

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA



INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR AL
GRADO DE DOCTORADO EN MEDICINA

TEMA: DEFICIENCIAS Y FORTALEZAS DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, EL CUAL PERTENECE A LA ZONA GEOGRÁFICA DE LA UNIDAD DE SALUD SANTA BÁRBARA DE SANTA ANA, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2003.

ASESOR: DR. MAURICIO LÓPEZ

RESPONSABLES: EVELYN JANETH ANDALUZ GUZMÁN
CARLA LISSETTE CASTILLO MARTÍNEZ
MIRNA ESTELA JIMÉNEZ GONZÁLEZ

SANTA ANA, DICIEMBRE DEL 2003, EL SALVADOR, C.A

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTORA

Dra. Maria Isabel Rodríguez

VICE RECTORA ADMINISTRATIVA

Dra. Carmen Elizabeth Rodríguez de Rivas

VICE RECTOR ACADEMICO

Ing. Joaquín Orlando Machuca Gómez

SECRETARIO GENERAL

Licda. Lidia Margarita Muñoz Vela

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

DECANO

Lic. Jorge Mauricio Rivera

SECRETARIO GENERAL

Lic. Victor Hugo Merino Quezada

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Dra. Sandra Patricia de Sandoval



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

ACTA DE EVALUACION DEL PROCESO DE GRADUACION AÑO ACADEMICO 2002

El suscrito Docente Director del Trabajo de Graduación titulado:

"DEFICIENCIAS Y FORTALEZAS DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE, EL CUAL PERTENECE A LA ZONA GEOGRÁFICA DE LA UNIDAD DE SALUD SANTA BÁRBARA DE SANTA ANA, DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2003"

Previo a la obtención del grado de: DOCTOR EN MEDICINA

Hace constar que habiendo declarado aprobado el Proceso de Grado de conformidad a los artículos 11 y 13 del Reglamento General de Procesos de Graduación de la UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR , procede a la integración de la correspondiente NOTA GLOBAL de cada uno de los sustentantes de la forma siguiente:

- Sr.(ITA) EVELYN JANETH ANDALUZ GUZMÁN

	En Números	En letras		
Nota Ponderada del Proyecto de Investigación	30%	7.7-	siete punto siete	
Nota Ponderada del Informe Final	60%	6.3	seis punto seis	
Nota Ponderada de la Exposición	10%	7.1	siete punto uno	
NOTA GLOBAL		6.8	seis punto ocho	

- Sr.(ITA) CARLA LISSETTE CASTILLO MARTÍNEZ

		En Números	En letras	
Nota Ponderada del Proyecto de Investigación	30%	7.7	siete punto siete	
Nota Ponderada del Informe Final	60%	6.3	seis punto seis	
Nota Ponderada de la Exposición	10%	7.1	siete punto uno	
NOTA GLOBAL		6.8	seis punto ocho	





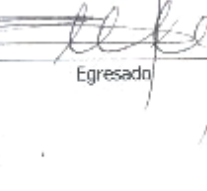

- Sr.(ITA) MIRNA ESTELA JIMÉNEZ GONZÁLEZ

	En Números		En letras
Nota Ponderada del Proyecto de Investigación	30%	7.7	siete punto siete
Nota Ponderada del Informe Final	60%	6.3	seis punto seis
Nota Ponderada de la Exposición	10%	7.1	siete punto uno
NOTA GLOBAL		6.8	seis punto ocho

Por lo tanto, se DECLARA APROBADO

Santa Ana, a los trece días del mes de febrero de dos mil cuatro

"Hacia la Libertad por la Cultura"

 Dr. Melitón Mira Burgos Coordinador de Comisión Investigación y S.S. Docente Director		 Dra. Sandra Patricia de Sandoval Coordinador General de Procesos de Graduación del Departamento de Medicina Jefe del Departamento de Medicina
 Egresado	 Egresado	 Egresado

INDICE

	No de Pág.
1- Introducción.	i
2- Antecedentes.	1
3- Justificación.	3
4- Planteamiento del problema.	4
5- Objetivos.	6
6- Marco teórico.	7
7- Hipótesis.	13
8- Metodología.	13
9- Discusión y Análisis.	15
9.1-Consolidados generales de datos estadísticos.	17
9.2-Gráfico y análisis de patologías encontradas.	20
9.3-Gráficos y análisis de IRAS por edad y sexo.	21
9.4-Gráficos y análisis de desnutrición leve por edad y sexo.	23
9.5-Gráficos y análisis de déficit de talla por edad y sexo.	25
9.6- Gráficos y análisis de entrevistas y encuestas.	27
10- Conclusiones.	41
11- Recomendaciones.	43
12- Anexos.	45
13- Bibliografía.	59

INTRODUCCIÓN

Escuela Saludable es un programa de atención integral al alumno, que se considera conveniente para la prevención y control de los problemas de salud más frecuentes, el cual se realiza a través de un equipo multidisciplinario formado por el docente, la familia y el personal de salud.

Dicho programa fue creado para la población infantil del área rural y urbano-marginal, ya que es la más vulnerable, debido a la inaccesibilidad a los centros de salud, por lo cual pretendemos evaluar el impacto del programa Escuela Saludable a través de un estudio descriptivo y retrospectivo, ya que explicaremos en que consiste el programa y a la vez se realizara una recopilación de datos acerca del estado nutricional y establecer cuales son las patologías más frecuentes en la población infantil en estudio.

La importancia de dicho trabajo radica en que a través del análisis de los datos obtenidos se tratara de establecer si el programa Escuela Saludable esta o no cumpliendo con sus objetivos propuestos, y si no se cumplen dichos objetivos se brindaran posibles alternativas y/o recomendaciones para mejorar la calidad en la implementación de dicho programa, ya que cuando los programas van orientados a la prevención, promoción y control de enfermedades y se llevan acabo en una forma eficaz mediante un trabajo conjunto con las comunidades, se ha visto que disminuye la morbi-mortalidad de la población infantil del área rural y urbano-marginal.

ANTECEDENTES

En Centro América es común que muchos niños del campo sean obligados por sus padres a abandonar el estudio para utilizar su fuerza laboral en actividades agrícolas, mientras que las niñas asumen responsabilidades en el hogar.

La escuela juega un papel fundamental en mejorar los indicadores de salud de una comunidad. El efecto logrado con un mejor nivel educacional puede ser tanto o más importante que inversiones en infraestructura o cualquier otra variable del sector salud, ya que aumentar el nivel de escolaridad de una población se traduce en mejores condiciones de salud de dicha población y mayor crecimiento económico del país.

En base a lo anterior desde hace varios años a nivel de los países centroamericanos se crea el programa Escuela Saludable; iniciándose en El Salvador en el año 1995. Es así como el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través de la Dirección de Programas Sociales y enmarcada en el Plan de Desarrollo Social de Gobierno adquirió el compromiso de dar atención preventiva y curativa, a los pre-escolares y escolares del primero y segundo ciclo de educación básica de las escuelas rurales y urbano-marginales del país, con la finalidad de mejorar el estado de salud de niñas y niños de esos sectores y por ende disminuir los índices de desnutrición de ese grupo poblacional.

Tratando de garantizar el éxito se inicio dicho programa con un plan piloto en el mes de julio de 1995, en el departamento de La Libertad atendiendo a 124 escuelas rurales ubicadas en 20 municipios, beneficiando a 24,351 niños,

incluyendo acciones de atención médica, odontológica, preventiva, médica especializada, acciones de programación y educación en salud. Debido a los logros de dicho plan piloto el programa se amplió al resto de municipios a nivel nacional estando vigente hasta la fecha.

A pesar de los esfuerzos del programa Escuela Saludable, continúa existiendo bajo rendimiento escolar, repitencia, ausentismo y deserción escolar, así como la desnutrición en la población infantil de nuestro país.

JUSTIFICACIÓN

Como médicos en servicio social debemos involucrarnos en los diferentes programas que se llevan a cabo en el Centro de Salud en el que laboramos, uno de esos programas es el de Escuela Saludable, el cual hemos seleccionado para nuestro trabajo de investigación, porque nosotros como personal médico al participar en dicho programa nos hemos dado cuenta de las deficiencias que contiene, debido a la falta de capacitación del personal responsable de llevar a cabo el programa, así como también el escaso recurso del personal médico, de enfermería, nutricionista, odontológico y falta de tiempo, dinero, material y transporte que se encuentra disponible para realizar las actividades.

Debido a dichas dificultades consideramos que los objetivos y metas planteados en el programa Escuela Saludable, como el de prevenir y detectar algunas enfermedades y problemas de salud no se están desarrollando adecuadamente, lo que trae como consecuencia la disminución de la capacidad de aprendizaje en los niños, obteniendo como resultado bajo rendimiento escolar.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El nivel educacional tiene una fuerte incidencia en el nivel de salud de las personas pero, a su vez, el nivel de salud influye en forma importante en el nivel educacional. Existen diferentes factores que pueden afectar el proceso de aprendizaje del niño entre los cuales podemos mencionar la distracción, la disminución de la capacidad de memoria y numerosas enfermedades; dichos factores traen como consecuencia ausentismo y bajo rendimiento escolar.

