

Universidad Nacional Autónoma de México

20

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
EVALUACIÓN DEL PROGRAMA INTERINSTITUCIONAL
"PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR"

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

CIRUJANA DENTISTA

P R E S E N T A N:

CLAUDIA CASTRO PÉREZ
GUADALUPE SÁNCHEZ URIETA

C.D; M.S.P. ALFONSO RODRÍGUEZ GALVAN
Director de Tesina

México, D.F. Enero del 2000.



276578



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

EVALUACIÓN DEL

PROGRAMA

INTERINSTITUCIONAL

"Paquete básico de salud escolar"

A DIOS

Que siempre me ha
Acompañado
en todo momento y aún
más
en los momentos más
difíciles
dándome la fuerza y la
constancia
para seguir adelante

A MIS PADRES

Sabiendo que jamás existirá una forma
de agradecer, en esta vida de lucha y
superación constante.

Deseo expresarles, que mis ideales,
esfuerzos y logros, han sido también
suyos e inspirados en ustedes y
constituyen el legado más grande que
pudiera recibir.

Con amor, admiración y respeto

AGRADECIMIENTOS:

A DIOS

Que siempre me ha acompañado
En todo momento y aún más
En los momentos más difíciles,
Dándome la fuerza y la constancia
Para seguir adelante sobre todo
en la realización de este trabajo

A TODOS LOS PROFESORES

Que a través de sus conocimientos
Han sido la parte fundamental
de mi formación como profesional

A TODAS LAS INSTITUCIONES

Que me abrieron las puertas
y gracias a su apoyo
Hicieron posible la realización
de este trabajo.

DEDICATORIA

A MI HIJO:

Gracias a su amor
He librado los obstáculos
Que se han presentado
Al final de mi carrera
A él le debo todo lo que soy
Dedicándole este humilde trabajo.

INDICE

1	Resumen	1
2	Introducción.....	2
3	Antecedentes.....	3
4	Marco teórico.....	6
	4.1 Reseña del programa “Paquete Básico de Salud Escolar”	6
	4.2 Objetivos.....	6
	4.3 Acciones.....	7
	4.4 Salud bucal.....	10
5	Planteamiento del problema.....	13
6	Justificación.....	14
7	Objetivos.....	15
	7.1 Objetivo General.....	15
	7.2 Objetivo Específico.....	15
8	Metodología.....	16
	8.1 Material y método.....	16
	8.2 Tipo de estudio.....	18
	8.3 Población de estudio.....	18
	8.4 Recursos.....	19
	8.4.1 Recursos humanos.....	19
	8.4.2 Recursos físicos.....	21
	8.4.3 Recursos materiales.....	25
	8.5 Variables de estudio.....	25
9	Hipotesis.....	26

10	Resultados.....	27
	10.1 Evaluación del Programa.....	27
	10.2 Análisis e interpretación del cuestionario por bloques.....	28
⇒	Bloque N.1 Identificación de objetivos de acuerdo al programa.....	28
⇒	Bloque N.2 Conocimiento del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".....	29
⇒	Bloque N.3 Análisis de las actividades estipuladas en el programa.....	30
⇒	Bloque N.4 Utilidad del programa.....	31
⇒	Bloque N.5 Relación del programa con algún grupo comercial.....	32
⇒	Bloque N.6 Opiniones de padres de familia hacia el programa.....	33
⇒	Bloque N.7 Recursos con los que se cuentan para llevar a cabo el programa.....	34
⇒	Bloque N.8 Doctrina del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".....	35
⇒	Bloque N.9 Funciones del Personal de Salud y Profesores como Promotores de Salud.....	36
⇒	Bloque N.10 Realización de la planeación del programa "Paquete Básico de Salud Escolar"....	37
11	Conclusiones.....	38
12	Definiciones.....	40
	Bibliografía.....	43
	Anexos.....	46

1 RESÚMEN

El propósito de este trabajo es apoyar a personal de salud y profesores en la información a padres de familia del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" a través de la encuesta realizada a 40 Padres de familia de los grupos de segundo año de las 4 diferentes escuelas.

Los resultados indicaron porcentajes elevados en el desconocimiento de padres de familia del programa "Paquete Básico de Salud Escolar". Sin embargo muestran una actitud positiva, en la realización de actividades de salud.

En la practica del programa se sugiere hacer los ajustes correctos para que realmente se cubran las necesidades de la a comunidad escolar.

2 INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se describe el programa "Paquete Básico de Salud Escolar" que otorga el comité Interinstitucional integrado por representantes del sector salud: (SS) Secretaria de Salud, (SEP) Secretaria de Educación Pública, (IMSS) Instituto Mexicano del Seguro Social, (ISSSTE) Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado y (DIF) Desarrollo Integral de la Familia.

El objetivo del presente trabajo es introducir el conocimiento del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" a Padres de Familia; así como comprobar el papel que desempeñan Profesores como promotores de Salud, es decir analizar la practica del programa.

Por consiguiente, el propósito de este estudio es evaluar el conocimiento, actitud, y practica del programa que se hizo a través de padres de familia.

Este trabajo esta dirigido a personal de salud, profesores y padres de familia con la finalidad de promover el programa para una mejor participación en el fomento a la salud.

3 ANTECEDENTES

Desde épocas pasadas existe la preocupación de la salud en el escolar, por ello se han estudiado las enfermedades más frecuentes; comprendiendo los fenómenos biológicos, sociales, culturales, formas de alimentación, comportamiento familiar, educación escolar principalmente.

El Sector Salud se da a la tarea de ofrecer tratamientos a los padecimientos de las enfermedades que más afectan a la población Infantil Mexicana. Desafortunadamente, al paso del tiempo se ha perdido fuerza porque la población ha ido en aumento y el equipo de salud es insuficiente para llevar a cabo acciones de trascendencia¹.

En América Latina el Sector Salud ha sido protagonista de promover una reforma que tiene como base los sistemas locales de salud (SILOS).

Los SILOS son la reunión de un conjunto de servicios, recursos, organizaciones o individuos que pertenecen a una comunidad determinada y se

¹ Sic. Secretaría de Salud, Subsecretaría de Servicios de Salud, Dirección General de Promoción de la Salud. Programa de salud integral del escolar 1984

articulan entre sí, con la finalidad de atender apropiadamente las necesidades de salud de una población adscrita a una zona geográfica y social de influencia².

En México se adquirió una serie de compromisos en los cuales se formuló un programa llamado "Promoción y Cuidado de la Salud en el Escolar" del Sistema Nacional de Educación Pública³.

El 3 de Octubre de 1994 se crea un documento que unifica, establece lineamientos y acciones para cuidar la salud de los escolares⁴.

Ante la OMS Organización Mundial de la Salud se crean acciones educativas y preventivas que garantizan un efecto a corto y mediano plazo a favor de la infancia⁵.

En el ámbito de salud bucal se elaboró un programa piloto llamado Cartilla Nacional de Salud Bucal 1993⁶.

² Sic. Administración Hospitalaria y de Salud abril- mayo 1996.

³ Op. cit Secretaría de Salud

⁴ Op. cit. Secretaría de Salud

⁵ Op. cit. Secretaría de Salud

⁶ Sic. Salazar Torres Dea Informe de Evaluación preliminar del programa general para la prueba piloto de la Cartilla Nacional de Salud Bucal

En noviembre de 1996 la Organización Panamericana de Salud (OPS) impulsa a México a tomar la iniciativa de formar un grupo inicial de escuelas promotoras de salud en todo el país para un desarrollo que facilite la opción de interacción⁷.

⁷ Sic Urbina Soria Javier, Manual del Maestro 1999

4 MARCO TEÓRICO

4.1 RESEÑA DEL PROGRAMA "PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR"

En 1995-2000 estructuró el "Paquete Básico de Salud Escolar", con el objeto de elevar los niveles de salud. En salud bucal se estableció la coordinación con la Universidad Nacional Autónoma de México para desarrollar participación social y comunitaria, con el propósito de extender acciones educativas y preventivas.

4.2 OBJETIVOS:

Operar un programa único de trabajo intersectorial con la finalidad de evitar la duplicidad de acciones y dispendio de recursos.

Favorecer a la participación activa y autogestiva de la comunidad y de los sectores social y privado en el desarrollo de las intervenciones del "Paquete Básico de Salud Escolar".

Promover a los escolares, familia y comunidad la adquisición de conocimientos, conducta, hábitos, y actitudes que favorezcan los estilos de vida y el desarrollo de una cultura de salud.

Contribuir a la promoción y a la salud integral de los escolares para su mejor desarrollo físico, mental y social.

Sensibilización a padres de familia que participen en las actividades educativas.

4.3 ACCIONES

Educación para la salud:

Adquisición de conocimientos y desarrollo de hábitos, actitudes y valores para una vida saludable y segura.

Prevención y detección oportuna riesgos y problemas de salud:

Problemas que interfieren en el crecimiento, desarrollo y pueden causar rezago escolar, estos pueden ser detectados fácilmente en la escuela y remitirse en las unidades de salud⁸.

⁸ Sic. Urbina Soria Javier Manual del Maestro "Entre todos a cuidar la salud del escolar" Dirección general de la promoción de la salud 1999

Referencia :

Es la actividad mediante la cual a los alumnos que se les detecto algún problema, o se observo alguna señal de alarma, son enviados a la unidad de salud correspondiente para su atención. El mecanismo que se realiza es llevado a cabo por profesores los cuales envían un volante, donde registran los problemas observados o detectados que fueron anotados en la cartilla de salud escolar, entregan este volante a los padres de familia quien llevan al alumno a la unidad de salud para su atención.

Contrareferencia:

Es la acción mediante la cual el personal de la unidad de salud entrega al padre de familia, el formato que contiene el diagnóstico o tratamiento del alumno para ser devuelto al profesor.

