



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**“EFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y  
MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE. ALFREDO BONIFAZ  
RÍMAC, 2017”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE EFERMERIA**

**PRESENTADA POR:**

**MORI PAREDES LORENA**

**ASESORA**

**MG. MARIA ESTHER HERMOSA CALERO**

**LIMA- PERÚ,2018**

**“EFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y  
MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE. ALFREDO BONIFAZ  
RÍMAC, 2017”**

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=38 madres y maestros), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,833); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ( $\alpha=0,909$ ), la prueba de hipótesis se Se comprobó estadísticamente mediante la t-student con un valor de (t=8,607) y una significancia de valor ( $p<0,05$ ).

### CONCLUSIONES:

Existe una diferencia significativa antes y después de la aplicación del Plan de salud, por la efectividad en su cumplimiento. Logrando los siguientes aspectos: Tienen conocimiento de que se trata el plan de salud escolar, están de acuerdo con el Plan de Salud Escolar que se ejecuta en este establecimiento, tienen conocimiento que alumnos cuentan con Seguro o SIS y quienes no cuentan con seguro, tienen conocimiento en que consiste la promoción de entornos saludables, tienen conocimiento cuál es el propósito del plan de salud escolar, el entorno donde se encuentra sus hijo(a)s es el adecuado estipulado por el plan de salud escolar, elaboran correctamente la lonchera para sus hijo(a)s, en la escuela se realizan actividades para mejorar las condiciones del entorno, tienen conocimiento en que consiste una lonchera saludable.

**PALABRAS CLAVES:** *Efectividad, Plan de Salud Escolar, entornos saludables, comportamientos saludables, evaluación integral de salud.*

## ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the effectiveness of the school health plan, in parents and teachers of the educational institution tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017. It is a cross-sectional descriptive investigation, we worked with a sample of (n = 38 mothers and teachers), to collect the information we used a Likert type questionnaire, the validity of the The instrument was made by means of the test of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0,833); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ( $\alpha = 0.909$ ), the hypothesis test was statistically verified by the t-student with a value of (t = 8.607) and a value significance (p <0 , 05).

## CONCLUSIONS:

There is a significant difference before and after the implementation of the Health Plan, due to the effectiveness in its compliance. Achieving the following aspects: They have knowledge of what the school health plan is about, they are in agreement with the School Health Plan that is executed in this establishment, they have knowledge that students have Insurance or SIS and those who do not have insurance, have knowledge in which the promotion of healthy environments consists, they have knowledge of the purpose of the school health plan, the environment where their children are located is the adequate stipulated by the school health plan, they elaborate the lunch box correctly for their children. son (a) s, in the school activities are carried out to improve the conditions of the environment, they have knowledge of what a healthy lunchbox consists of.

**KEY WORDS:** *Effectiveness, School Health Plan, healthy environments, healthy behaviors, comprehensive health assessment.*

## ÍNDICE

	Pág.
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>RESÚMEN</b>	i
<b>ABSTRAC</b>	ii
<b>ÍNDICE</b>	iii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	v
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Objetivos de la investigación	2
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudios	3
1.5. Limitaciones	4
<b>CAPITULOII: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	5
2.2. Base teórica	11
2.3. Definición de términos	15
2.4. Hipótesis	17
2.5. Variables	17
2.5.1. Definición conceptual de las variables	17
2.5.2. Definición operacional de las variables	18
2.5.3. Operacionalización de la variable	18

<b>CAPITULOIII: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	19
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	19
3.3. Población y muestra	20
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	20
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	20
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	21
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	22
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	26
<b>CONCLUSIONES</b>	29
<b>RECOMENDACIONES</b>	31
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	32
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	

## INTRODUCCIÓN

La escuela no representa tan solo el lugar donde el niño encuentra respuesta a su necesidad de adquirir conocimiento, sino que es una pieza importante para la detección y prevención de ciertas afecciones en forma precoz.

Sabemos que a partir de los 5 años los niños pasan la mayor parte de su vida hasta la edad adulta en los ámbitos escolares en donde pasan compartiendo recreación, estudio y hasta en algunos lugares alimentación y descanso nocturno.

Es importante que éste ambiente en el que se mueve el niño le ofrezca la posibilidad de crecer sano y fuerte, con elementos que lo capaciten para su vida futura.

"Los antecedentes físicos como psicosociales juegan un rol en la materialización o no de éste logro. La creciente sobrevida de niños con diversos grados de problemas físicos y enfermedades crónicas originan nuevos problemas al grupo escolar, las condiciones de vida y nutrición son incriminados de ser limitantes importantes del rendimiento escolar."

El presente trabajo tiene como título "Efectividad del Plan de Salud Escolar en padres y maestros del aula de 5 años de la I.E. P.G.P. "Tte. CrI. Alfredo Bonifaz" en el distrito Rímac, Lima – Perú 2015", donde podremos ver la importancia del nivel de conocimiento de dicho plan, para observar si se realiza de manera efectiva

CAPITULO I lleva por título "EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN" contiene el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del estudio y limitaciones y alcances de la investigación.

CAPITULO II MARCO TEORICO contiene antecedentes del estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis y variables.

CAPITULO III METODOLOGÍA contiene tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de investigación, población y muestra, técnicas e

instrumentos de construcción de datos, validez y confiabilidad, plan de recolección y procesamiento de datos.

.



## **EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El Plan de Salud Escolar es una estrategia de atención integral de salud que contribuye a elevar la calidad de vida del escolar, mediante la detección de riesgos, se les tomará examen nutricional, de hemoglobina, se les medirá la vista y si es necesario usar lentes, se les entregará; si tienen caries, se les va a curar, es un plan de prevención y de atención continua. El Plan de Salud Escolar 2015 llegará al 80 por ciento de las instituciones educativas del ámbito de Qali Warma, beneficiando a más de 2 millones de escolares y que el próximo año su alcance será del 100 por ciento, es decir, beneficiará a más de tres millones de escolares. (1)

En el Año 2015 el Ministerio de Salud (Minsa) ha previsto brindar atención odontológica, con instrucción de higiene oral y aplicación de flúor a un total de 856 mil 614 escolares con una inversión de más de 44 millones de nuevos soles en actividades preventivas de salud bucal. Además se ha incluido la atención de Salud Mental en 62 instituciones educativas “piloto” de 7

regiones del país: Arequipa, Apurímac, La Libertad, Moquegua, Ucayali, Callao y Lima; beneficiando a 13 mil 744 alumnos. (1)

se ha incluido la atención de Salud Mental en 62 instituciones educativas “piloto” de 7 regiones del país: Arequipa, Apurímac, La Libertad, Moquegua, Ucayali, Callao y Lima; beneficiando a 13 mil 744 alumnos

Este tamizaje detectará problemas afectivos, ansiedad, déficit de atención, hiperactividad brindando consejería a los padres de familia en las escuelas. Los casos detectados recibirán el paquete de atención en salud mental en el Establecimiento de salud.

Otro de los servicios que brinda el Plan es la vacunación contra el Virus de Papiloma Humano (VPH).