El sistema escolar ofrece una oportunidad única de formar hábitos y conductas más saludables y de prevenir y tratar algunas enfermedades que afectan el aprendizaje. Algunas acciones se han realizado en el país en este sentido, pero ofreciendo un número reducido de servicios, con limitada continuidad y sin adecuados mecanismos de coordinación, evaluación y control.

Debido a esto el gobierno de El Salvador, a través de la Secretaria Nacional de la Familia, los Ministerios de Salud y Educación, decidieron implementar el programa Escuela Saludable orientado a desarrollar los beneficios de una intervención integral de salud y educación.

Actualmente dicho programa se continua realizando en nuestro país, sin embargo nosotros al formar parte del equipo responsable de realizar las acciones competentes al programa; hemos observado que continúan existiendo deficiencias nutricionales y prevalencia de enfermedades prevenibles en la población escolar de nuestra área de influencia.

Es por ello que hemos decidido realizar nuestro estudio en el Centro Escolar Nuestra Señora de Guadalupe, el cual pertenece al AGI (Área Geográfica de Influencia), de la Unidad de Salud Santa Bárbara de Santa Ana para

establecer si el programa esta cumpliendo con las metas y objetivos propuestos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Identificar las deficiencias y fortalezas del programa Escuela Saludable, en el Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Evaluar la forma en que el personal médico lleva a cabo las actividades de dicho programa.

Establecer el estado nutricional y patologías que presenta la población infantil del centro educativo en estudio correspondiente al primer semestre del 2003.

Analizar los resultados obtenidos y verificar el cumplimiento de los objetivos y metas del programa.

Proponer recomendaciones para mejorar las actividades del programa Escuela Saludable.

MARCO TEÓRICO

Datos recientes del Ministerio de educación demuestran que en primer grado de educación básica uno de cada tres escolares tienen extra edad, que uno de cada cinco repiten el año, que uno de cada cuatro desertan y que uno de cada tres escolares tienen una desnutrición crónica.

Factores biológicos, psicológicos, sociales y económicos explican en parte importante esta situación, que en la medida que se logran tratar y controlar; mejoran las condiciones de salud, educación y por ende disminuirá la deserción y repitencia escolar.

El programa Escuela Saludable es coherente con el plan de Desarrollo Social del Gobierno, en cuanto se propone proveer servicios sociales básicos en forma integrada, en áreas prioritarias como la salud y nutrición; lo mismo que en servicios de infraestructura de apoyo a estos, dirigidos en este caso, a la población escolar vulnerable (parvularia, I y II ciclo de Educación Básica), de las áreas rurales y urbano marginales del país; con la finalidad de lograr mejores condiciones de vida y oportunidades de superarse.

Escuela Saludable se define como un centro educativo donde todos los alumnos gozan de condiciones adecuadas para lograr un armonioso desarrollo biológico, psicológico y social, en un ambiente de bienestar institucional y comunal.

OBJETIVO GENERAL:

Lograr un mejor estado de salud, educación y nutrición en los alumnos de parvularia, primero y segundo ciclo de Educación Básica de las áreas rurales y urbano-marginales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Promover la participación de la comunidad, por medio del Consejo Directivo Escolar, en la implementación de las actividades del programa “Escuela Saludable”.
- Desarrollar conocimientos y habilidades en los docentes para detectar problemas visuales, auditivos y posturales en los alumnos.
- Proporcionar a los alumnos de educación parvularia, primero y segundo ciclo de Educación Básica un complemento alimentario.
- Suplementar con micronutrientes específicos a los alumnos a fin de mejorar las condiciones nutricionales de los mismos.
- Desarrollar cambios de actitudes y prácticas en los alumnos, que tiendan a la conservación de la salud como un bien cultural.
- Mejorar la salud oral en los alumnos participantes del programa.
- Disminuir la incidencia de enfermedades inmunoprevenibles en los estudiantes participantes del programa.
- Adecuar la estructura física de las escuelas de acuerdo a las necesidades del niño/a y que contemple integralmente las áreas de intervención del programa.

METAS

1. Promover en el 100% de las escuelas beneficiadas en forma integrada los servicios básicos de educación, salud, nutrición e infraestructura a fin mejorar el rendimiento de los alumnos.

2. Lograr la participación activa del 100% de los Consejos Directivos Escolares en el desarrollo del programa.
3. Promover en el 100% de las escuelas beneficiadas la capacitación de los docentes sobre las áreas de apoyo al desarrollo curricular.
4. Capacitar al 100% de los docentes de las escuelas involucradas en la detección y corrección de problemas de aprendizaje y de algunas discapacidades especialmente visuales y auditivas, así como en la promoción de prácticas saludables.

ESTRATEGIAS

- ❖ El programa se ejecutará en los municipios vulnerables identificados de acuerdo a criterios de alta prevalencia de retardo en talla, alto porcentaje de repitencia, deserción y déficit de cobertura educativa.
- ❖ Crear y/o fortalecer el Consejo Directivo Escolar en las escuelas beneficiadas, el cual está conformado por padres de familia, escolares y docentes; dicho Consejo facilitará la implementación de las acciones a través de la estructura propia de la escuela; garantizando mayor eficiencia en los resultados de las metas esperadas.
- ❖ Contratación de servicios profesionales especialmente para las fases de diagnóstico de las escuelas, la capacitación de los docentes, así como los procesos de evaluación y seguimiento del programa.
- ❖ Establecer mecanismos de coordinación con el sector público y/o privado para resolver en los alumnos los problemas de salud detectados.

- ❖ Con el propósito de hacer un uso racional de los recursos, cada institución participante, destinará una parte de su recurso presupuestario para ser utilizado en su ejecución. Los recursos financieros que hagan falta para complementar el financiamiento de éste serán gestionados por intermedio del Supremo Gobierno ante países amigos y organismos de cooperación internacional.

ACTIVIDADES

INVESTIGACIÓN

- Situación de salud de cada uno de los escolares.
- Situación sanitaria de cada uno de las escuelas atendidas.
- Diagnóstico odontológico al 100% de escolares.
- Estudio de conocimiento, actitudes y prácticas en muestra representativa de padres de familia de los escolares.

ATENCIÓN PREVENTIVA

- Dosificar semanalmente una dosis de 300mg. de sulfato ferroso.
- Suplementar semestralmente una megadosis de vitamina "A" de 200,000 U.I.
- Dosificar semestralmente tratamiento antiparasitario.
- Vacunación con B.C.G., D.T., ANTIPOLIOMIELITICA, MMR en base a esquemas de vacunación.
- Desarrollar enjuagues fluorados 2 veces por semana.
- Realizar profilaxis al 100% de escolares.

ATENCIÓN CURATIVA

- Atención médica general en escuela y establecimiento de salud según morbilidad.
- Dosificación de aceite yodado a escolares que presentan problemas de bocio.
- Atención odontológica (obturación, exodoncias, etc.).
- Atención médica especializada a través de jornadas especiales y en hospitales a nivel nacional.

ACCIONES DE SANEAMIENTO AMBIENTAL

- Letrinización en las escuelas que lo necesiten.
- Desinfección del agua de consumo humano.
- Fumigación a escuelas de riesgo.
- Inspección a bodegas de alimentos.

ACCIONES DE PROMOCION Y EDUCACIÓN EN SALUD

- Capacitación a docentes, padres de familia y alumnos.
- Charlas Educativas a padres de familia y alumnos.
- Organización de grupos de apoyo.
- Desarrollo de eventos promocionales.

Todas estas atenciones se ejecutan a través del desplazamiento del equipo de salud a las diferentes escuelas beneficiadas; en ellas también participan los

promotores de salud de las comunidades, docentes y padres de familia.

Vale

destacar que previo al desarrollo de las actividades el equipo de salud recibe capacitación y lineamientos generales para la ejecución de las diferentes acciones.

RECURSOS

El programa Escuela Saludable contempla la maximización de la eficiencia en el uso de los recursos ya existentes focalizándolos hacia las áreas de interés, involucra:

1. RECURSOS HUMANOS

Cada una de las instituciones participantes designara y capacitara dentro de su estructura organizativa al personal idóneo necesario para el desarrollo del programa, si fuera necesaria la participación de técnicos especialistas en áreas determinadas se contrataran servicios profesionales externos a fin de no incrementar costos permanentes a las instituciones ejecutoras.

2. MATERIALES Y EQUIPO

Cada una de las instituciones involucradas aportaran de su presupuesto ordinario los materiales, equipo de transporte y oficina, así como cualquier otro recurso de apoyo necesario para la ejecución del programa. Para cumplir en su totalidad con las metas en infraestructura y otros rubros que carezcan de financiamiento se gestionará a través del Vice-ministerio de Cooperación Externa y Ministerio de Hacienda, la obtención de los fondos adicionales para su implementación.

HIPÓTESIS

En el Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el Programa Escuela Saludable presenta deficiencias y fortalezas.

METODOLOGÍA

El trabajo de investigación, se basa en un estudio descriptivo, mediante un proceso de revisión y tabulación de información obtenida a través de expedientes de salud escolar, entrevistas y encuestas efectuadas a docentes y padres de familia de la población a estudiar, con el propósito de establecer el estado nutricional y cuales son las enfermedades más comunes en dicha población.

El estudio consta de seis etapas las cuales se detallan a continuación:

_ La primera etapa consiste en la revisión de información bibliográfica, documentos y artículos referentes al programa Escuela Saludable, con el objetivo de conocer en que consiste y cuales son las metas de dicho programa.

