

EVALUACIÓN DEL IMPACTO EXTERNO DEL PROGRAMA ESCUELA SALUDABLE EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTENALCO DE BARRANQUILLA

EVALUATION OF THE EXTERNAL IMPACT OF THE PROGRAM HEALTHY SCHOOL IN THE EDUCATIONAL INSTITUTION INSTENALCO OF BARRANQUILLA

Stefany Ester Ramos Pérez, Luisa Fernanda Hernández Flores, Nadia Del Carmen Charris Hernández, Jakelin Oviedo de La Ossa, Gisela Shirley Gamez Polo¹, Karina Reniz Acosta²

RESUMEN

Introducción: Realizar investigaciones de evaluación de impacto es necesario cuando se construyen programas sociales como el Programa Escuelas Saludables; es la manera eficaz de verificar si el objetivo con el que fue creado se cumple y si éste genera satisfacción en los usuarios y cambios positivos en su estilo de vida. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el que se aplicó una encuesta a los beneficiarios del programa, previamente firmado el consentimiento informado. Para el análisis de los resultados se utilizó el programa estadístico Epiinfo Versión 2007, **Resultados:** Los resultados indican que el 100% de los encuestados se sienten satisfechos con la calidad del servicio y desempeño de los estudiantes, al igual que con las actividades desarrolladas en el mismo. De igual manera, al 100% de los estudiantes le gustaría seguir participando en el programa escuela saludable. Con respecto al nivel de preferencia, los 4 directivos encuestados de la institución prefieren a los estudiantes y egresados del Programa de Fisioterapia, por sus habilidades, competencias y la formación profesional que reciben. **Conclusiones:** El impacto externo que ha generado el programa Escuelas Saludables, es positivo en la población beneficiaria. Por lo que se recomienda continuar este proceso de evaluación de impacto para identificar periódicamente el nivel de satisfacción de los usuarios, y así generar procesos de mejoramiento continuo y el fortalecimiento de las acciones encaminadas al fomento de estilos de vida saludables en la población infantil y sus actores.

Palabras clave:
Evaluación, Impacto externo, escuela saludable. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Introduction: Conduct research impact assessment is necessary when social programs such as Healthy Schools Program is built, it is the effective way to verify whether the purpose for which it was created is met and if it generates user satisfaction and positive changes in their lifestyle. **Materials and Methods:** A descriptive cross-sectional study was conducted in which a survey was applied to program beneficiaries, previously signed informed consent. The results indicate that 100% of respondents are satisfied with the service quality and student performance, as with the activities carried out. For the analysis of the results Epiinfo statistical software Version 2007. **Results:** was used same. Similarly, 100% of students would like to continue participating in the Healthy Schools program. Regarding the level of preference, all 4 of the institution executives surveyed prefer students and graduates of Physical Therapy Program, for their abilities, skills and training they receive. **Conclusions:** The external impact that generated the Healthy Schools program is positive in the target population. So it is recommended to continue this process of impact assessment to periodically identify the level of satisfaction of users, and generate continuous improvement processes and strengthening actions aimed at promoting healthy lifestyles in children and their actors.

Key words:
Evaluation, external impact, healthy school. (Source: DeCS).

¹ Estudiantes de 6 semestre de Fisioterapia, Universidad Simón Bolívar

² Docente investigadora Programa de Fisioterapia, Universidad Simón Bolívar

INTRODUCCIÓN

Si consideramos los programas de “escuela saludable” (E.S.) constituyen esencialmente, un conjunto de actividades de educación para la salud en la escuela, con el objeto de hacer en ellas promoción de la salud y prevención de las enfermedades de los(as) niños(as), de los(as) maestros(as), de los padres de familia, y de la comunidad circundante, a partir de una concepción amplia del proceso salud-enfermedad como promotor de calidad de vida (1).