La vacuna VPH se aplicará a las niñas de 5to de nivel primaria. Esta vacuna científicamente comprobada, eficaz y con respaldo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es importante porque permite combatir el cáncer de cuello uterino. Solo se aplicará a las niñas cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado. (1)

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL.**

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, 2017

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión **Evaluación integral de salud**

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión **Promoción de comportamientos saludables**

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión **Promoción de entornos saludable**

### **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.**

El Plan de salud escolar permite crear una nueva Política Pública de Salud, fortaleciendo los procesos de participación del desarrollo humano.

Las personas en condiciones de pobreza poseen desperfectos característicos como la desnutrición que conlleva adquirir enfermedades, a bajar el rendimiento académico en la escuela y en el futuro en el trabajo.

Una estrategia clave sería el acceso a una educación con calidad ya que ayudaría al desarrollo social y económico de todos los países, pero sobre todo para reducir la pobreza, pues un niño(a) sano(a) está en las mejores condiciones de aprender y desarrollar sus capacidades con mayor potencial de aprendizaje y el estar sano(a) es una de los determinantes más importantes para recibir una educación con calidad.

La relación de los escolares con los centros de Salud es cercana solo cuando ocurre una enfermedad en algún caso grave.

La familia delega a los maestros la observación, seguimiento y detección de algún problema del crecimiento y desarrollo del niño(a)

## **1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.**

Una de las limitaciones sería la poca disponibilidad de tiempo dado por el estudiante ya que para realizar las encuestas a los maestros y padres sería en las mañanas pues el horario de la Salita de Estimulación es de 9:00 am a 12:30 pm y los horarios de la Universidad son similares.

La otra limitación sería el poco interés por parte de los padres ya que no nos darían una información válida para poder analizar en las encuestas y no podríamos ayudar de la manera que más lo necesitan.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

**SALINAS C.J.; Vio del R.F. Programas de salud y nutrición sin política de estado: el caso de la promoción de salud escolar en Chile<sup>3</sup>**

El objetivo de este estudio fue analizar los antecedentes internacionales del desarrollo de la Promoción de Salud Escolar, la situación de salud y nutrición de la población infantil y juvenil del país, las estrategias implementadas en establecimientos educacionales a nivel nacional durante la década, para finalizar con los desafíos en función de las necesidades y oportunidades del actual escenario. Se revisan documentos técnicos internacionales y nacionales, encuestas nacionales, programas y campañas relacionadas con el tema. Se describen antecedentes internacionales, situación de salud de niños y adolescentes que muestran altas tasas de sobrepeso, obesidad infantil y sedentarismo, elevado consumo de alcohol, aumento de la violencia y trastornos

emocionales, rezagos del desarrollo infantil y baja participación social juvenil. Se señalan estrategias y acciones realizadas, las que tuvieron un buen desarrollo en habilidades para la vida y en escuelas promotoras de salud, especialmente en acreditación de establecimientos promotores de salud, hasta el año 2005, cuando se suspendió el funcionamiento de VIDA CHILE nacional. Posteriormente se han realizado múltiples acciones carentes de una articulación global, principalmente por la alianza academia-sector privado, que han tenido como resultado modelos de intervención y materiales educativos, con iniciativas gubernamentales como las escuelas EGO, que no han mostrado resultados positivos. Se concluye que es necesario tener una institución responsable para llevar a cabo una política coherente, que incorpore activamente a la academia y al sector privado en la política de Promoción de Salud Escolar.

**Córdova Villalobos J.A.; Barriguete Meléndez A.; Radilla Vázquez C.C.; Bourges Rodríguez H.; Arakelian Calderón A.; Aldunate Vidal L.; Cervantes Belausteguigoitia G.; Valencia Fernández C.; Sánchez González J.M.**

#### **“ESTRATEGIA 5 PASOS PARA LA SALUD ESCOLAR MEXICO”<sup>4</sup>**

La estrategia 5 pasos por tu salud es una estrategia federal que se basa en promover en la población mexicana hábitos de vida saludable con la ayuda de 5 acciones. Se pretende como paso 1 incentivar la realización de ejercicio durante 1 hora, con metas graduales iniciando 2 veces a la semana y paulatinamente irlo incrementando un día más hasta llegar a hacerlo 5 veces por semana; como paso 2 es importante el promover el consumo de agua como medio de hidratación óptima y se sugiere que se consuman de 6 a 8 vasos de 250 ml de agua al día; como paso 3 se

recomendará el consumo diario de 5 raciones de verduras y frutas, como lo recomienda la Organización Mundial de la Salud; como paso 4 se actuará sobre conductas de riesgo, como el sedentarismo, el hábito de fumar, ingerir alcohol, comer en exceso, detectar y observar actitudes, sentimientos o pensamientos que perjudiquen la salud de los adolescentes, además de realizarles una aloración física por medio de la medición de peso, talla, IMC, y como paso 5 se aprovechará el entorno familiar y de amistades para sumar esfuerzos y motivarlos en la aplicación del programa.

La estrategia 5 pasos para la salud escolar está vinculada al ANSA, y es una iniciativa de la Secretaría de Salud. Esta estrategia federal es para la modificación de hábitos asociados a los factores de riesgo de la obesidad y las ECNT. Para cumplir los objetivos es indispensable que se aplique en la persona interesada, que sea “voluntaria” y cuente con la participación directa de la población, es “propositiva”, no tiene acepción negativa señalando lo que no hay que hacer y solamente las conductas saludables. No descalifica o genera enfrentamiento con los padres, los que preparan los alimentos en las escuelas y la industria alimentaria. Además de los esfuerzos coordinados de instituciones públicas y privadas, de manera que pueda incidir efectivamente sobre los hábitos de la población. A esto debe sumarse el trabajo que se lleve a cabo en coordinación con las instituciones nacionales de salud y con las secretarías de Salud en el país.

Cinco pasos para la salud escolar tiene como objetivo la promoción de estilos de vida saludables por medio de cinco acciones simples, sencillas y prácticas que podemos adoptar y adaptar en nuestra vida diaria para conservar la salud compartiendo con la familia y personas de nuestro entorno. Está orientada a elevar la conciencia del público y alentar la acción individual, en primera instancia, así como

colectiva, para garantizar la disminución de factores de riesgo que llevarían a perder la salud.

## **Ministerio de Educación del Salvador**

### **“Programa de Alimentación y Salud Escolar (PASE)”<sup>5</sup>**

El Programa de Alimentación y Salud Escolar es uno de los programas insignia del Plan Social Educativo 2009-2014 “Vamos a la Escuela”, y se ha convertido en uno de los programas sociales con mayor cobertura de nuestro país.

Tiene como objetivo contribuir a mejorar la capacidad de aprendizaje de los estudiantes, satisfacer sus necesidades alimentarias inmediatas y fortalecer las acciones educativas a fin de introducir conocimientos y prácticas adecuadas en salud, alimentación y nutrición.

Dentro de sus componentes está el “Refrigerio Escolar”, para lo cual el Ministerio de Educación hace entregas periódicas de alimentos en crudo a las escuelas, y con el apoyo de la comunidad educativa, principalmente las madres de familia, el alimento es preparado y entregado a los estudiantes, en las primeras horas de cada jornada de clase.

Para el presente año, se han realizado las compras de los productos por medio de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales, haciendo uso del presupuesto asignado para ese fin, y nos disponemos a realizar la primera distribución de alimentos a los centros educativos.

