

## **DEDICATORIA**

Esta tesis de grado realizada con todo el esmero, dedicación, y amor se la dedico primeramente a mi padre y a mi madre, a mis hermanos y a toda mi familia que supieron brindarme todo el apoyo moral en los momentos que más necesité y han desarrollado en mi un espíritu noble lleno de esperanzas y el dulce deseo de ser útil para la sociedad y para ser portadora de nuevos conocimientos a nuevas generaciones que se involucren en esta digna profesión como lo es la ENFERMERÍA.

**YOLANDA VEGA**

La presente tesis va dedicada con mucho amor y aprecio para mis padres , mis hermano/as y mi hijo por brindarme su apoyo, comprensión y por esos ánimos en los momentos cuando ya se sentía desfallecer, por inculcar en mi sus valores los cuales han sido un puntal muy importante en mi para llegar aquí y decir que soy un ente para servir desde lo mas humilde pero siempre con ese carisma que nos identifica como ser humanos y enfermeras, esa partecita tan importante de los miembros de un equipo de salud.

**ANGELA RAMIREZ**

## AGRADECIMIENTO

Por fin, los agradecimientos. La última página que se ha escrito pero la primera que verá el lector, mas la felicidad y el alivio son estados de ánimo efímeros, y podrían arrojar dudas sobre la durabilidad del sentimiento de gratitud que generan.

Durante estos meses son muchas las personas que han participado en este trabajo y a quienes quiero expresar mi gratitud por la colaboración y la confianza que me han prestado de forma desinteresada. Terminarla no hubiera sido posible sin el apoyo y aliento de muchas personas que me gustaría mencionar aquí.

En primer lugar quiero agradecer al Dr. Carlos Vélez, Director de esta tesis por su confianza en nosotros, sus contribuciones y su plena colaboración en el desarrollo de este trabajo. Por las numerosas y edificantes discusiones que hemos mantenido y su cuidadosa lectura de las sucesivas versiones de esta memoria.

No puedo olvidar a mis compañeros/ as y amigos/ as con los cuales he compartido ideales e incontables horas de trabajo. Gracias por los buenos y malos momentos, por aguantarme y por escucharme.

A nuestros padres por todo su apoyo y confianza que depositaron en nosotras, quienes fueron los autores para que nuestras metas lleguen a hacerse una dulce realidad en la cual no solo nuestros sueños se hallan realizados sino también los de ellos.

## INDICE DE CONTENIDOS

<b>CONTENIDOS</b>	<b>PÁGINA.</b>
CARATULA.....	
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
INDICE DE CONTENIDOS.....	iii- iv
 <b>CAPÍTULO I</b>	
1.1 INTRODUCCION.....	v
1.2 OBJETIVOS.....	vi
1.3 JUSTIFICACION.....	vii
1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	viii - ix
1.5 FORMULACIÓN Y SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA .....	x
1.6 ENUNCIADO DEL PROBLEMA .....	xi-xii
1.7 DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL .....	xiii
1.8 METODOLOGÍA .....	xiv-xvi
1.9 MARCO ADMINISTRATIVO.....	xvii- xviii
1.10 HIPOTESIS .....	xix
 <b>CAPITULO II</b>	
<b>MARCO TEÓRICO</b>	
1 ANTECEDENTES.....	20
2. SALUD DEL NIÑO ESCOLAR .....	20 -21
2.1 Crecimiento y desarrollo físico .....	22
2.2 Desarrollo cognitivo.....	23
2.3 Desarrollo social y económico .....	23-24
3. ATENCIÓN DEL NIÑO Y NIÑA ESCOLAR.....	25
4. PROGRAMA DE SALUD ESCOLAR.....	26-28
4.1 Principales actividades del Programa de Salud Escolar.....	28-31

5. PRINCIPALES PROBLEMAS DE SALUD.....	31-32
6. SUPERVICION DE SALUD ESCOLAR .....	32
7. ACTIVIDADES DE ATENCIÓN .....	33-46
8. RECURSOS EFECTIVOS EN SALUD.....	47-49
9. PROGRAMA DE INMUNIZACIONES.....	50
10. CONTROL DEL MEDIO AMBIENTE ESCOLAR.....	50-52
11. ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD.....	52-56
12. RECOMENDACIONES GENERALES.....	57-61