Seguimiento:

Conjunto de acciones que realizan en coordinación el personal docente y el personal de salud, para asegurar que los alumnos reciban atención y logren su recuperación. También colaboran padres de familia y comités de salud.

Promoción de ambientes escolares saludables:

Conservación del edificio, instalaciones, equipo, áreas de recreación, consumo de alimentos nutritivos y otros.

Participación social en la escuela:

Formación de promotores, como padres de familia, alumnos y compañeros que por alguna razón ya no estén en la escuela.

Salud bucal:

Las actividades que se realizan son, Semana Nacional de Salud Bucal, aplicación tópica de flúor, enseñanza de técnicas de cepillado dental, referencias a unidades de salud las cuales son: Medicina Preventiva y Estomatología⁹.

Los derechos de los niños.

- ✓ Tener una escuela para poder aprender y ser mejores.
- ✓ Estar sanos y comer bien.
- ✓ Vivir en un lugar tranquilo con personas que los quieran y los cuiden.
- ✓ Ser respetados.
- ✓ Jugar, descansar y reunirse entre ellos.
- ✓ No trabajar antes de la edad permitida.
- ✓ Vivir en un lugar en donde la tierra, agua y el aire estén limpios.
- ✓ Decir lo que piensan y lo que sienten para que los demás lo escuchen.
- ✓ Que nadie lastime su cuerpo y sus sentimientos.
- ✓ Recibir el trato justo que todos merecen, respetando sus diferencias¹⁰.

⁹ Ibid. Pag. 36

¹⁰ Ibid. Pag. 114

4.4 SALUD BUCAL

Participación de la Facultad de Odontología en el programa "Paquete Básico de Salud Escolar". Para atender uno de los problemas de salud más severos que afectan a los escolares, el sector salud con las autoridades de la UNAM establecen el programa "Bienestar en boca de tus hijos", con el que se han beneficiado 12 mil escolares de educación primaria y secundaria.

En las escuelas se llevan a cabo los siguientes lineamientos:

- ✓ Identificar factores de riesgo biológicos geográficos y sociales que determinan las enfermedades bucales.
- ✓ Identificar frecuencia y distribución en la población de caries y parodontopatías.
- ✓ Realizar estrategias que permitan impactar positivamente en la disminución de enfermedades bucales¹¹.

¹¹ Sic. Madrazo Navarro Mario Dr. et al Guía para la detección de trastornos de salud. IMSS 1998.

ACTIVIDADES:

Semanas Nacionales de Salud Bucal, tienen como objetivo reforzar las acciones permanentes del programa, por lo que se programan sobre la base de los recursos humanos de odontología y fomento a la salud.

También participan en los diversos medios de comunicación (murales, mensajes de radio periódicos, boletines de prensa, etc.).

Actividades Intramuros:

Se realizan sesiones educativas pláticas en las salas de espera en las unidades médicas, dirigidas a la población derechohabiente.

Aplicación de selladores de fosetas y fisuras, remoción de tártaro y pigmentaciones a la población derechohabiente.

Actividades Extramuros:

Educación para la salud: Sesiones educativas para la salud bucal y capacitación a maestros, alumnos y padres de familia que reúnan un perfil determinado, como promotores de la salud bucal.

Protección específica: Detección, remoción y control de la placa dentobacteriana enseñanza de la técnica de cepillado y el uso del hilo dental así como autoaplicación de flúor.

Recomendaciones: Evite el consumo excesivo de carbohidratos (pan, pastas, harinas y frituras) y azúcares refinados o productos que los contengan (caramelos, chocolates y refrescos).

Lavarse los dientes tres veces al día, en la mañana después del desayuno o antes de ir a la escuela; al medio día después de la comida y en la noche después de la cena o antes de ir a dormir.

Cepillarse los dientes con pasta fluorada (cualquiera que se encuentre en los comercios).

Evite que los niños mayores de 18 meses continúen utilizando el biberón.

Asista a revisión con el dentista cada 6 meses con medida preventiva, ya que una caries puede destruir el diente en tan solo un año¹².

¹² Ibid. Pag. 34

5 PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

Con lo expuesto anteriormente se puede observar que el problema a resolver es:

- Información del programa "Paquete Básico de Salud Escolar.
- El desconocimiento en padres de familia del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".
- La aplicación práctica del programa en la comunidad infantil escolar.

Los tres puntos dan la respuesta a una mejor difusión, conocimiento y práctica de las necesidades de la población infantil.

6 JUSTIFICACIÓN

La población infantil es la edad donde se abren las puertas para un camino de prevención y mejores condiciones de salud.

Así como la escuela es el escenario donde se desarrolla gran parte de la vida. Por ello personal de salud, padres de familia debemos participar en información y difusión del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" para que el desconocimiento de éste no sea la causa principal de enfermedades de la población Infantil Escolar.

7 OBJETIVOS

7.1 OBJETIVO GENERAL:

- Si las diferentes Instituciones del Sector Salud dan la información correcta a profesores y padres de familia del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".

7.2 OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Conocimiento del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" en padres de familia.
- Comprobar si los profesores como promotores de salud, informan a padres de familia del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".

8 METODOLOGÍA

8.1 MATERIAL Y MÉTODO

Para llevar a cabo la siguiente Investigación se efectuó la recopilación de datos del programa "Paquete Básico de Salud Escolar", por medio de entrevistas en las diferentes Instituciones (SEP, SS, IMSS, DIF, ISSSTE), en el periodo comprendido del 8 al 12 de Noviembre.

De la información obtenida se utilizó a 4 delegaciones sectoriales como ubicación de la zona de estudio.

El universo de acción se concreto en la selección de una escuela por cada delegación sectorial, así mismo se identifico a los dos grupos de segundo año a los que se les imparte el programa. Partiendo de ahí se efectuó el análisis y evaluación del programa con la participación de padres de familia de ambos sexos, en las cuatro diferentes escuelas. Así se realizaron una serie de encuestas (cuestionario de 34 reactivos) aunque solo 40 padres de familia (10 por cada escuela), quisieron participar en la realización del trabajo de investigación.

También cabe señalar que se entrevistó a Directores y Profesores de las cuatro escuelas visitadas para comprobar su desempeño de promotores de salud.

Posteriormente se realizará una evaluación y análisis de los resultados obtenidos, comparándolos con el marco teórico del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".

Esto procede a dar pie a la formulación de soluciones y estrategias alternativas.

Finalmente se expondrá las conclusiones obtenidas de la experiencia propia, y lo más relevante de la evaluación realizada.

8.2 TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio observacional descriptivo retrospectivo transversal.

8.3 POBLACIÓN DE ESTUDIO

10 padres de familia por cada escuela primaria de 1° y 2° grado.

8.4 RECURSOS

8.4.1 Recursos Humanos

Entrevistas realizadas en:

(SEP) Dirección de Higiene Escolar

Directora Patricia Bermúdez formalmente se hizo la petición de permitir la entrada a instalaciones de la comunidad escolar para realizar nuestra investigación, su respuesta fue formular un preproyecto el cual tenía que revisar y autorizar en un lapso de 15 o 20 días por tal motivo se obstaculizó y limitó nuestro estudio.

Sin embargo se forjó la alternativa de acudir a otras Instituciones.

(IMSS) Coordinación de Comunitaria

Dr. Jesús Maya Mondragón coordinador del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" (Entrevista personal).

El apoyo otorgado que se ofreció, fue una amplia información de datos considerando la experiencia profesional; fortaleció lineamientos para una amplia cobertura del programa; a sí mismo, sé tuvo la oportunidad de un intercambio de ideas con los responsables de Fomento de la Salud:

⇒ Dra. Maricela Orozco García.

⇒ Dra. Florida Martínez Mendoza.

- ⇒ Luis Fernández Germán.
- ⇒ Lic. Gerardo Colín Suárez.

(SS) Dirección General de Promoción de la Salud
Dra. Rebeca V. Cruz Peicastre

Manifiestó inquietudes y propuestas para mejorar el trabajo que sé esta realizando con respecto al programa; describió perfectamente acciones y fechas de las actividades que se realizan dentro y fuera de la institución para llevar a cabo el programa, también apporto el Diario Oficial de la Federación.

Concluyendo con una actitud positiva y motivando la realización de nuestro trabajo.

Dr. Portilla Robertson se limitó a remitir con el Dr. Juan Marcial quien facilitó la revisión del anuario estadístico en la cobertura del programa.

(DIF) Lic. Salvador Cortés, se limitó a proporcionar el manual CAIC (Centros de Asistencia Infantil Comunitarios), También explicó el mecanismo que llevan a cabo en la integración con el programa "Paquete Básico de Salud Escolar".

(ISSSTE). Dra. Cifuentes mostró una actitud negativa solo mencionando algunas estipulaciones del programa en el año 2000, sugirió acudir con la Directora Gaytan de Salud Comunitaria la cual se negó a recibirnos y se concreto con la alternativa de entrevistarnos con la Dra. Alba Ramírez, coordinadora de Estomatología (zona norte) obteniendo el manual del programa de Salud Bucal.

8.4.2 Recursos físicos

Las diferentes Instituciones del Sector Salud estructuraron el "Paquete Básico de Salud Escolar" en las 37 delegaciones del sistema. Las delegaciones coordinan con el Sector Educativo las visitas de las "Brigadas de Salud Comunitaria" a los planteles escolares, con el fin que no interfieran las actividades de los docentes y se cuenten con su apoyo en la elaboración del diagnóstico; así como el desarrollo de las actividades educativo - preventivas y de seguimiento.