Según el jefe del departamento del programa de Alimentación y Salud Escolar (PASE), Leonardo Quiroa informó que “Se entregarán 2,300 toneladas métricas (que comprende arroz, frijoles, azúcar,



aceite, leche y bebida fortificada) para 4,960 centros educativos a nivel nacional, atendiendo a los estudiantes desde parvularia a noveno grado. Seguidamente, y con el apoyo del Programa Mundial de alimentos (PMA) se realizará una segunda entrega de alimentos que también ya se están recibiendo en bodegas”.

Con estos procesos de distribución estaríamos garantizando alimentos en todas las escuelas hasta finales de Julio y principios de Agosto. Posteriormente se tiene planificada una última distribución del año en el mes de Agosto para hacer entrega de los alimentos necesarios para concluir el año.

El costo de esta primera entrega tiene un valor aproximado de \$3.5 millones de dólares provenientes de fondo de la nación.

Dentro del mismo programa, también se está comenzando con la entrega de Almuerzos a los estudiantes que atienden a la jornada extendida en las Escuelas Inclusivas de Tiempo Pleno. Además, se está capacitando a la totalidad de directores y un docente en temas relacionados a Seguridad Alimentaria Nutricional.

En más de 100 escuelas se van implementar los Huertos Escolares y continuaremos llevando a cabo el Proyecto Presidencial del Vaso de Leche, en donde poco a poco se va sustituyendo el consumo de leche en polvo importada, por leche líquida, de vaca, producida nacionalmente.

El PASE, cada vez más está logrando vincularse con programas productivos nacionales y para este año se pretende realizar una compra de \$3.6 millones de dólares a agricultores nacionales dentro del Plan de Agricultura Familiar que impulsa el MAG, adicional a los \$4 millones de dólares que se invierte en el Programa Presidencial Vaso de Leche, que también se compra de forma local.

El objetivo que nos hemos planteado es que para el próximo año podamos adquirir la totalidad de los granos básicos y la leche, a los productores nacionales, y la inversión que se haga en el programa para darles alimento a los estudiantes, también sirva para impulsar la agricultura y la ganadería nacional.

El costo total del Programa de Alimentación y Salud Escolar es de cerca de \$30 millones al año.

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

#### **Escuelas Promotoras de la Salud – Comisión Multisectorial de Escuelas Promotoras de la Salud.<sup>6</sup>**

Recoge los avances para impulsar el modelo de Escuela Promotora de la Salud. Describe que es una Escuela Promotora de la Salud, antecedentes, iniciativas, el Plan de Acción Estratégico, Objetivos Estratégicos, Estrategias y Actividades, instituciones integrantes y el acta de constituciones de la Comisión Multisectorial de Escuelas Promotoras de la Salud.

#### **Programa de Promoción de la Salud en los Centros Educativos <sup>7</sup>**

La propuesta permite articular estrategias de intervención entre la Oficina de Tutoría y Prevención Integral del Ministerio de Educación y la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud, reconociendo la educación y la salud como pilares fundamentales del desarrollo de nuestro país.

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **TEORIA DE LA SALUD DE LA OMS**

**La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud, así:**

La SALUD es el completo bienestar FÍSICO, MENTAL y SOCIAL del individuo y no solamente la ausencia de enfermedad.

El hombre es un ser complejo en su estructura anatómica, la cual está constituida por un conjunto de órganos que cumplen funciones vitales tales como la respiración, digestión, la actividad cardíaca, entre otras. Estas funciones son conocidas como el ASPECTO FÍSICO y debido a su buen o mal funcionamiento, se califica el estado de bienestar físico de la persona.

El hombre en su estructura física también posee el sistema nervioso, que le permite sentir, moverse, pensar, expresar su carácter, la personalidad y el lenguaje para comunicarse con sus semejantes y su entorno. Éste se conoce como el ASPECTO MENTAL. Se entenderá aquí que la mente está diseminada por todo el cuerpo físico y síquico y es el mecanismo humano mediante el cual sobrevivimos, crecemos y trascendemos.

El hombre como unidad psicobiológica es por naturaleza un ser social que tiende en todo momento a conformar grupos y comunidades mediante las que promueve su desarrollo. Pero para poder vivir en comunidad, ha tenido que idear formas de convivencia, regidas por las normas y leyes que regulan los intereses, deberes y derechos de los individuos. Esta interacción es la que constituye el ASPECTO SOCIAL.

Estos conceptos que han servido para definir la Salud, los ilustra la OMS mediante un triángulo equilátero, en el cual cada lado representa un aspecto en cuestión y simboliza el equilibrio, si sus tres lados permanecen iguales. Pero en la vida diaria cada lado o aspecto del triángulo es atacado por múltiples factores de riesgo que los modifican. Si un lado se modifica, inevitablemente los otros lados se verán afectados y el equilibrio se rompe.

Según lo anterior, el concepto de ENFERMEDAD puede ser enunciado así:

Pérdida del equilibrio o alteración física, mental o social que impide al individuo su realización personal y la participación en el desarrollo de la comunidad. (2)

### **La aplicación de teorías y técnicas de las ciencias sociales a la promoción de la salud**

Poco a poco se han ido incorporando en los programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades varias teorías y técnicas que han resultado productivas en el campo de las ciencias sociales. En América del Norte y Europa han despertado interés especial las que se conocen, respectivamente, como etapas de cambio, aprendizaje social, organización comunitaria, propagación de innovaciones, psicología conductual de la comunidad, mercadeo social, modelo de cambio de comportamiento, y los modelos de cambio de comportamiento-comunicación. También se han propuesto el modelo unificado y el de "preceder y proceder" (precede/proceed) como estructuras que combinan los diferentes modelos y teorías básicos en la planificación de programas de promoción de la salud.

Para que estas teorías de las ciencias sociales refuercen los programas comunitarios de prevención, deben cumplir con ciertas características. Tienen que ser fáciles de adoptar por todos los miembros de la comunidad y no solamente los más pudientes. Además, deben ser lo suficientemente flexibles para satisfacer las necesidades de grupos concretos, responder a nueva información y a las sugerencias emanadas de la comunidad interesada. El costo de los programas tiene que mantenerse bajo, de modo que no constituya una barrera para los más pobres. Por otra parte, los planificadores deben estar familiarizados con la cultura y los valores de la comunidad y tenerlos en cuenta al formular actividades; a la gente no le gusta adoptar comportamientos que llamen la atención. Por último, los miembros de la comunidad deben involucrarse en todos los aspectos de un

programa para asegurarse de que satisface sus necesidades reales. Es más probable que un programa dé buenos resultados si es bien conocido en la comunidad. Los dirigentes y residentes de la comunidad deben estar involucrados en todas las fases de cada programa para que, en último término, este pueda entregarse a la comunidad como cosa suya. (3)

### **Misión y metas del plan de salud escolar**

La educación en salud tiene la misión de concienciar y desarrollar el potencial humano en todo su esplendor. Una vez los estudiantes despiertan a la realidad de su situación sociocultural, logran trascender sus limitaciones y alienaciones a las que estén sometidos. Así, los estudiantes se afirman a sí mismos como sujetos conscientes y cocreadores de su futuro histórico.

