
 Colegio Nacional San Cristóbal  
 Subcentro de Salud San Cristóbal  
 Maestrante UTPL.

**Fecha:** 4 de Marzo de 2014  
**Hora:** 9:00 a. m.  
**Lugar:** Sala de Espera del Subcentro de Salud San Cristóbal

**OBJETIVO:** Socializar las estrategias educativas para promover hábitos de higiene y alimentación en los estudiantes desarrollados. (Exposiciones, ferias)

**AGENDA**

1. Bienvenida y apertura de la Reunión a cargo de la Dra. Johanna Macías
2. Información general de la estrategia a cargo de la Maestrante
3. Preguntas y respuestas
4. Agradecimiento
5. Despedida y cierre de la reunión

Para constancia de lo actuado, firman los asistentes.

**Colegio Nacional San Cristóbal:**  
 Ldo. Ciro Cevallos, Rector

Lda. Lady Mero, Psicólogo

**Subcentro de Salud San Cristóbal:**  
 Dra. Johanna Macías, Médico

Dra. Evelyn Medranda, Odontólogo

Lda. Maria Fernanda Pérez, Enfermera

Lda. Lorena Rodríguez Bravo, Enfermera

Lda. Sabrina Párraga, Nutricionista

Dra. Geomara Dueñas, Maestrante UTPL.