_ La segunda etapa consta de la evaluación médica para determinar el estado nutricional mediante la relación peso-talla-edad, agudeza visual y examen físico completo en busca de patologías.

_ Posterior a la evaluación médica se procederá a revisar cada uno de los expedientes escolares de la población en estudio y de esta manera establecer el porcentaje de desnutrición y patologías encontradas más frecuentemente.

_ La cuarta etapa del trabajo de investigación consiste en la entrevista al personal docente y encuesta a los padres de familia para indagar sobre su conocimiento acerca del programa Escuela Saludable.

_ En la quinta etapa se lleva a cabo la recolección, tabulación y análisis de los datos obtenidos en las etapas anteriores.

_ La etapa final comprende la elaboración de un informe completo en el cual se detalla la información obtenida acompañada de tablas y gráficos para su posterior análisis y de esta manera brindar conclusiones y recomendaciones.

DISCUSIÓN Y ANÁLISIS

EVALUACIÓN DE LA FORMA EN QUE EL PERSONAL MÉDICO REALIZA EL EXAMEN FÍSICO A LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL DEL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.

En las unidades de salud el personal encargado de realizar el examen físico en las escuelas que participan en el Programa Escuela Saludable son los médicos en año social.

Por tanto nosotros como médicos en año social fuimos los encargados de ir a realizar dicho examen físico; sin embargo nunca se recibió información del Programa Escuela Saludable, nunca se nos dijo en que consistía, ni cuales eran sus objetivos y metas, no recibimos capacitación de la forma en que se llevan a cabo las acciones médicas.

Al llegar al Centro Educativo e iniciar las acciones nos encontramos con que contábamos con tiempo reducido para realizar un examen físico completo y adecuado, establecer el estado nutricional a través de peso y talla, evaluar agudeza visual, desparasitación, administración de vitamina A y sulfato ferroso debido a que éramos poco personal médico (2) y de enfermería (2).

A pesar que dentro de las actividades del programa se encuentra el diagnóstico odontológico al 100% de escolares, el día que fuimos al Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe no se contó con odontólogo debido a la escasez de personal.

Además es importante mencionar que como el Programa Escuela Saludable esta dirigido a la población de parvularia, I y II ciclo de Educación Básica, se examinaron niños de edades comprendidas entre los 4 y 15 años por lo que al examinarlos a ellos solos sin sus padres nos enfrentamos a la dificultad sobre todo en los niños más pequeños de que no pueden expresar sus síntomas y antecedentes médicos y al encontrar alguna patología es mucho más difícil darles indicaciones acerca del tratamiento y solamente se dejaron las recetas médicas a los profesores del centro sin tener la certeza de que los padres cumplan el tratamiento.

Algunas patologías que requerían la atención del personal médico especializado como lo son la disminución de la agudeza visual se refirieron al Hospital San Juan de Dios de Santa Ana, no conociendo si dichas referencias fueron efectivas.

Del total de la población estudiantil (80 alumnos), solamente se examinaron 67, ya que el resto no asistió ese día al centro educativo a pesar de conocer que se realizaría dicha actividad.

Finalmente podemos mencionar que la forma en que el personal médico lleva a cabo las acciones dentro del programa no es la más adecuada por los aspectos antes mencionados y porque solamente se realiza una visita en el año, no dando seguimiento al programa.

CONSOLIDADO DE LA POBLACIÓN REAL EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN ESTUDIADA DE ACUERDO A LA EDAD EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

CUADRO No 1

EDAD	POBLACIÓN REAL	PORCENTAJE	POBLACIÓN ESTUDIADA	PORCENTAJE
4 años	5	6.25%	3	3.75%
5 años	6	7.50%	5	6.25%
6 años	11	13.75%	10	12.5%
7 años	11	13.75%	10	12.5%
8 años	6	7.50%	6	7.5%
9 años	7	8.75%	7	8.75%
10 años	12	15%	9	11.25%
11 años	8	10%	4	5%
12 años	8	10%	7	8.75%
13 años	3	3.75%	3	3.75%
14 años	2	2.5%	2	2.5%
15 años	1	1.25%	1	1.25%
TOTAL	80	100.00%	67	83.75%

FUENTE: Listado de alumnos y Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

CONSOLIDADO DE LA POBLACIÓN REAL EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN ESTUDIADA DE ACUERDO AL SEXO EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

SEXO	POBLACIÓN REAL	PORCENTAJE	POBLACIÓN ESTUDIADA	PORCENTAJE
FEMENINO	31	38.75%	27	33.75%
MASCULINO	49	61.25%	40	50%
TOTAL	80	100.00%	67	83.75%

CUADRO No 2

FUENTE: Listado de alumnos y Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

CONSOLIDADO DE LA POBLACIÓN SANA EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN ENFERMA ESTUDIADA EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

CUADRO No 3

NIÑOS	NUMERO	PORCENTAJE
SANOS	25	37.31%
ENFERMOS	42	62.69%
TOTAL	67	100.00%

FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003

DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA CON UNA O MÁS PATOLOGÍAS EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

CUADRO No4

NIÑOS	NÚMERO	PORCENTAJE
UNA PATOLOGÍA	23	34.33%
DOS O MAS PATOLOGÍAS	19	28.36%
TOTAL	42	62.69%

FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

CONSOLIDADO DE LA POBLACIÓN SANA EN RELACIÓN A LA POBLACIÓN QUE PRESENTA UNA O MÁS PATOLOGÍAS DE ACUERDO A LA EDAD Y SEXO EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

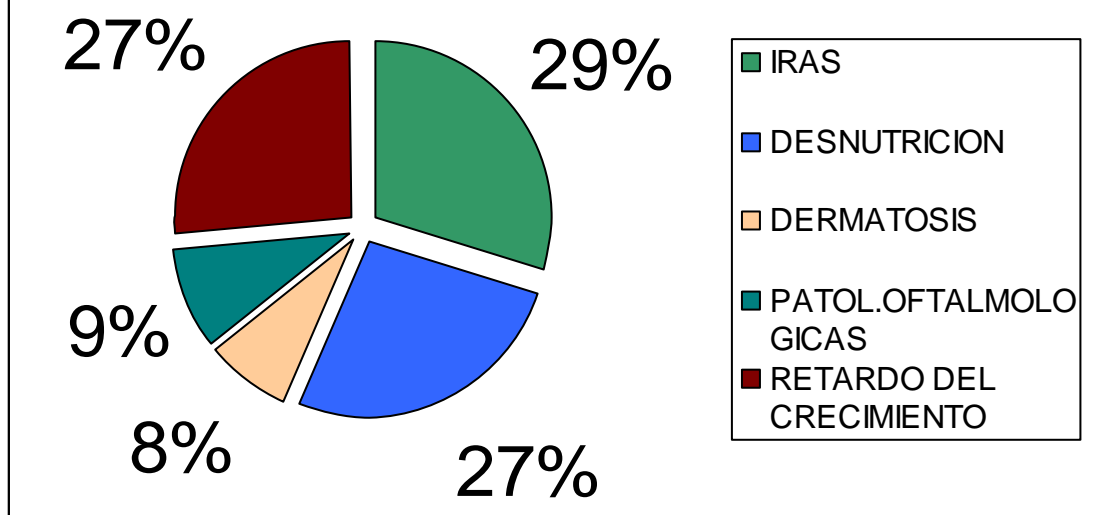
CUADRO No 5

EDAD	SANOS SEXO		UNA PATOLOGIA SEXO		DOS O MAS PATOLOGÍAS SEXO	
	F	M	F	M	F	M
4años	1	1				1
5años	1		3			1
6años		2	1	2	2	3
7años		1	1	5		3
8años		4				2
9años	1			1	5	
10años	3	3	1	2		
11años	3			1		
12años	1	1	1	3		1
13años	1	1	1			
14años		1		1		
15años					1	
TOTAL	11	14	8	15	8	11

FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

**DISTRIBUCION DE PATOLOGÍAS ENCONTRADAS EN EL
CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE
GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL
2003.**

GRAFICO No 1



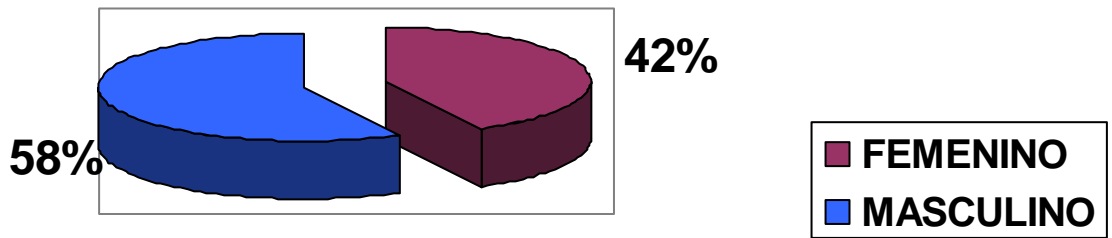
FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

