

# V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

---

**Región de Murcia**

---





# V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud

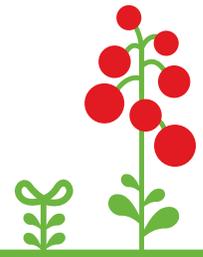
---

**Región de Murcia**

---



# PRESENTACIÓN



La V Jornada de Intercambio de Experiencias en Educación para la Salud (EpS) se enmarca dentro de la estrategia formativa del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia, y pretende propiciar el encuentro de todos aquellos profesionales interesados en la creación de Escuelas Promotoras de Salud y de aquellos que, con su experiencia, puedan contribuir a difundir la posibilidad y necesidad de hacer promoción de salud desde la escuela.

Los objetivos que se plantearon con esta actividad eran precisamente éstos, intercambiar las experiencias que se están llevando a cabo en los centros docentes, dando a conocer la labor desarrollada por tantos profesionales en relación a la EpS, y promocionar las buenas prácticas y los criterios de efectividad de dichas experiencias. Por ello, la V Jornada de Intercambio de Experiencias en EpS ha ido dirigida a los coordinadores de EpS de los centros docentes, a los docentes de los equipos de coordinación de EpS de los centros docentes adscritos al Plan, a los coordinadores de EpS de los equipos de Atención Primaria y a los profesionales sociosanitarios de las entidades locales que trabajan la EpS en los centros docentes no universitarios.

Esta Jornada ha servido como elemento clave de motivación, difusión y encuentro, constituyéndose en punto de partida de muchos de los proyectos que se han desarrollado y se desarrollan en la Región de Murcia. También ha sido un foro donde profesionales de los diferentes ámbitos dan a conocer las estrategias, procedimientos y valoraciones de su quehacer diario en el desarrollo de este tema, para ponerlo a debate entre los compañeros de los diferentes centros educativos, equipos de Atención Primaria y Ayuntamientos.

Estamos asistiendo al reconocimiento del papel de los centros educativos en la Promoción de la Salud, a la vez que observamos cómo aumenta la motivación de los profesionales, cómo crecen las relaciones entre sociosanitarios y docentes, cómo las experiencias se van haciendo más numerosas, cómo se ha potenciado la coordinación interinstitucional... en definitiva cómo va adquiriendo entidad propia, en nuestra Comunidad Autónoma, la EpS en la Escuela.

Hemos de seguir en la misma línea para lograr que los centros docentes sean, cada vez más, espacios saludables donde trabajar y estudiar. La importante contribución a este respecto de los profesionales de los equipos de Atención Primaria y de los Ayuntamientos es básica, ya que no sólo es tarea de los docentes el cambiar la situación de salud de nuestros ciudadanos.

Finalmente, es de agradecer a todos el trabajo realizado durante este curso escolar, así como la numerosa y valiosa contribución al éxito de esta Jornada, que ha de servir para animarnos a seguir esta línea de promoción de la salud de la que seguro veremos sus frutos en unos años.



# PROGRAMA



**8:30-9:00 h** **Recepción de los participantes y entrega de documentación**

**9:00-9:30 h** **Inauguración de la Jornada**

- ♥ D. Daniel García Madrid.  
Excmo. Alcalde de Torre Pacheco.
- ♥ D. Francisco José García Ruiz.  
Director General de Salud Pública.  
Consejería de Sanidad.
- ♥ D. Fernando Armario Sánchez.  
Director General de Promoción Educativa e Innovación.  
Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

**9:30-10:30 h** **PONENCIA:**  
**“Estrategias para el Desarrollo efectivo de las escuelas promotoras de salud”**

Ponente: D. Alfonso Contreras.  
Experto asociado. Área de Desarrollo Sostenible y Educación Ambiental. OPS/OMS.

Moderador: D. Jerónimo de Nicolás Carrillo.  
Inspector Jefe. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

**10:30-10:45 h** **Coloquio**

**10:45-11:15 h** **Pausa café**

**11:15-12:45 h** **MESA REDONDA: “Educación para la Salud en la Escuela: Calidad y buenas prácticas”**

♥ “La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestas”  
Ponente: D. José Joaquín Gutiérrez García.  
Jefe de Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Consejería de Sanidad.

♥ “La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?”  
Ponente: D. Mario Soler Torroja.  
Coordinador del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP).

♥ “Educación para la Salud y trabajo en Red en el escenario escolar”  
Ponente: D<sup>a</sup> Manuela González Ros.  
Servicio de Promoción y Educación para la Salud.  
Consejería de Sanidad.

Moderador: D. Francisco A. Pagán Martínez.  
Servicio de Innovación y Formación del Profesorado. Consejería de Educación, Ciencia e Investigación.

**12:45-14:30 h** **Presentación de Póster**

♥ Educación Infantil.  
Moderadora: D<sup>a</sup> Ana Belén Hernández Haro.

♥ Educación Primaria.  
Moderador: D. José Medrano Tortosa.

♥ Educación Secundaria Obligatoria.  
Moderadora: D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Carmen Jiménez Checa.

**14:30-16:30 h** **Comida de trabajo**

**16:30-18:30 h** **Comunicaciones orales por niveles educativos**

♥ Educación Infantil y Primaria.  
Moderador: D. Pedro Cayuela Fuentes.

♥ Educación Secundaria Obligatoria.  
Moderadora: D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Dolores Torres Chacón.

**18:30-19:00 h** **Pausa café**

**19:00-19:30 h** **Mesa de conclusiones**

Balance del Plan de Educación para la Salud en la escuela y Conclusiones de la Jornada.  
Moderadoras: D<sup>a</sup> Aránzazu Lozano Olivar y D<sup>a</sup> Fuensanta Martínez Moreno.

**19:30-20:00 h** **Acto de clausura**

♥ D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> Ángeles Palacios Sánchez.  
Consejera de Sanidad.

♥ D. Juan Ramón Medina Precioso.  
Consejero de Educación, Ciencia e Investigación.



# ÍNDICE

---

**● PONENCIA: “ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD”..... 9**

D. Alfonso Contreras  
Experto asociado. Área de Desarrollo Sostenible y Educación Ambiental  
Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS)

**● MESA REDONDA: “EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA: CALIDAD Y BUENAS PRÁCTICAS”**

La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestas ..... 27  
La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando? ..... 43  
Educación para la Salud y trabajo en Red en el escenario escolar ..... 57

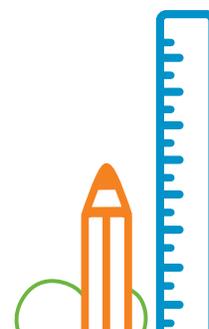
**● COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER**

Educación Infantil y Primaria..... 70  
Educación Secundaria Obligatoria..... 105  
Otras..... 123

**● COMUNICACIONES ORALES**

Educación Infantil y Primaria..... 131  
Educación Secundaria Obligatoria..... 141

**● CONCLUSIONES..... 153**





# PONENCIA

---

## “ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD”

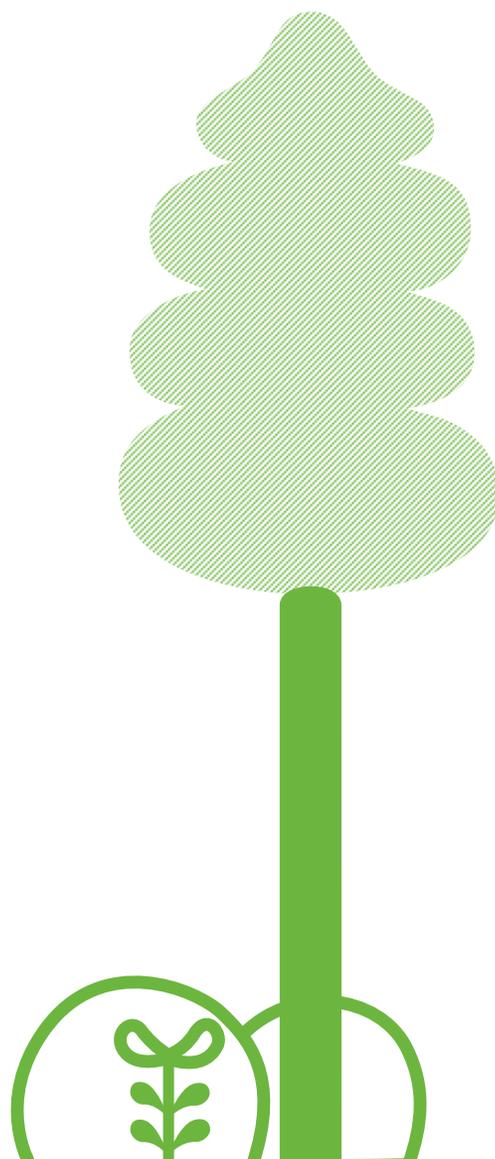
D. Alfonso Contreras.

Experto asociado. Área de Desarrollo Sostenible y  
Educación Ambiental.

Organización Panamericana de la Salud (OPS)

Organización Mundial de la Salud (OMS).

Washington DC.



# “ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO EFECTIVO DE LAS ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD”

## Enfoques desde la Promoción y Educación de los Determinantes de la Salud

D. Alfonso Contreras

Nunca antes la humanidad había tenido los recursos y la capacidad tecnológica que ahora tiene para mejorar las condiciones de vida en el planeta. El crecimiento económico de las últimas décadas ha contribuido a elevar el nivel de alfabetización, incrementar el acceso a agua potable y saneamiento, reduciendo con ello la mortalidad infantil y aumentando la esperanza de vida promedio a nivel global(1). Sin embargo, esta atractiva panorámica muestra sólo una cara de la moneda. En el lado oculto de la moneda queda el reto que enfrenta la humanidad, a principios del siglo XXI, de reducir la tendencia en aumento de las diferencias entre aquellos pocos que viven y disfrutan en la sociedad del bienestar, y los muchos que viven en situación de pobreza y exclusión social. Este modelo inequitativo de desarrollo no es justo, ni deseable, ni sostenible.

El desarrollo con equidad representa uno de los retos fundamentales para mejorar las condiciones de salud del planeta. Los países menos desarrollados albergan el 84% de la población mundial, mientras que consumen menos del 11% de los gastos globales en salud, a pesar de que soportan el 93% de la carga global de enfermedad.

A pesar del crecimiento económico experimentado en la Región de las Américas, desde la década de los 90, sus beneficios no fueron aprovechados para corregir las desigualdades. La distribución de los ingresos en la Región (medida por el coeficiente de Gini) es una de las más desiguales del mundo y no mejoró entre 1990 (coeficiente de Gini de 0,383) y 2000 (coeficiente de Gini de 0,403). La persistencia de desigualdades contribuye a la consolidación de núcleos de pobreza en los que se concentran segmentos vulnerables de la población como los hogares encabezados por mujeres, ciertos grupos étnicos o las poblaciones rurales. Se estima que el 41% de la población de América Latina y el Caribe (ALC) es pobre y una de cada seis personas (17%) vive en la indigencia (2).

## Las causas de las causas

La salud de una población es el resultado de una interacción compleja entre variables socioeconómicas, medio ambientales e individuales. Cada día más, se reconoce que la responsabilidad de proteger y promover la salud de los pueblos, no puede dejarse exclusivamente en manos de los servicios de salud. La salud pública del siglo XXI tiene en su agenda la tarea de buscar evidencias y promover actuaciones efectivas para influir sobre los determinantes de la salud colectiva y atajar, de una vez, los problemas de raíz.

En mayo de 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció la conformación de una comisión mundial sobre factores determinantes de la salud con el fin de liderar el compromiso de los Estados Miembros de la OMS en favor de una mayor equidad en salud. El propósito de esta comisión sobre determinantes de la salud (CDS) es aunar el conocimiento y la experiencia existente para abordar estos problemas, y abogar para que las naciones implementen enfoques integrales sobre los problemas y sus causas sociales y ambientales(3).

### Los determinantes de la salud incluyen:

- ♥ Entorno social y económico
- ♥ Medio ambiente físico
- ♥ Características individuales y conductas de las personas

La evidencia muestra que una gran parte de la población tiene poco control sobre su estado de salud. Una persona por si sola tiene pocas probabilidades de controlar muchos de los factores que determinan su buena o mala salud, como por ejemplo:

- ♥ Ingresos y estatus social - grandes diferencias entre ricos y pobres se asocian con grandes brechas en las condiciones de salud.
- ♥ Educación - un nivel bajo de educación está asociado con poca salud, estrés y baja autoestima.

- ♥ Medio ambiente físico - acceso a agua segura y aire limpio, lugar de trabajo saludable, vivienda segura, comunidades y carreteras.
- ♥ Redes de apoyo social - apoyo de familiares, amigos y entorno comunitario, apego a la cultura y tradiciones, y valores respecto a la familia y la comunidad.
- ♥ Genética - herencia, conducta de las personas, y capacidad de adaptación
- ♥ Servicios de salud - acceso a servicios preventivos y curativos.
- ♥ Género - hombres y mujeres están expuestos a diferentes tipos de problemas.

La tarea inicial de la CDS se ha centrado en aprender de los errores y aciertos del pasado. El reconocimiento de factores determinantes de la salud (DS) no es nuevo, aunque ha evolucionado en función de la forma en que las tres últimas generaciones han contemplado el trabajo sobre los determinantes de la salud(3):

- ♥ Los años cincuenta: concentración en la tecnología y campañas contra enfermedades específicas.
- ♥ Los años sesenta y primeros de los setenta: auge de los enfoques comunitarios. La cristalización de un movimiento: Alma-Ata y la atención primaria como estrategia para alcanzar "buena salud a bajo costo"
- ♥ El contexto político-económico de los años ochenta: neoliberalismo.
- ♥ De los años noventa en adelante: desarrollo y globalización.

En un contexto de globalización, la salud ocupa un lugar destacado en la agenda de la salud pública internacional. Por acuerdo en la Cumbre del Milenio de Naciones Unidas se establecieron los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para el año 2015. El cumplimiento de los ODM requiere de la cooperación

entre sectores para influir en los determinantes de la salud(4).