### **CAPITULO III**

RESULTADOS Y ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	62-90
--	-------

### **CAPÍTULO IV**

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	91 - 92
-------------------------------------	---------

### **CAPITULO V**

#### ANEXOS

13. BIBLIOGRAFÍA .....	1-3
14.1. Anexo 1 .....	4
14.2. Anexo 2 .....	5-8
14.3. Anexo 3 .....	9-10
14.4. Anexo 4.....	11-20
14.5. Anexo 5.....	13 - 14
14.6. Anexo 6.....	15 -18
14.7. Anexo 7 .....	19
14.8. Anexo 8.....	20-21
14.9. Anexo 9.....	22-25
14.10. Anexo 10.....	26-36
14.11. Anexo 11.....	37-40

# **CAPITULO I**

## **1.1 INTRODUCCIÓN**

En el presente estudio trataremos temas de relevante importancia en el ámbito de la salud escolar como es el desarrollo del niño en la etapa de la adolescencia. El niño entre seis y doce años enfrenta una de las etapas más exigentes de su desarrollo personal, la cual será determinante para la consolidación de su personalidad y de sus capacidades emocionales, laborales y sociales. Por primera vez en su vida deberá desenvolverse en un ambiente formal en el que se le exigirá un desempeño objetivo en campos hasta ahora no explorados para él o ella.

Por esto Programa de Salud Escolar fundamenta su contenido en la atención integral del niño/ a en edad escolar a través de un proceso continuo de actividades de protección, fomento y recuperación de la salud.

Entre estos tenemos el programa ampliado de inmunizaciones (PAI), que es un Programa de Salud Escolar que fundamenta su contenido en la atención integral del niño/ a en edad escolar a través de la inmunización esta vez con la vacuna dT niños. Atención odontológica, atención medica general con la respectiva toma de signos vitales como de medidas antropométricas, exámenes de laboratorio y atención odontológica ente otros beneficios que reciben.

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.1.1 OBJETIVO GENERAL**

- Evaluar el programa de Salud Escolar en la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monje.

### **1.1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- 1.7.2.1 Identificar los aspectos que intervienen en la programación de un monitoreo y evaluación del Programa de Salud Escolar en la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monje.
- 1.7.2.2 Conocer el avance del Programa de Salud Escolar en la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monje.
- 1.7.2.3 Evaluar cada una de las actividades programadas de Salud Escolar en la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monje.

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

Debido a la falta de conocimientos existentes sobre el cumplimiento del Programa de Salud Escolar y al gran número de niños en edad escolar, hemos escogido para nuestro estudio dos escuelas, una escuela particular y una fiscal; en el presente caso a las del Cantón Ibarra Provincia de Imbabura, y específicamente a la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Betleheimitas”, y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monge, establecimientos seleccionados para verificar si se cumple o no con el Programa brindado por el Ministerio de Salud Pública.

El presente estudio tiene como fin obtener conocimientos teórico – prácticos sobre el cumplimiento del programa, mejorando así la atención y comunicación, permitiendo que exista una mejor colaboración entre el personal de salud, los escolares y población en general, brindando así una atención de calidad.

De nuestro trabajo esperamos que los datos estadísticos obtenidos nos ayuden a demostrar si se da cumplimiento o no al Programa de Salud Escolar, y a todas las actividades que dicho programa abarca, de no cumplirse conocer por lo menos las causantes que impiden que se cumpla.

## 1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Ministerio de Salud Pública es un organismo encargado de promover y brindar servicios de salud a toda la población ecuatoriana en general, el presente estudio esta enfocado al cumplimiento del Programa de Salud Escolar en las Escuelas Particular Sagrado Corazón de Jesús “Betlehemitas” y la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monge en los estudiantes de los séptimos años de Educación Básica.

La educación para la salud en las escuelas tiene una larga y variada trayectoria en todos las provincias del Ecuador, así también lo tienen las actividades asistenciales como los exámenes médicos, dentales y de aspectos visuales y auditivos.