En la búsqueda de la verdad hay que reconocer que las personas de la comunidad son una fuente genuina de conocimiento para los estudiantes. Esto es consistente con el planteamiento de que los estudiantes deben y pueden educarse a sí mismos. Es importante clarificar que la percepción crítica de la realidad por sí misma no significa su transformación. Es a través de la participación directa en el proceso educativo como los estudiantes redescubren “sus propias palabras” y amplían su capacidad de expresión mediante el desarrollo de su potencial creativo.

El proceso de aprendizaje comienza con el nivel de conciencia sobre la salud que tienen los estudiantes al llegar al salón de clases. Este nivel de conciencia se refleja en su lenguaje, sus condiciones de vida, sus conceptos de sí mismos y su visión de mundo. (2)

### **Teorías que dan sustento a la investigación**

**Dorothea Orem** nació en Baltimore, y se educó con las Hijas de la Caridad de S. Vicente de Paúl Se graduó en 1930.

Dentro de su trayectoria como teorista no influyó ninguna enfermera más que otra, sino que fue el conjunto de todas con las que había tenido contacto, y la experiencia de las mismas lo que le sirvió de fuente teórica.

Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí:

**Teoría del Autocuidado:** En la que explica el concepto de autocuidado como una contribución constante del individuo a su propia existencia: "El autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar".

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

**Teoría del déficit de autocuidado:** En la que describe y explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el autocuidado o el cuidado dependiente. Determina cuándo y por qué se necesita de la intervención de la enfermera. (4)

### 2.3 DEFINICION DE TERMINOS

**QALI WARMA:** es un vocablo quechua que significa “niño vigoroso” o “niña vigorosa” (en quechua el género se determina con la palabra warmi o qari, es decir hombre o mujer)

**ANTROPOLOGIA:** es una ciencia social cuyo principal objeto de estudio es el individuo como un todo, es decir, la antropología aborda la temática del ser humano a través de los diversos enfoques que ofrecen disciplinas tales como las ciencias naturales, sociales y humanas.

**PROGRAMA:** El programa concreta los objetivos y los temas que se exponen en el plan, teniendo como marco un tiempo más reducido. Ordena los recursos disponibles en torno a las acciones y objetivos que mejor contribuyan a la consecución de las estrategias marcadas. Señala prioridades de intervención en ese momento.

Sería el nivel táctico, situado entre el plan y el proyecto. Intenta acercar uno al otro concretando esas ideas y objetivos más generales del plan en un lugar y tiempo determinados y a partir de unos recursos concretos disponibles. De esta forma las ideas generales del Plan se llevan a una situación concreta.

**SALUD:** El concepto de salud según la Organización Mundial de la Salud tiene una definición concreta: es el estado completo de bienestar físico y social que tiene una persona. Esta definición es el resultado de una evolución conceptual, ya que surgió en reemplazo de una noción que se tuvo

durante mucho tiempo, que presumía que la salud era, simplemente, la ausencia de enfermedades biológicas. A partir de la década de los cincuenta, la OMS revisó esa definición y finalmente la reemplazó por esta nueva, en la que la noción de bienestar humano trasciende lo meramente físico. La Organización Panamericana de la Salud aportó luego un dato más: la salud también tiene que ver con el medio ambiente que rodea a la persona.

**ESCOLAR:** Con origen en el término latino *scholāris*, la palabra escolar se refiere a lo que tiene que ver con la escuela o con los alumnos. El término puede utilizarse para nombrar al estudiante que acude a la escuela para formarse.

**PLAN:** El plan define a grandes rasgos las ideas que van a orientar y condicionar el resto de niveles de la planificación para el mismo. Determina prioridades y criterios, cobertura de equipamientos y disposición de recursos, su previsión presupuestaria y horizonte temporal.

Sería el nivel estratégico, con unas metas genéricas que dan sentido al resto de los niveles, de forma que no se hagan actuaciones aisladas sino que todas tengan una coherencia, una finalidad.

**PROYECTO:** se refiere a una intervención concreta, individualizada, para hacer realidad algunas de las acciones contempladas en el nivel anterior (el nivel táctico). Define resultados previstos y procesos para conseguirlos, así como el uso concreto de los recursos disponibles.

Este es el nivel operativo del proceso de planificación, por lo que no debe ser algo teórico, sino una actividad práctica y útil de cara a la intervención.

Para aclarar estos tres conceptos, algo complejos desde un punto de vista teórico, podríamos decir que el plan es la expresión de una voluntad institucional, el programa representa la especificación de fines y la concreción de recursos, por lo que corresponde a los responsables concretos de las estructuras, centros o servicios concretos. Y los proyectos deben ser



responsabilidad de las personas y equipos que tienen encomendada la intervención (profesores/formadores).

**ACTIVIDAD:** Las actividades serían aquellas actuaciones concretas que se harían para conseguir los objetivos del proyecto.

## 2.4 HIPOTESIS

### 2.4.1 Hipótesis general

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017 es eficiente.

### 2.4.2 HIPOTESIS ESPECÍFICAS

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimensión **Evaluación integral de salud** es poco eficiente

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimensión **Promoción de comportamientos saludables** es poco eficiente

Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimensión **Promoción de entornos saludable** es poco deficiente

## 2.5 VARIABLES.

Plan de salud ESCOLAR

Efectividad

### 2.5.1 DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLES

El cumplimiento del plan de salud escolar es con la finalidad de contribuir a mejorar el estado de salud de los estudiantes, así como la modificación de los comportamientos y entornos en la comunidad

educativa, para favorecer e incrementar el aprovechamiento escolar y lograr un desarrollo adecuado de sus capacidades en el plan APRENDE SALUDABLE.<sup>11</sup>

### 2.5.2 DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLE

El instrumento de investigación es una encuesta a cada padre y maestro del aula de 5 años para medir la efectividad del plan de salud escolar, mediante el nivel de conocimiento de dicho plan.

Consta de 20 preguntas donde se priorizan las 3 dimensiones del plan.

### 2.5.3 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Plan de Salud Escolar efectividad	Evaluación integral de salud	Control de peso y talla
	Promoción de comportamientos saludables	Evaluación nutricional (IMC) Vacunas
	Promoción de entornos saludable	Tamizaje de agudeza visual
		Lavado de manos Refrigerio saludable Convivencia saludable
	Quioscos saludables Servicios higiénicos Áreas verdes Espacios para la recreación	

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

La investigación que se realizara será de tipo longitudinal : Un estudio longitudinal es un tipo de estudio observacional que investiga al mismo grupo de gente de manera repetida a lo largo de un período de años, en ocasiones décadas o incluso siglos, en investigaciones científicas que requieren el manejo de datos estadísticos sobre varias generaciones consecutivas de progenitores y descendientes. (5)

pre experimental, porque tiene y pretest y un postest. La ausencia de manipulación de las variables intervinientes en la investigación, puesto que el investigador suele limitarse a observar en condiciones naturales el fenómeno analizado sin modificarlo o alterarlo (6)

### **3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE ESTUDIO**

Esta investigación está dirigida a los padres y maestros de la I.E. Tte. Crl. Alfredo Bonifaz situado en el distrito de Rímac, un distrito que ha mejorado en la parte de seguridad y vigilancia de las personas.