## Una agenda común de Objetivos para el Milenio

La comunidad internacional ha establecido compromisos para mejorar las condiciones de salud y promover la cooperación para favorecer el desarrollo de las naciones más desfavorecidas. En septiembre de 2000, 189 países formularon la Declaración del Milenio en el marco de las Naciones Unidas. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) contienen 8 objetivos, 16 metas y 48 indicadores para monitorizar el progreso de los países hasta el 2015. El cumplimiento de los ODM representa una alianza mundial para reducir la pobreza y mejorar la salud y la educación, así como para promover la paz, los derechos humanos, la igualdad de género y un modelo de desarrollo sostenible compatible con la protección del medio ambiente. La educación es el eje central del ODM#2 y un componente asociado al resto de los ODM.

### Objetivo 1

Erradicar la pobreza extrema y el hambre

### Objetivo 2

Lograr la enseñanza primaria universal

### Objetivo 3

Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer

### Objetivo 4

Reducir la mortalidad infantil

### Objetivo 5

Mejorar la salud materna

### Objetivo 6

Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades

### **Objetivo 7**

Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente

### **Objetivo 8**

Fomentar una asociación mundial para el desarrollo

El cumplimiento de los ODM en América Latina y el Caribe es una tarea compleja. Aunque la mayoría de los países reportan progresos hacia el cumplimiento de alguno o todos los ODM, habrá que analizar si los promedios esconden la persistencia de inequidades en minorías y grupos vulnerables. La estrategia para el cumplimiento efectivo de los ODM en América Latina y el Caribe exige no sólo centrarse en los países pobres; sino que además es necesario focalizar acciones en las bolsas de pobreza de los países de ingresos medios donde se estima que vive el 90 por ciento de los pobres.

## **Focalizando en rostros, voces y lugares**

Rostros, Voces y Lugares (RVL) es una iniciativa de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)

El verdadero éxito de los ODM, algo más que un mero cumplimiento de las metas para el año 2015 en porcentajes, es para alcanzar los objetivos con la equidad y para promover y proteger los derechos de todos los ciudadanos. Rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables surge del mandato de los ODM en el entendido de que a fin de alcanzar los objetivos de una manera equitativa, los segmentos más débiles de la sociedad deben desempeñar un papel activo. Educación participativa, metodologías de investigación y la salud de la comunidad son el núcleo fundamental de este proyecto y desempeñar un papel clave en su aplicación.

Los elementos centrales de esta iniciativa tienen por objeto habilitar a los miembros de la comunidad para ser actores clave en la solución de las

cuestiones que les mantienen en la pobreza y el logro de los ODM. Por otra parte, los rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables iniciativa fomenta el desarrollo de intersectorial sostenible y la participación de la comunidad las iniciativas de salud. Esto se logrará mediante el desarrollo de esfuerzos integrados en las comunidades seleccionadas en el marco de la Alianza Estratégica y desde la perspectiva de la salud y los ODM.

Rostros y lugares: Capacitar a las comunidades vulnerables será un escaparate de los rostros humanos de la pobreza, el abandono, la violencia, la desigualdad y la discriminación con la finalidad de promover su mejora de los ciudadanos el punto de vista y prioridades. Este enfoque también presentará una oportunidad para que los diferentes organismos del Sistema de las Naciones Unidas, así como el Sistema Interamericano a trabajar juntos en una forma sinérgica.

## **Referencias**

1. Status of the World report 2004.
2. OPS Propuesta de Plan Estratégico 2008-2012
3. Organización Mundial de la Salud. Acción sobre los factores sociales determinantes de la salud: aprender de las experiencias anteriores. Documento de información preparado para la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Marzo de 2005
4. PNUD. Objetivos de desarrollo del Milenio Informe de 2007  
<http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/report2007/mdgreport2007r2.pdf>



# Pan American Health Organization

Regional Office of the  
World Health Organization

<http://www.paho.org>

## Estrategias para el Desarrollo Efectivo de Escuelas Promotoras de Salud

Alfonso Contreras, M.D., M.P.H.  
Organización Panamericana de la Salud / O.M.S.

## Propósito

- ✓ Revisar avances recientes en salud pública
- ✓ Identificar los retos actuales
- ✓ Analizar líneas estratégicas de promoción de salud en la escuela
- ✓ Discusión

2004

## Impacto de la inequidad en la salud mundial

Los países menos desarrollados albergan el 84% de la población mundial ...

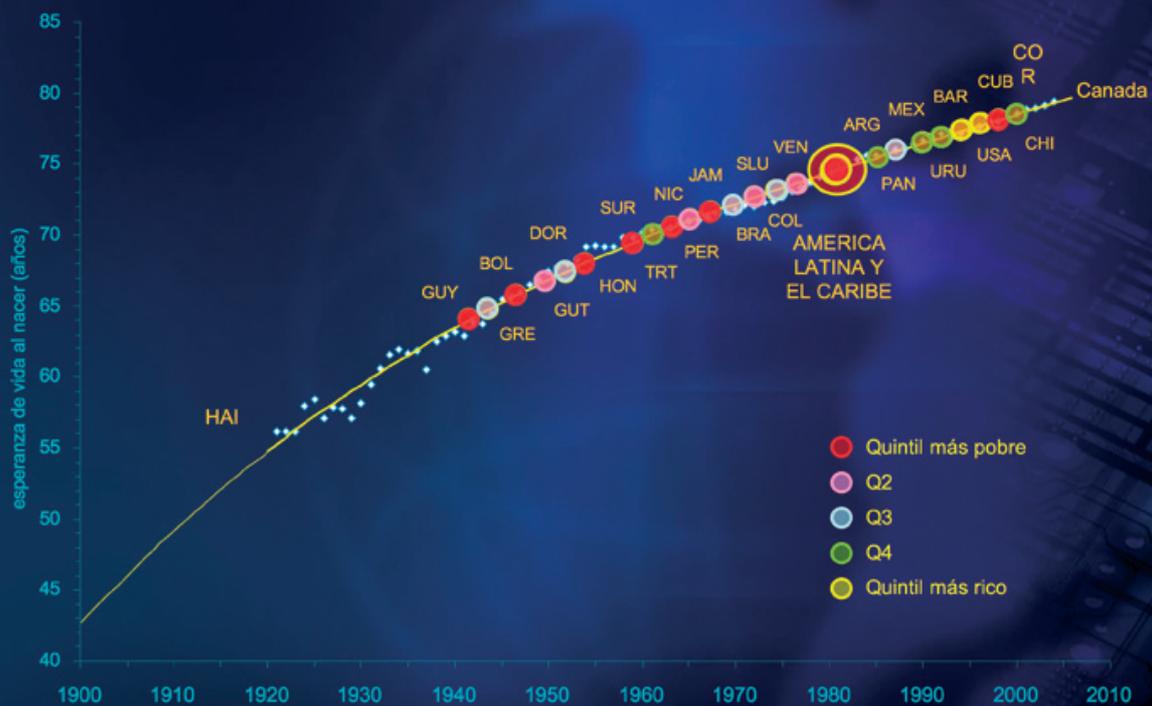
Consumen menos del 11% de los gastos globales en salud ...

aunque suman el 93% de la carga global de enfermedad



2004

## Desigualdades en la esperanza de vida al nacer, 2005



2004



## La Nueva Agenda Global de Producción de Salud



## Marco para la Promoción de Salud



## Determinantes de la Salud Conocimiento para la acción



*WHO Director-General LEE  
Jong-Wook, address to the  
World Health Assembly, May  
2004*

“ El propósito no es hacer un ejercicio académico, sino mas bien ordenar la evidencia como palanca para el cambio de políticas — con la intención de que los legisladores y los socios de los países la apliquen en la práctica”.

2004

## Determinantes de la Salud Principios para la acción - 1

- Los Ministerios de Salud deben pensar más allá del sector salud
- Los otros ministerios y organizaciones deben considerar la equidad y su impacto en la salud
- Por ello, el proceso necesita liderazgo desde arriba

2004

## **Determinantes de la Salud Principios para la acción - 2**

- Las acciones deben estar basadas en evidencias y orientaciones expertas

2004

## **Determinantes de la Salud Principios para la acción - 3**

- Sistema de medición para equidades en salud
- Objetivos: determinantes y resultados
- Marco de evaluación

2004



## La Iniciativa de Escuelas Promotoras de la Salud

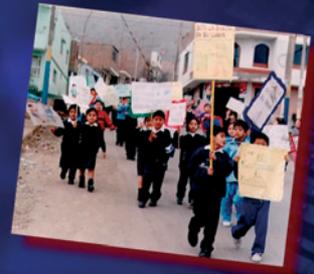
El fin de la IEPS es el de formar futuras generaciones que dispongan del conocimiento, habilidades y destrezas necesarias para promover y cuidar su salud, la de su familia y comunidad, así como de fortalecer constantemente su capacidad como entorno saludable donde se vive, aprende y trabaja.



2004

## Escuelas Promotoras de Salud Mecanismo de actuación

- ✓ Promoviendo el aprendizaje y la **educación** en salud con enfoque integral
- ✓ Involucrando al personal de salud y educación, maestros, asociaciones de profesores, asociaciones de padres y alumnos, y líderes comunitarios para hacer de las escuelas un **entorno** saludable.
- ✓ Proporcionando **servicios** de salud, nutrición y seguridad alimentaria, y oportunidades para recrearse y llevar una vida activa.
- ✓ Fortaleciendo el diálogo y la cooperación entre sectores, especialmente entre salud y educación, para impulsar **políticas** que promuevan salud
- ✓ Trabajando con los miembros de la comunidad para impulsar proyectos de promoción de la salud de alcance **comunitario**



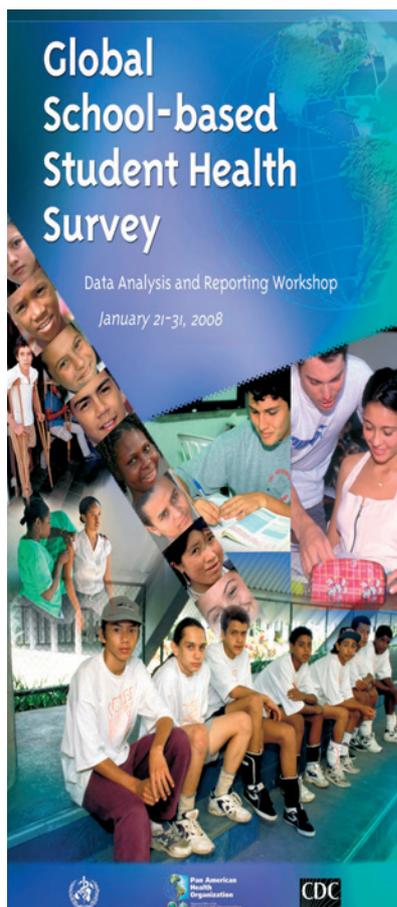
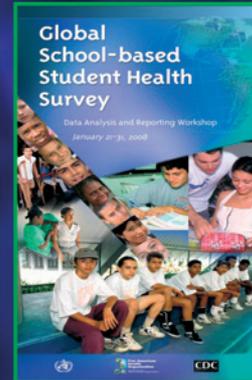
## Vínculo Salud-Educación-Desarrollo Principales Desafíos –Declaración de Vancouver, 2007-

- I. Construir evidencia y experiencia
- II. Fortalecer los procesos de implementación
- III. Mitigar las desventajas sociales y económicas promoviendo la equidad
- IV. Aprovechar la influencia de los medios de comunicación
- V. Mejorar las alianzas entre diferentes sectores y organizaciones



## Escuelas Promotoras de Salud Estrategias y Líneas de Acción

- Investigación y sistemas de monitoreo para mejorar los programas de promoción de la salud desde las escuelas
- Creación de redes y alianzas para el desarrollo de las escuelas promotoras de salud
- Fortalecimiento de la capacidad de los países
- Fortalecimiento de la capacidad de abogacía



## Encuesta Mundial de Salud a Escolares (GSHS)

2004

## 10 Módulos Básicos del Cuestionario de la GSHS

- Características demográficas
- Alcohol y otras drogas
- Conductas de alimentación
- Higiene
- Salud mental
- Actividad física
- Factores protectores
- Conductas sexuales que contribuyen a la infección por VIH, otras ITS, y embarazo no planificado
- Tabaco
- Violencia y lesiones no intencionales