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

([www.saludcantabria.org/saludPublica](http://www.saludcantabria.org/saludPublica).)

La salud en el ámbito escolar es una prioridad impostergable. Asegurar el derecho a la salud y la educación de la infancia es responsabilidad de



todos y es la inversión que cada sociedad debe hacer para generar a través de la capacidad creadora y productiva de los jóvenes, un futuro social y humano sostenible.

([www.saludcantabria.org/saludPublica.](http://www.saludcantabria.org/saludPublica.))

La salud desde el ámbito escolar parte de una visión integral, multidisciplinaria del ser humano, considerando a las personas en su contexto familiar, comunitario y social; desarrolla conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado de la salud y la prevención de conductas de riesgo en todas las oportunidades educativas.

Fomenta un análisis crítico y reflexivo sobre los valores, conductas, condiciones sociales y estilos de vida, desarrolla y fortalece aquellos ámbitos que favorecen la salud y el crecimiento humano; facilita la participación de todos los integrantes de la comunidad educativa en la toma de decisiones, contribuye a, promover relaciones socialmente igualitarias entre los géneros, alienta la construcción de ciudadanía y democracia; y refuerza la solidaridad, el espíritu de comunidad y los derechos humanos.

([www.saludcantabria.org/saludPublica.](http://www.saludcantabria.org/saludPublica.))

## **1.5 FORMULACION Y SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA**

¿Que es el Programa de Salud Escolar?

¿Constatar si se cumple el Programa de Salud Escolar del Ministerio de Salud Pública en las escuelas, Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y en la Alejandro Pasquel Monge, en los estudiantes de los séptimos años de educación básica?.

¿Existe alguna diferencia entre la atención de salud brindada a la escuela particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y la escuela fiscal mixta Alejandro Pasquel Monge, en los estudiantes de los séptimos años de educación básica?

¿El número de controles odontológicos es el mismo tanto para la una escuela y para la otra escuela en estudio?

¿Se entregó medicación antiparasitaria a los alumnos tanto de la particular y en la fiscal?

¿Existe colaboración por parte de las instituciones educativas para el cumplimiento del Programa de Salud Escolar?

¿Qué factores inciden en el incumplimiento del Programa de Salud Escolar?

¿Se cumple el Programa de Salud Escolar en las escuelas?

## 1.6 ENUNCIADO DEL PROBLEMA

El programa de salud escolar es un conjunto de servicios que tienen como meta mejorar la salud de los escolares a nivel nacional; la escuela y el hogar son los lugares adecuados para que los niños aprendan a vivir más sanamente.

Para desarrollar el programa de salud escolar es necesaria la participación de todos, creando equipos de trabajo formados tanto por: los padres, los maestros, los alumnos y el personal de salud.

Sin embargo a que la educación para la salud no es una nueva temática, sino que es una asignatura con la que se pretende que los niños deseen estar sanos y sepan como conseguirlo, así como que adopten hábitos saludables de vida que luego continuarán en casa, el Programa de Salud Escolar no se lleva adecuadamente en las escuelas, ya que por lo que hemos podido comprobar en nuestro estudio, los niños y niñas han manifestado que acuden solo una o dos veces a las unidades de salud a realizarse los controles respectivos y que de igual forma el personal sanitario acuden a los establecimientos educativos una o dos veces al año escolar.

Esto se da a causa de diversos factores, entre los cuales se deben mencionar:

- Falta de tiempo.
- Falta de personal de salud.
- Pérdida de clases.
- Falta de colaboración:
  - Por parte de los establecimientos educativos: en muchas ocasiones no prestan las facilidades necesarias para la aplicación del Programa de Salud Escolar, su principal argumento es que se

pierden clases, además en los establecimientos particulares cuentan con un médico propio, o los padres de familia llevan a los niños/ as a un médico particular; por lo que casi no les dan importancia a las unidades de salud.

- Por parte de las unidades de salud: el principal problema para la correcta aplicación del Programa de Salud Escolar, es la falta de personal y el poco tiempo, ya que el poco personal existente no es suficiente, debido a que este se halla también ejecutando los diversos programas con los cuales las unidades de salud deben cumplir, por lo que acuden solo una o máximo dos veces en el año a los establecimientos educativos.
  