El aula cuenta con 13 alumnos de 5 años. Es un ambiente pequeño, pero tranquilo y muy didáctico ya que cuenta con varios juegos para estimular a los niños y sobre todo les da seguridad, cuenta con un baño propio el cual esta implementado para varios niños.

Las horas establecidas para los niños son de 8:00 am hasta 12:00pm teniendo sus respectivos horarios de refrigerio.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población es muestral, conformada por 35 padres de familia y 3 maestros de la I.E. Tte. Crl. Alfredo Bonifaz que se encuentra en el distrito del Rímac.

### **3.4 TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

Para esta investigación se utilizara la técnica de las encuestas, guiadas por un cuestionario de 20 preguntas de conocimientos sobre el plan de salud escolar las cuales se resaltara los temas específicos que debemos trabajar para ofrecer la sesión educativa que más se requiere en la Institucion educativa “Tte. Alfredo Bonifaz” en el distrito Rímac, Lima – Perú 2017.

### **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

**VALIDEZ:** El instrumento fue validado por un juicio de expertos que consta de 5 Lic. de enfermería que tienen la capacidad y el conocimiento para desarrollar y/o emitir un resultado que dio valida esta investigación que como resultado se obtuvo un 0.85.

**CONFIABILIDAD:** Hace referencia a la consistencia, estabilidad o coherencia de la información recolectada. Los datos son confiables cuando al ser medidos en diferentes momentos, por diferentes personas o por distintos instrumentos producen similares resultados.

### **3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS**

Se solicitó permiso al Director CRL. E.P.E. Arturo Maldonado Dulanto para proceder con la investigación

Las encuestas serán con apoyo del docente, con una duración de 15 minutos.

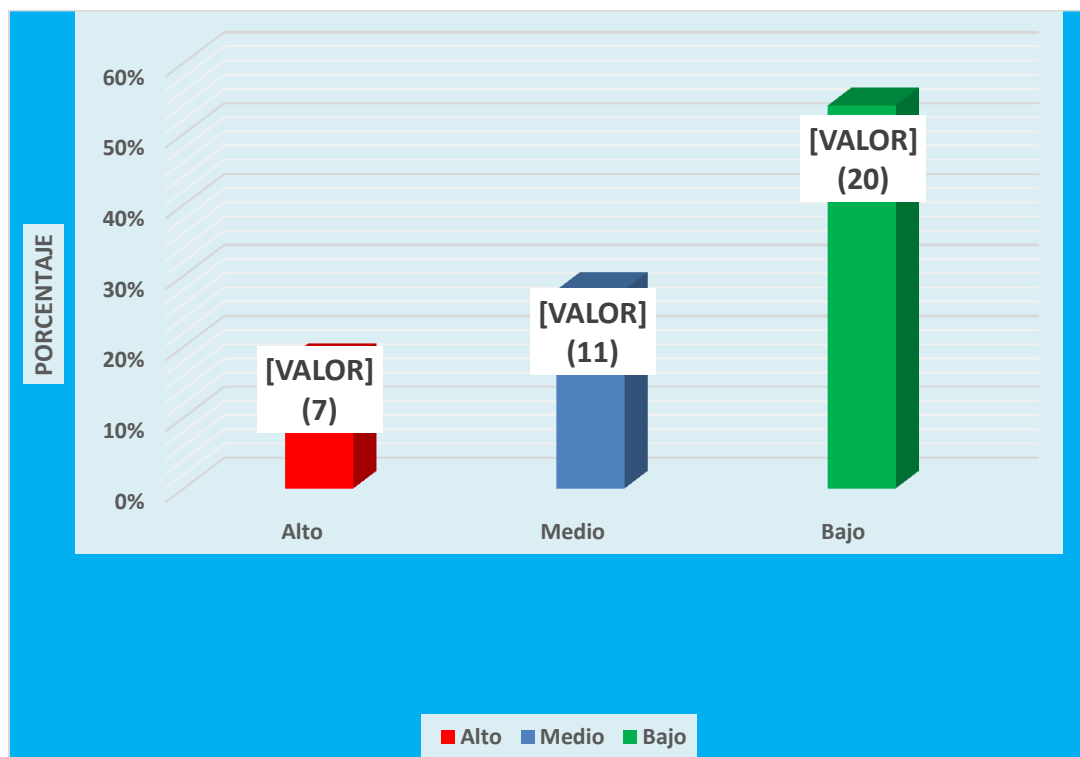
Los resultados serán presentados en tablas de acuerdo a las respuestas que brinden en las encuestas.

Los formatos a presentar serán esquematizados utilizando gráficos y datos estadísticos en Excel y para la redacción utilizaremos formatos de Word.

## CAPITULO IV

### GRAFICA 1

**DETERMINAR LA EFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE. ALFREDO BONIFAZ - RÍMAC, EN LA DIMENSIÓN EVALUACIÓN INTEGRAL DE SALUD**

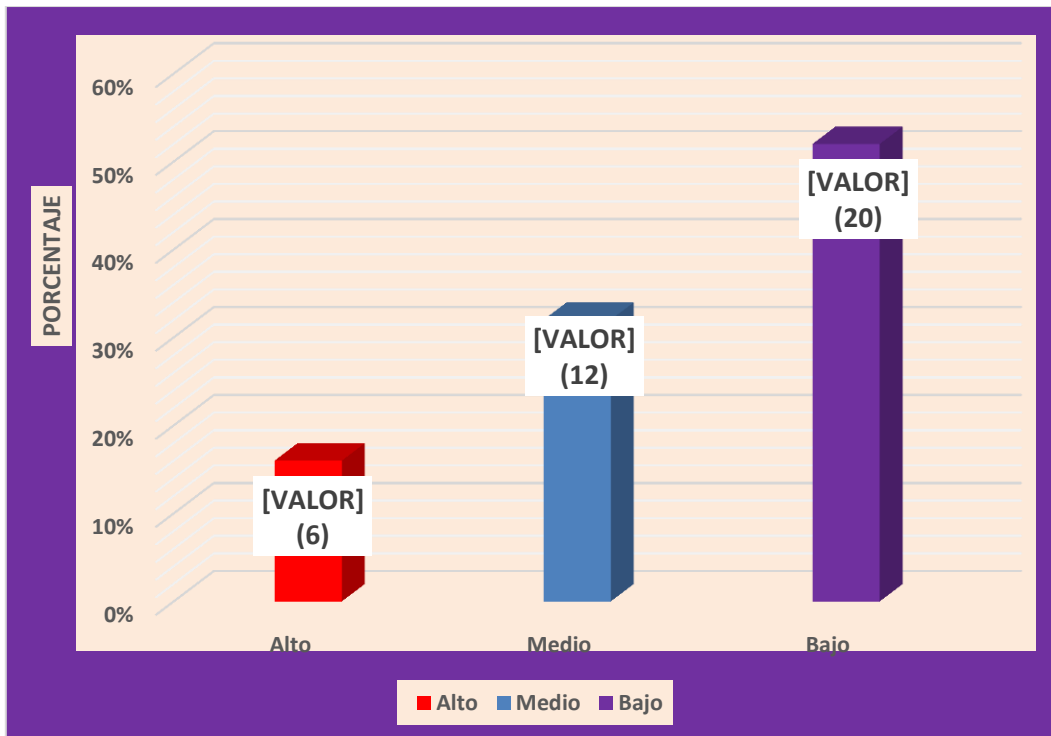


#### INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 1

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión evaluación integral de salud, en mayor porcentaje es Bajo en un 54%(20), seguido del nivel Medio en un 28%(11) y en menor porcentaje es Alto en un 18%(7).