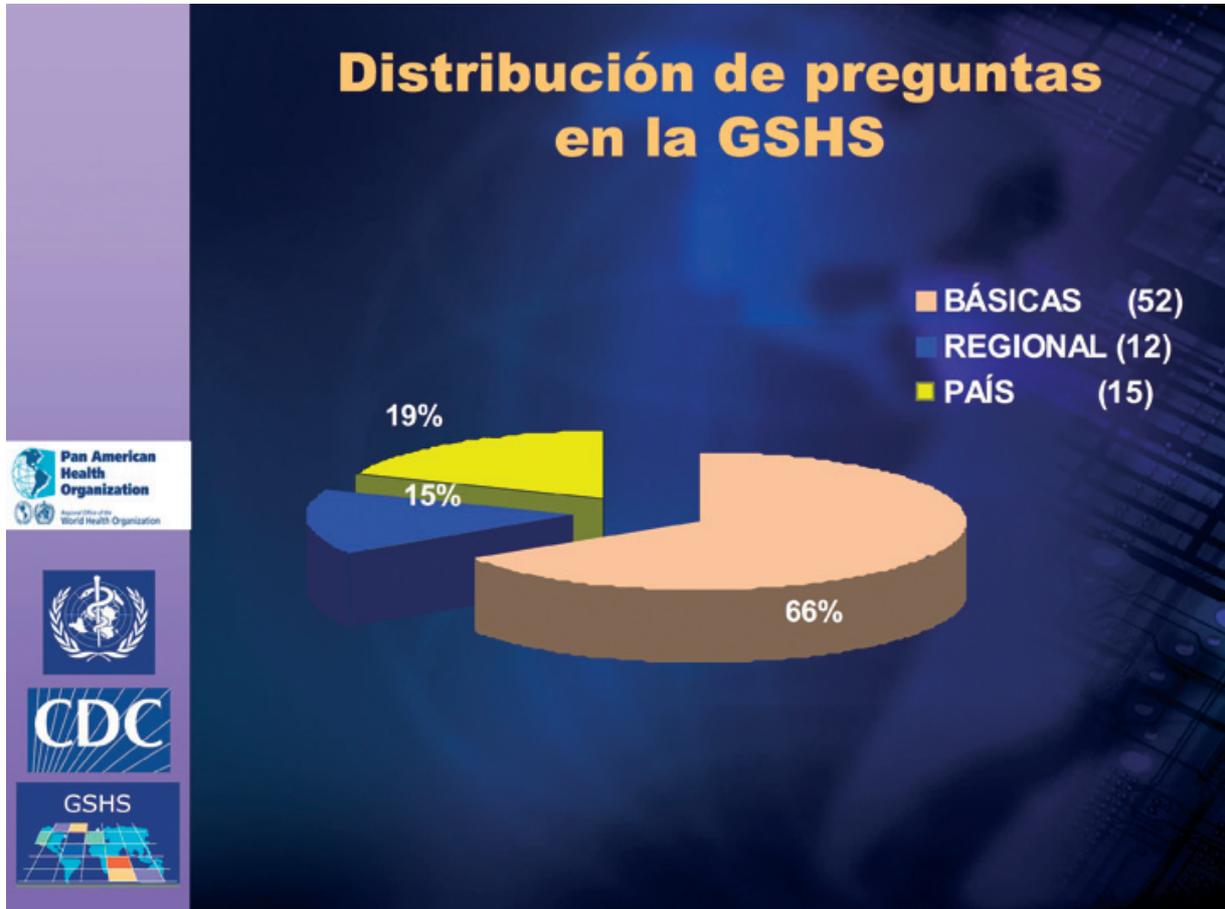


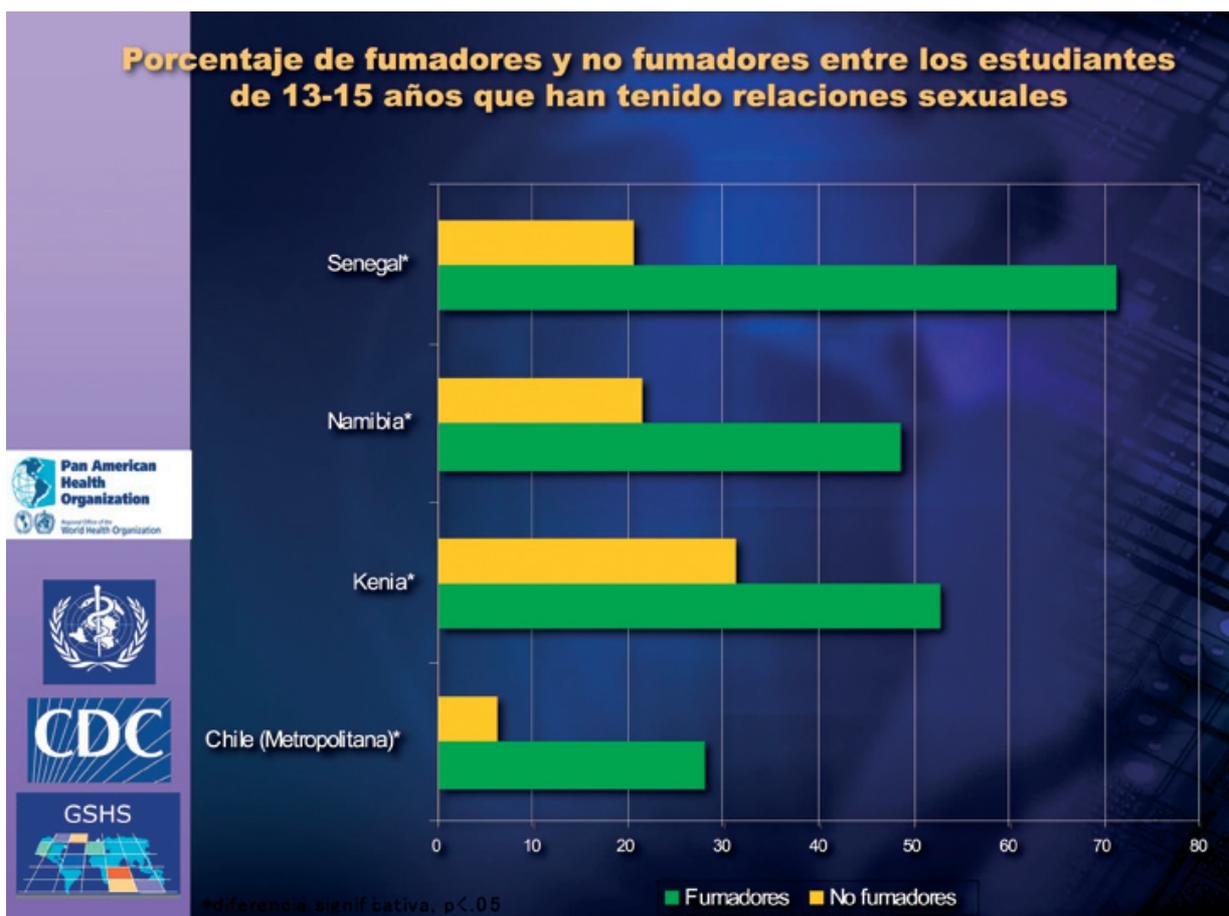
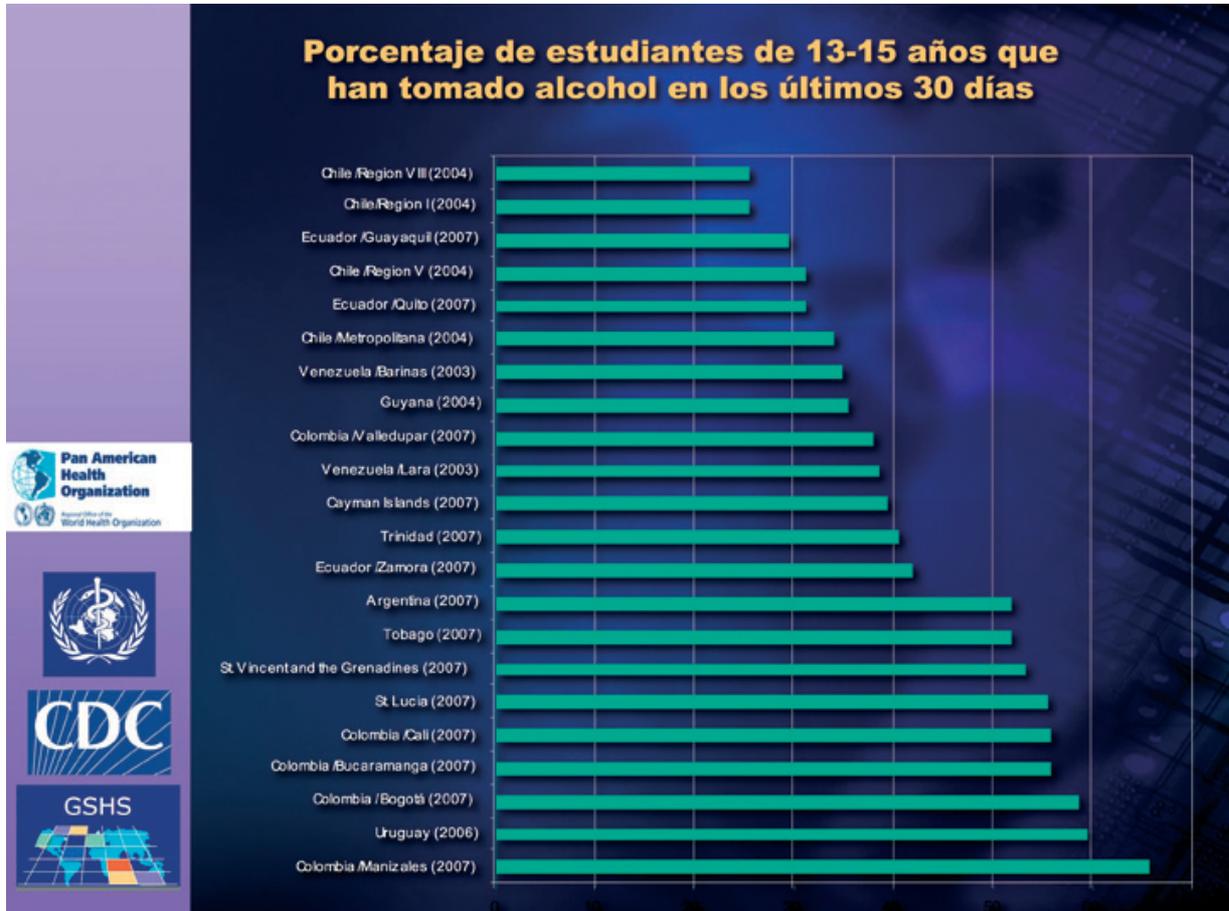
## Propósitos de la GSHS

### Proporcionar datos precisos sobre los estudiantes para:

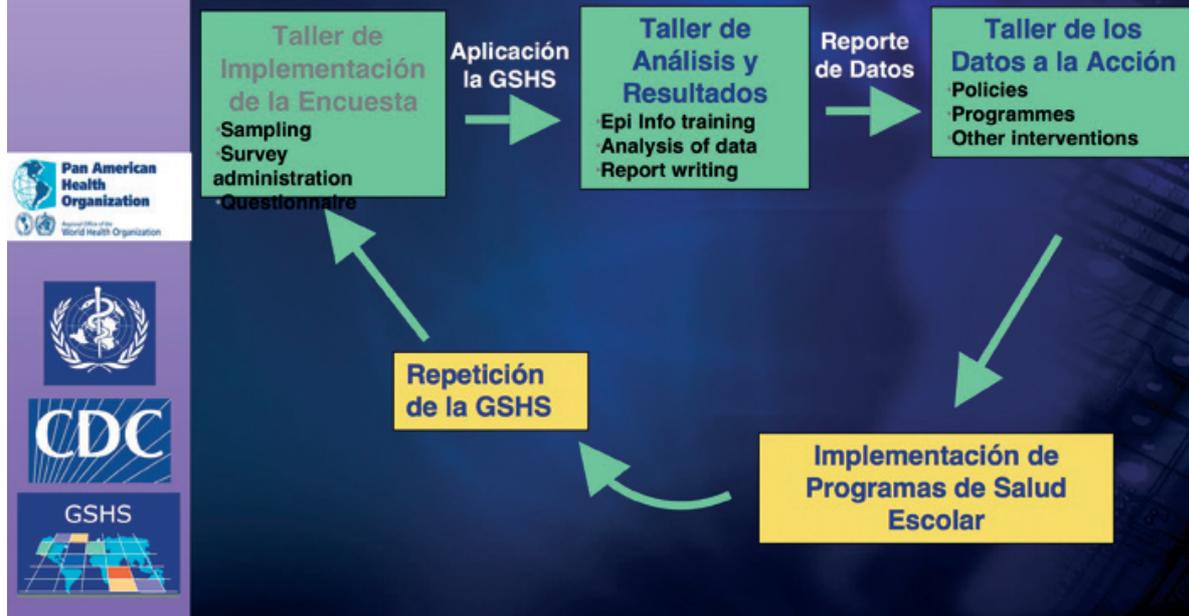
- Ayudar a los países a establecer sus prioridades, desarrollar programas, y promover diálogo sobre políticas entre sectores
- Establecer tendencias en la prevalencia de conductas de riesgo y factores protectores en cada país
- Ayudar a los países y a los organismos internacionales a hacer comparaciones entre países







## Plan de colaboración con los países en la implementación de la GSHS



### Concurso Iberoamericano de Buenas Prácticas de Escuelas Promotoras de Salud



2004



# MESA REDONDA

---

## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

---

### “La formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y propuestas”

D. José Joaquín Gutiérrez García  
Jefe de Servicio de Promoción y Educación para la Salud  
Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad  
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia



## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

### “La Formación en Promoción y Educación para la Salud. Reflexiones y Propuestas”

D. José Joaquín Gutiérrez García

He dividido mi intervención en esta Mesa en dos partes. La primera se refiere a los planteamientos teóricos de la formación: la formación como condicionante de los objetivos de una intervención o de un proyecto, los niveles y destinatarios de la formación y los criterios de buena praxis para las acciones formativas. En este caso me he sustentado en el trabajo<sup>1</sup> que realizamos un grupo de profesionales de diferentes Comunidades Autónomas, pertenecientes al Grupo de Promoción de Salud del Consejo Interterritorial de Salud del Sistema Nacional de Salud<sup>2</sup>. La segunda parte trata de la presencia de la formación en el Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia<sup>3</sup>: la formación en el estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud (EpS) en la escuela, objetivos y actividades realizadas en el Plan y recursos de apoyo a la formación contemplados en el mismo.

La efectividad, y por tanto la calidad y buenas prácticas, de las intervenciones en el Sistema

Educativo depende en gran medida de la capacitación y formación de los profesionales que las llevan a cabo. Nos podemos preguntar si estamos los profesionales preparados para ejercer, de manera efectiva, las funciones que se espera de nosotros.

Esta y otras preguntas nos deben hacer reflexionar y recapacitar sobre la importancia de las buenas prácticas en relación con la formación. Así, cabe preguntarnos: ¿Se corresponde la formación recibida con las necesidades formativas de los profesionales?, ¿Se planifica y se programa la formación de acuerdo a los diferentes momentos formativos de los profesionales? (Tabla 1), ¿Es coherente la metodología utilizada en la formación?, ¿Se adapta a los objetivos formativos?, ¿Mejoran las acciones formativas después del análisis de los indicadores de evaluación?