Las delegaciones establecen coordinación con el sector educativo capacitación de los profesores de educación física y de aulas que realizan la detección gruesa de problemas de salud utilizando como apoyo los formatos denominados pase de referencia y registro de control y seguimiento¹³.

¹³ Sic. Madrazo Navarro Mario Dr. et al "Paquete Básico de Salud Escolar" IMSS 1998.

DELEGACIONES

Delegación 1 Noroeste D.F
Av. Instituto Politécnico Nacional N° 151
Col. Magdalena de las Salinas. México D.F.

Delegación 2 Noreste
Av. Vallejo y Ferrocarril sin número
Col. La Raza, C.P 02990 México D.F

Delegación N°3 Suroeste
Dirección Popocatepetl 14 5° piso
Col. Exhipodromo Condesa
Delegación Cuauhtémoc
México D.F

Delegación N°4 Sureste
Canela N° 397 Col Granjas México
Delegación Iztacalco
México D.F¹⁴.

ESCUELAS

Primaria Licenciado Alvaro Galvéz Fuentes
Av. Río Churubusco 1606 cruce con Tezontle
Delegación Iztacalco

Primaria Francisco Menéndez Morbilidad
calle 7 N° 54 San Pedro de los Pinos
Delegación Benito Juárez

¹⁴ Sic. Maya Mondragón. Coordinador del programa "Paquete Básico de Salud Escolar".

Primaria José Enrique Rodó
Jaime Torres Bódet N°132 Santa María la Rivera
Delegación Cuauhtemoc

Primaria Maestro Andrés Juárez Santos
Norte 3 N° 80 col. Moctezuma
Delegación Venustiano Carranza¹⁵.

CLINICAS

Son las unidades de atención a los escolares derechohabientes referidos por las brigadas de salud comunitarias, de las cuales se visitaron las Clínicas de Medicina Familiar N° 45, 2, 14 y 9 en donde se adquirió un reporte mensual de morbilidad de la escuela.

NOTA: A continuación se presentan número de población y enfermedades que se manifiestan como las mas frecuentes en las cuatro diferentes escuelas en el mes de octubre; observar los cuadros siguientes:

Primarias:

FRANCISCO MENÉNDEZ			
Población	Clínica	Morbilidad	
171 alumnos	N° 9	Caries	95
		Pie plano	10

¹⁵ Sic. Lic. Colín Suárez Gerardo, Fernández Germán Luis, Martínez Mendoza Florinda, Orozco García Maricela

ÁLVARO GÁLVEZ FUENTES

Población	Clínica	Morbilidad	
390 alumnos	N° 45	Caries	200
		Pie plano	22

ANDRES JÚAREZ SANTOS

Población	Clínica	Morbilidad	
131 alumnos	N° 14	Caries	70
		Agudeza visual	14

JOSÉ ENRIQUE RÓDO

Población	Clínica	Morbilidad	
300 alumnos	N°2	Pie plano	32
		Disminución de agudeza visual	28

Por lo antes visto, es menester del personal de salud apoyar y brindar diferentes opciones para la solución de los problemas de enfermedades en los escolares.

8.4.3 Recursos materiales

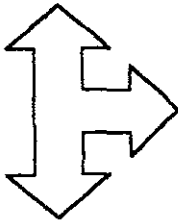
Computadora
Datos estadísticos
Cartas dirigidas
100 hojas de papel
10 plumas

8.5 VARIABLES DE ESTUDIO

De acuerdo al nivel de medición de la investigación realizada, se utilizó una variable nominal clasificadora (padre de familia).

Clasificación de las variables de acuerdo a su posición en la hipótesis:

Variable independiente
Instituciones



Variable dependiente
programa
"Paquete Básico de Salud Escolar"

Variable incurrente
o interviniente
escuelas y padres de familia

9 HIPOTESIS

Las Instituciones del Sector Salud, por políticas internas dificultan la coordinación e información del programa de salud, no existe la suficiente difusión a padres de familia ni a la comunidad infantil escolar.

La Secretaria de Educación Pública, si abriera paso a las Instituciones del Sector Salud, se incrementaría el beneficio a favor de la salud de la comunidad infantil.

De acuerdo a los programas de salud que se han instaurado en escuelas por las diferentes Instituciones no han funcionado, se verificará que las estrategias no han tenido suficiente impacto en la comunidad.

El "Paquete Básico de Salud Escolar" es un fomento a la salud, por ello deben existir padres de familia y alumnos promotores de salud.

10 RESULTADOS

10.1 EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

Como parte de las actividades para realizar el análisis del programa "Paquete Básico de Salud Escolar" se visitaron 4 escuelas, identificando a los dos grupos de 2° grado donde se instaura el programa, aplicándose 40 encuestas a padres de familia. Así se pudo evaluar el conocimiento, actitud y práctica del programa.

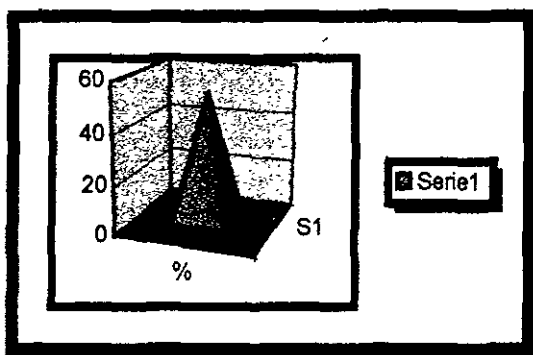
10.2 ANÁLISIS E INTERPRETACION DEL CUESTIONARIO POR BLOQUES.

BLOQUE N° 1

IDENTIFICACION DE OBJETIVOS DE ACUERDO AL PROGRAMA.

Manejo y conocimiento de conceptos en Educación para la Salud (Hábitos), Prevención y alimentación dentro de la escuela, fue notorio que padres de familia no manejan o desconocen los conceptos, es decir solo el 52.5 % familiariza o emplea los conceptos¹⁶.

Porcentaje de conocimientos de los conceptos



52.5% Familiariza los conceptos

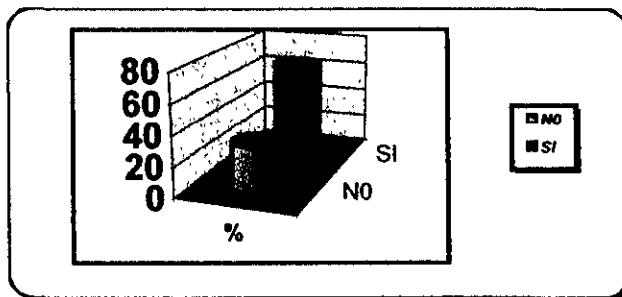
¹⁶ Rodríguez Galvan Alfonso C.D; M.S.P Pasos para la Evaluación o Auditoria Médica, 1999.

BLOQUE 1

¿ Considera que la escuela es el sitio para el comienzo de buenos hábitos y prevención de enfermedades bucales?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	26	65
NO	12	30

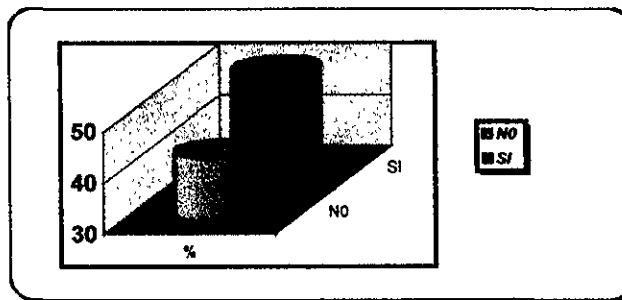
Nota: El 5% no contestaron



¿Es de buena calidad la alimentación que recibe el niño dentro de la escuela?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	20	50
NO	17	42.5

Nota: El 7.5% no contestaron

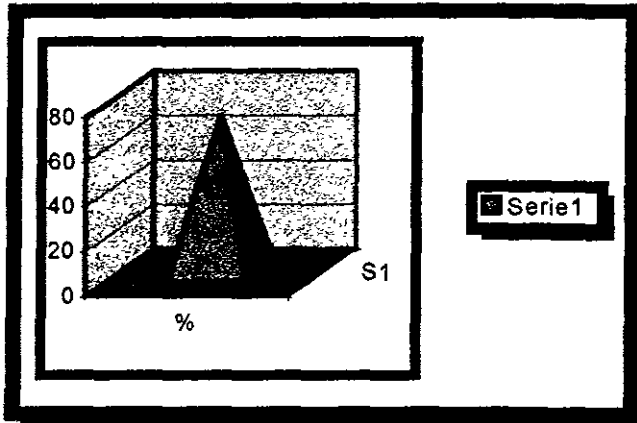


BLOQUE N° 2

CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA "PAQUETE BASICO DE SALUD ESCOLAR"

Citado lo anterior es lógico que padres de familia solo refieran conceptos y asistencia a platicas de salud en general, es decir, no reconocen un programa de salud instaurado en la escuela en un 70%¹⁷.

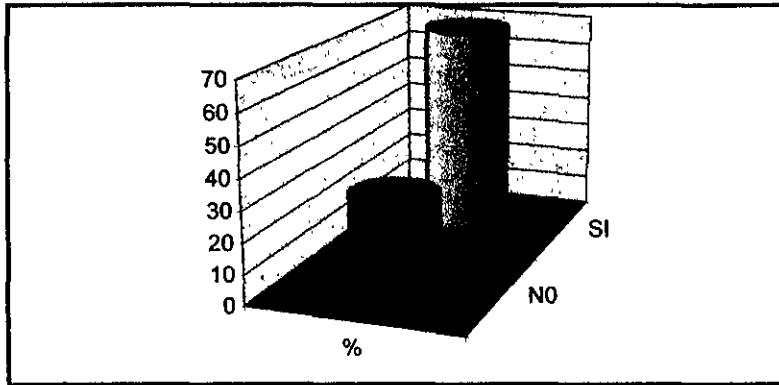
Porcentaje del conocimiento del programa de salud



70% No lo conoce

¹⁷ Ibid Pag. 1

BLOQUE 2



¿Conoce usted algún programa de salud escolar?