## GRAFICA 2

### EFFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE. ALFREDO BONIFAZ - RÍMAC, EN LA DIMENSIÓN PROMOCIÓN DE COMPORTAMIENTOS SALUDABLES

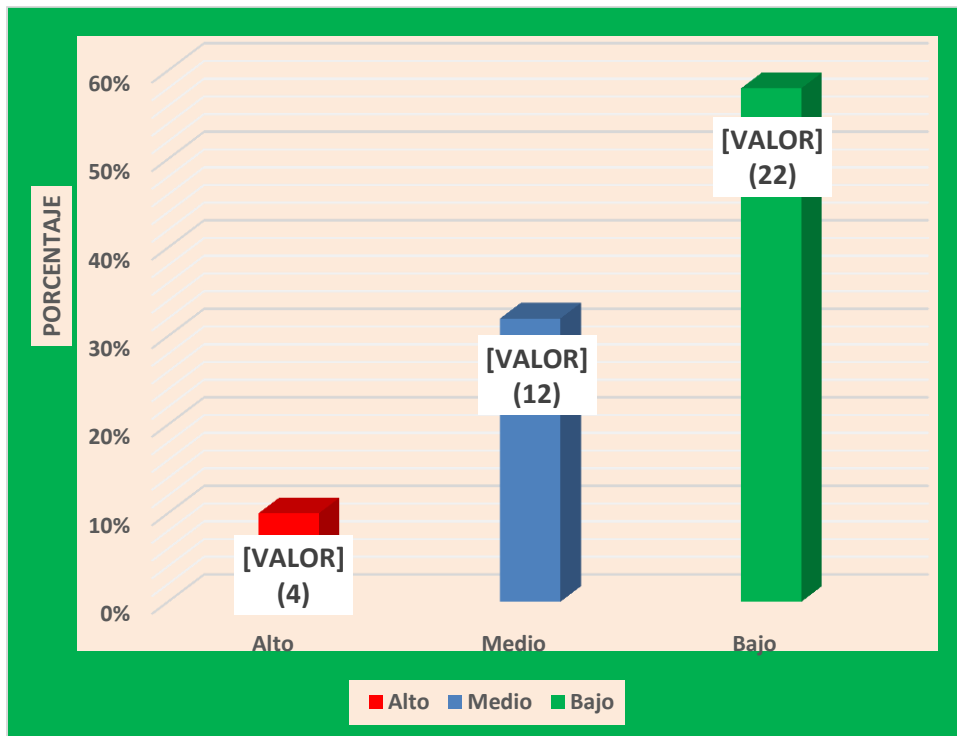


#### INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 2

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión promoción de comportamientos saludables, en mayor porcentaje es Bajo en un 54%(20), seguido del nivel Medio en un 32%(12) y en menor porcentaje es Alto en un 16%(6).

### GRÁFICA 3

#### EFFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE. ALFREDO BONIFAZ - RÍMAC, EN LA DIMENSIÓN PROMOCIÓN DE ENTORNOS SALUDABLE



#### INTERPRETACIÓN DE LA GRAFICA 3

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión promoción de entornos saludables, en mayor porcentaje es Bajo en un 58%(22), seguido del nivel Medio en un 32%(12) y en menor porcentaje es Alto en un 10%(4).



## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

Ho: El plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, no es efectivo.

H1: El plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, es efectivo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 2: Prueba de Hipótesis mediante la t-Student

	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Antes – Después	-5,00	4,207	2,050	4,912	9,437	8,607	37	,000

### **INTERPRETACIÓN DE LA TABLA 1**

Aplicando la técnica del software SPSS v.21, se obtuvo el valor de la t-Student Calculada ( $t_c$ ) de 8,607; siendo además el valor de la t-Student de Tabla ( $t_T$ ) de 5,623. Como el valor de la T-Calculada es mayor que la T-de tabla ( $t_T < t_c$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ), con un nivel de significancia de valor  $p < 0,05$ .

Siendo cierto plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, es efectivo.

## **DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

Em relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión evaluación integral de salud, en mayor porcentaje es Bajo en un 54%(20), seguido del nivel Medio en un 28%(11) y en menor porcentaje es Alto en un 18%(7). Coincidiendo con Córdova y Otros (2011) quienes concluyeron que la estrategia 5 pasos para la salud escolar está vinculada al ANSA, y es una iniciativa de la Secretaría de Salud. Esta estrategia federal es para la modificación de hábitos asociados a los factores de riesgo de la obesidad y las ECNT. Para cumplir los objetivos es indispensable que se aplique en la persona interesada, que sea “voluntaria” y cuente con la participación directa de la población, es “propositiva”, no tiene acepción negativa señalando lo que no hay que hacer y solamente las conductas saludables. No descalifica o genera enfrentamiento con los padres, los que preparan los alimentos en las escuelas y la industria alimentaria. Además de los esfuerzos coordinados de instituciones públicas y privadas, de manera que pueda incidir efectivamente sobre los hábitos de la población. A esto debe sumarse el trabajo que se lleve a cabo en coordinación con las instituciones nacionales de salud y con las secretarías de Salud en el país (SSa, 2011).Cinco pasos para la salud escolar tiene como objetivo la promoción de estilos de vida saludables por medio de cinco acciones simples, sencillas y prácticas que podemos adoptar y adaptar en nuestra vida diaria para conservar la salud compartiendo con la familia y personas de nuestro entorno. Está orientada a elevar la conciencia del público y alentar la acción individual, en primera instancia, así como colectiva, para garantizar la disminución de factores de riesgo que llevarían a perder la salud.

## **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

En relación al Objetivo específico uno, se buscó La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión promoción de comportamientos saludables, en mayor porcentaje es Bajo en un 54%(20), seguido del nivel Medio en un 32%(12) y en menor porcentaje es Alto en un 16%(6). Coincidiendo con el Ministerio de Educación del Salvador (2014) quien señala que dentro de sus componentes está el “Refrigerio Escolar”, para lo cual el Ministerio de Educación hace entregas periódicas de alimentos en crudo a las escuelas, y con el apoyo de la comunidad educativa, principalmente las madres de familia, el alimento es preparado y entregado a los estudiantes, en las primeras horas de cada jornada de clase. Para el presente año, se han realizado las compras de los productos por medio de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucionales, haciendo uso del presupuesto asignado para ese fin, y nos disponemos a realizar la primera distribución de alimentos a los centros educativos. Según el jefe del departamento del programa de Alimentación y Salud Escolar (PASE), Leonardo Quiroa informó que “Se entregarán 2,300 toneladas métricas (que comprende arroz, frijoles, azúcar, aceite, leche y bebida fortificada) para 4,960 centros educativos a nivel nacional, atendiendo a los estudiantes desde parvulario a noveno grado. Seguidamente, y con el apoyo del Programa Mundial de alimentos (PMA) se realizará una segunda entrega de alimentos que también ya se están recibiendo en bodegas”. Con estos procesos de distribución estaríamos garantizando alimentos en todas las escuelas hasta finales de Julio y principios de Agosto. Posteriormente se tiene planificada una última distribución del año en el mes de Agosto para hacer entrega de los alimentos necesarios para concluir el año. El costo de esta primera entrega tiene un valor aproximado de \$3.5 millones de dólares provenientes de fondo de la nación. Dentro del mismo programa, también se está comenzando con la entrega de Almuerzos a los estudiantes que atienden a la jornada extendida en las Escuelas Inclusivas de Tiempo Pleno. Además, se está capacitando a la totalidad de directores y un docente en temas relacionados a