La formación es un elemento que condiciona la consecución de los objetivos de un proyecto<sup>4</sup>, igual que ocurre con la legislación, la organización y funcionamiento de los servicios, el trabajo en equipo y la mayor o menor participación de los profesionales y los destinatarios en el proceso del proyecto. Uno de los requisitos para realizar una intervención de calidad en promoción de salud es disponer de recursos apropiados, la formación del personal y una cultura de mejora de la calidad en la organización promotora de la iniciativa<sup>5</sup>, de la misma manera que

<sup>1</sup> Gutiérrez García, JJ. (Coordinador); Gallego Diéguez, J; Guayta Escolies, R; Pérez Jarauta, MJ; Rodríguez Moroy, ML; Aguirre Martín-Gil, R. Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.

<sup>2</sup> Aguirre Martín-Gil, Ramón (Madrid); Amigo Quintana, Manuel (Galicia); Armas Navarro, Alberto (Canarias); Aranguren Balerdi, Rosa (Balears); Bilbao Gutiérrez, José Luis (Ministerio de Sanidad y Consumo); Castillo Díaz, Teresa (Cantabria); De la Rosa Aguilar, M<sup>a</sup> Carmen (Castilla-La Mancha); Domenech Muñiz, Guillermo (Castilla-León); Gascón Andreu, Luis (Aragón); Gómez Zorrilla, Juan Santiago (Ministerio de Defensa); González Alonso, Julia (Ministerio de Sanidad y Consumo); Gutiérrez García, José Joaquín (Murcia); Hualde Urralburu, Gabriel (Navarra); Iglesias Sánchez, José María (Extremadura); Merino Merino, Begoña (Ministerio de Sanidad y Consumo); Mosqueta Tenreiro, Carmen (Asturias); Ortiz González, Javier (Andalucía); Rodríguez Clavero, Antonio (Melilla); Sánchez Romero, José María (Ceuta); Sanz Valero, Miguel (Valencia); Servicio de Promoción y Prevención de la Salud (La Rioja); Taberner Zaragoza, José Luis (Cataluña); Zuazagoitia Nubla, Juan Ignacio (País Vasco).

<sup>3</sup> Gutiérrez García, JJ; López Alegría, C; Pérez Riquelme, F; López Rojo, C. Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia. Murcia. Consejería de Sanidad. Dirección General de Salud Pública, 2005.

<sup>4</sup> Adaptado de A. Ferrari, Centro Sperimentale per l'Educazione Sanitaria. Università degli Studi di Perugia, Italia

una de las estrategias para reorientar los servicios, con criterios de promoción de salud es fortalecer el componente de promoción de salud en los programas de formación de recursos humanos, tanto en las instituciones de la enseñanza como en la formación continua de los profesionales de la salud<sup>6</sup>.

Disponer de un equipo de trabajo competente y motivado es uno de los principios de buena práctica para desarrollar iniciativas de calidad en promoción y educación para la salud <sup>7, 8</sup>.

**TABLA 1**

<b>NIVELES DE FORMACIÓN</b>	<b>FINALIDAD</b>	<b>INSTITUCIÓN RESPONSABLE</b>
<b>INICIAL O DE GRADO</b>	<b>CAPACITACIÓN PROFESIONAL</b>	<b>UNIVERSIDADES</b>
<b>ESPECIALIZADA O POSTGRADO</b>	<b>ESPECIALIZACIÓN</b>	<b>UNIVERSIDADES, ESCUELAS DE SALUD PÚBLICA Y OTROS</b>
<b>CONTINUADA</b>	<b>ACTUALIZACIÓN Y PUESTA AL DÍA</b>	<b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>

<sup>5</sup> Springett. ¿Qué tipo de calidad para qué tipo de promoción de la salud? (documento elaborado para el Comité Europeo para el desarrollo de la promoción de la salud). Brighton, 1-3 abril, 1.998.

<sup>6</sup> López-Acuña; et al. La reorientación de los sistemas y servicios de salud con criterios de promoción de salud: Componente decisivo de las reformas del sector de la salud. V Conferencia Mundial de Promoción de Salud. México, 2000

<sup>7</sup> Evans, D; Head, M; Speller, V. Assuring quality in health promotion: how to develop standards of good practice. London: Health Education Authority, 1998.

<sup>8</sup> Speller, V; Evans, D; Head, M. Developing quality standards for health promotion practice in the UK // Health Promotion International. Vol 12, no 3, pp. 215-224, 1997.

## Necesidades de formación

### Principales áreas de necesidades de formación en P y EpS

- Ⓢ Bases teóricas de la Promoción de Salud: nuevos enfoques y teorías interdisciplinares, actitudes y habilidades de comunicación.
- Ⓢ Aspectos biopsicosociales del proceso salud - enfermedad
- Ⓢ Preparación de intervenciones de Promoción de Salud: Planificación, programación, organización, ...
- Ⓢ Realización de intervenciones de Promoción de Salud: metodología, gestión, evaluación, ...

- 
- (1) Education and training in health promotion and health education. Education and promotion . UIPHE. Paris, Vol VII/1. 2000.  
(2) García, I.; March, JC. Delphi study report "skills for investment for health projet". IUHPE Euro office. Granada,1999.  
(3) Pérez, MJ; Echauri, M. "La formación continuada de profesionales de atención primaria de salud en promoción de salud". Tribuna docente de medicina de familia. 3 (vol.2) pp. 19-31, 2001.  
(4) Gutiérrez García, JJ. (Coord.). Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.  
(5) Molina, F. (Coord.) La docencia en la práctica clínica. Ed. EDIDE. Barcelona, 1998.

## Criterios de buena praxis para las acciones formativas

### Ⓢ Planificación de la formación

- Modalidades de formación
- Programación de la formación

### Ⓢ Análisis de necesidades

### Ⓢ Objetivos y contenidos

### Ⓢ Metodología

### Ⓢ Evaluación



---

Gutiérrez García, JJ. (Coordinador). Formación en Promoción y Educación para la Salud. Consejo Interterritorial de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid, 2003.

## Planificación de la formación

### TENER EN CUENTA:

- ⊕ Que se trata de **formación-capacitación**, para ser capaces de **llevar a cabo** distintos tipos de roles y **tareas** relacionadas con la promoción de salud; no se trata de formación sólo para la motivación o sensibilización y tampoco de instrucción.
- ⊕ El **carácter interactivo** de la materia objeto de aprendizaje: **trabajar con personas, grupos y comunidades**
- ⊕ La necesidad de **coherencia** entre las actitudes, habilidades, métodos y técnicas que se proponen para el trabajo en promoción y EpS, y las que se utilizan en la propia formación.

## Planificación de la formación

### Modalidades de formación

- ⊕ Actividades de **información y sensibilización**: encuentros, jornadas, intercambios de experiencias, seminarios, cursos,...
- ⊕ Formación **básica**: intervenciones sobre conceptos, metodología y contenidos globales de las intervenciones de promoción y EpS.
- ⊕ Formación **específica**: intervenciones monográficas sobre diversas áreas de intervención, dirigidas a colectivos específicos.
- ⊕ Formación **en servicio** o ligada a las intervenciones: actividades de formación y asesoría de los equipos de trabajo en los centros.
- ⊕ Formación **en base a proyectos** o tareas. La tarea o proyecto se convierte en el vehículo para la adquisición de los objetivos formativos.

## Planificación de la formación

---

### Programación de la formación

1. **Análisis de la situación y necesidades formativas**, incluyendo las necesidades de los participantes, los planteamientos de la institución organizadora de la formación y los criterios de los docentes.
2. **Definición de los contenidos y objetivos** para afrontar las necesidades formativas detectadas.
3. **Identificación de las metodologías y estrategias de enseñanza-aprendizaje más útiles** para lograr los objetivos.
4. **Elección de los instrumentos de evaluación más adecuados**

### Análisis de necesidades

---

**NECESIDAD FORMATIVA** ⇨ **Diferencia entre el desempeño óptimo** definido de forma normativa, de acuerdo a los conocimientos científico-técnicos o normas no escritas del buen hacer profesional **y el desempeño actual o real.**

- 
- ➡ Los **conocimientos científico técnicos** se multiplican con una velocidad vertiginosa. Cada **10-15 años** se duplica la información y en el periodo de una vida activa (**35-40 años**) se multiplica por 10.
  - ➡ Los cambios en las necesidades de salud de la población también son grandes y parecen seguir esta tendencia.
  - ➡ Esto es especialmente importante en el caso de la **promoción y EpS**, la mayoría de cuyo corpus teórico y expansión ha tenido lugar en todo el mundo en los últimos **15 años.**

## Análisis de necesidades

Es importante incluir tres perspectivas de las necesidades: el punto de vista de los participantes en la formación, los planteamientos de la institución o estructura organizadora y también los criterios de los docentes

Métodos e instrumentos de investigación:

- Registros
- Cuestionarios
- Entrevistas más o menos estructuradas individuales o grupales
- Grupos de discusión o grupos focales
- Análisis de contenido y análisis de tareas y desempeños
- Técnicas de búsqueda de consenso: Grupo nominal, Técnica Delphi,...

## Objetivos y contenidos

### Objetivos de formación continuada

- ➔ Conocer, comprender y analizar los fundamentos teóricos y científicos necesarios para la práctica de la promoción y EpS.
- ➔ Desarrollar conocimientos, actitudes y habilidades para trabajar en los diferentes temas y áreas de intervención en promoción de salud, desde un enfoque biopsicosocial.
- ➔ Desarrollar actitudes y habilidades personales y sociales para el trabajo cooperativo: solución de problemas, comunicación, manejo de conflictos,...
- ➔ Utilizar la metodología de programación y evaluación de actividades y proyectos.
- ➔ Aplicar los métodos y técnicas educativas necesarias para los procesos de enseñanza-aprendizaje en EpS individual, grupal y comunitaria, así como los recursos educativos.
- ➔ Analizar y utilizar los medios y recursos de información y comunicación social, así como los necesarios para el desarrollo de medidas políticas y técnicas saludables y para la acción social y comunitaria.

## Objetivos y contenidos

### Bloques de contenidos de formación continuada

- **Bases teóricas de la promoción de salud**
  - Enfoques y conceptos.
  - Áreas temáticas y escenarios de actuación.
  - Métodos y estrategias.
- **Áreas de intervención en promoción de salud, desde enfoques psicosociales**
  - Problemas de salud, estilos de vida y transiciones psicosociales.
  - El entorno y los factores determinantes de la salud.
  - Modelos socioculturales y su influencia en las personas
  - La persona y su vida. Habilidades personales.
  - Relaciones interpersonales y habilidades sociales.
- **Preparación y realización de intervenciones de promoción de salud**
  - Programación y evaluación en promoción de salud.
  - Investigación de necesidades.
  - Actitudes y habilidades para el trabajo cooperativo.
  - Información y materiales informativos/ educativos.
  - Uso de los medios de comunicación social.
  - Técnicas y recursos de educación para la salud individual y grupal.
  - Actitudes y habilidades para la acción social y comunitaria.
  - Instrumentos para medidas políticas y técnicas locales.

## Objetivos y contenidos

### Bloques de contenidos de formación postgrado

- **Bases teóricas de la promoción de salud**
- **Áreas de intervención en promoción de salud, desde enfoques psicosociales**
- **Preparación y realización de intervenciones de promoción de salud**
- **Funciones de referencia y gestión en promoción y educación para la salud**
  - Formación, motivación y asesoría a servicios y entidades.
  - Elaboración de materiales para profesionales y comunidad.
  - Gestión de programas supralocales de promoción y educación para la salud.
  - Gestión de recursos humanos y materiales. Uso de tecnologías.
  - Gestión de Centros de documentación y registros.
  - Investigación y evaluación. Análisis de la literatura.
  - Comunicación , alianzas y abogacía institucionales.
  - Comunicación, oral y escrita con personas, grupos, medios.

## Metodología

### Etapas del proceso de aprendizaje

1. Expresar sus experiencias, actitudes, conceptos,...

2. Profundizar y reorganizar

- Reorganizar conocimientos
- Analizar diversos aspectos
- Reflexionar sobre actitudes, creencias y sentimientos

3. Actuar

- Tomar decisiones
- Desarrollar habilidades

## Metodología

### Técnicas de formación según los objetivos del proceso enseñanza-aprendizaje

Objetivos	Técnicas
Organización de experiencias personales: expresar conceptos, opiniones, vivencias,... y modelos culturales del alumnado	TÉCNICAS DE INVESTIGACION DE AULA
Reorganizar informaciones: Transmitir informaciones, conceptos, esquemas interpretativos,...	TÉCNICAS EXPOSITIVAS
Analizar y reflexionar sobre factores, situaciones y problemas	TÉCNICAS DE ANALISIS
Desarrollo o entrenamiento de habilidades: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Personales</li> <li>▪ Sociales</li> <li>▪ Psicomotoras</li> </ul>	TÉCNICAS DE DESARROLLO DE HABILIDADES
Otros objetivos del proceso enseñanza-aprendizaje	OTRAS TÉCNICAS DE AULA Y FUERA DEL AULA

## Evaluación

**QUÉ EVALUAR** ⇒ Estructura, proceso y resultados

**QUIÉN EVALUA** ⇒ Alumnado y profesorado

**CÓMO EVALUAR** ⇒ Técnicas cuantitativas y cualitativas, formales e informales: registros, cuestionarios, observación sistemática, análisis de materiales y productos de los trabajos del curso, evaluación de actividades por medio de trabajos prácticos, evaluación de capacidades finales con análisis de tareas, ...

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

Principales conclusiones del estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, relativos a formación



Necesidades y problemas  
para el desarrollo de la educación  
para la salud en la escuela  
Estudio Delphi en la Región de Murcia, 2003

1. La formación más **efectiva** es la que se realiza en los propios **centros de trabajo**, con equipos multidisciplinares.
2. La **formación continuada** debe incluir la **motivación** profesional, la adquisición de **actitudes responsables**, la **autonomía** y otros **valores** que se reflejen en la labor profesional.
3. La **formación de grado** ha de contemplar una **asignatura obligatoria o troncal** en las titulaciones académicas relacionadas con las ciencias de la salud y de la educación.