ANÁLISIS DEL GRÁFICO No.1

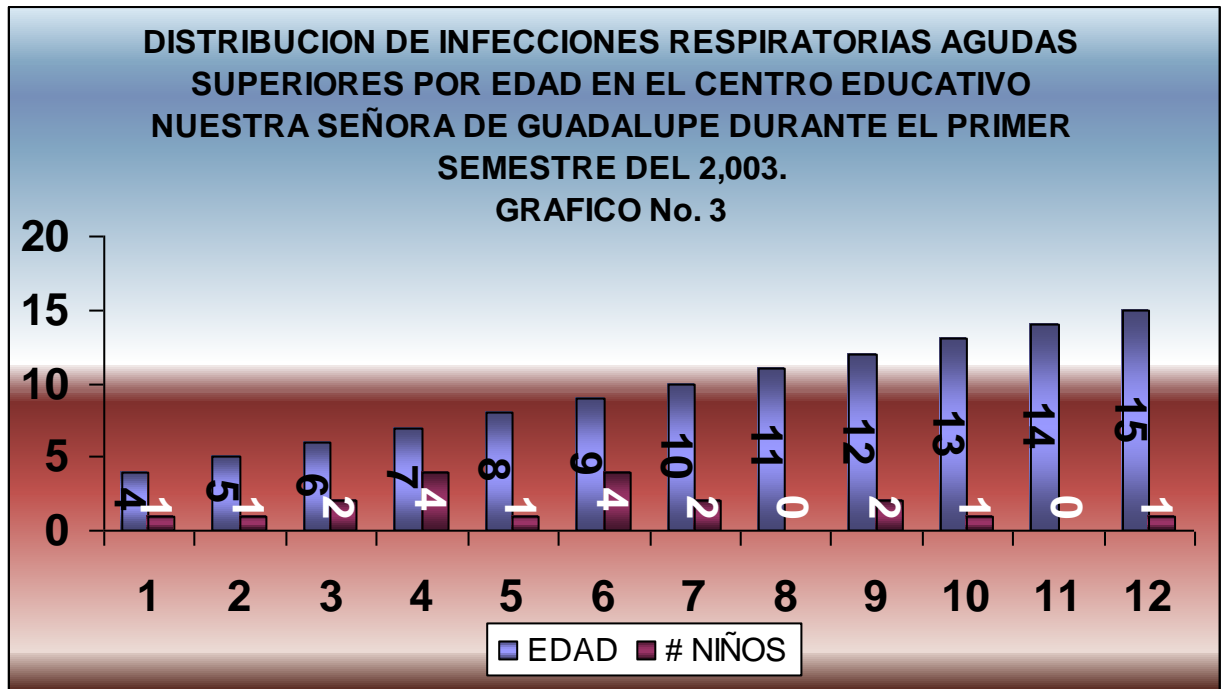
Del total de población estudiada (67 niños) se observan los siguientes resultados: Las IRAS (Infecciones Respiratorias Agudas Superiores), continúan siendo el grupo de enfermedades de mayor prevalencia en la población infantil, ya que en nuestro estudio predominan con un 29%; seguidos por otros dos grupos de patologías importantes como lo son la desnutrición y el retardo del crecimiento con un 27%; además se encontró un 9% de patologías oftalmológicas de las cuales las más frecuente es la disminución de la agudeza visual y finalmente un 8% representan las dermatosis siendo las más comunes el impétigo y la pitiriasis alba.

DISTRIBUCION DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS SUPERIORES POR SEXO EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2003.

GRAFICO No 2



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del 2,003.



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

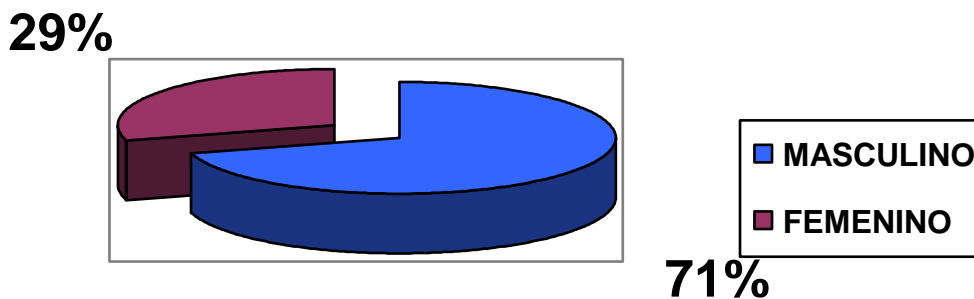
ANÁLISIS DE GRÁFICOS No.2 Y No.3

Siendo las IRAS las patologías que predominan en la población infantil, en nuestro estudio del 29% encontrado, se observó que un 58% corresponde al sexo masculino siendo esta la población más vulnerable y el sexo femenino representa un 42%. Además podemos observar que las edades más susceptibles a las IRAS fueron de 7 y 9 años, seguidos por las edades de 6,10 y 12 años; y las edades menos afectadas fueron los de 11 y 14 años.

Estos resultados eran esperados por las condiciones climáticas y geográficas, debido al polvo, temperatura, humo y hacinamiento existentes en nuestra población en estudio, ya que el Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe se encuentra ubicado en el Caserío Talpetate, del Cantón Cutumay Camones del Departamento de Santa Ana.

DISTRIBUCION POR SEXO DE DESNUTRICION LEVE EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2,003.

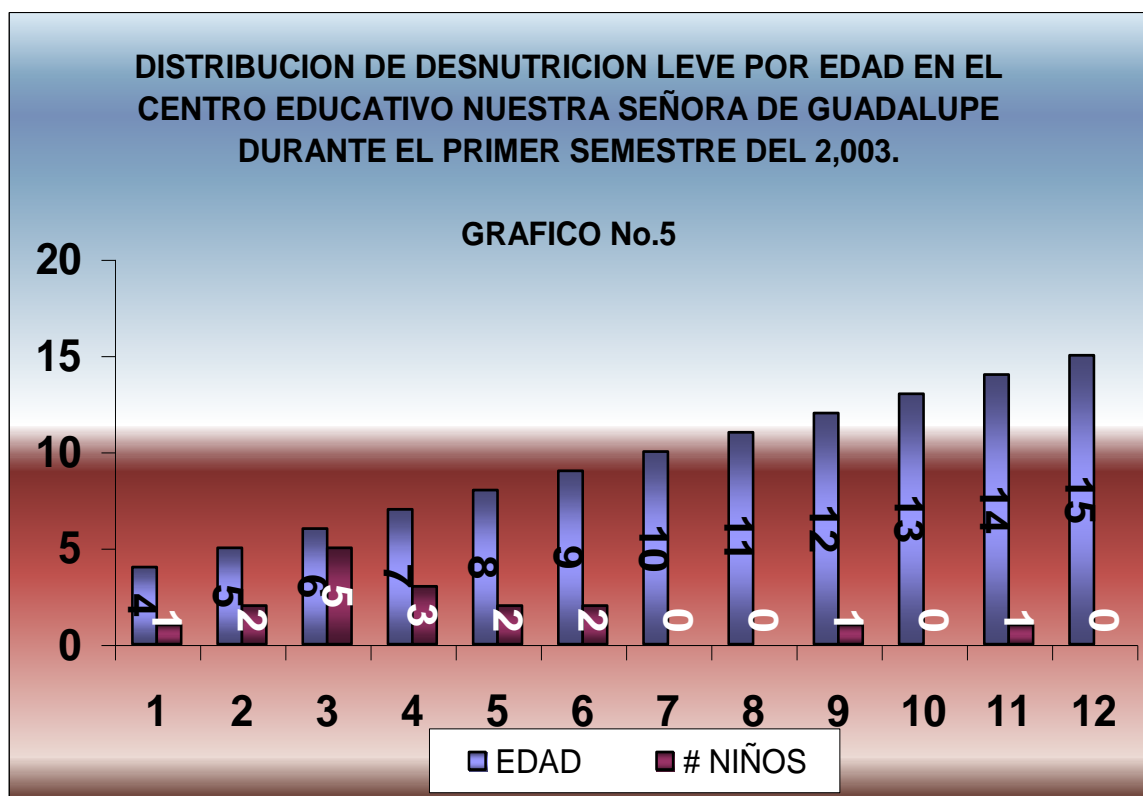
GRAFICO No. 4



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

DISTRIBUCION DE DESNUTRICION LEVE POR EDAD EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2,003.

GRAFICO No.5



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

ANÁLISIS DE GRÁFICOS No.4 Y No.5

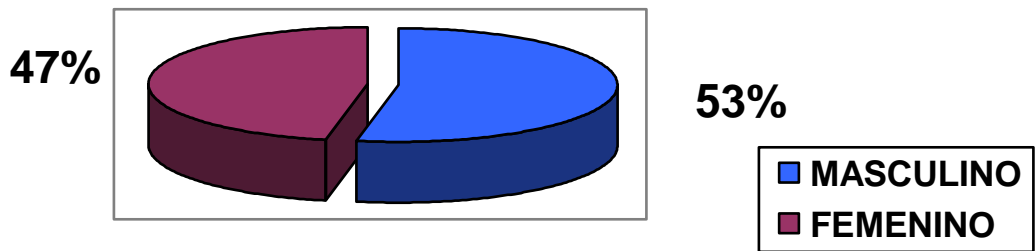
Las condiciones socioeconómicas y el bajo nivel educacional de la población conllevan a limitaciones en cuanto alimentación, por lo que la desnutrición continua siendo una de las patologías que provocan estragos en la salud de nuestros niños encontrándose en nuestro estudio en un porcentaje del 27% del cual el sexo masculino predomina con un 71% mientras que el sexo femenino se queda con un 29%.