La complejidad de la conceptualización de la promoción de la salud y su intrincada relación con una concepción de salud-enfermedad es tema de discusión permanente en la comunidad científica en el país, es referente teórico de importancia la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud (Ottawa, 21 de noviembre de 1986), en especial las políticas y estrategias de Promoción de la Salud sugeridas en la Carta. En la actualidad la promoción y la prevención constituyen temas vitales en salud; las investigaciones e intervenciones son numerosas, todas con un común denominador: encauzar estrategias de distintas disciplinas para

lograr un mejor nivel de vida para la población en general (2).

El trabajo promotor de la salud y preventivo de las enfermedades está enmarcado dentro de un modelo integral que resalta el papel que tienen aspectos como el entorno, la conducta, y las condiciones sociales en la adquisición y mantenimiento de hábitos, valores, y creencias, aspectos que definen los estilos de vida del individuo y afectan directamente la salud. Desde este punto de vista se desarrolla la idea de un ser integral y, por la misma razón, se enfatiza en intervenciones que engloben los aspectos sociales, cognitivos, conductuales y biológicos (3). Ello determina que la educación para la salud se entienda no sólo como un conjunto de actividades dirigidas a los individuos, para que modifiquen sus estilos de vida, sino que se hace extensiva a toda la comunidad en su conjunto y al medio circundante.

En el caso del Programa Escuela Saludable, la idea de “comunidad” abarca a todos los actores que confluyen en ella y, por lo menos, al barrio en el que se ubica. Por esta razón, la educación para la salud debe entenderse como una acción amplia, de afectación ambiental y cultural dirigida a la institución y a su entorno, y no

exclusivamente a los individuos aisladamente; y como una acción de afectación a todos los determinantes del proceso salud-enfermedad, y no exclusivamente a los determinantes biológicos y a los servicios de salud (4).

La idea principal de la promoción y de la prevención a través de estos programas consiste en determinar acciones dirigidas a evitar consecuencias o estados de funcionamiento indeseables en el futuro, por medio del control de los factores de riesgo y la promoción de factores protectores de la salud; en esta tarea, ciencias como la epidemiología han facilitado el establecimiento de diversos factores de riesgo asociados a enfermedades específicas, factores que en su mayoría están relacionados con el medio ambiente y con el comportamiento, por lo que, consecuentemente, deben ser tenidos en cuenta en los programas de promoción y de prevención, a partir de una concepción de la salud-enfermedad como proceso, que englobe sus múltiples determinantes, y que no la asuma exclusivamente como “ausencia de enfermedad”(5).

Por esta razón, muchos de los autores en el tema, expresan que los esfuerzos en el área de la salud no sólo deben estar

encaminados al cubrimiento de la población en lo que a atención médica se refiere, sino que se deben planear estrategias encaminadas al mejoramiento y modificación de las situaciones y contextos del entorno y de los repertorios conductuales humanos, apuntando a la promoción de estilos de vida saludables (6).

La evaluación en su definición más amplia es un tipo de investigación aplicada que intenta determinar el valor de un esfuerzo, de una innovación, una intervención, algún servicio o enfoque determinado. Por consiguiente, no basta con la creación de programas de promoción y protección de la salud, es necesario verificar que se cumpla el objetivo para el cual fue creado y este a su vez debe generar un impacto positivo en sus beneficiarios y el medio externo y por ende satisfacción en cada uno de sus usuarios (7).

La evaluación de impacto es un proceso que posibilita el conocimiento de los efectos de un proyecto o programa en relación con las metas propuestas y los recursos asignados. La evaluación es el proceso mediante el cual se determina hasta qué punto se alcanzaron las metas propuestas, se consideran las intenciones del programa, las metas y objetivos de

comportamiento y los procedimientos que es necesario poner en práctica para realizarlo con éxito (8).

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. La población objeto de estudio fueron los beneficiarios del programa Escuelas Saludables del programa de Fisioterapia en la Institución Educativa INSTENALCO de Barranquilla; se obtuvo una muestra de 33 beneficiarios: 4 coordinadores de las instituciones, 7 docentes, y 22 estudiantes. Se diseñaron tres tipos de encuesta adaptadas a las características de cada beneficiario, en las que se incluyeron preguntas para evaluar el grado de satisfacción de los usuarios y el nivel de preferencia de los directivos por los estudiantes en práctica formativa y egresados del programa de Fisioterapia en relación con la competencia; previamente a la aplicación de la encuesta, los beneficiarios firmaron el consentimiento informado autorizando su participación en el estudio. Los resultados fueron analizados a través del programa estadístico Epi Info 1.8.