Principales conclusiones del estudio sobre necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, relativos a formación

4. Ha de tener una orientación metodológica, de gestión y trabajo con grupos.
5. La formación inicial del profesorado en el CAP y fase de prácticas ha de incluir contenidos de EpS.
6. Debe existir un formación permanente en los Centros de Profesores y Recursos referida a los contenidos propios de la EpS.
7. La formación de los profesionales sociosanitarios ha de incluir contenidos sobre el Sistema Educativo, psicopedagogía y habilidades de comunicación.
8. La formación continuada ha de ser voluntaria, reglada y en horario laboral.
9. La formación de los profesionales sociosanitarios ha de ser permanente, específica y especializada.
10. Es necesario contemplar la formación en EpS de: Profesionales de los medios de comunicación, personal no docente de centros escolares, concejales de Sanidad, agentes de Salud.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

Estrategias del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia, 2005-2010



## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

### FORMACIÓN DE GRADO

- ➡ Análisis de los **objetivos y contenidos** de promoción y EpS en las **titulaciones universitarias** de la salud y la educación
- ➡ Propuesta de la **promoción y la EpS** como materia **troncal** en Magisterio, Pedagogía, Psicopedagogía, Psicología, Medicina, Enfermería y Trabajo Social.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

### FORMACIÓN POSTGRADO O ESPECIALIZADA

- ➡ Determinar los **criterios de buenas prácticas** de la formación especializada.
- ➡ **Formación especializada** dirigida a los profesionales de las estructuras de referencia.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

### FORMACIÓN CONTINUADA

- ➔ Análisis de las **necesidades de formación**.
- ➔ Diseño del **Programa de Formación Continuada**.
- ➔ **Criterios** que ha de reunir la **formación continuada**, en cuanto a: metodología, contenidos, modalidades de la formación y destinatarios.
- ➔ Propuestas de formación en P y EpS en las especialidades de **Medicina Familiar y Comunitaria y Enfermería Comunitaria**.
- ➔ Propuestas de formación obligatoria en Promoción y EpS en la formación inicial del profesorado (**CAP**).
- ➔ Propuestas de formación obligatoria en Promoción y EpS en los cursos de formación de los **funcionarios en prácticas** de los diferentes Cuerpos Docentes y de la Inspección Educativa.

## La formación en el Plan de EpS en la Escuela

### FORMACIÓN DE LAS FAMILIAS

- ➔ Actividades de formación para **padres y madres** en colaboración con sus Asociaciones.
- ➔ Creación de **Escuelas de Padres**.



Página 16872

Martes, 27 de mayo de 2008

### I. COMUNIDAD AUTÓNOMA

#### 1. DISPOSICIONES GENERALES

Consejería de Sanidad

6062 Orden de 21 de abril de 2008, de la Consejería de Sanidad, por la que se establecen las bases y se convocan subvenciones a asociaciones de madres y padres de alumnos de Centros no Universitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia sostenidos con fondos públicos, para financiar Proyectos de Escuelas de Madres y Padres en Educación para la Salud.

## Actividades docentes del Plan de EpS en la Escuela

### Destinatarios

- Docentes
- Sanitarios
- Técnicos de Corporaciones Locales
- Padres y Madres

### Modalidad

- Cursos
- Seminarios
- Jornadas
- Sesiones clínicas

### Contenidos

- Promoción y EpS
- Propuestas y desarrollo del Plan de EpS en la Escuela
- Metodología de la Promoción y Educación para la Salud
- Intercambio de experiencias
- Coordinación y seguimiento
- Contenidos biopsicosociales del proceso salud - enfermedad.

**Fuente:** Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Murcia, 2008

## Actividades docentes del Plan de EpS en la Escuela

Curso escolar	2006-07	2007-2008	TOTAL
Horas docentes	276	241	517
Número de alumnos	1258	1090	2348

	Horas docentes	Número de alumnos
Docentes	360	1100
Sanitarios	36	300
Docentes y sanitarios	65	758
Sanitarios y técnicos municipales	50	120
Padres y madres	6	70
<b>TOTAL</b>	<b>517</b>	<b>2348</b>

**Fuente:** Servicio de Promoción y Educación para la Salud. Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad. Murcia, 2008

## Apoyo a la formación



### Servicios



- ➔ Apoyo y asesoramiento metodológico y técnico para la programación y evaluación de intervenciones y proyectos
- ➔ Apoyo a la coordinación entre centros
- ➔ Gestión y coordinación de la Red de Escuelas Promotoras de Salud de la Región de Murcia
- ➔ Consulta y prestamos de materiales y recursos a profesionales registrados
- ➔ Búsquedas bibliográficas
- ➔ Distribución de materiales
- ➔ Mantenimiento de la WEB
- ➔ Gestión del Boletín Informativo

## Algunas consideraciones finales

- Ⓢ La formación es un **elemento esencial e imprescindible** para el desempeño, correcto y efectivo, de un **ejercicio profesional de calidad**; Sin ella difícilmente se pueden plantear objetivos para resolver un problema o satisfacer una necesidad.
- Ⓢ La formación ha de ser **coherente** con las funciones y el papel de los profesionales
- Ⓢ El desarrollo profesional de la educación y promoción de salud, exige la adquisición de **conocimientos, habilidades y prácticas** por parte de todos los titulados universitarios del ámbito de las ciencias relacionadas con la salud y la educación, con un enfoque global biopsicosocial.
- Ⓢ La **capacitación** profesional es **dinámica** y exige de un aprendizaje y actualización constantes.
- Ⓢ Es importante **reflexionar** sobre nuestras propias **deficiencias** para iniciar círculos de calidad y mejora profesional
- Ⓢ Las ofertas formativas de las organizaciones dependen de las **demandas de sus profesionales**, por lo que es importante participar con propuestas que ayuden a mejorar las competencias profesionales.
- Ⓢ El **Plan de EpS** en la Escuela de la Región de Murcia pretende **satisfacer las necesidades formativas de los profesionales** implicados, para resolver o minimizar los problemas de salud de los escolares.



# MESA REDONDA

---

## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

---

### “La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?”

D. Mario Soler Torroja  
Coordinador del Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (PACAP)  
Servicio Murciano de Salud  
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia





## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

### La participación y la Educación para la Salud en la Escuela. ¿De qué estamos hablando?

D. Mario Soler Torroja

La promoción de salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre los condicionantes de su salud y con ello poder mejorarla (Carta de Ottawa). La promoción de la salud favorece el desarrollo personal y social en tanto que proporciona información, educación sanitaria y perfecciona las aptitudes indispensables para la vida. La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. De esta forma se incrementan las opciones disponibles para que la población ejerza un mayor control sobre su propia salud y sobre el medio ambiente y para que opte por todo lo que propicie su salud.

Mediante el estudio de las evidencias sobre la eficacia de la promoción de la salud se conoce que el sector sanitario sólo no puede aportar grandes cambios en las conductas orientadas a la salud y depende de la acción coordinada con otros sectores. Hay estrechas relaciones entre la salud y la educación, habiendo evidencias que demuestran que la mala salud inhibe el aprendizaje y hay estrechas relaciones entre la conducta orientada hacia la salud y los resultados educativos como el rendimiento en los cursos y las aulas.

Los centros de enseñanza, junto con la familia, es uno de los lugares clave donde tiene lugar el desarrollo individual y social, debiendo prestarse especial atención a la formación de los profesores en promoción de salud. Las intervenciones de promoción de la salud en los centros de enseñanza pueden ser eficaces al transmitir conocimientos, desarrollar habilidades y apoyar la realización de elecciones positivas para la salud. Se consigue un

mayor grado de eficiencia cuando los programas son de máximo alcance y holísticos, relacionando a los centros escolares con los organismos públicos y los sectores encargados de la salud y cuando se desarrollan durante varios años de forma continuada. Los centros educativos han demostrado ser lugares rentables para las intervenciones de promoción de la salud. La eficacia y sostenibilidad de las intervenciones de salud en los centros educativos se rigen por su estrecha relación entre las intervenciones de promoción de la salud con su tarea principal, en el desarrollo de las habilidades educativas y conocimientos de base en los jóvenes.

Si bien la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud representa un magnífico potencial como modelo de desarrollo de programas, existe evidencia que indica claramente que no se puede esperar que los centros de enseñanza solucionen los problemas sanitarios y sociales de forma aislada, sin tener en cuenta otras formas de actuación en el campo de la salud pública.

En toda estrategia de intervención y participación comunitarias para la promoción de salud han de estar implicados tres agentes; las administraciones públicas, los técnicos y la propia población. Refiriéndonos a la Educación para la Salud en la Escuela las administraciones que deberían implicarse son las Consejerías de Educación y de Sanidad y las administraciones locales, los técnicos deberían ser los profesionales de la educación y los sanitarios y por parte de la población los padres y los propios alumnos. Las intervenciones que no cuenten con la activa participación de los diferentes agentes mencionados, en una u otra forma, corren el riesgo de ser poco eficaces y de no ser sostenibles en el tiempo. El Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia 2005-2010 representa una estrategia idónea para el establecimiento de intervenciones eficaces dado que contempla la participación y cooperación de los diferentes agentes mencionados.

Un error frecuente en el diseño de estrategias de promoción de salud es la de centrar el protagonismo

en el agente que interviene, como ocurre en el sector sanitario cuando las intervenciones centran el protagonismo en el propio centro de salud y sus profesionales. Ello conlleva demandas desde el sector sanitario hacia otros sectores, como el educativo, para participar en intervenciones en cuya priorización y diseño no se ha participado, sin conseguir lógicamente la respuesta esperada. Lo mismo podría ocurrir cuando las intervenciones se diseñan unilateralmente desde el sector educativo, pidiendo la colaboración de otros sectores. Todo ello conlleva el diseño de programas e intervenciones desde diferentes sectores, de forma unilateral y descoordinada, dándose duplicidades e ineficiencias. También ocurre cuando las intervenciones se diseñan sin una verdadera participación de aquellos cuya salud se quiere promocionar, concibiéndolos como meros receptores de las intervenciones y aspirando a que la población participe en el desarrollo de programas sin haber participado en su elaboración.

Estos planteamientos olvidan la esencia de la promoción de salud que es precisamente la de otorgar verdadera capacidad y poder a la población para influir sobre su salud y mejorarla. Una de las claves de toda intervención de promoción de salud es la de situar el protagonismo real precisamente en la propia población, empezando por la identificación de las necesidades, la priorización de las intervenciones y el diseño e implementación de éstas, con el apoyo y asesoramiento de los profesionales como técnicos. De esta forma, los diferentes sectores y recursos, como los sanitarios y educativos entre otros, habrían de coordinarse centrandose el protagonismo en la propia ciudadanía y no en los sectores participantes. Actuar de otra forma podría explicar el tan repetido discurso de que la población no tiene interés en la participación, como quizás ocurre con los padres en las intervenciones en el ámbito educativo.

## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas



La participación y la Educación para la Salud en la Escuela:

¿De qué estamos hablando?

Mario Soler Torroja  
Coordinador PACAP

## Programa de Actividades Comunitarias en Atención Primaria



## Promoción de salud alimentaria en la escuela

Entidad:	Centro de Salud San Andrés-Torcal
Grupo de Población:	Población infantil y escolar
Nombre de Contacto:	M <sup>a</sup> José Ramírez
Dirección:	C. Salud, Bda. El Torcal/José Palanca, s/n
Correo electrónico:	
Ciudad:	Málaga (29003)
Provincia:	
Comunidad Autónoma:	Andalucía
Teléfono:	952330800
Fax:	
Fecha adscripción:	de 1997
Fecha actualización:	de 2001
Actividad activa:	NO

Este proyecto de intervención se elabora tras pasar una encuesta a los escolares sobre hábitos alimentarios en el desayuno y constatar que el 10,1 % de los encuestados no desayuna en su casa, el 8 % no toma leche, un 24,5 % no toma pan, el 77,9 % no toma fruta, el 85,6 % toman chucherías y, por último, que un 35 % toman bollería industrial. Por tanto, se plantea la necesidad de intervenir sobre esta población con el objetivo de que la dieta sea variada en cuanto al consumo diario de los distintos grupos de alimentos y de que disminuya el consumo diario de chucherías y dulces. Por otro lado, se pretende que las madres valoren de forma positiva la cocina mediterránea. Estos objetivos son abordados con un enfoque lúdico-festivo, mediante estrategias de educación que sustituyen las prohibiciones por el cambio de hábitos. Las actividades que se llevan a cabo son las siguientes: 1) creación de quioscos en el interior de los colegios para facilitar la adquisición por los escolares de un desayuno apropiado; 2) charla coloquio, a los escolares sobre el desayuno y su importancia; publicación de artículos en la revista del colegio sobre Alimentación y Nutrición; 3) cursos de Alimentación y Nutrición infantil dirigidos a padres y profesores; 4) día de la fruta; 5) talleres de cocina, dirigidos a madres con el doble fin de incorporar a la dieta habitual la cocina mediterránea, recuperando recetas malagueñas, y de constituir una red de madres monitoras; 6) Día del desayuno saludable al aire libre, en el que se pone en práctica lo aprendido en los cursos de alimentación y nutrición; 7) representación de un cuento sobre alimentación (dramatización de una historia en la que se realizan los valores positivos de una alimentación adecuada, estimulando la participación de los niños) y 8) visita al centro de salud de los preescolares, en la que los niños son recibidos por una enfermera y una pediatra, que les muestran el centro y al mismo tiempo les hablan sobre las consultas de pediatría y vacunas, así como sobre alimentación.



PACAP

pacap.net

programa de actividades comunitarias en atención primaria



## Educación para la salud en la comunidad escolar

Entidad:	Centro de Salud Málaga
Grupo de Población:	Población infantil y escolar
Nombre de Contacto:	César Fernández Carretero
Dirección:	C. Salud, C/ Fundadores Cooperativa s/n
Correo electrónico:	<a href="mailto:cesaref@sescam.jccm.es">cesaref@sescam.jccm.es</a>
Ciudad:	Málaga (13420)
Provincia:	Ciudad Real
Comunidad Autónoma:	Castilla-La Mancha
Teléfono:	
Fax:	
Fecha adscripción:	de 2006
Fecha actualización:	de 2007
Actividad activa:	SI

Resumen:

Aunque desde 1990 la LOGSE integra la Educación para la Salud (Eps) en la escuela como una materia transversal en el currículo escolar y hablemos de "escuelas promotoras de salud", lo cierto es que no se cumplen los objetivos en salud. Alimentación inadecuada, poco ejercicio físico, tabaco, alcohol, etc., siguen siendo hábitos de salud incorrectos de nuestros escolares.