Seguridad Alimentaria Nutricional. En más de 100 escuelas se van implementar los Huertos Escolares y continuaremos llevando a cabo el Proyecto Presidencial del Vaso de Leche, en donde poco a poco se va sustituyendo el consumo de leche en polvo importada, por leche líquida, de vaca, producida nacionalmente. El PASE, cada vez más está logrando vincularse con programas productivos nacionales y para este año se pretende realizar una compra de \$3.6 millones de dólares a agricultores nacionales dentro del Plan de Agricultura Familiar que impulsa el MAG, adicional a los \$4 millones de dólares que se invierte en el Programa Presidencial Vaso de Leche, que también se compra de forma local. El objetivo que nos hemos planteado es que para el próximo año podamos adquirir la totalidad de los granos básicos y la leche, a los productores nacionales, y la inversión que se haga en el programa para darles alimento a los estudiantes, también sirva para impulsar la agricultura y la ganadería nacional. El costo total del Programa de Alimentación y Salud Escolar es de cerca de \$30 millones al año.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 3**

En relación al Objetivo específico uno, se buscó La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión promoción de entornos saludables, en mayor porcentaje es Bajo en un 58%(22), seguido del nivel Medio en un 32%(12) y en menor porcentaje es Alto en un 10%(4). Coincidiendo con Escuelas Promotoras de la Salud – Comisión Multisectorial de Escuelas Promotoras de la Salud. (2014) Recoge los avances para impulsar el modelo de Escuela Promotora de la Salud. Describe que es una Escuela Promotora de la Salud, antecedentes, iniciativas, el Plan de Acción Estratégico, Objetivos Estratégicos, Estrategias y Actividades, instituciones integrantes y el acta de constituciones de la Comisión Multisectorial de Escuelas Promotoras de la Salud. Programa de Promoción de la Salud en los Centros Educativos, La propuesta permite articular estrategias de intervención entre la Oficina de Tutoría y Prevención Integral del Ministerio de Educación y la Dirección General de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud, reconociendo la educación y la salud como pilares fundamentales del desarrollo de nuestro país.

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

La presente investigación tiene como título: La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, donde hemos encontrado que existe una diferencia significativa por la efectividad del plan de salud. Logrando los siguientes aspectos: Tienen conocimiento de que se trata el plan de salud escolar, están de acuerdo con el Plan de Salud Escolar que se ejecuta en este establecimiento, tienen conocimiento que alumnos cuentan con Seguro o SIS y quienes no cuentan con seguro, tienen conocimiento en que consiste la promoción de entornos saludables, tienen conocimiento cuál es el propósito del plan de salud escolar, el entorno donde se encuentra sus hijo(a)s es el adecuado estipulado por el plan de salud escolar, elaboran correctamente la lonchera para sus hijo(a)s, en la escuela se realizan actividades para mejorar las condiciones del entorno, tienen conocimiento en que consiste una lonchera saludable. Se comprobó estadísticamente mediante la t-student con un valor de 8,607 y una significancia de valor  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

El La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac en la dimensión evaluación integral de salud, en mayor porcentaje es Bajo, seguido del nivel Medio y en menor porcentaje es Alto.

### **TERCERO**

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac en la dimensión promoción de comportamientos saludables, en mayor porcentaje es Bajo, seguido del nivel Medio y en menor porcentaje es Alto.

## **CUARTO**

La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac en la dimensión promoción de entornos saludables, en mayor porcentaje es Bajo, seguido del nivel Medio y en menor porcentaje es Alto.

## **RECOMENDACIONES**

### **PRIMERO**

Promover programas y estrategias que fomenten la práctica de estilos de Vida Saludable, en la Institución Educativa “Tte. Crl. Alfredo Bonifaz” en el distrito Rímac, ya que la etapa escolar es la etapa de adquisición de información y conductas para el resto de su vida.

### **SEGUNDO**

Gestionar en el diseño curricular, unidades y sesiones de las áreas de Personal Social, las buenas prácticas de los estilos de vida saludable.

### **TERCERO**

Fomentar la concientización y difusión de los estilos de vida saludable a los padres de familia, docentes y alumnos, a través de las Jornadas pedagógicas, Escuela de padres y Jornadas familiares de interaprendizaje.

### **CUARTO**

Promover la implementación de la escuela saludable, contando con el apoyo de los padres de Familia, CONEI, Comisión Institucional de Gestión de riesgos y salud, así como del municipio escolar, contando además con el apoyo de alianzas estratégicas como el Centro de salud u Hospital cercano, Municipalidad distrital y/o Bomberos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. salud Md. Plan de Salud Escolar. [Online].; 2015 [cited 2017 enero 14. Available from: <http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=16263>.
2. OMS. TEORIAS DE LA SALUD. [Online].; 2008 [cited 2017 FEBRERO 13. Available from: <http://teoria-oms.blogspot.pe/2008/05/la-organizacin-mundial-de-la-salud-oms.html>.
3. Sevilla. L. Educacion para la salud. [Online].; 2013 [cited 2017 febrero 12. Available from: <http://educasaludley.blogspot.pe/2013/07/educacionpara-la-salud.html>.
4. historia c. informacion sobre enfermeria. 2010..
5. wikipedia. Estudio longitudinal. [Online].; 2014 [cited 2017 febrero 16. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio\\_longitudinal](https://es.wikipedia.org/wiki/Estudio_longitudinal).
6. zambrano s. diseño experimental. 2010..
7. SCIAL MDLPEI. Qali Warma. 2015..