RESULTADOS

Institución Educativa INSTENALCO de Barranquilla.

Beneficiarios	Total
Coordinadores	4
Docentes tutores	7
Estudiantes	22
Total Encuestas	31

Tabla. 1 Grado de satisfacción de los coordinadores.

CRITERIO	SATISFECHO	PARCIALMENTE SATISFEHO	INSATISFECHO
-Desarrollo de las actividades programadas según el cronograma del programa Escuelas Saludables.	4	0	0
.-Calidad del servicio brindado por los estudiantes de fisioterapia.	4	0	0
-Expectativas cubiertas en el programa Escuelas Saludables.	4	0	0
-Cambios institucionales a partir del programa Escuelas Saludables.	4	0	0

El total de coordinadores encuestados se siente satisfecho con el desarrollo de las actividades programadas y la calidad del servicio brindado por los estudiantes. Además, sienten que se han cubierto sus expectativas y que se han realizado cambios institucionales a partir de su participación en el programa escuelas saludables.

Tabla. 2 Grado de satisfacción de los Docentes.

CRITERIO	SATISFECHO	PARCIALMENTE SATISFEHO	INSATISFECHO
-Nivel de aceptación y apoyo por parte de los trabajadores de la institución y/o personas responsable del grupo de niños.	7	0	0
-Expectativas cubiertas en el programa Escuelas Saludables.	6	1	0
-Desarrollo de las actividades programadas según el cronograma del programa Escuelas Saludables.	5	2	0
-Su desempeño en las actividades desarrolladas en el programa Escuelas Saludables.	7	0	0
-Cambios realizados en el estilo de vida a partir de su participación en el programa Escuelas Saludables.	7	0	0

El total de docentes encuestados se siente satisfecho con el nivel de aceptación y apoyo por parte de los trabajadores de la institución; de igual manera con las actividades programadas y su desempeño en el programa Escuelas Saludables. Y sienten que han realizado cambios en su estilo de vida a partir de su participación en el programa.

Tabla. 3 Grado de satisfacción de los Estudiantes.

CRITERIO	SATISFECHO	PARCIALMENTE SATISFEHO	INSATISFECHO
-Nivel de aceptación y apoyo por parte de los trabajadores de la institución	90.91%	9.09%	0%
-Expectativas cubiertas en el programa Escuelas Saludables.	72.73%	27.27%	0%
-Desarrollo de las actividades programadas por el programa Escuelas Saludables.	72.73%	27.27%	0%
-Desempeño en las actividades desarrolladas en el programa Escuelas Saludables	86.36%	13.64%	0%
-Cambios realizados en su estilo de vida a partir de la participación en el programa Escuelas Saludables	68.18%	27.27%	0%

De los estudiantes encuestados, el 90.91% se siente satisfecho con el nivel de aceptación y apoyo por parte de los trabajadores de la institución.

Tabla. 4 Nivel de preferencia de los directivos de la institución por los estudiantes de Fisioterapia en relación a la competencia.

Preferencia	Frecuencia
SI	4
Total	4

Los cuatro directivos encuestados prefieren a los estudiantes del Programa de Fisioterapia para realizar las prácticas formativas y a los egresados si tuvieran una vacante en su institución, en relación con la competencia.

Tabla. 5 Participación en el programa.

El 90% de los encuestados le gusto y/o le gustaría seguir participando en el programa Escuelas Saludables. Y a Sólo al 10% no le gustaría.