En este contexto, nos planteamos un proyecto de Eps en la comunidad escolar, actuando sobre alumnos, padres y profesores, con la implicación de instituciones y comunidad a nivel local, colaborando el sistema sanitario y el educativo para promover la salud, prevenir la enfermedad y cambiar los hábitos poco saludables de los escolares de 5º y 6º curso de Educación Primaria del colegio "Manuel Sastre" de Fernán Caballero (Ciudad Real).

En el primer contacto con cada uno de los grupos, se les ofertará una relación de aquellos temas que pudieran ser de su interés, debiéndolos priorizar y con la posibilidad de incorporar otros nuevos que cada uno de los grupos estime oportunos (según las necesidades). Los temas ofertados estarán relacionados con: Higiene y cuidados personales, educación sexual, alimentación y nutrición saludables, ejercicio físico, salud bucodental, prevención de accidentes, primeros auxilios, enfermedades transmisibles, prevención de drogodependencias.

Durante todo el curso escolar, realizamos reuniones semanales con cada uno de los grupos de participantes (alumnos, madres y profesores) tratando temas propuestos por ellos, discutiendo y resolviendo sus dudas.



PACAP

pacap.net

programa de actividades comunitarias en atención primaria





## Carta de Ottawa para la Promoción de Salud



**La promoción de la salud consiste** en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.

La promoción de la salud favorece el desarrollo personal y social en tanto que proporciona información, educación sanitaria y perfecciona las aptitudes indispensables para la vida.

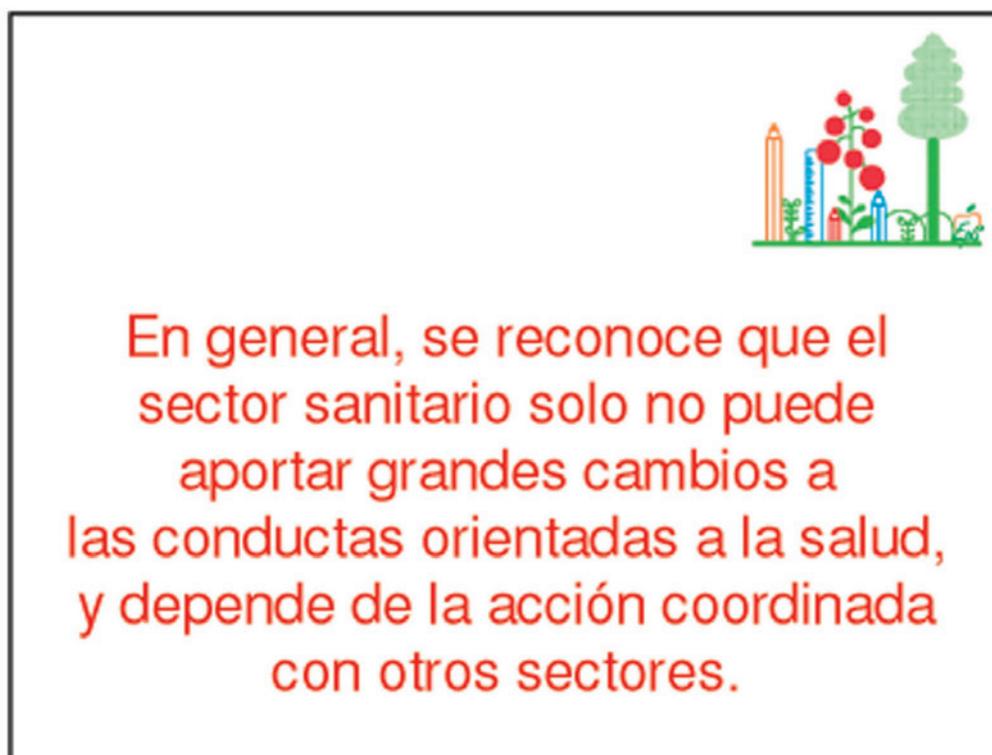
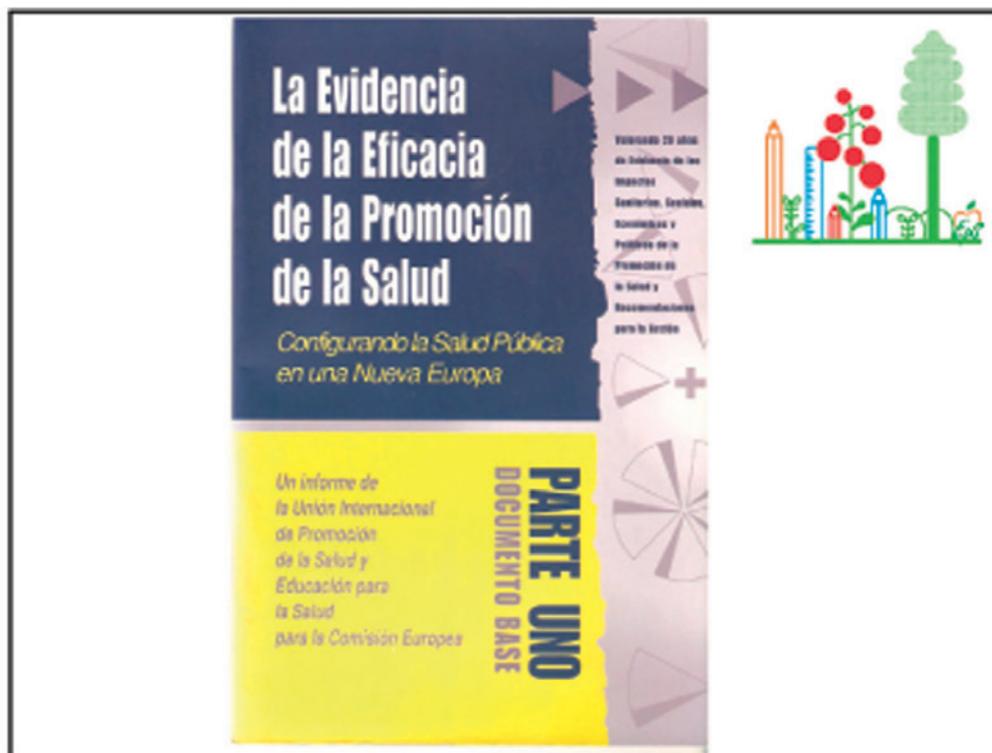


## Carta de Ottawa para la Promoción de Salud



**La promoción de la salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad** en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud.

De este modo se incrementan las opciones disponibles para que la población ejerza un mayor control sobre su propia salud y sobre el medio ambiente y para que opte por todo lo que propicie la salud.



### Evidencias en promoción de salud



- Existe un volumen considerable de evidencia que demuestra que la mala salud inhibe el aprendizaje.
- Existe una estrecha relación entre la conducta orientada hacia la salud y los resultados educativos (p. ej. el rendimiento en los cursos y en las aulas).

### Evidencias en promoción de salud



- Las intervenciones de promoción de la salud en los centros de enseñanza pueden ser eficaces al transmitir conocimiento, desarrollar habilidades y apoyar la realización de elecciones positivas para la salud.
- Se consigue un mayor grado de eficiencia cuando los programas son de máximo alcance y holísticos, relacionando a los centros escolares con los organismos públicos y los sectores encargados de la salud, y cuando se desarrollan durante varios años.

### Evidencias en promoción de salud



- Los centros educativos han demostrado ser lugares rentables para las intervenciones de promoción de la salud.
- La eficacia y sostenibilidad de las intervenciones de salud en estos centros se rigen por su estrecha relación entre las intervenciones de promoción de la salud con la tarea principal de dichos centros, en el desarrollo de las habilidades educativas y conocimientos de base en los jóvenes.

### Evidencias en promoción de salud



- Está claro que el centro de enseñanza, junto con la familia, es uno de los lugares clave donde tiene lugar el desarrollo individual y social.
- Hay que prestar atención especial a la formación de los profesores en promoción de la salud.

## Evidencias en promoción de salud



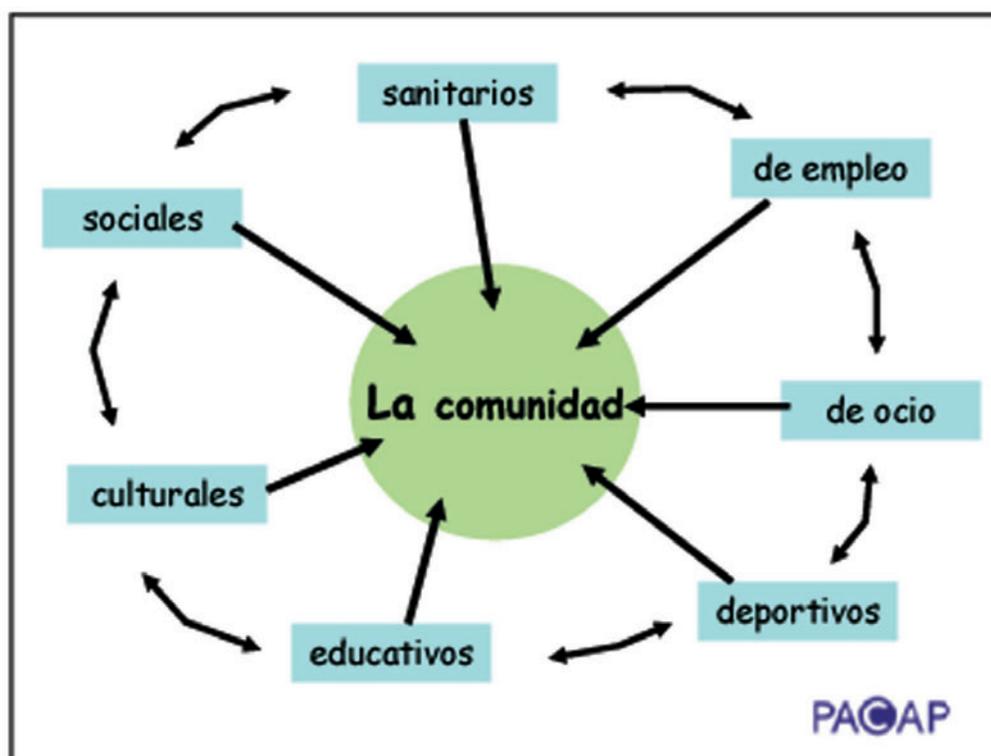
Si bien la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud representa un magnífico potencial como modelo de desarrollo de programas, existe evidencia que indica claramente que no se puede esperar que los centros de enseñanza solucionen los problemas sanitarios y sociales de forma aislada, sin tener en cuenta otras formas de actuación en el campo de la salud pública.

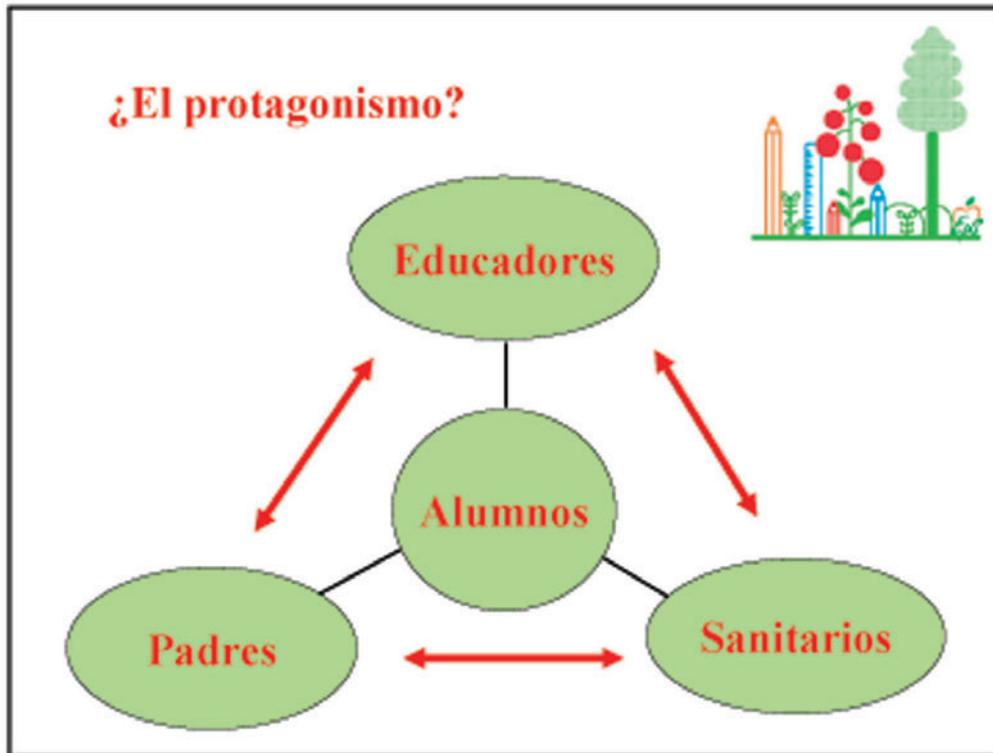
## Agentes implicados en la intervención y participación comunitaria



### E.p.S. en la Escuela

- |                           |   |                                                                                                                                                  |
|---------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ➤ <b>Administraciones</b> | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consejería de Educación</li> <li>• Consejería de Sanidad</li> <li>• Administraciones locales</li> </ul> |
| ➤ <b>Técnicos</b>         | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Educadores</li> <li>• Sanitarios</li> </ul>                                                             |
| ➤ <b>Población</b>        | ➔ | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alumnos</li> <li>• Padres</li> </ul>                                                                    |







# MESA REDONDA

---

## Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

---

### “Educación para la salud y trabajo en red en el escenario escolar”

D<sup>a</sup> Manuela González Ros  
Servicio de Promoción y Educación para la Salud.  
Dirección General de Salud Pública. Consejería de Sanidad.  
Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.