Se obtuvo que el grupo etareo más afectado fueron los niños de 6 años, seguidos de los niños de 7 años, luego las edades de 5,8 y 9 años, para finalizar con las edades de 4, 12 y 14 años; no se encontró grados de desnutrición en las edades de 10, 11, 13 y 15 años.

Cabe mencionar que del porcentaje de desnutrición encontrado (27%), todos los casos corresponden a desnutrición leve; no se encontró ningún caso de desnutrición moderada ni severa.

DISTRIBUCION DE DEFICIT DE TALLA POR SEXO EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2,003.

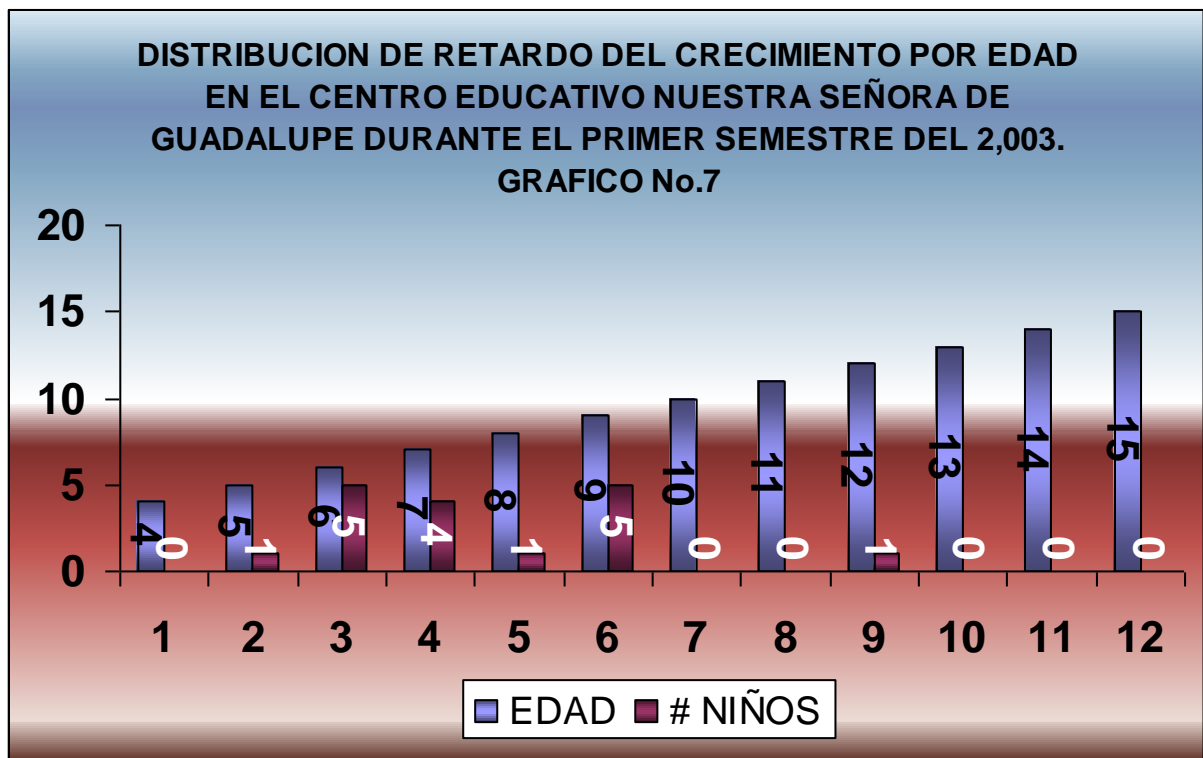
GRAFICO No.6



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

DISTRIBUCION DE RETARDO DEL CRECIMIENTO POR EDAD EN EL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2,003.

GRAFICO No.7



FUENTE: Expedientes de Salud Escolar del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe durante el primer semestre del año 2003.

ANÁLISIS DE GRÁFICOS No.6 y No.7

Según el estudio realizado encontramos que el retardo del crecimiento es una de las patologías predominantes ya que representan un 27% al igual que la desnutrición; y se observó que el sexo más vulnerable es el masculino con un 53% mientras que el sexo femenino representa un 47%.

Las edades que más frecuentemente presentaron retardo del crecimiento fueron los niños de 5 y 9 años; seguidos por los 7 años; y luego por las edades de 5,8 y 12 años.

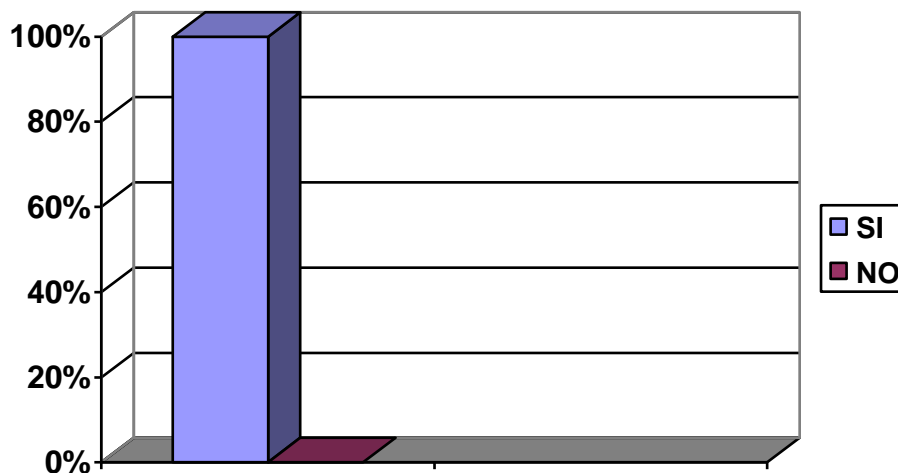
Es importante tener en cuenta que el porcentaje de retardo del crecimiento encontrado (27%), corresponde únicamente a retardo del crecimiento leve y ningún caso de retardo del crecimiento moderado o severo.

Además es importante mencionar que algunos niños solamente presentaron retardo del crecimiento, sin embargo otros presentaban además de retardo del crecimiento, desnutrición; lo cual nos es de extrañarse ya que son dos patologías que se encuentran íntimamente relacionadas.

INFORMACIÓN OBTENIDA A TRAVÉS DE ENTREVISTAS REALIZADAS A PROFESORES DEL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE CONOCE EN QUE CONSISTE EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.

GRÁFICO No. 8



FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

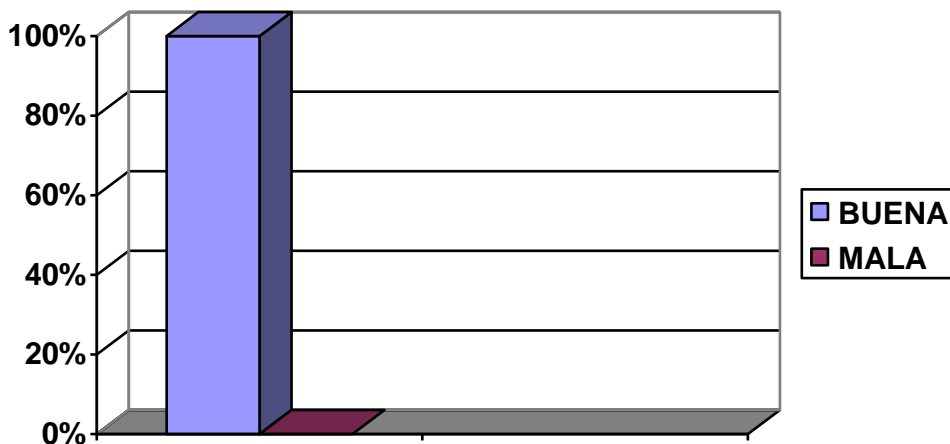
DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE CONSIDERAN QUE SE ESTÁN CUMPLIENDO TODOS LOS OBJETIVOS PLANTEADOS POR EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.

GRÁFICO No.9



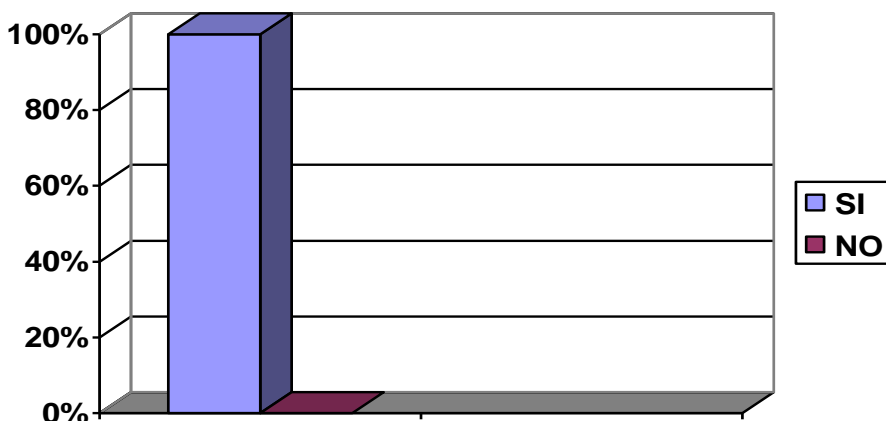
FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE CALIFICA COMO BUENA O MALA LAS RELACIONES EXISTENTES ENTRE EL PERSONAL DOCENTE, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DE SALUD CON RESPECTO AL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No.10