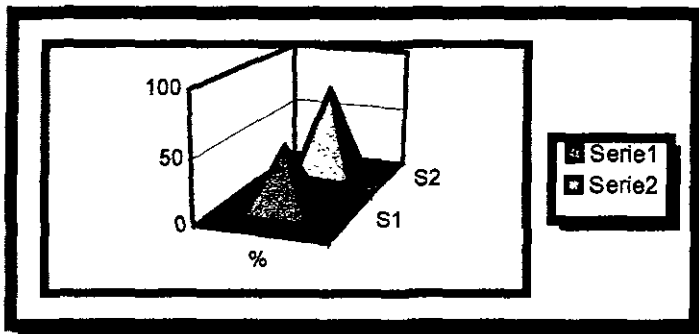
OPCION	No. PERSONAS	%
SI	28	70
NO	12	30

BLOQUE N° 3

ANÁLISIS DE LAS ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL PROGRAMA

Por otra parte se observó que las actividades hacia la practica del programa la comunidad docente elabora calendarios estableciendo fechas y horarios para realizar pinta de bardas cárteles y folletos en un 53%, fue notable que se limita la información a la comunidad de padres de familia de las metas y logros alcanzados en un 62%. Por consiguiente se asevera que personal de salud y profesores apoyan la asistencia de padres de familia en un 75%¹⁸.

Porcentaje de actividades y actitud hacia el programa



53% Participa en actividades

75% Muestra una actitud positiva Hacia el programa

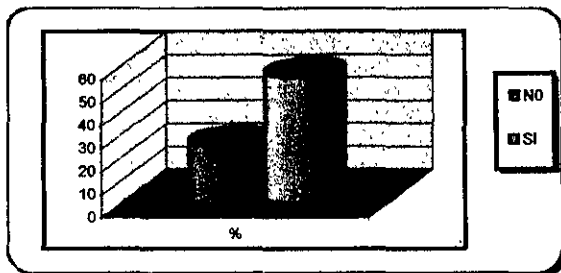
¹⁸ Ibid. Pag. 1

BLOQUE 3

¿Se le informa de acuerdo al programa de salud lo que se está haciendo, y lo que se está logrando?

OPCION	No PERSONAS	%
SI	22	55
NO	10	25

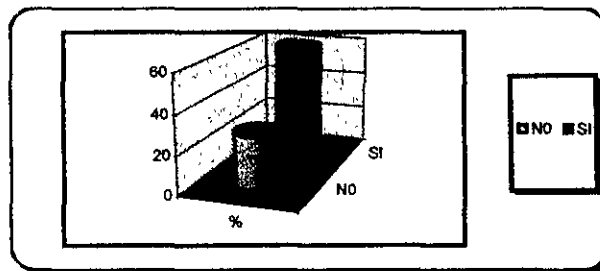
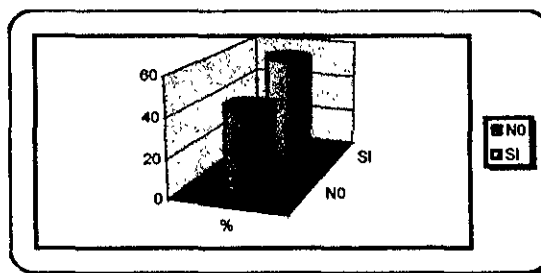
Nota: El 20% no contestó



¿Existe pinta de bardas, folletos, carteles sobre los servicios que brinda el programa de salud?

OPCION	No PERSONAS	%
SI	22	55
NO	17	42.5

Nota: El 2.5% no contestó



¿El programa de salud se ha modificado de acuerdo a ideas, costumbres y necesidades de la comunidad en general?

OPCION	No PERSONAS	%
SI	24	60
NO	11	27.5

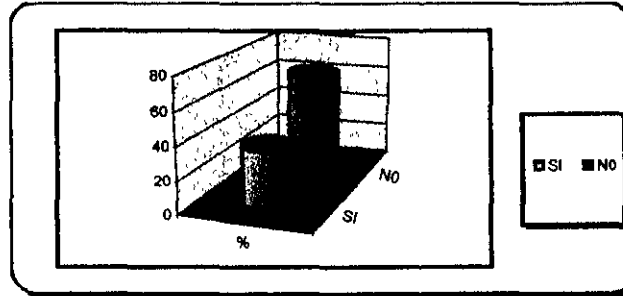
Nota: El 12.5% no contestó

BLOQUE 3

¿Llevar algún calendario de las actividades que realizan?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	14	35
NO	25	62.5

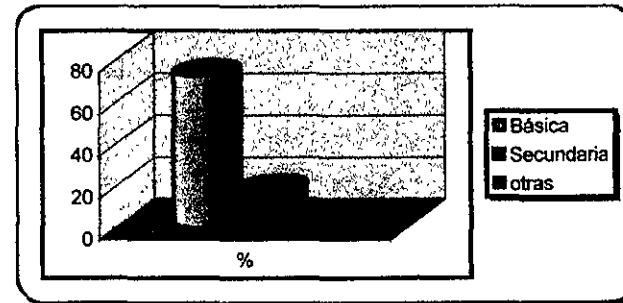
Nota: El 2.5% no contestaron



¿Que importancia le dan al apoyo y asistencia en el programa de salud como padre de familia?

OPCION	No. PERSONAS	%
Básica	29	72.5
Secundaria	7	17.5
otras	1	2.5

Nota. 7.5 % No contestaron

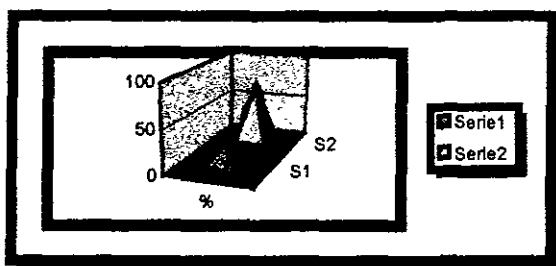


BLOQUE N°4

UTILIDAD DEL PROGRAMA

En programas pasados solo se mencionaba de manera superficial el concepto de escuela promotora de salud, ahora es de suma importancia la imagen que refleja el edificio, debe conservarse limpio, sin riesgo de accidentes, etc. Es por ello que padres de familia consideran que la escuela donde asisten sus hijos es promotora de salud ya que realizan acciones de salud en casa, reflejando mensajes y practicas que han reforzado en la escuela, para así llegar a convertirse en un promotores de salud en un 73%, desafortunadamente padres de familia solo se concretan a dejar a sus hijos en el plantel y no se involucran en la práctica del programa en un 27%¹⁹.

Practica del programa



- (1) 27% Utilidad del programa
(2) 73% Escuela como promotora de salud

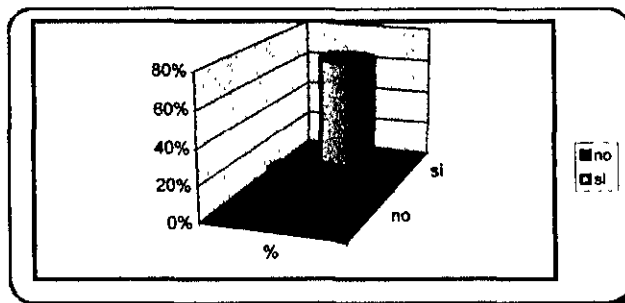
¹⁹ Ibid Pag. 1

BLOQUE 4

¿Participa su escuela en la promoción de la salud?

OPCION	No. PERSONAS	%
si	27	67%
no	9	22%

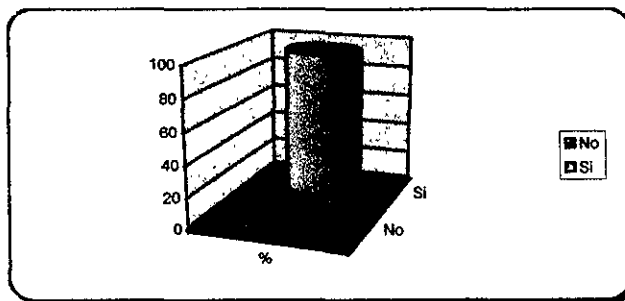
Nota: El 11% no contesto



¿Considera usted que el programa de salud le sirve de guía para realizar alguna acción en su casa y medio ambiente?

OPCION	No PERSONAS	%
Si	38	95
No		

NOTA : no contestaron el 5%

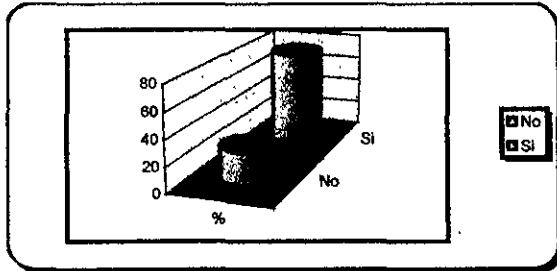


BLOQUE 4

El programa de salud proporciona al alumno la oportunidad de convertirse en promotor de salud ante amigos, compañeros, familia y comunidad

OPCIÓN	No. PERSONAS	%
Si	30	75
No	9	25.5

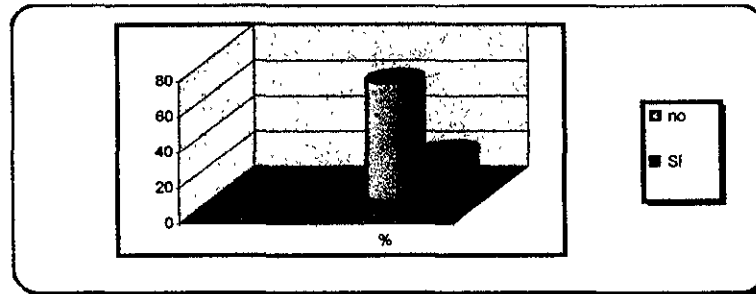
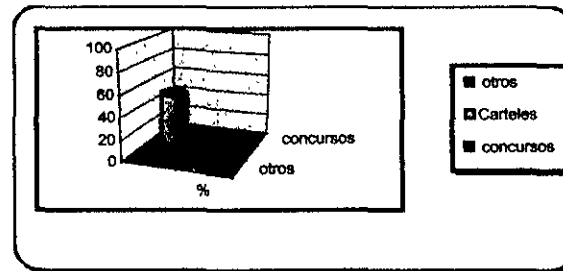
Nota: El 5% no contestó



¿Cómo Participan los niños para proporcionar mensajes y reforzar prácticas?