Participación	Frequency	%
SI	28	90%
No	3	10%
Total	31	

DISCUSIÓN

El nivel de satisfacción por parte de los beneficiarios del programa Escuelas Saludables es positivo. El 100% de los encuestados se siente satisfecho con las estrategias metodológicas utilizadas, las actividades desarrolladas, la calidad y

atención del servicio recibido por parte de los estudiantes y docentes tutores de práctica; y por su desempeño, se han cubierto sus expectativas en el programa. Además, a todos los beneficiarios les gusto y/o les gustaría seguir participando en el programa Escuelas Saludables, lo que confirma lo planteado anteriormente.

Con respecto al nivel de preferencia por parte de los directivos de la institución en relación a la competencia, los directivos manifestaron que prefieren a un estudiante y egresado de la Universidad Simón Bolívar para trabajar en su institución, por su excelente desempeño y porque son profesionales altamente calificados, por lo que no cambiarían las practicas formativas del programa de Fisioterapia de la Universidad Simón Bolívar por las de otra institución de educación superior y desean que éstas continúen llevándose a cabo en su institución. Lo cual es muy positivo porque además, expresaron que consideran al profesional del Programa de Fisioterapia, altamente calificado e integral con sentido social.

Según los resultados de un proyecto realizado en el colegio de educación básica Gonzalo Suarez Rendón, Vereda Tejera Abajo, municipio Nuevo Colon del

departamento de Boyacá, la aplicación del programa escuela saludable contribuyó al mejoramiento de la calidad de vida y al desarrollo humano de los escolares (9). Además, se considera, que los alumnos logran un armonioso desarrollo biológico, emocional y social, en un ambiente de bienestar institucional y comunal, desarrollando estilos de vida saludables, todo lo cual es compartido con sus familias, los maestros, el personal de la escuela y la comunidad. (10). Estos son algunos de los soportes que se tienen sobre el beneficio que se obtiene a través de la implementación del programa Escuelas Saludables.

La Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la salud, el Banco mundial, el Ministerio de la protección social, entre otros, son los organismos que ofrecen mayor información sobre la necesidad e importancia de desarrollar programas encaminados a la promoción y protección de la salud como política del país soportada en el Plan de Desarrollo Nacional. Y recalcan la necesidad de evaluar el impacto de estos programas sociales, debido a que existen múltiples programas encaminados al mejoramiento de la salud y calidad de vida de la población infantil pero no se conoce cuál

es el impacto social que estos generan (11).

Es importante recalcar que la promoción y la prevención constituyen temas vitales en salud; y que las investigaciones e intervenciones deben encauzar estrategias de distintas disciplinas para lograr un mejor nivel de vida para la población en general (12). Y es escasa la evidencia que existe de investigaciones de impacto realizadas en esta área, lo que dificulta la búsqueda de información que de soporte a las investigaciones para hacer un análisis más amplio de la situación.

Con el desarrollo de este trabajo de investigación se puede concluir que el impacto externo que ha generado el programa Escuelas Saludables, es positivo en la población beneficiaria. Por lo que se recomienda continuar este proceso de evaluación de impacto para identificar periódicamente el nivel de satisfacción de los usuarios, y así generar procesos de mejoramiento continuo y el fortalecimiento de las acciones encaminadas al fomento de estilos de vida saludables en la población infantil y sus actores.

De igual manera es de vital importancia considerar la realización de investigaciones de evaluación de impacto

como parte integral de los procesos en las organizaciones y en el desarrollo de programas de extensión y proyección social universitaria, debido a que permiten verificar el cumplimiento de sus metas y el beneficio que generan a sus usuarios.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por habernos permitido llegar hasta este punto y habernos dado salud y sabiduría para lograr nuestros objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A nuestros padres por apoyarnos en todo momento por sus consejos, sus ejemplos de perseverancia y constancia. Pero más que nada, por su amor.