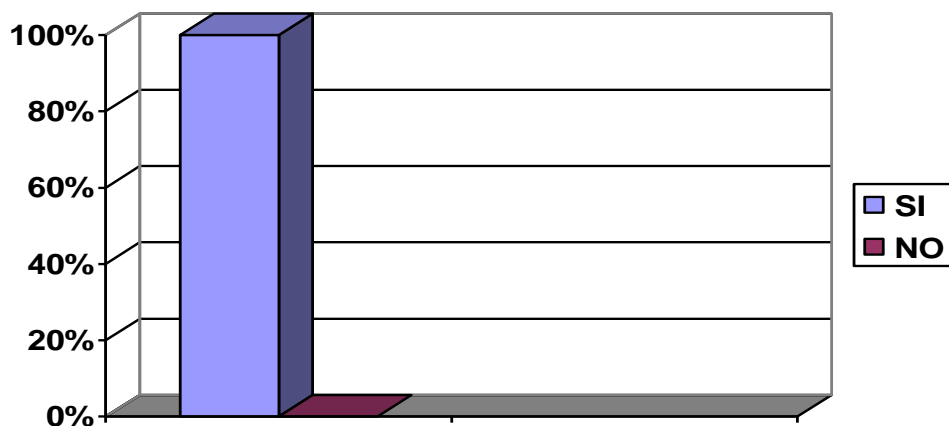
FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE CONSIDERA QUE EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE OFRECE VENTAJAS.
GRÁFICO No.11



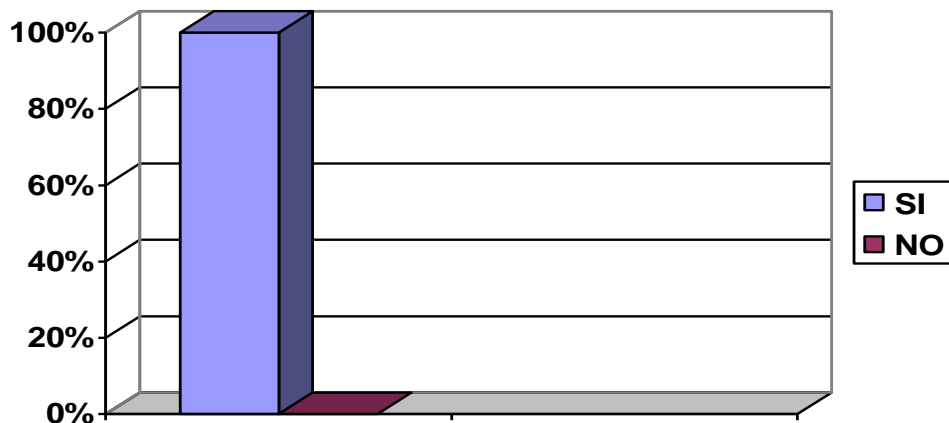
FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE CONSIDERA QUE EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE TIENE DEFICIENCIAS.
GRÁFICO No.12



FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE HA OBSERVADO MEJORAS EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR DE SUS ALUMNOS CON EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 13



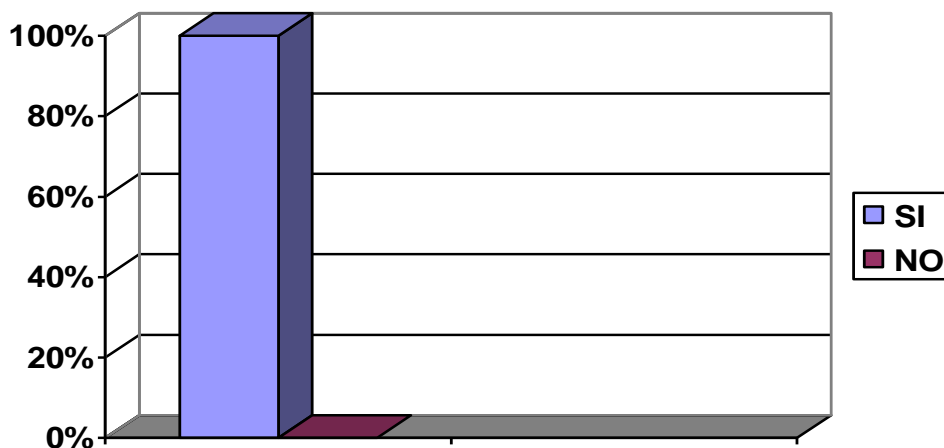
FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE MANIFIESTA TENER A SU DISPOSICIÓN EL RECURSO HUMANO SUFICIENTE PARA LLEVAR A CABO EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No.14



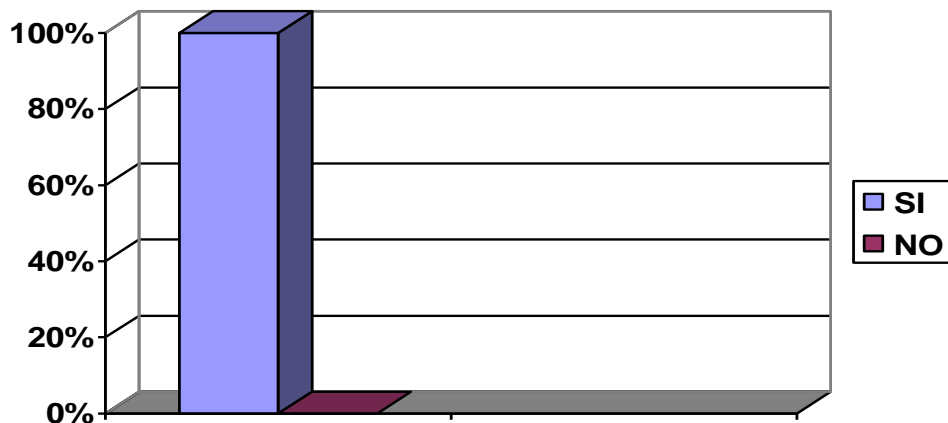
FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE AFIRMA NECESITAR MÁS RECURSO ECONÓMICO PARA REALIZAR EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No.15



FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE MANIFIESTA ESTAR REALIZANDO ADECUADAMENTE SU TRABAJO DENTRO DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 16



FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DEL PERSONAL DOCENTE QUE AFIRMAN NECESITAR MÁS PARTICIPACIÓN POR PARTE DE LOS PADRES DE FAMILIA PARA UN MEJOR FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 17



FUENTE: Entrevistas realizadas a profesores del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

ANÁLISIS DE INFORMACIÓN OBTENIDA A TRAVÉS DE ENTREVISTAS REALIZADAS A PROFESORES DEL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.

El Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe posee una población estudiantil pequeña (80 alumnos), por lo que cuenta únicamente con dos maestros a los cuales se les realizó la entrevista, analizando lo siguiente:

Los maestros saben en que consiste el Programa Escuela Saludable , así como sus objetivos, sin embargo solo el 50 % considera que se están cumpliendo todos los objetivos planteados, mientras que el 50% restante manifiesta que no se están cumpliendo todos los objetivos, entre los cuales mencionan las escasas capacitaciones recibidas para desarrollar conocimientos o habilidades y así poder detectar problemas de salud en los niños; otras acciones que no se están cumpliendo es la atención odontológica y la falta de interés en mejorar la estructura física del centro educativo. Afirman que dichos objetivos no se están cumpliendo debido a múltiples factores; de los cuales mencionan el factor económico y la falta de recurso humano.

Al preguntarles como calificarían las relaciones existentes entre el personal docente, padres de familia y personal de salud refieren que dicha relación es buena, sin embargo necesitan más participación por parte de los padres de familia para un mejor funcionamiento del programa, ya que en la mayoría de los casos la participación de los padres se limita a la preparación del refrigerio escolar, dejando descubiertos otros aspectos como lo son la enseñanza en el hogar de hábitos higiénicos , hábitos de estudio y buenos modales.

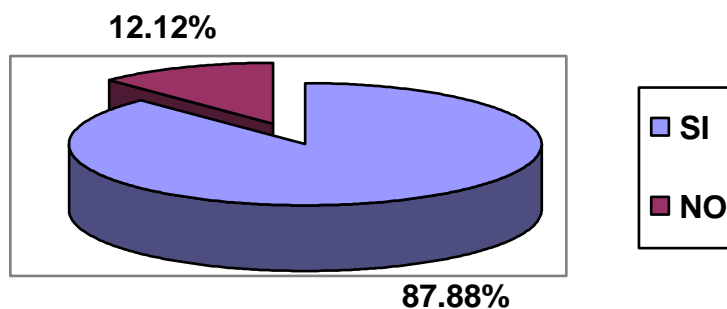
El 100% de los maestros cree que el Programa Escuela Saludable ofrece ventajas, entre los cuales mencionan las mejoras en el rendimiento escolar y

estado nutricional de los alumnos, así como también la prevención del parasitismo intestinal y la administración de micronutrientes.

Sin embargo también el 100% considera que existen deficiencias en dicho programa de las cuales continúan siendo las más importantes la falta de recurso económico y humano así como la falta de continuidad por parte del personal de salud.