OPCIÓN	No. PERSONAS	%
concursos		
carteles	20	50
otros	10	25

NOTA: el 25% no contestó



¿En la escuela usted participa en algún evento deportivo, teatro guiñol, mesa redonda para reforzar los conocimientos de salud?

OPCIÓN	No. PERSONAS	%
Si	11	27
no	27	67

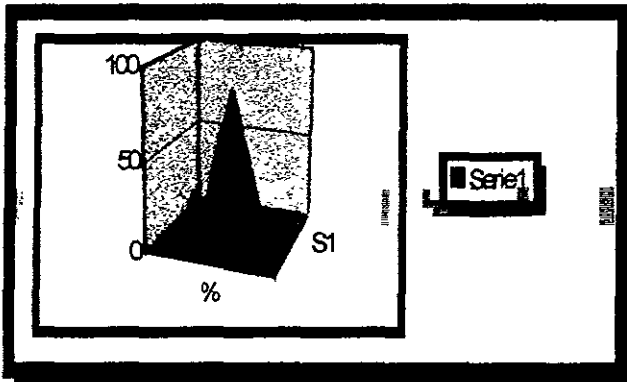
Nota: El 6% no contestó

BLOQUE N° 5

RELACION DEL PROGRAMA CON ALGÚN GRUPO COMERCIAL

Se obtuvo un 82% desconoce si existe algún vínculo con alguna empresa comercial, el apoyo para la elaboración del programa es puramente Institucional²⁰.

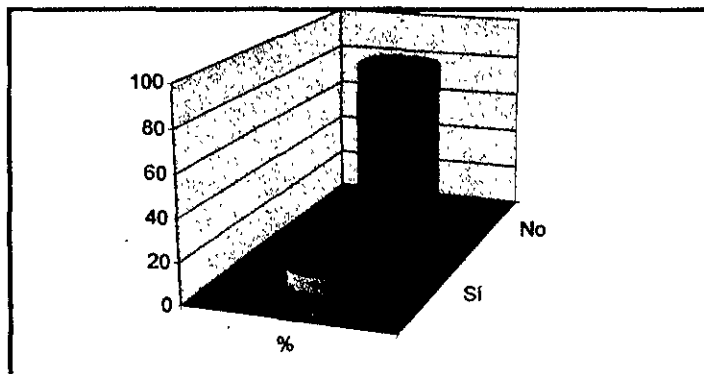
Empresa comercial



(1) 82% No existe vínculo

²⁰ Ibid Pag. 1

BLOQUE 5



Sí

No

¿Esta usted informado si el personal de salud tiene algún vínculo con alguna empresa comercial?

OPCION	No. PERSONAS	%
Sí	4	10
No	33	82.5

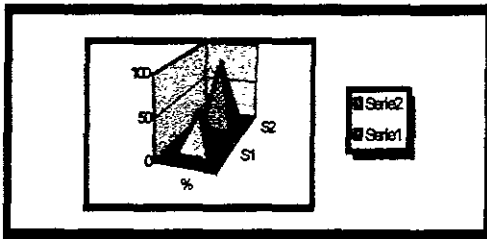
Nota: El 7.5% no contestó

BLOQUE 6

OPINIONES DE PADRES DE FAMILIA HACIA EL PROGRAMA

Se comprobó una actitud incorrecta de profesores en un 50% hacia la motivación que se le da a la participación de padres de familia en el programa, manifestándose que no existe ningún estímulo honorífico, es decir de acuerdo a sus funciones no cabe la posibilidad de obtener una posición o rango específico (promotor de salud o líder), sin embargo un porcentaje significativo el 85% de padres de familia opina que están de acuerdo de cómo se llevan a cabo las pláticas de salud y el personal que las dirige consideran que es el apropiado (Médico, Cirujano Dentista, Pasante, Enfermera)²¹.

Opiniones



- (1) 85% desacuerdo con el programa
(2) 50% Motivación a la comunidad escolar

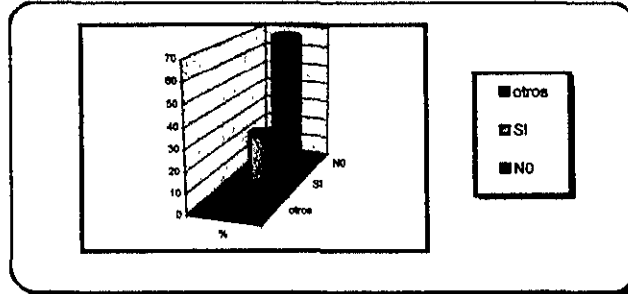
²¹ Ibid. Pag. 1

BLOQUE 6

¿De acuerdo con su empeño por apoyar en el programa de salud, existe algún estímulo personal honorífico?

OPCION	Nº Personas	%
SI	1	25
NO	27	67.5
otros	4	10

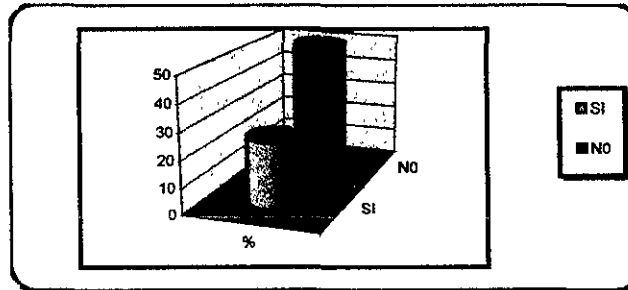
Nota: El 22.5% no contesto



¿En la elaboración del plan de trabajo del programa de salud, tienen algún rango de acuerdo a sus funciones?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	10	25
NO	20	50

Nota : El 25% no contesto

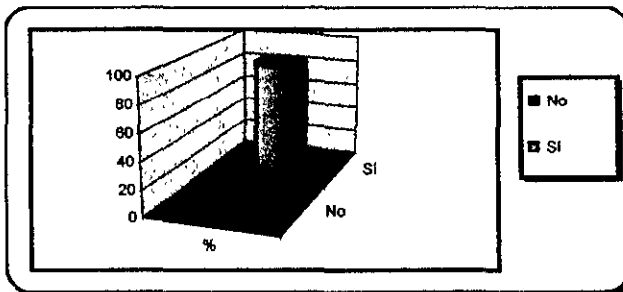


BLOQUE 6

¿Han impartido pláticas de salud bucal dentro de la escuela?

OPCION	No. PERSONAS	%
Si	34	85
No	5	12.5

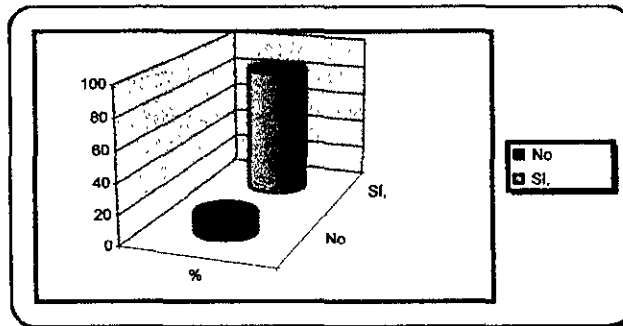
Nota: El 2.5 no contesto



¿Participó personal de salud bucal para estimular a los niños al cuidado de una mejor higiene bucal?

OPCION	No. PERSONAS	%
Si,	34	85
No	5	12.5

Nota: El 7.5% no contesto

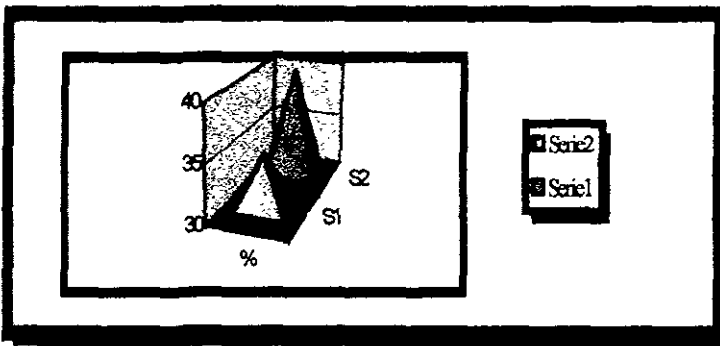


BLOQUE N° 7

RECURSOS CON LO QUE SE CUENTA PARA LLEVAR A CABO EL PROGRAMA

Posiblemente la escuela se limita a pedir cooperaciones voluntarias en un 40%, tal vez sea el motivo por el cual no se cuenta con un taller especial (material didáctico, proyector, etc.) o un consultorio con instrumental suficiente en un 35%, por consiguiente se realiza un mecanismo auxiliar de remitir a Clínica Familiar con el apoyo a derechohabientes y si no es el caso procede a Secretaria de Salud²².