# Educación para la salud en la escuela: calidad y buenas prácticas

## “Educación para la salud y trabajo en red en el escenario escolar”

D<sup>a</sup> Manuela González Ros

Según la Organización Mundial de la Salud, una red es una agrupación de individuos, organizaciones y agencias, organizados de forma no jerárquica en torno a temas o preocupaciones comunes, que se abordan de manera activa y sistemática, sobre la base del compromiso y la confianza.

A lo largo de los años se han creado redes de promoción de la salud en diversos ámbitos de actuación como escuelas, hospitales, ciudades, lugares de trabajo, pueblos y universidades. La Organización Mundial de la Salud ha sido la principal promotora de creación de redes como la Red Europea de Ciudades Saludables (RECS) o la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (REEPS). Así pues, otras instituciones también han promovido el trabajo en red obteniendo como resultado la creación de la Red Europea para la Promoción de la Salud en el Lugar de Trabajo, Red de Actividades Comunitarias en Atención Primaria (RAC), Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de la Salud (RAPPS), Red Extremeña de Escuelas Promotoras de Salud (REXEPS) y Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia que incluye la Red Hospitales Sin Tabaco de la Región de Murcia, entre otras.

Actualmente, el trabajo en red se ha visto favorecido por las nuevas tecnologías de la información y comunicación, dando una mayor fluidez a la comunicación, flexibilidad y horizontalidad a la organización y funcionamiento de la red. La razón por la que se tiende a trabajar en red, se debe a las ventajas que proporcionan a los profesionales integrados en la misma, entre las que se destacan las siguientes:

- ♥ Facilita el intercambio de ideas, recursos y experiencias.

- ♥ Evita duplicar acciones en torno a una necesidad, problema o tema.
- ♥ Impulsa innovación y el desarrollo de modelos de buenas prácticas.
- ♥ Permite evaluar la efectividad de las intervenciones con otros centros semejantes.
- ♥ Permite aprender de las actuaciones de los demás.

El trabajo en red se centra en las relaciones entre los profesionales. Estos participan y se comprometen con otros profesionales en el desarrollo de uno o varios de los siguientes objetivos:

- ♥ Establecer relaciones personales e intercambio de información relevante acerca de experiencias, recursos, proyectos y métodos para promover la salud en el escenario escolar.
- ♥ Desarrollar proyectos de forma conjunta.
- ♥ Identificar y difundir experiencias que puedan convertirse en “ejemplos de buena práctica profesional”.
- ♥ Contribuir a la formación continuada sobre promoción y educación para la salud de los miembros de la red.
- ♥ Potenciar el trabajo intersectorial e interdisciplinar de profesionales socio-sanitarios y docentes en el ámbito escolar.
- ♥ Generar indicadores unificados y otros instrumentos de planificación que faciliten la colaboración entre programas, la viabilidad y la evaluación de los mismos.
- ♥ Favorecer modos de vida sanos en un ambiente favorable a la salud instaurando en los centros educativos un entorno físico y psicosocial saludable y seguro, junto con el intercambio de buenas prácticas educativas.

## **EL PLAN DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA EN LA REGIÓN DE MURCIA Y EL TRABAJO EN RED**

El Plan de Educación para la Salud en la Escuela en la Región de Murcia 2005-2010, desarrollado de forma conjunta por la Consejería de Sanidad y la Consejería de Educación, Ciencia e Investigación tiene su origen en los resultados de un estudio monitorizado de las conductas de los escolares que lleva realizándose en la Región desde el curso 1989-1990, cuyos resultados dicen que los comportamientos de salud van empeorando, y en un estudio con la técnica Delphi sobre las necesidades y problemas para implantar la educación para la salud en la escuela.

Entre los resultados obtenidos en el estudio sobre “Necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela”, se destaca:

- ♥ La dificultad para acceder a recursos materiales.
- ♥ Escasez de recursos financieros.
- ♥ La carencia de coordinación institucionalizada entre docentes y sanitarios.
- ♥ La insuficiencia de tiempo, conocimientos y dedicación de los responsables para planificar y programar la educación para la salud en los centros educativos, con ausencia de modelos y criterios metodológicos adecuados a las necesidades de las zonas.
- ♥ Escasa participación de los padres.
- ♥ Influencia negativa de la publicidad y los medios de comunicación de masas, por su incidencia en los estilos de vida (comida rápida, consumo de alcohol y tabaco...etc) y por los modelos culturales que transmiten (culto al cuerpo...etc).

El trabajo en red es una forma efectiva de solventar las necesidades y problemas destacados anteriormente, ya que facilita el contacto con las instituciones y profesionales integrados en la red

para conocer y compartir materiales, proyectos, experiencias y metodologías. Además, permite la formación conjunta de profesionales mediante el aprendizaje de las experiencias de otro, el apoyo y asesoramiento de forma compartida. Se genera consenso entre los profesionales acerca de la utilización de metodologías y programas. La participación de toda la comunidad educativa en coordinación con otros profesionales de diversas disciplinas y otros sectores impulsa la creación de nuevas acciones fruto de la aportación de distintas iniciativas por parte de éstos. El trabajo en red contribuye a la socialización de la educación para la salud e incide en la adquisición de hábitos saludables.

Por otra parte, el Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia 2005-2010 entre los objetivos propuestos en su estrategia curricular, se encuentra el objetivo 1.4 en el que dice que se ha de “Favorecer, la lo largo de la vigencia del Plan, el desarrollo de los contenidos de la Educación para la Salud en los centros docentes no universitarios”. Entre las actividades que propone para el cumplimiento de este objetivo se encuentra la “Puesta en marcha, antes de junio de 2009, de una Red de Intervenciones y Experiencias de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia”

Así pues, la necesidad de facilitar el desarrollo de la educación para la salud en la escuela, teniendo en cuenta las necesidades y problemas citados anteriormente, la necesidad de mejorar las conductas de los escolares y el cumplimiento de los objetivos expuestos en el Plan de Educación para la Salud en la Escuela en la Región de Murcia 2005-2010, justifican la planificación y creación de una Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia.

## RED DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA REGIÓN DE MURCIA

La puesta en marcha de la Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia responde a los siguientes objetivos:

- ♥ Establecer contactos personales entre profesionales integrados en la red.
- ♥ Intercambiar información, recursos materiales, proyectos, etc., en promoción y educación para la salud en los ámbitos educativo, sanitario y comunitario.
- ♥ Contribuir a la formación mediante el apoyo y asesoramiento entre profesionales en el desarrollo de acciones en promoción y educación para la salud.
- ♥ Difundir las actividades en promoción y educación para la salud mediante la elaboración de un catálogo de las mismas.

La integración en la Red estará abierta a todos los equipos de profesionales o de voluntariado que trabajan en el campo de la promoción y educación para la salud. Para formar parte de la Red, que tendrá un carácter voluntario, es preciso que los proyectos reúnan los criterios de calidad que a continuación se detallan y que les hacen ser útiles como ejemplo para otros equipos. Los trabajos:

1. Versarán sobre actuaciones en promoción y educación para la salud.
2. Partirán de un análisis de necesidades y problemas de salud, y fomentar la búsqueda de soluciones promoviendo acciones en ese contexto.
3. Han de ajustarse a la coherencia y rigor metodológico establecidos para la educación para la salud: multidisciplinar, que traten diferentes componentes, desarrollar habilidades y

competencias, se prolongan en el tiempo y establecen mecanismos de colaboración.

4. Ofrecerán una oportunidad de mejora de la salud.

5. En el proyecto, que será elaborado por un equipo multidisciplinar, deben quedar establecidos los objetivos y pertinencia de la intervención, metodología de trabajo, temporalización del mismo y los indicadores de evaluación.

Para formar parte de la Red es preciso rellenar obligatoriamente un cuestionario (Ver Anexo I), que se podrá acceder exclusivamente de forma electrónica, descargándolo en la página Web del Plan de Educación para la Salud en la Escuela, sita en [www.murciasalud.es](http://www.murciasalud.es) o [www.educarm.es](http://www.educarm.es). Una vez cumplimentado se remitirá por correo electrónico a la siguiente dirección:

**E-mail:** [edusalud@carm.es](mailto:edusalud@carm.es)

Asimismo, para tener más datos del trabajo que se está realizando, es importante remitir el programa o proyecto completo al e-mail anteriormente citado o a la siguiente dirección:

**Consejería de Sanidad  
Servicio de Promoción y Educación para la Salud**

Planta Baja - Puerta 25  
Ronda de Levante, 11  
30008 Murcia

**Teléfono:** 968 36 20 38 / 36 89 38  
**Fax:** 968 365 951

Cualquier otra información del proyecto o programa o materiales elaborados, carteles, folletos, etc- pueden ser remitidos a la dirección postal o electrónica referenciadas anteriormente. El número de programas que puede remitir un equipo es ilimitado.

Una vez recogidos todos los cuestionarios remitidos, se agruparán de la forma más conveniente y se elaborará el Catálogo de Actividades de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia.

### **Normas para cumplimentar el cuestionario**

- 1.** El cuestionario recoge, en primer lugar, los datos administrativos que hacen referencia a la información básica sobre el centro o institución responsable y coordinador del programa o proyecto que se desee incluir.
- 2.** La parte del cuestionario referida a las características del proyecto o programa agrupa datos sobre 3 aspectos diferentes: población destinataria, tipo de proyecto y los datos sobre el proyecto. Las preguntas formuladas, cerradas y abiertas, permiten describir los aspectos más relevantes de cada programa: el tipo de proyecto, población diana y ámbito de aplicación, los objetivos, métodos de evaluación y resultados obtenidos, si los hubiere.
- 3.** La recogida de datos de los dos primeros aspectos se ha de realizar marcando con una cruz en la casilla correspondiente.
- 4.** La información del último aspecto se recoge en texto libre. En este caso, la letra será Arial, de tamaño 11, y no se podrá exceder el espacio libre dedicado a cada uno de los apartados y del número de palabras que se especifican junto a cada epígrafe.
- 5.** En este cuestionario se pregunta la palabra clave que define el programa o proyecto. Para ello, se ha establecido un listado de palabras claves (Ver Anexo II). La elección de las mismas, si es posible, dentro de este listado puede facilitar la búsqueda posterior. En el listado se proponen palabras clave que pueden definir el programa o proyecto de acuerdo a sus contenidos, escenario de intervención y grupo de población. Aconsejamos no utilizar más de 2 ó 3 palabras clave.

**6.** Si necesita cualquier aclaración o asistencia, puede ponerse en contacto con el Servicio de Promoción y Educación para la Salud, en la siguiente dirección y teléfono:

#### **Consejería de Sanidad**

Servicio de Promoción y Educación para la Salud

Planta Baja - Puerta 25  
Ronda de Levante, 11  
30008 Murcia

Teléfono: 968 36 20 38 / 36 89 38  
Fax.: 968 365 951  
E-mail: edusalud@carm.es

### **Conclusiones**

Es necesario establecer una Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia, que facilite las relaciones personales e intercambio de información acerca de experiencias, proyectos, recursos materiales y metodologías, además de contribuir a la formación profesional de forma conjunta mediante el apoyo y asesoramiento entre profesionales.

El Plan de Educación para la Salud en la Escuela de Región de Murcia 2005-2010, establece la implantación de un sistema de registro, de las intervenciones y experiencias de promoción y educación para la salud de la Región de Murcia, así como la puesta en marcha de una Red de Intervenciones y Experiencias de Promoción y Educación para la Salud de la Región de Murcia para dar cumplimiento a su objetivo 1.4 el cual se refiere a "favorecer a lo largo de la vigencia del Plan, el desarrollo de los contenidos de Educación para la Salud en los centros docentes no universitarios".

Es por ello, por lo que se va a crear la Red de Actividades de Promoción y Educación para la Salud en la Región de Murcia. La información sobre la Red se enviará a todos los centros docentes, sanitarios, universidades, consejerías, entidades locales, asociaciones y colegios profesionales.

## BIBLIOGRAFIA

Gutiérrez García, J.J., López Alegría, C., Pérez Riquelme, Fco. y López Rojo, C. Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Sanidad, 2005

Gutiérrez García, J.J., López Alegría, C., Pérez Riquelme, Fco. y López Rojo, C. Necesidades y problemas para el desarrollo de la educación para la salud en la escuela. Murcia: Consejería de Sanidad, 2004

Gutiérrez García, J.J., Durán Iniesta, J., Lozano Polo, A., López Pina, J.A. y Usera Clavero, M.L. Estudio de las conductas y factores relacionados con la salud de los escolares de la Región de Murcia. Murcia: Consejería de Sanidad, 2007

Gallego Diéguez, J. Diez años de trabajo en red. La red aragonesa de proyectos de promoción de salud. Comunidad, Noviembre 2006, nº 9, p. 42-43

Quiroga, R. La red social “A pie de Barrio”. Una experiencia innovadora que actúa en claves distintas a las imperantes. Comunidad, Abril 2008, nº 10, p.15-23

Montaner, P. y Pujol, M.C. Trabajar en red. Una estrategia para la mejora educativa. Cuadernos de Pedagogía, Febrero 2005, nº 343, p. 32-34

Rodríguez de Castros, M.T. Cómo se inician los movimientos sociales. Cuadernos de Pedagogía, Abril 2007, nº 367, p. 60-61

Rivett, David H. ¿Qué es una red? ¿Qué constituye una red de escuelas promotoras de salud? Promotion & Education, 2005, vol. XII, nº 3-4

Veugelers, W. y Zijlstra, H. Redes de escuelas: una herramienta poderosa. Cuadernos de Pedagogía, Diciembre 2002, nº 319, p. 64-68

Orden de 15 de septiembre de 2006, de las Consejerías de Educación y de Sanidad y Consumo, por la que se crea la “Red Extremeña de Escuelas promotoras de Salud” y se regula la convocatoria para la incorporación a la misma de los centros

educativos públicos de la enseñanza no universitaria de Extremadura. (Diario Oficial de Extremadura, número 111, de 21-09-2006).