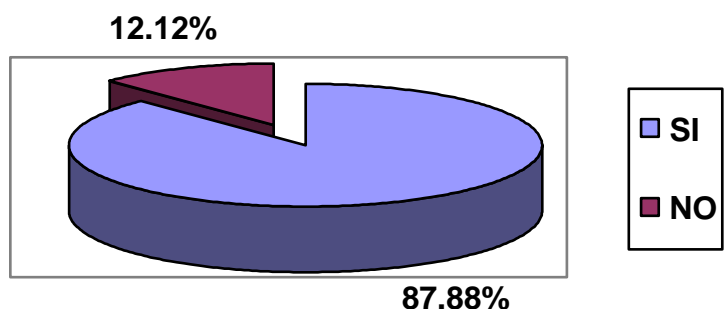
INFORMACIÓN OBTENIDA A TRAVÉS DE ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE HA ESCUCHADO ACERCA DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No.18



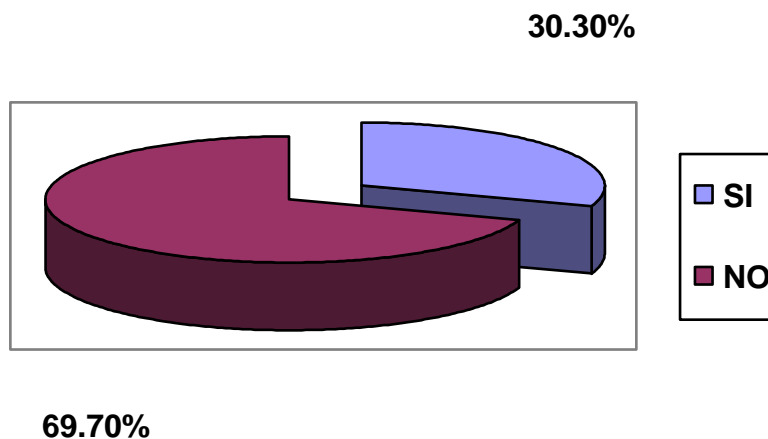
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE SE ENCUENTRAN DE ACUERDO CON EL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 19



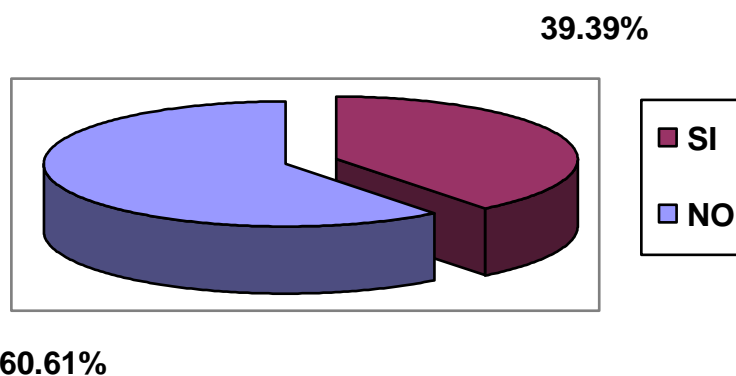
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE CONOCEN LOS OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 20



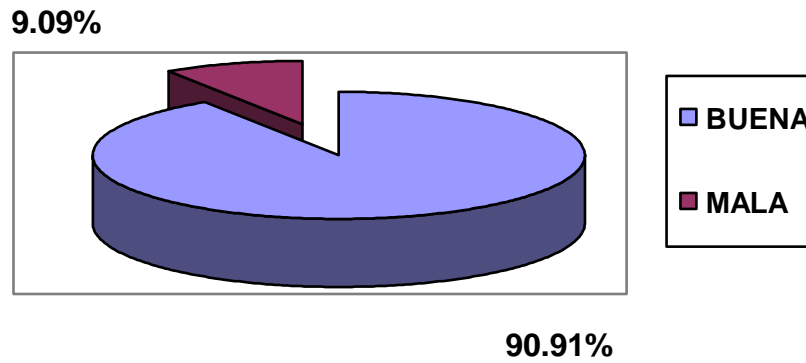
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE CONSIDERAN SE ESTÁN CUMPLIENDO DICHS OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE.
GRÁFICO No. 21



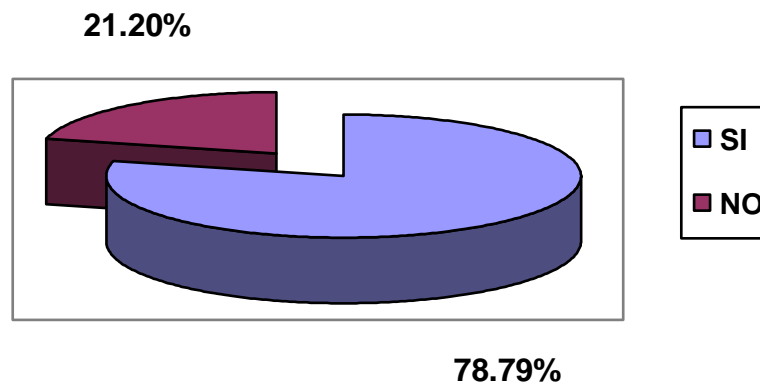
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE CALIFICAN COMO BUENA O MALA LAS RELACIONES EXISTENTES ENTRE EL PERSONAL DOCENTE, PADRES DE FAMILIA Y PERSONAL DE SALUD CON RESPECTO A DICHO PROGRAMA.
 GRÁFICO No.22



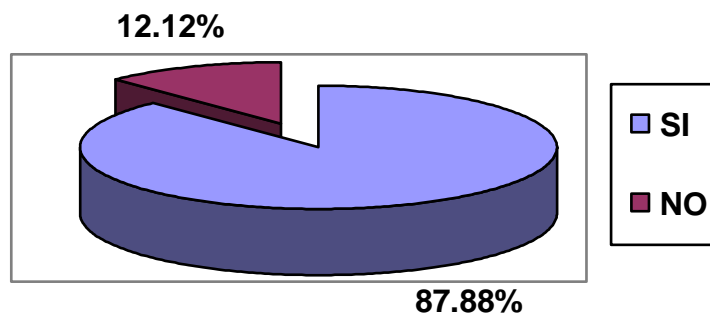
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE HAN OBSERVADO ALGUNA MEJORÍA EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE SU HIJO.
 GRÁFICO No. 23



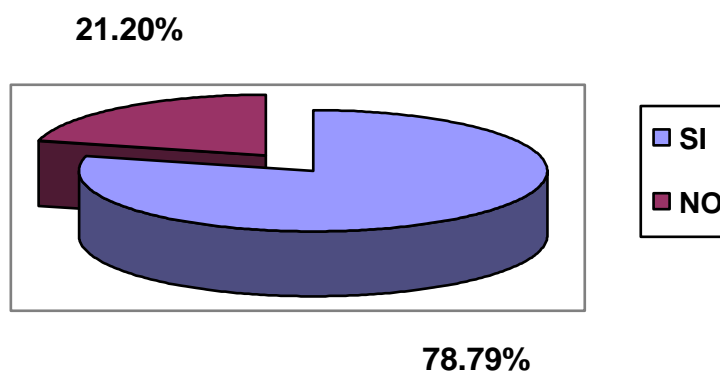
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE AFIRMAN QUE LA IMPLEMENTACIÓN DEL REFRIGERIO ESCOLAR HA MEJORADO EL ESTADO NUTRICIONAL DE SU HIJO.
GRÁFICO No. 24



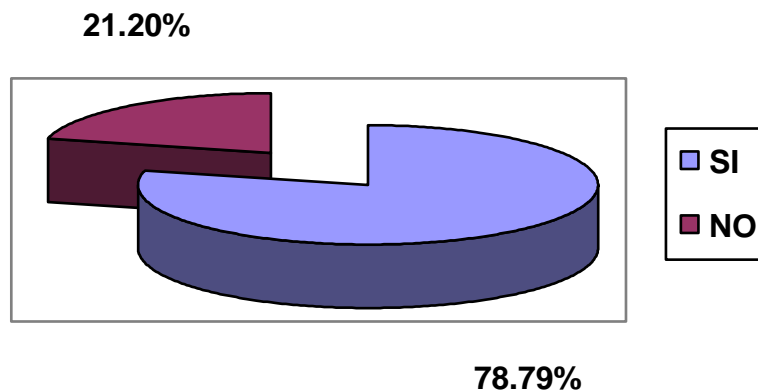
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE HAN OBSERVADO MEJORAS EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR DE SUS HIJOS.
GRÁFICO No. 25



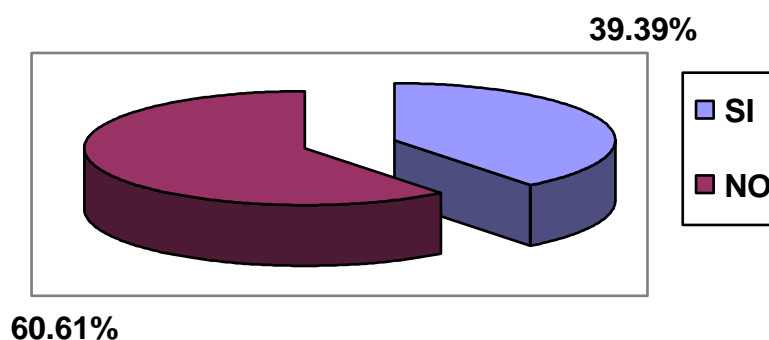
FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE HAN OBSERVADO RESULTADOS EN CUANTO AL CONTROL Y DISMINUCIÓN DE ENFERMEDADES EN SUS HIJOS.
GRÁFICO No.26



FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

DISTRIBUCIÓN DE PADRES DE FAMILIA QUE SE ENCUENTRAN INVOLUCRADOS CON ALGUNA ACTIVIDAD DE DICHO PROGRAMA.
GRÁFICO No.27



FUENTE: Encuestas realizadas a padres de familia del Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe el 15 de Noviembre del 2,003.