Recursos



- (1) 40% Cooperaciones voluntarias.
(2) 35% Consultorio o aula especial

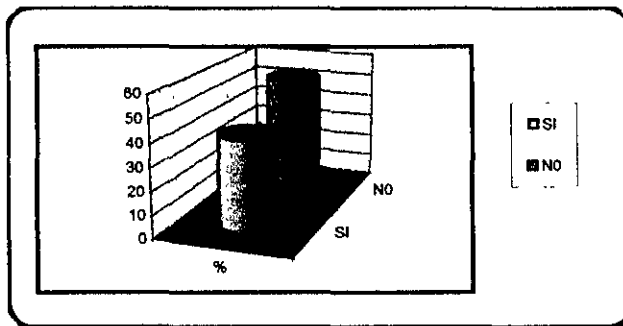
²² Idem

BLOQUE 7

¿La escuela ha pedido alguna cooperación voluntaria para el mejoramiento del edificio, aulas, en apoyo al programa de salud?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	16	40
NO	21	52.5

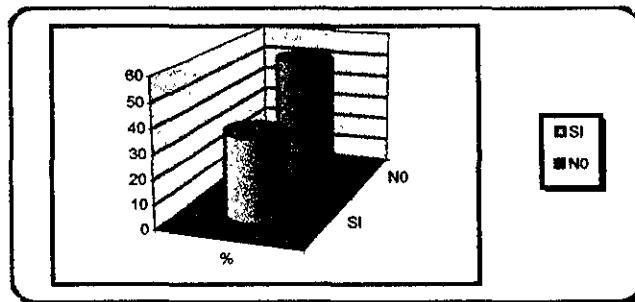
Nota El 7.5% no contesto



¿Existe dentro o fuera de la escuela apoyo para la realización completa del programa de salud, un taller especial o consultorio?

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	14	35
NO	21	52.5

Nota: El 12.5% no contesto

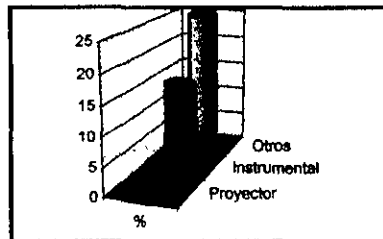


BLOQUE 7

¿Con que recursos cuentan los anteriores?

OPCION	No. PERSONAS	%
Proyector	1	2.5
Instrumental	10	15
Otros	10	25

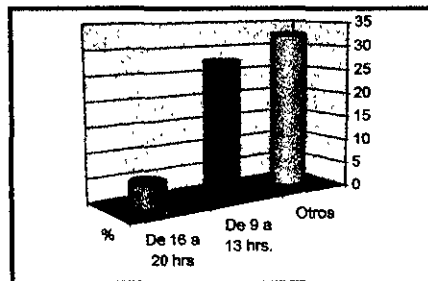
Nota: El 60% no contesto



¿Qué disponibilidad de horario tiene?

OPCION	No. PERSONAS	%
De 9 a 13 hrs.	11	27.5
De 16 a 20 hrs	2	5
Otros	13	32.5

Nota: El 35.5% no contestaron

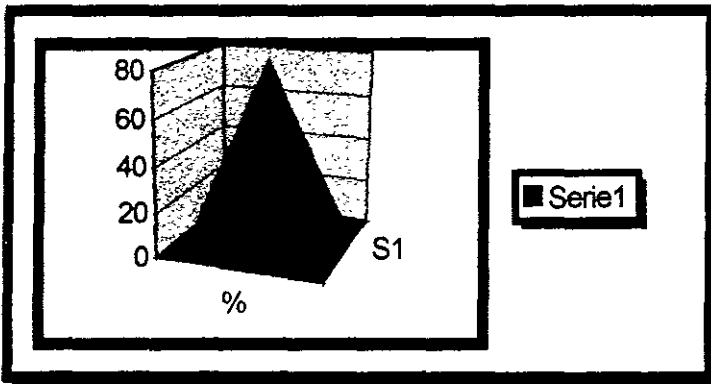


BLOQUE N° 8

DOCTRINA DEL PROGRAMA "PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR"

Se basa en lineamientos actualizados y personal capacitado en un 80%²³.

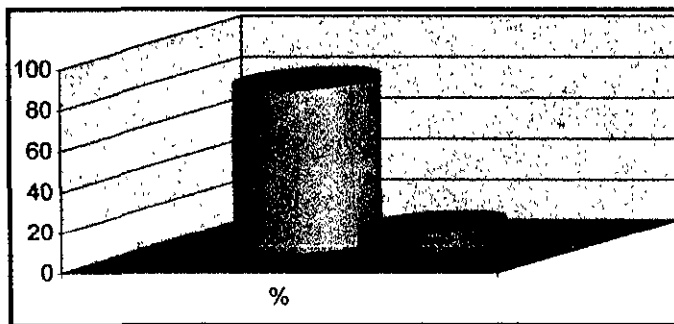
Información actualizada del programa



(1) 80 % en actualización

²³ Ibid. Pag 2

BLOQUE 8



**¿Para llevar a cabo el programa de salud,
se basan en información actualizada?**

OPCION	No. PERSONAS	%
SI	33	82.5
NO	5	12

Nota: El 5.5% no contestaron

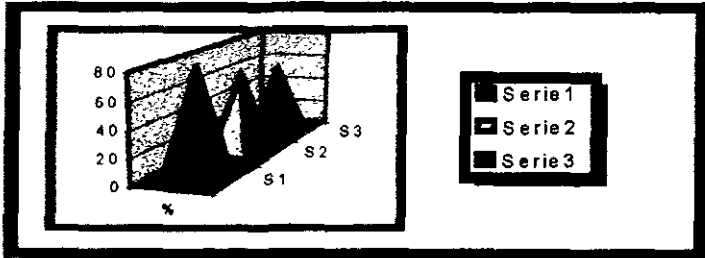
BLOQUE N° 9

FUNCIONES DEL PERSONAL DE SALUD Y PROFESORES COMO PROMOTORES DE SALUD

Los diversos temas de Salud que ofrece personal de salud y profesores, en las pláticas dirigidas a padres de familia contribuyen a un fácil entendimiento hasta en un 80% contrariamente un 63% no se involucra ni profundiza en el programa como se quisiera ahora bien la función específica del personal de salud y profesores es llevar a cabo un reporte un de trastornos de salud involucrando padecimientos en particular.

También se remite a los alumnos a Clínica familiar de las diferentes Instituciones (SS, IMSS, ISSSTE, DIF), por consecuencia el seguimiento a pacientes se da en un 55%²⁴.

Funciones del personal de salud



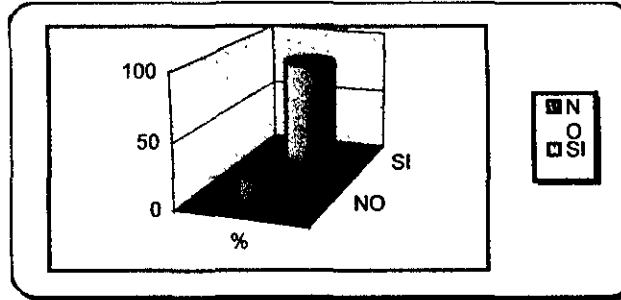
- (1) 80% Entiende las pláticas
- (2) 63% No lleva a la práctica el programa
- (3) 55% seguimiento a pacientes

²⁴ Ibid. Pag. 2

BLOQUE 9

¿Ha asistido usted alguna platica para conocer mas sobre el programa de salud?

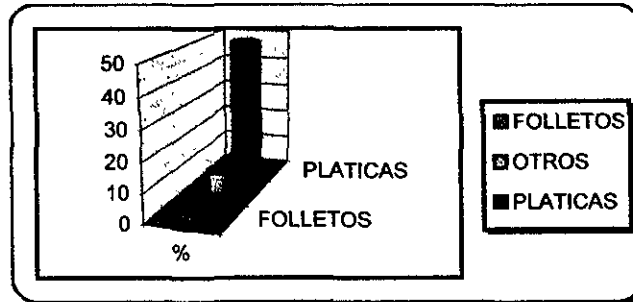
OPCION	No PERSONAS	%
SI	33	82
NO	7	18



¿Porque medio lo conoció?

OPCION	No. PERSONAS	%
PLATICAS	19	47.5
FOLLETOS	1	3
OTROS	3	8

Nota: 42.5% F no contestaron

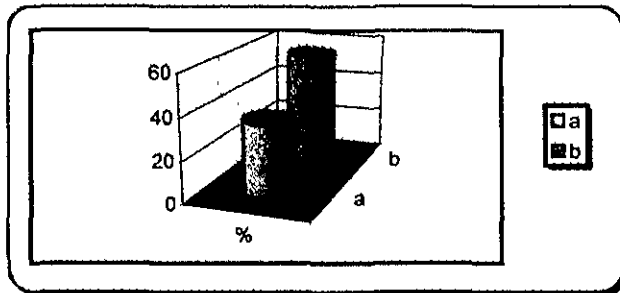


BLOQUE 9

¿Dentro de la escuela se han detectado casos de algún padecimiento en particular?

OPCION	No. PERSONAS	%
a	14	35
b	22	56

Nota: El 10% no contestaron



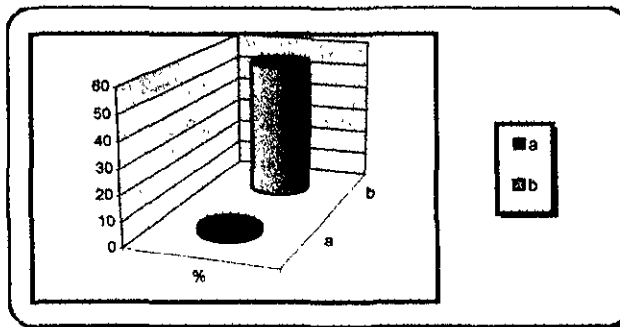
¿Si es sí, que seguimiento tiene?