- Por parte de los padres de familia o personas encargadas del cuidado de los niños y niñas: los padres de familia en muchos casos son también un obstáculo en el cumplimiento del Programa de Salud Escolar, debido a que cuando el personal de salud y las autoridades de los establecimientos educativos programan citas en las que los estudiantes deben acudir a las unidades de salud acompañados de un familiar, estos simplemente no acuden y mandan a los niños o niñas solos o no los envían, incumpliendo de esta forma con los controles programados.

Pero a pesar de todos estos inconvenientes el Programa de Salud Escolar si es llevado a cabo aunque en partes, es decir las unidades de salud brindan un servicio a medias a los niños en edad escolar, pero no porque quieran sino a causa de algunos factores, siendo al final los principales y directos perjudicados los escolares.

## **1.7 DELIMITACIÓN ESPACIAL Y TEMPORAL**

### **❖ DELIMITACIÓN ESPACIAL:**

- Esta investigación se la realizará dentro de las Escuelas Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monge, en los estudiantes de los séptimos años de básica, de la ciudad de Ibarra.

### **❖ DELIMITACIÓN TEMPORAL:**

- Esta investigación durará el período escolar 2.007 – 2.008, iniciándose y terminándose conjuntamente con este.

## **1.8 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.8.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Se trata de una investigación cualitativa porque se estudiará las características y cualidades del grupo humano con el que se realizará este estudio, el cual está conformado por los alumnos y las alumnas de los séptimos años de básica, tanto de la Escuela Particular Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” y de la Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monge.

### **1.8.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Es una investigación de tipo analítico, porque para el estudio se obtuvieron dos grupos con características distintas, descriptivo porque se detalla con precisión las características y la situación del grupo a estudiarse, y comparativo porque compara los beneficios recibidos por las instituciones educativas de parte del Programa de Salud Escolar.

### **1.8.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En el proceso del trabajo se utilizó las técnicas detalladas a continuación:

- ❖ **Entrevistas:** de tipo estructurada donde las preguntas ya se hallan formuladas, se usa para recoger información de importancia sobre determinado tema. Apoyada con instrumentos como: grabadora y/o filmadora, cuestionario formulado.

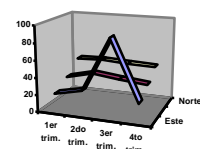
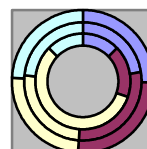
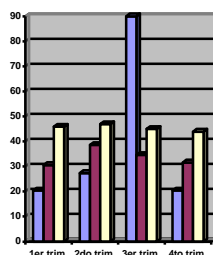
- ❖ **Observación, directa y activa:** la observación es un acto consiente, sistemático y programado por parte del investigador apoyado por instrumentos, como son: La Ficha de Observación o por medios de Registro como una cámara, grabadora o una filmadora.
- ❖ **Encuesta:** consiste en una serie de preguntas escritas que el encuestado debe contestar. Apoyada con instrumentos como: hojas de encuestas formuladas y filmadora.

### 1.8.4. UNIVERSO Y MUESTRA

El presente estudio se llevo a cabo en la Escuela Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas” con 71 estudiantes, que dan un 54%, y Escuela Fiscal Mixta Alejandro Pasquel Monge con 60 estudiantes, que dan un 46%, sumando los estudiantes de los dos establecimientos educativos tenemos un total de 131 alumnos y alumnas, que sería el 100%.

### 1.8.5 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Una vez aplicadas las técnicas de recolección de datos escogidas para esta investigación se realizó la respectiva tabulación, para lo cual se utilizó el programa computarizado Excel, el mismo que nos proporciona los datos graficados ya sea en forma de barras, pasteles, etc., luego de los cual se procedió a realizar el análisis e interpretación de los datos, en forma escrita.