ANÁLISIS DE INFORMACIÓN OBTENIDA A TRAVÉS DE ENCUESTAS REALIZADAS A PADRES DE FAMILIA DEL CENTRO EDUCATIVO NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE.

El Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe cuenta con 36 padres de familia de los cuales se entrevistó únicamente a 33, analizando lo siguiente:

El 87.88% de padres de familia han escuchado a cerca del Programa Escuela Saludable y esta de acuerdo con el mismo, mientras que un 12.12% nunca ha escuchado ni esta de acuerdo con el programa.

La mayoría de los padres de familia no conocen los objetivos y metas del programa, debido a que no han recibido capacitaciones, ni creen que se están cumpliendo dichos objetivos y metas. Al calificar las relaciones existentes entre el personal docente, padres de familia y personal de salud el 90.91% afirman que es buena y solo un 9.09% consideran que es mala.

La mayor parte de los padres de familia aseguran que el programa ha contribuido a mejorar el estado nutricional de sus hijos a través de la implementación del refrigerio escolar así como también manifiestan que han visto mejoras en el rendimiento escolar y buenos resultados en cuanto al control y disminución de enfermedades en sus hijos.

Finalmente el 39.39% de los padres manifiestan que están involucrados con actividades del programa como lo son: la preparación del refrigerio escolar, campaña de abatización y deschatarización, mientras que un 60.61% no están involucrados con ninguna actividad debido a que falta promover mayor participación de la comunidad, lo cual sería importante porque en la medida en que los padres de familias se involucren en las actividades escolares se obtendrían mejoras en el rendimiento escolar y estado de salud de sus hijos

CONCLUSIONES

- ❖ El Programa Escuela Saludable surgió para mejorar el estado de salud, educación y nutrición en los alumnos, sin embargo esto no se está cumpliendo en un 100% en el Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe ya que siguen existiendo patologías como la desnutrición, IRAS, y retardo del crecimiento entre otras.
- ❖ Dentro de los objetivos del Programa Escuela Saludable se encuentra el proporcionar a los alumnos un complemento alimentario, para lo cual se le brinda a la escuela un bono alimenticio de 1.25 de colón por alumno, que en la mayoría de los casos no es suficiente para lograr una adecuada nutrición.
- ❖ Entre las acciones del programa que no se están cumpliendo podemos mencionar la atención odontológica (obturación, exodoncias, enjuagues fluorados), ni tampoco la atención médica especializada debido a la falta de recurso humano, de transporte y de materiales.
- ❖ Existen actividades del programa que si bien es cierto que no se están cumpliendo en su totalidad, si se están llevando a cabo, como lo son: la evaluación médica general, administración de sulfato ferroso y vitamina A, dosificación de tratamiento antiparasitario y vacunación, así como también charlas educativas a padres de familia y alumnos.

- ❖ Los reglamentos del programa establecen que se debe brindar capacitación y lineamientos generales a los padres de familia, al personal docente y de salud, así como también promover la participación de la comunidad, lo cual no se está cumpliendo ya que el personal docente ha recibido algunas capacitaciones, sin embargo al personal médico y padres de familia no se le ha impartido ninguna capacitación, y en cuanto a la participación de la comunidad, a pesar de que algunos padres de familia participan en las actividades del programa; existe todavía un porcentaje de ellos que no conoce en que consiste el programa ni cuales son sus objetivos.

RECOMENDACIONES

- Realizar capacitaciones al personal médico, padres de familia y docentes sobre el Programa Escuela Saludable, así como también realizar procesos de evaluación del mismo.
- Brindar seguimiento al Programa Escuela Saludable y no solo realizarlo una vez al año, como actualmente se esta llevando a cabo.
- Proporcionar mayor recurso económico al programa con el objetivo de contratar más personal médico, incrementar el bono alimenticio, mejorar la estructura física del centro educativo y tener accesibilidad a materiales y transporte que faciliten las acciones del programa.
- Promover una participación más activa de los padres de familia en las distintas actividades del programa, haciendo mayor énfasis en que se encuentren presentes durante la evaluación médica de sus hijos.
- Con el propósito de no solo detectar patologías, sino que también darles tratamiento adecuado, se recomienda llevar a las escuelas los medicamentos necesarios y de esta forma asegurar la resolución de las mismas.
- Incrementar charlas educativas a los alumnos y padres de familia sobre las patologías más frecuentes como: IRAS, desnutrición, parasitismo intestinal, etc.; y enseñarles que dichas patologías son prevenibles si fomentan en sus hijos la educación.

- Con el fin de realizar un completo y adecuado examen físico de cada uno de los alumnos es necesario que las jornadas médicas no se realicen en un solo día sino que se disponga de varios días y que se cuente con más personal capacitado.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Cuestionario No____

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

Entrevista a profesores

del

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Centro Educativo

Nuestra

Señora de Guadalupe.

Fecha:

Entrevistado

por:

Estimado Profesor:

La investigación que se está realizando va orientada a evaluar el desarrollo del Programa Escuela Saludable en su Centro Educativo para poder identificar las posibles ventajas y desventajas de dicho programa y a su vez como influye en los niños, profesores y padres de familia.

Proyecto:

Impacto del Programa Escuela Saludable en el Centro Educativo
Nuestra Señora de Guadalupe.

Objetivo: Recopilar información confiable de parte de los profesores para llevar a cabo una adecuada investigación.

1- ¿ Sabé en que consiste el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

2- ¿ Considera usted que se están cumpliendo todos los objetivos planteados por el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

3- ¿ Cómo calificaría usted las relaciones existentes entre el personal docente, padres de familia y personal de salud con respecto al Programa Escuela Saludable?

a) BUENA

b) MALA

4- ¿ Cree usted que ofrece ventajas el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

5- ¿ Considera usted que tiene deficiencias el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

6- ¿ Ha visto usted mejoras en el rendimiento escolar de sus alumnos?

SI

NO

7- ¿ Cree usted que tiene a su disposición el recurso humano suficiente para llevar a cabo el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

8- ¿ Considera usted que se necesita más recurso económico para realizar el Programa Escuela Saludable?

SI

NO

9- ¿ Usted como maestro considera que esta realizando adecuadamente su trabajo dentro del Programa Escuela Saludable?

SI

NO

10- ¿ Considera usted que se necesita mas participación por parte de los padres de familia para un mejor funcionamiento del Programa Escuela Saludable?

SI

NO

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

Cuestionario No ____

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA DE OCCIDENTE

Médicos en Servicio

Social

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Fecha: _____

Estimado Padre de Familia:

La investigación que se está llevando a cabo pretende conocer en que medida el Programa Escuela Saludable contribuye a mejorar el aprendizaje y rendimiento escolar de sus hijos.

Proyecto:

Impacto del Programa Escuela Saludable en el Centro Educativo Nuestra Señora de Guadalupe.

Objetivo:

Recopilar información confiable de parte de los padres de familia del Centro Educativo para realizar una adecuada investigación.

1- ¿ Ha escuchado acerca del Programa Escuela Saludable?

SI NO

2- ¿ Esta de acuerdo usted con el Programa Escuela Saludable?

SI NO

3- ¿ Conoce usted los objetivos y metas del Programa Escuela Saludable?

SI NO

4- En caso afirmativo ¿Cree que se están cumpliendo dichos objetivos y metas del Programa Escuela Saludable?

SI NO

5- ¿ Cómo calificaría usted las relaciones existentes entre el personal docente, padres de familia y personal de salud con respecto a dicho programa?

a)BUENA b)MALA

6- ¿ Ha observado alguna mejoría en el estado nutricional de su hijo?

SI NO

7- ¿ Cree usted que la implementación del refrigerio escolar ha mejorado el estado nutricional de su hijo?

SI

NO

8- ¿Considera usted que su hijo ha mejorado en el rendimiento escolar?

SI

NO

9- ¿ Ha visto usted resultados en cuanto al control y disminución de enfermedades en sus hijos?

SI

NO

10- ¿ Esta involucrado con alguna actividad de dicho programa?

SI

NO

BIBLIOGRAFÍA

- Escuela Saludable. Secretaría Nacional de la Familia, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Ministerio de Educación. El Salvador, 1995. 18 págs.
- Lineamientos del Programa Escuela Saludable. Ministerio de Salud Pública. El Salvador, 2003. 4 págs.
- Manual de Programa Escuela Saludable. Gobierno de El Salvador. El Salvador, 1997. 74 págs.
- Muñoz Campos, Roberto. Guía para trabajos de investigación universitaria. 3ª Edición, El Salvador, 1992. Editorial Artes Gráficas. 268 págs.
- Zacarías Ortez, Eladio. Pasos para hacer una investigación. 1ª Edición, Santa Ana, El Salvador. Editorial Nuevo Mundo. 88 págs.
- www.primeradama.sv/programas
- www.mineduc.gob.gt
- rortiz@mspas.gob.sv
- www.msal.gov