OPCION	No. PERSONAS	%
a	1	2.5
b	22	55

1 Consulta privada

2 remiten a los centros de salud

Nota : El 42.5% no contestaron

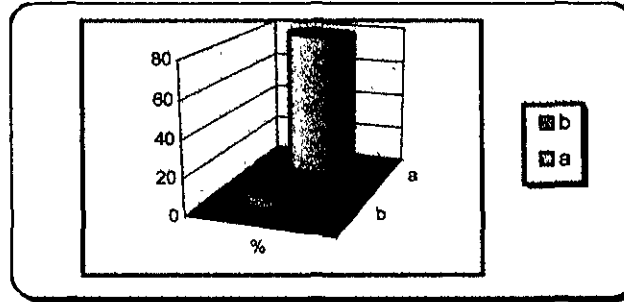


BLOQUE 9

¿La persona que impartió la platica se daba a entender de lo que hablaba?

OPCION	No. PERSONAS	%
a	32	80
b	3	7.5

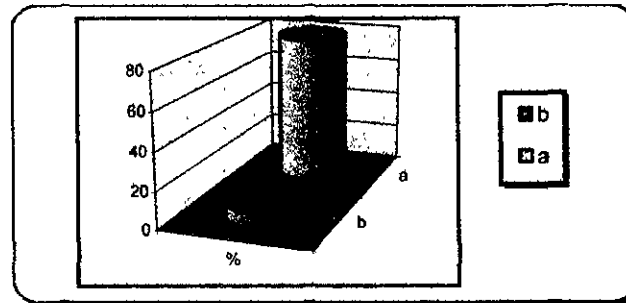
Nota: El 12.5% no contestaron



¿Se han Identificado problemas que afectan a la salud del alumno?

OPCION	No. PERSONAS	%
a	32	80
b	3	7.50

Nota: 12.5% no contestaron



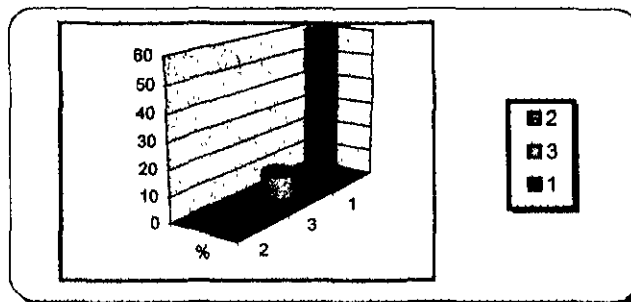
BLOQUE 9

¿En donde?

OPCION	No. PERSONAS	%
1	24	60
2	0	0
3	4	10

- 1 Escuelas
- 2 Delegación
- 3 Otros

Nota: El 30% no contestaron

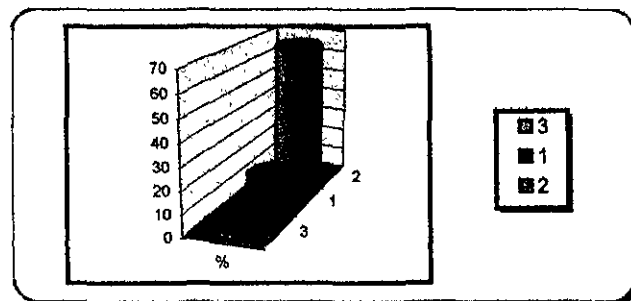


¿Quién le ofreció la platica?

OPCION	No. PERSONAS	%
1	5	12,5
2	26	65
3	1	3

- 1 Personas
- 2 personal de salud
- 3 otros

Nota: El 19.5% no contestaron

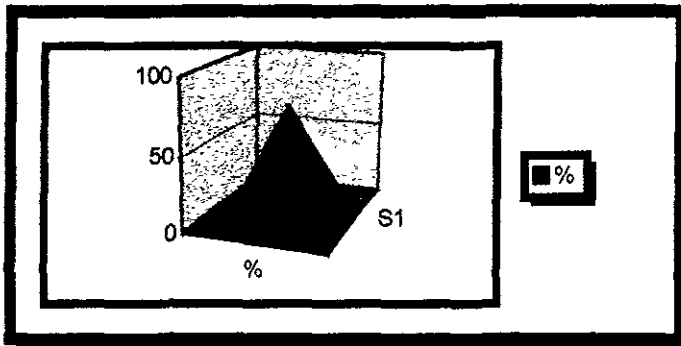


BLOQUE N° 10

REALIZACIÓN DE LA PLANEACIÓN DEL PROGRAMA "PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR"

La eficiencia del programa básicamente se respalda por la información del personal de salud; partiendo de ahí profesores se dirigen a padres de familia para lograr lo que se quiere en un 72.5%²⁵.

Planeación del programa



(1) 72.5% La eficiencia por personal de salud

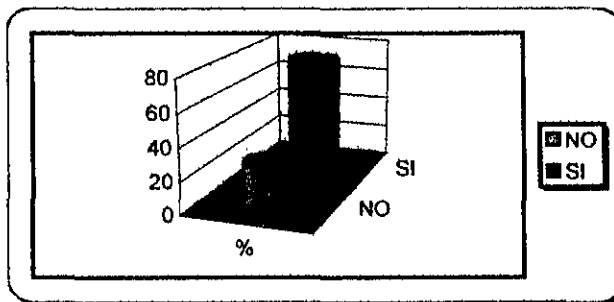
²⁵ Ibid Pag. 3

BLOQUE 10

¿Considera que la participación propia,
la del profesor
y el personal de salud es realmente
eficiente para llegar a lo que quiere?

OPCIÓN	No. PERSONAS	%
SI	29	72
NO	10	25

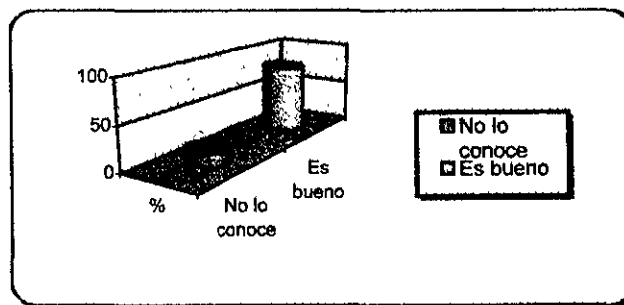
Nota : El 3% no contestaron



¿Que opinión tiene la comunidad
en general del programa de salud?

OPCIÓN	No. PERSONAS	%
Es bueno	32	80
No sirve		
No lo conoce	6	15

Nota: el 5% no contesto



11 CONCLUSIONES

Al considerar los límites de tiempo para la evaluación y análisis del programa "Paquete básico de Salud Escolar" a través de padres de familia cabe señalar que es un informe preliminar del resultado de la evaluación intermedia, es posible que las conclusiones basadas en la evaluación se ratifiquen en un estudio posterior para obtener un análisis más amplio del programa.

Problemas identificados:

Por las entrevistas realizadas en las diferentes Instituciones se pudo constatar que la distribución y utilidad que se le da al programa "Paquete Básico de Salud Escolar" depende de políticas y relaciones administrativas internas y externas (SEP) que dificulta la información a toda la comunidad escolar.

Por consiguiente directores y profesores de las escuelas visitadas demostraron que no desempeñan un papel de promotores de salud.

Siendo lo más relevante que padres de familia tengan un amplio desconocimiento del programa.

Sugerencias:

- Modificar las relaciones administrativas y políticas en las diferentes Instituciones para que exista la coordinación adecuada para llevar a cabo la practica del programa.
- Hacer los ajustes correctos del programa para que realmente se cubran las necesidades en beneficio a toda la comunidad escolar infantil.
- Realizar convenios con Universidades para que se designen pasantes de servicio social y operen en el programa.

**ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

12 DEFINICIONES

CONCEPTOS EMPLEADOS PARA DEFINIR PROGRAMA "PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR "

Paquete Básico de Salud Escolar:

Es un programa para detectar Trastornos de Salud, Visuales, Auditivos, Posturales, Nutricionales, Enfermedades de la Piel, del Corazón y Salud Bucal. Su operación se lleva a cabo con recursos y capacidades de las Instituciones del Sector Salud y SEP.

Se desarrollan sus actividades en preescolar, primaria de 1° y 2° año y secundaria .

Educación :

Enseñanza, Comprensión de la instrucción con la posibilidad de influir en la conducta

Educación para la salud:

El desarrollo de un sentido de responsabilidad del individuo hacia su propia salud.

Escuela promotora de salud:

Es aquella que los alumnos profesores, y padres de familia trabajan juntos para mejorar medio ambiente educación y salud donde se desarrollan.

Higiene:

Ciencia que trata de la salud y de su conservación.

Ibid :

El nombre del autor artículo o programa, diferente página.

Idem:

El mismo autor del artículo o programa.

Institución:

Establecimiento o fundación.

Morbilidad:

Número proporcional de personas que enferman en una población y tiempo determinado.

Op-cit:

Como ya se dijo antes.

Personal de Salud:

Llámesse a Médico, Enfermera, Cirujano Dentista.

Población:

Número de habitantes en un lugar.

Promotor de salud:

Se le atribuye a Profesor, Médico, Odontólogo y Enfermera que trasmite conocimientos, habilidades y actitudes que se manifiestan en acciones responsables, desarrollo de la salud y medio ambiente.

Salud:

Estado normal de las funciones orgánicas psíquicas. según la OMS corresponde al estado de completo bienestar físico, mental y social de un individuo, y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez.