### **1.8.6 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

La validez y confiabilidad de esta investigación serán puestas a prueba mediante una prueba piloto que será aplicada tanto a los docentes que laboran en la Escuela Alejandro Pasquel Monge, y Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas”, como a los alumnos y alumnas de los séptimos años de educación básica de dichas escuelas, y al personal de salud involucrados en el Programa de Salud Escolar que brinda el Ministerio de Salud Pública a las escuelas; y una vez obtenidos los resultados que comprueben y certifiquen la validez y confiabilidad de los instrumentos serán utilizados en el estudio.



## 1.9 MARCO ADMINISTRATIVO

### 1.9.1 RECURSOS

**1.9.1.1 Recursos físicos:** son un medio al cual se recurre, para realizar algo. Bienes o medios de subsistencia. Los recursos con los que contamos para este estudio son:

- recursos humanos,
- recursos materiales, y
- recursos económicos.

A continuación se detalla cada uno de estos:

**1.9.1.2 Recursos humanos:** son los elementos de una colectividad, que pueden ayudar a satisfacer una necesidad, y a que esta se lleve a cabo. Los recursos humanos con los que contamos para este estudio son:

- 2 investigadoras,
- 1 docente de investigación,
- 1 tutor,
- alumnos/as de los séptimos años de educación básica, y
- docentes de la Escuela Alejandro Pasquel Monge, y Sagrado Corazón de Jesús “Bethelmitas”.

**1.9.1.3 Recursos materiales:** es cualquier material que se necesite para realizar una investigación, como pueden ser: filmadoras, grabadoras, balanzas, etc. Otros como: lápices, hojas de papel, computadores; los cuales nos ayudarán para el desempeño y desarrollo del presente estudio.

**1.9.1.4 Recursos económicos:** es la fuente financiera con la que se cuenta para realizar cualquier actividad, puede obtenerse de un autofinanciamiento o de un préstamo.

<b>RECURSOS HUMANOS</b>			
<b>Recursos</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
- Investigadoras	\$45.00	2	\$120.00
- Alumnos/as de séptimos años de básica.	\$ 00.83	131	\$110.00
<b>Subtotal</b>			<b>\$230.00</b>
<b>MATERIALES Y SUMINISTROS</b>			
<b>Recursos</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
- Materiales de escritorio.	\$4.00	10	\$40.00
- Hojas de papel bond y a cuadros.	\$0.02	1.000	\$20,00
- CDs regrabables.	\$1.30	5	\$6.50
- Copias	\$0.02	1.500	\$30.00
- Impresiones.	\$0.05	1.400	\$70.00
- Disketts.	\$0.50	10	\$5.00
<b>Subtotal</b>			<b>\$171.50</b>
<b>TRANSPORTE</b>			
<b>Recursos</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
Pasajes dentro de la ciudad	\$0.72 / día	\$5.76/ 2 /mes	\$ 69.12
Pasajes fuera de la provincia	\$ 8.00/ viaje	\$32.00/2/mes	\$ 384
<b>Subtotal</b>			<b>\$453.12</b>
<b>OTROS</b>			
<b>Recursos</b>	<b>Valor unitario</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
- Software	\$4 / día	90	\$360.00
- Internet	\$3 / día	1.30	\$390.00
- Libros	\$30.00	1	\$30.00
<b>Subtotal</b>			<b>\$780.00</b>
<b>Al sumar todos los subtotales nos da un total de: \$1.634,62</b>			

## 1.10.- HIPÓTESIS

- Si existe una adecuada coordinación y comunicación entre las autoridades de las instituciones educativas y las de salud se logrará el cumplimiento del Programa de Salud Escolar.
- Si se aplican las normas, procesos y procedimientos de orden preventivo y de protección, mediante la preparación al maestro escolar y a los padres de familia acerca de las enfermedades prevalentes en la edad escolar, se reducirán los riesgos de enfermar y por ende se mejorara la calidad de vida del niño/ a en edad escolar
- Si se desarrolla una real participación de la trilogía (docente, alumno y padre de familia), se cumpliría de manera cabal el Programa de Salud Escolar
- Si se establece una planificación acorde a horarios de atención entre las escuelas y unidades de Salud se obtendría una mejor participación y por ende un óptimo cumplimiento del Programa de Salud Escolar.