A nuestra docente asesora del trabajo de investigación Karina Reniz, por su gran apoyo y motivación para la elaboración de este proyecto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Achótegui J. La depresión en los inmigrantes: una perspectiva transcultural. Barcelona: Editorial Mayo, 2002.
2. Ansa AA, Zubizarreta MB, Begué TC, Cabodevilla EL, Pérez JJ, Segura CM, et al. Guía educativa para trabajar con grupos de padres y madres. Pamplona: Gobierno de Navarra, 2004.
3. Ansa AA, Begué TC, Cabodevilla EL, Echauri OM, Encaje IS, Montero PM, et

- al. Guía de salud y desarrollo personal para trabajar con adolescentes. Pamplona: Gobierno de Navarra, 1995.
4. Arrazola A. Los determinantes y el estado de salud en el último decenio. Diagnóstico de Salud de Navarra. Sistema Sanitario de Navarra, 2005.
 5. Asthon J, Seymour H. La nueva salud pública. Barcelona: Editorial Masson, 1990.
 6. Ashton J. La promoción de salud, un nuevo concepto para una nueva sanidad. Salud para todos 2000, Serie D n° 1. Valencia: Generalitat Valenciana, 1996.
 7. Organización Panamericana de la Salud. Municipios, ciudades y comunidades saludables. Recomendaciones para la evaluación dirigida a los responsables de las políticas en las Américas, 2005.
- [Internet]. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2005 [acceso 2010 Mar 03]. Disponible en: http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/MCS_Recomendaciones.pdf
8. Ministerio de la Protección Social. Organización Panamericana de la Salud. Entornos Saludables y Desarrollo Territorial en Colombia: Impulso al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio con Equidad. Estrategia de Entornos Saludables. Documento 02. Bogotá D.C.: Nuevas Ediciones Ltda.; 2009
 9. Cárdenas CL, Suarez CC, Agudelo CN. Implementación de la estrategia escuela saludable: Una alianza intersectorial. Invest. Educ. Enferm. 2010; 28 (3): 428-434.
 10. López E. Implementación de la estrategia de Escuelas Promotoras de Salud en la Escuela. Escuela superior politécnica de chimborazo. Facultad de salud pública. Escuela de educación para la salud. Unidad de programas de santa Lucia. 2011.
 11. Valdés RM. II Informe Nacional De Los Objetivos De Desarrollo Del Milenio.
 12. Shepherd IJ, Cerqueira MT. Las escuelas promotoras de la salud en las Américas: una iniciativa regional. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2003. Disponible en: <ftp://ftp.fao.org/docrep/FAO/006/j0243m/j0243m03.pdf>
 13. República de Colombia. Ministerio de Salud. Municipios Saludables por la Paz. Marco de Referencia para su implementación en el país. Documento Técnico. Bogotá, D.C.El Ministerio; 2000.
 14. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Estilos de Vida Saludable. Kobe Call to Action, the Global Forum on Urbanization and Health. 2010: 1-4. Disponible en: http://new.paho.org/col/index.php?option=com_joomlabook&Itemid=259&task=display&id=196
 15. Banco Mundial, Investigación en Salud. La Evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Configurando la Salud Pública en una nueva Europa. Universidad de Oxford. New York. 1993. Citado en Unión Internacional de Promoción de la Salud para la Comisión Europea.

16. Unión Internacional de Promoción de la Salud para la Comisión Europea. La Evidencia de la eficacia de la promoción de la salud. Configurando la Salud Pública en una nueva Europa. 2000.

17. Restrepo H. Promoción de la salud: desafíos y propuestas para el futuro. En: Seminario Internacional Evaluación y Políticas Públicas: respondiendo a los determinantes de la salud; Santiago de Cali 2005 Jun 14-18. Santiago de Cali: Universidad del Valle; 2006.

18. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. Municipios Saludables: una estrategia para la promoción de la salud en América latina. Washington, D.C.: OPS/OMS; 1996. Disponible en: http://www.iadb.org/Etica/Documentos/ale_munic.htm

19. Rodríguez LF. La viabilidad de la estrategia de municipios saludables. Bogotá D.C: Colección textos de Rehabilitación y Desarrollo Humano-Editorial Rosarista; 2007.

20. Organización Panamericana de la Salud. Municipios, ciudades y comunidades saludables. Recomendaciones para la evaluación dirigida a los responsables de las políticas en las Américas. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2005. Disponible en: http://www.paho.org/Spanish/AD/SDE/HS/MCS_Recomendaciones.pdf