SIC:

El programa o artículo que se consultó así como su autor (varias citas)

BIBLIOGRAFIA

Referencia bibliográfica:

Administración Hospitalaria y de la Salud abril-mayo 1996

Llamosas H. Eduardo; etal, Salud bucal en niños en épocas prehispánicas y virreinal, Revista de Asociación Dental Mexicana, Volumen LV N°4 Julio - Agosto 1998.

Monroy Ramírez Lilia E, Participación comunitaria y el fomento a la salud, Directivo Medico, Septiembre - Octubre 1998

Nava R. Joel Dr. etal, Conocimiento Actitud y Practica de la Odontología Preventiva, Práctica Odontológica, Vol. 19 N° 7 1998.

Portilla Robertson Javier Dr. etal, II. Panorama de la Salud Bucal en México, perspectiva y compromiso de la Secretaria de Salud, Práctica Odontológica Vol. 19 N°7 1998.

Salazar Torres Dea. etal, Informe de Evaluación Preliminar del Programa general para la prueba piloto de la Cartilla Nacional de Salud bucal. Revista del Colegio Nacional de Cirujanos Dentistas, AC. Vol. 1 N°2 Octubre- Diciembre 1999

Programas de Salud

Fuentes Alcalá Mario Luis, CAIC "Centros de Asistencia Infantil Comunitarios" Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) 1997

Justo Sierra Carlos Director, Diario Oficial de la Federación Organo de Gobierno Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, Tomo CDXCIII N° 1 Octubre de 1994

Madrazo Navarro Mario Dr. etal, Guía para la Detección de Trastornos de Salud, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 1998

Madrazo Navarro Mario Dr. etal, "Paquete Básico de Salud Escolar" Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 1998

Portilla Robertson Javier Dr., Programa de Salud Bucal, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para el Trabajador del Estado (ISSSTE), Abril 1998

Rodríguez Gálvan Alfonso Curso de Estomatología en Salud Pública y Administración en servicios. Pasos para la Evaluación o Auditoria Médica, 1999

Urbina Soria Javier, Manual del Maestro " Entre todos a Cuidar la Salud del Escolar ", Dirección General de Promoción de la Salud, 1999

Programa de Salud Integral del Escolar Secretaria de Salud, Subsecretaria de Servicios de Salud, Dirección general de promoción de la Salud, 1994

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
PROGRAMAS DE SALUD
ENCUESTA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA

.....

NOMBRE DE LA ESCUELA.
DELEGACION
PROFESION

- 1.- ¿Conoce usted algún programa de salud escolar?
a) si b) no
- 2.- ¿ Por que medio lo conoció?
a) planca b) folletos c) otro
- 3.- ¿Ha asistido usted alguna planca para conocer mas sobre programas de salud ?
a) si b) no
- 4.- ¿ En donde?
a) escuela b) delegación c) otros
- 5.- ¿Quién le ofreció la planca?
a) profesor b) personal de salud c) otros
- 6.- ¿ La persona que impartió la planca se daba a entender de lo que hablaba?
a) si b) no
- 7.- ¿ Participa su escuela en la promoción de la salud?
a) si b) no
- 8.- ¿ Considera usted que el programa de salud le sirve de guía para realizar alguna acción de salud en su casa y medio ambiente?
a) si b) no
- 9.- ¿ El programa de salud proporciona al alumno la oportunidad de convertirse en promotor de Salud ante amigos, compañeros, familia y comunidad ?
a) si b) no
- 10.- ¿ Como Participan los niños para proporcionar mensajes y reforzar practicas de salud?
a) concursos b) carteles c) otros
- 11.- ¿ En la escuela usted participa en algún evento deportivo, teatro guiñol, mesa redonda para reforzar los conocimientos de salud?
a) si b) no
- 12.- ¿ Llevan algún calendario de las actividades que realizan?
a) si b) no
- 13.- ¿ Que importancia le dan al apoyo y asistencia en el programa de salud como padre de familia?
a) básica b) secundaria c) otra
- 14.- ¿ Se le informa de acuerdo al programa de salud lo que se esta haciendo, y lo que esta logrando?
a) si b) no
- 15.- ¿ Existen punta de bardas, folletos, carteles sobre los servicios que brinda el programa de salud?
a) si b) no
- 16.- ¿ El programa de salud se ha modificado de acuerdo a ideas, costumbres y necesidades de la comunidad en general?
a) si b) no
- 17.- ¿ Esta usted informado si el personal de salud tiene algún vinculo coon alguna empresa comercial?
a) si b) no
- 18.- ¿ De acuerdo con su empeño por apoyar en el programa de salud hay algún estimulo personal honorífico?
a) si, llegar a ser lider b) ninguno c) otros
- 19.- ¿ Considera que la escuela es el sitio para el comienzo de buenos hábitos y prevención de enfermedades bucales?
a) si b) no

- 20 - ¿Es de buena calidad la alimentación que recibe el niño dentro de la escuela?
a) sí b) no
- 21 - ¿Han impartido pláticas de salud bucal dentro de la escuela?
a) sí b) no
- 22 - ¿Participo personal de salud bucal para estimular a los niños al cuidado de una mejor higiene bucal?
a) sí b) no
- 23 - ¿Existe dentro o afuera de la escuela apoyo para la realización completa del programa de salud, un taller especial o consultorio?
a) sí b) no c) otros
- 24 - ¿Con que recursos cuentan?
a) proyector b) instrumental c) otros
- 25 - ¿Que disponibilidad de horario tiene?
a) 9 a 13 hrs b) 16 a 20 hrs c) otros
- 26 - ¿Se han identificado problemas que afectan la salud del alumno?
a) sí b) no
- 27 - ¿Se le ha sugerido algo al alumno para que reciba atención adecuada?
a) sí b) no
- 28 - ¿dentro de la escuela se ha detectado casos en particular de algún padecimiento?
a) sí b) no
- 29 - ¿Si la respuesta es si que seguimiento tiene?
a) remiten a consulta privada b) remitan a centros de salud
- 30 - ¿La escuela ha pedido alguna cooperación voluntaria para el mejoramiento de edificio, aulas, en apoyo al programa de salud?
a) sí b) no
- 31 - ¿En la elaboración del plan de trabajo del programa de salud tienen algún rango de acuerdo a sus funciones?
a) sí b) no
- 32 - Relacione las columnas de acuerdo con su función

- | | |
|---------------------|-----------------|
| 1. Persona de salud | a.- líder |
| 2. Profesor | b.- coordinador |
| 3. Padre de familia | c.- otro |

- 33 - ¿Para llevar a cabo el programa de salud se basan en información actualizada?
a) sí b) no
- 34 - ¿Que opinión tiene la comunidad en general del programa de salud?
a) es bueno b) no sirve c) no lo conoce
- 35 - ¿Considera que la participación propia, la del profesor y personal de salud es realmente eficiente para llegar a lo que quiere?
a) sí b) no
- *****

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

ANEXO 1

HOMBRE DE LA ESCUELA TURNO (M) NOMBRE GRUPO CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO		PAQUETE BÁSICO DE SALUD ESCOLAR		MEDICINA PREVENTIVA																																
		SESO	SEXO	PAQUETE	PAQUETE	EVALUACIÓN										INFORMACIÓN																				
NÚMERO	PREESCOLAR 1 2 3 PRIMARIA 1 2 3 4 5 SECUNDARIA 1 2 3	MA	FE	MA	FE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

NÚMERO	NOMBRE DEL ALUMNO INSTITUTO ESCOLAR	MEDICINA PREVENTIVA																																			
		MA	FE	MA	FE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1																																					
2																																					
3																																					
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

1 Profesor de Educación Física
 2 Personal de Salud

47

NOTA DE RESPUESTA A LA REFERENCIA

Debe ser llenado por el médico que atiende al niño referido;
devolverlo a la primera consulta y entregarlo a su profesor(a)

INSTITUCIÓN QUE OTORGÓ LA ATENCIÓN: _____
¿SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA MOTIVO DE LA REFERENCIA? _____

EN TRATAMIENTO: _____

REFERIR A OTRO SERVICIO O UNIDAD: _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

ELABORÓ FICHA PERSONAL SI NO

NOTA DE RESPUESTA A LA REFERENCIA

Debe ser llenado por el médico que atiende al niño referido;
devolverlo a la primera consulta y entregarlo a su profesor(a)

INSTITUCIÓN QUE OTORGÓ LA ATENCIÓN: _____
¿SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA MOTIVO DE LA REFERENCIA? _____

EN TRATAMIENTO: _____

REFERIR A OTRO SERVICIO O UNIDAD: _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

ELABORÓ FICHA PERSONAL SI NO

NOTA DE RESPUESTA A LA REFERENCIA

Debe ser llenado por el médico que atiende al niño referido;
devolverlo a la primera consulta y entregarlo a su profesor(a)

INSTITUCIÓN QUE OTORGÓ LA ATENCIÓN: _____
¿SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA MOTIVO DE LA REFERENCIA? _____

EN TRATAMIENTO: _____

REFERIR A OTRO SERVICIO O UNIDAD: _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

ELABORÓ FICHA PERSONAL SI NO

NOTA DE RESPUESTA A LA REFERENCIA

Debe ser llenado por el médico que atiende al niño referido;
devolverlo a la primera consulta y entregarlo a su profesor(a)

INSTITUCIÓN QUE OTORGÓ LA ATENCIÓN: _____
¿SE RESOLVIÓ EL PROBLEMA MOTIVO DE LA REFERENCIA? _____

EN TRATAMIENTO: _____

REFERIR A OTRO SERVICIO O UNIDAD: _____

NOMBRE DEL MÉDICO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

ELABORÓ FICHA PERSONAL SI NO