# **ANEXOS**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA**  
**“EFECTIVIDAD DEL PLAN DE SALUD ESCOLAR, EN PADRES Y MAESTROS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TTE.**  
**ALFREDO BONIFAZ RÍMAC, 2017**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
			VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGIA
<b>PROBLEMA GENERAL</b>  Cuál es la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017	<b>OBJETIVO GENERAL.</b> Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, 2017  <b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión <b>Evaluación integral de salud</b>  Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión <b>Promoción de comportamientos saludables</b>  Determinar la efectividad del plan de	<b>HIPÓTESIS GENERAL</b> La efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, 2017 es eficiente.  <b>HIPOTESIS ESPECÍFICAS</b> Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimensión <b>Evaluación integral de salud</b> es poco eficiente  Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimensión <b>Promoción de comportamientos saludables</b> es poco eficiente	Plan de Salud Escolar	Evaluación integral de salud	Control de peso y talla	<b>TIPO Y NIVEL</b> Longitudinal y Pre experimental
			Efectividad	Promoción de comportamientos saludables	Evaluación nutricional (IMC)  Vacunas	
				Promoción de entornos saludable	Tamizaje de agudeza visual  Lavado de manos  Refrigerio saludable  Convivencia saludable  Quioscos saludables  Servicios higiénicos  Áreas verdes  Espacios para la recreación	

	salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa Tte. Alfredo Bonifaz - Rímac, en la dimensión <b>Promoción de entornos saludable</b>	Determinar la efectividad del plan de salud escolar, en padres y maestros de la institución educativa tte. Alfredo Bonifaz Rímac, en la dimension <b>Promoción de entornos saludable</b> es poco deficiente	
--	--	---	--

## INSTRUMENTO

### CUESTIONARIO PARA MAESTROS

Estimado(a) maestro(a): este cuestionario tiene el propósito de obtener información de aspectos relevantes sobre el PLAN DE SALUD ESCOLAR, a través de la cual se detecten los puntos fuertes y las posibles áreas de mejora y sea la base para la toma de decisiones. Conteste con sinceridad. El cuestionario es anónimo y se garantiza la confidencialidad de sus respuestas. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

### INSTRUCCIONES DE LLENADO

Lea cuidadosamente cada enunciado y seleccione una opción de respuesta de acuerdo con la ESCALA DE VALORACIÓN. Marque con una X el recuadro que corresponda a su respuesta, tome en cuenta que el 5 corresponde al valor más alto o positivo y el 1 al valor más bajo o negativo. Sólo seleccione una opción por cada enunciado. A continuación se presenta la ESCALA DE VALORACIÓN con el significado de cada uno de los números.

### ESCALA DE VALORACIÓN

- 1 Nada de acuerdo / nunca / nada
- 2 Poco de acuerdo / Casi nunca / Poco
- 3 Regular acuerdo / Algunas veces / Regular
- 4 Muy de acuerdo / Casi siempre / Mucho
- 5 Totalmente de acuerdo / siempre / Todo

núm.	Enunciados	Valoración				
1	Tengo conocimiento de que se trata el plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
2	En la Institución Educativa se realiza de manera correcta el Plan de Salud Escolar	1	2	3	4	5
3	Está de acuerdo con el Plan de Salud Escolar que se ejecuta en este establecimiento.	1	2	3	4	5
4	Tengo conocimiento en que consiste la evaluación integral de salud.	1	2	3	4	5
5	Tengo conocimiento que alumnos cuentan con SEGURO o SIS y quienes no cuentan con seguro.	1	2	3	4	5
6	Tengo conocimiento en que consiste la promoción de comportamientos saludables.	1	2	3	4	5
7	Tengo conocimiento en que consiste la promoción de entornos saludables.	1	2	3	4	5
8	Tengo conocimiento de cuál es el propósito de este plan de salud escolar	1	2	3	4	5
9	Tengo conocimiento de lo que traen mis alumnos en sus loncheras	1	2	3	4	5
10	El entorno donde enseño es el adecuado estipulado por el plan de salud escolar	1	2	3	4	5
11	Estoy informado de los comportamientos saludables que debo practicar con mis alumnos	1	2	3	4	5
12	Los padres colaboran con la documentación solicitada por este plan de salud escolar	1	2	3	4	5
13	En el centro escolar se planea la distribución de residuos orgánicos	1	2	3	4	5
14	Informo a los padres de los resultados y criterios que utilizo para realizar el plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
15	Conozco los requisitos que debe realizar cada padre para acceder al plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
16	Tengo conocimiento en que consiste la lonchera saludable	1	2	3	4	5
17	Tenemos algún material comunicacional sobre este plan de salud escolar	1	2	3	4	5
18	Practico el lavado de manos, las veces que me indica el plan de salud escolar	1	2	3	4	5
19	Entrego mensualmente un cronograma de ayuda de loncheras saludables.	1	2	3	4	5
20	Me gustaría recibir más información sobre el Plan de Salud Escolar	1	2	3	4	5

## **CUESTIONARIO PARA PADRES DE FAMILIA**

Estimado(a) padre o madre de familia: este cuestionario tiene el propósito de conocer su opinión acerca de aspectos sobre el Plan de Salud Escolar, a través de la cual se tomarán decisiones para mejorarla. Conteste con sinceridad. El cuestionario es anónimo y se garantiza la confidencialidad de sus respuestas. MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.

### **INSTRUCCIONES DE LLENADO**

Lea cuidadosamente cada enunciado y seleccione una opción de respuesta de acuerdo con la ESCALA DE VALORACIÓN. Marque con una X el recuadro que corresponda a su respuesta, tome en cuenta que el 5 corresponde al valor más alto o positivo y el 1 al valor más bajo o negativo. Sólo seleccione una opción por cada enunciado. A continuación se presenta la ESCALA DE VALORACIÓN con el significado de cada uno de los números.

#### **ESCALA DE VALORACIÓN**

- 1 nada de acuerdo / nunca / nada
- 2 Poco de acuerdo / Casi nunca / Poco
- 3 Regular acuerdo / Algunas veces / Regular
- 4 Muy de acuerdo / Casi siempre / Mucho
- Totalmente de acuerdo / siempre / Todo

núm.	Enunciados	Valoración				
1	Tengo conocimiento de que se trata el plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
2	En la Institución Educativa se realiza de manera correcta el Plan de Salud Escolar	1	2	3	4	5
3	Estoy de acuerdo con el Plan de Salud Escolar que se ejecuta en este establecimiento.	1	2	3	4	5
4	Tengo conocimiento en que consiste la evaluación integral de salud.	1	2	3	4	5
5	Los maestros me informa sobre los planes que tiene para mejorar el entorno de la I.E.	1	2	3	4	5
6	Tengo conocimiento en que consiste la promoción de comportamientos saludables.	1	2	3	4	5
7	Tengo conocimiento en que consiste la promoción de entornos saludables.	1	2	3	4	5
8	Elaboro correctamente la lonchera para mi hijo(a)	1	2	3	4	5
9	El entorno donde se encuentra mi hijo(a) es el adecuado estipulado por el plan de salud escolar	1	2	3	4	5
10	Colaboro con la documentación solicitada por este plan de salud escolar	1	2	3	4	5
11	En la escuela se realizan actividades para mejorar las condiciones del entorno	1	2	3	4	5
12	Recibo los resultados y criterios que los maestros utilizan para realizar el plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
13	Conozco los requisitos para acceder al plan de salud escolar.	1	2	3	4	5
14	Tengo conocimiento en que consiste una lonchera saludable	1	2	3	4	5
15	Existe algún material comunicacional sobre este plan de salud escolar en la I.E.	1	2	3	4	5
16	Recibo mensualmente un cronograma de ayuda de loncheras saludables	1	2	3	4	5
17	Estoy de acuerdo con lo que venden en los kioscos de la I.E.	1	2	3	4	5
18	Estoy conforme con los SSHH que hay en la I.E.	1	2	3	4	5
19	Realizo correctamente el lavado de manos con mi hijo en casa	1	2	3	4	5
20	Me gustaría recibir más información sobre el Plan de Salud Escolar	1	2	3	4	5