**Red Canaria de Escuelas Promotoras de Salud (RCEPS) [en línea]. Canarias: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes**  
<http://www.gobcan.es/educacion/3/Usrn/UnidadProgramas/pes/Red/>  
[Consulta: 03 junio 2008]

**Red Aragonesa de Proyectos de Promoción de Salud (RAPPS) [en línea]. Aragón: Departamento de Salud y Consumo**  
[http://portal.aragon.es/portal/page/portal/SALUDPUBLICA/PROM\\_EPS/RAPPS](http://portal.aragon.es/portal/page/portal/SALUDPUBLICA/PROM_EPS/RAPPS)  
[Consulta: 03 junio 2008]

**Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (REEPS) [en línea]. Madrid: Ministerio de Educación Política Social y Deporte**  
<http://www.mepsyd.es/cide/jsp/plantilla.jsp?id=reeps>  
[Consulta 28 mayo 2008]

**Red de actividades comunitarias [en línea]. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria**  
<http://www.pacap.net/es/actividades/presentacion.html>  
[Consulta 28 mayo 2008]

**Ciudades saludables del Siglo XXI [en línea]. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo**  
<http://www.msc.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/ciudadesSaludables/ciudadSalud.htm>  
[Consulta 28 mayo 2008]

**Red de Hospitales sin tabaco de la Región de Murcia [en línea]. Murcia: Consejería de Sanidad**  
<http://www.murciasalud.es/pagina.php?id=124228>  
[Consulta 28 junio 2008]

**Red Europea de Promoción de Salud [en línea]. Madrid: Ministerio de Trabajo e Inmigración**  
<http://www.mtas.es/insht/promocio/redeuro.htm>  
[Consulta 17 junio 2008]

# Anexo I

## Cuestionario de adscripción

### IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO/ PROGRAMA

NOMBRE :	
CENTRO PROMOTOR:	
CENTROS COLABORADORES :	
LOCALIDAD DE DESARROLLO:	
EXPECTATIVAS DE CONTINUIDAD:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

### PERSONA DE CONTACTO

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

### MIEMBROS DEL EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRE Y APELLIDOS:	PROFESIÓN:	CENTROS DE TRABAJO:

## CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO/PROGRAMA

### EDAD:

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 0 A 5 AÑOS               | <input type="checkbox"/> |
| 6 A 11 AÑOS              | <input type="checkbox"/> |
| 12 A 16 AÑOS             | <input type="checkbox"/> |
| 17 A 18 AÑOS             | <input type="checkbox"/> |
| ADULTOS (hasta 65 años)  | <input type="checkbox"/> |
| Mayores (más de 65 años) | <input type="checkbox"/> |

### SEXO:

- |         |                          |         |                          |       |                          |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|
| MUJERES | <input type="checkbox"/> | VARONES | <input type="checkbox"/> | AMBOS | <input type="checkbox"/> |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|

### GRUPOS DE POBLACIÓN:

- |                                  |                          |                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| VOLUNTARIOS, ONGs y ASOCIACIONES | <input type="checkbox"/> | PERSONAS con conductas de riesgo | <input type="checkbox"/> |
| PROFESIONALES                    | <input type="checkbox"/> | INMIGRANTES                      | <input type="checkbox"/> |
| ETNIA GITANA                     | <input type="checkbox"/> | FAMILIAS                         | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                            | <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> |

### TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO:

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| INFORMATIVO                          | <input type="checkbox"/> |
| FORMACIÓN                            | <input type="checkbox"/> |
| INVESTIGACIÓN                        | <input type="checkbox"/> |
| ELABORACIÓN de Materiales didácticos | <input type="checkbox"/> |
| OTROS                                | <input type="checkbox"/> |

### ÁMBITO DE APLICACIÓN:

- |          |                          |               |                          |          |                          |
|----------|--------------------------|---------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| LOCAL    | <input type="checkbox"/> | COMARCAL      | <input type="checkbox"/> | REGIONAL | <input type="checkbox"/> |
| NACIONAL | <input type="checkbox"/> | INTERNACIONAL | <input type="checkbox"/> |          |                          |

### ESCENARIO DE INTERVENCIÓN:

- |             |                          |              |                          |                        |                          |
|-------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| COMUNITARIO | <input type="checkbox"/> | FAMILIAR     | <input type="checkbox"/> | ESCOLAR                | <input type="checkbox"/> |
| LABORAL     | <input type="checkbox"/> | SANITARIO AP | <input type="checkbox"/> | SANITARIO HOSPITALARIO | <input type="checkbox"/> |

# Anexo I

## Cuestionario de adscripción

### RESUMEN del PROYECTO (250 palabras)

TÍTULO:

OBJETIVOS:

METODOLOGÍA:

ACTIVIDADES:

RECURSOS (financiación, colaboraciones, materiales utilizados, elaboración de materiales, etc.):

EVALUACIÓN:

PALABRAS CLAVE:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señalar lo que corresponda)

1. PROYECTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD
2. MEMORIA DE ACTIVIDADES DEL AÑO

## Anexo II

# DICCIONARIO DE PALABRAS CLAVE

### PALABRAS CLAVE

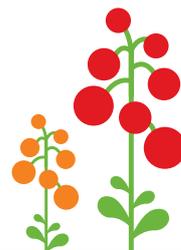
1.	Accidentes	26.	Higiene personal
2.	Actividad física	27.	Inmigrantes
3.	Adolescentes	28.	Jóvenes
4.	Adultos	29.	Laboral
5.	Afectividad	30.	Límites
6.	Alimentación	31.	Limpieza centro
7.	Análisis de situación de salud	32.	Marginados
8.	Asociaciones	33.	Mayores
9.	Aula	34.	Medio comunicación
10.	Bucodental	35.	Mental
11.	Comunicación	36.	Mujeres
12.	Comunitario	37.	Niños
13.	Conductas	38.	Normas
14.	Consumo	39.	Obesidad
15.	Convivencia	40.	Ocio
16.	Dieta	41.	Participación
17.	Disciplina	42.	Patio
18.	Drogodependencias	43.	Publicidad
19.	Educación vial	44.	Protección solar
20.	Emociones	45.	Reflexión
21.	Equipo (trabajo en equipo)	46.	Sedentarismo
22.	Escolar	47.	Sexualidad
23.	Etnias	48.	Sistema sanitario
24.	Familias	49.	Televisión
25.	Habilidades	50.	Videoconsola



# COMUNICACIONES EN FORMATO PÓSTER

---

**Educación Infantil y Primaria**  
Educación Secundaria Obligatoria  
Otras



# ¡VAMOS A RECICLAR! ¡Cada cosa en su lugar!

Escuela Infantil Municipal La Unión

Autores: Josefa Meroño Meroño, Rosalía Huertas Moreno, María Soledad González Cegarra, Inés Sáez Hernández, Josefina Asensio Sáez, Gema Bastidas Ríos

## Introducción:

Pretendemos potenciar la importancia de cuidar el medio ambiente. Fomentando hábitos de reciclaje en el Centro, con la colaboración indispensable de las familias y siguiendo las directrices del Plan de Educación para la Salud en la Escuela de la Región de Murcia.

## Metodología:

- Observación directa de los aspectos relacionados con el reciclaje en el Centro.
- Encuestas a las familias.
- Reuniones de grupo.

## Objetivo:

Realizar el análisis de la situación de salud de la Escuela Infantil Municipal en relación al contenido de Salud Medio Ambiente, centrándonos en el reciclado.



## Conclusiones y resultados:

♦ Casi la totalidad de los encuestados opinan que es importante reciclar, siendo el papel y cartón y los envases de plástico los que más se reciclan.

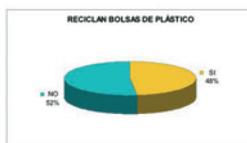
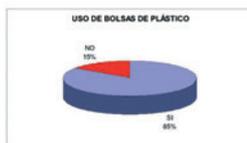
♦ Otros materiales como aceite, medicamentos, radiografías, ropa... se reciclan menos porque no se conoce el punto de recogida o por la escasez de contenedores.

♦ En el centro solo se reciclaba esporádicamente.

-Según los resultados obtenidos nos proponemos para el curso 2008/ 2009 lo siguiente:

♦ Reciclar envases de plástico y papel en el Centro.

♦ Potenciar en los padres y madres el reciclado de todos los materiales, informando sobre puntos de recogida de materiales, consejos saludables...



## Actividades:

### De los niños:

- Depositar los envases de plástico y papeles en sus correspondientes contenedores del aula.
- Realizar distintas actividades como fichas, dibujos, murales...relacionadas con el reciclaje.

### De los padres:

- Pertinencia de sustituir el papel de aluminio por servilletas de papel y las bolsas de plástico de los desayunos por bolsas de tela.

### De las educadoras:

- Reciclar y vaciar los contenedores de clase en contenedores públicos.
- Informar a los padres de los puestos de recogida de medicamentos, radiografía, aceite, ropa...

Todo esto quedará reflejado en los documentos institucionales de nuestro centro.



Agradecimientos: Lucía Alcaraz Sánchez, Encarnación González Usallán, Dolores Semitiel Zaplana.

# ROCHE RECICLA UN DESAYUNO SANO

CEIP: "GINÉS CABEZOS GOMARIZ" ROCHE (LA UNIÓN)

**Introducción:** Tras un análisis sobre como hacer más saludable nuestro centro, se ha decidido comenzar realizando un almuerzo más sano y variado para que se adquieran hábitos de alimentación. De esta necesidad, ha surgido el reciclaje de los envases y residuos generados por todos.

**objetivos:**

- Detectar y analizar los hábitos de alimentación de nuestros alumnos/as.
- Practicar un desayuno sano y variado.
- Reciclar los residuos generados en nuestros almuerzos.

**Actividades:**

- Plan semanal de desayunos.
- Elaboración de murales.
- Compra de contenedores y elaboración de mural expuesto sobre ellos en el patio.
- Juegos en ordenador.

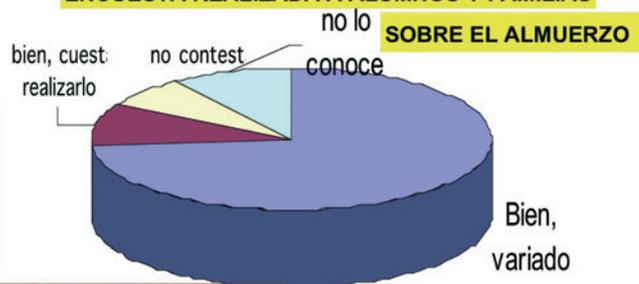
**Metodología:**

Instrumentos utilizados para analizar la situación:  
Ficha: Dirigida al claustro, conserje y limpiadora.  
Encuesta dirigida a familias y otra distinta al alumnado, para contrastar.  
Información registrada en gráficos.  
Observación directa y sistemática de los maestros/as.

**PLAN SEMANAL DE DESAYUNOS**

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
BOCADILLO Y ZUMO	DÍA DE LA FRUTA:	DÍA DE LOS LÁCTEOS:	DÍA DE LA FRUTA:	DÍA DEL DULCE Y CEREALES

**ENCUESTA REALIZADA A ALUMNOS Y FAMILIAS**



**Conclusiones:**

Vamos a integrar estos aspectos en las señas de identidad de nuestro centro. La idea es mantener y seguir desarrollando estas actividades. Nos ha faltado integrar más a las familias en este proyecto, aunque han reflexionado y se ha insistido en las reuniones. La experiencia resulta positiva.



**Resultados:**

Observamos como la mayoría de las familias conocen como debería ser la alimentación sana, las respuestas y la actitud del alumnado demuestran que no se realiza. Ahora en los recreos observamos que comen mejor, más fruta y variedad. Algunos alumnos aún no realizan el almuerzo sano. Pero son minoría. Los contenedores se están utilizando y es para ellos como un juego.

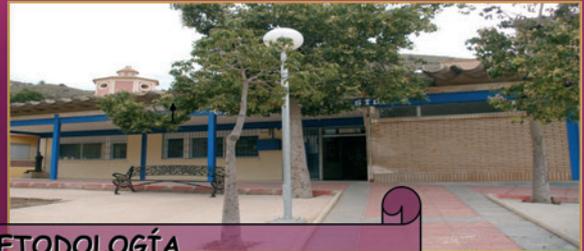


AUTORA: MARÍA DOLORES PERELLÓN ROS

# PORTMÁN DESAYUNA SANO

## CEIP "SANTIAGO APÓSTOL" - PORTMÁN

AUTORA: ESMERALDA SÁNCHEZ PEDREÑO



### INTRODUCCIÓN

Partiendo de la reflexión del claustro acerca de cómo hacer más saludable nuestro centro, se ha decidido poner en marcha un almuerzo más sano y variado para que se adquieran hábitos de alimentación.

### OBJETIVOS

- \* Detectar y analizar los hábitos de alimentación de nuestros alumnos/ as.
- \* Practicar un desayuno sano y variado.
- \* Adquirir prácticas de higiene y limpieza en el desayuno.

### METODOLOGÍA

Para analizar la situación del centro se utilizó una ficha para recoger la opinión y las propuestas de toda la comunidad educativa.

Para conocer los hábitos alimentarios de los alumnos/ as se emplearon dos encuestas anónimas: una dirigida a las familias y otra al alumnado para poder contrastar los datos recogidos.

Contamos también con la observación directa y sistemática de los maestros.

### RESULTADOS

A pesar de que no se han podido obtener todos los resultados de las encuestas, de los datos recogidos observamos como la mayoría de las familias conocen cómo debería ser la alimentación sana, sin embargo, las respuestas y la actitud del alumnado demuestran que no se realizan tales prácticas.

En Educación Infantil se ha llevado a cabo el desayuno sano introduciendo fruta, lácteos y cereales durante todo el curso en un porcentaje muy alto (95%). Además se han ido realizando otras actividades relacionadas con hábitos de salud y alimentación. En Educación Primaria sólo una pequeña parte del alumnado (20%) ha seguido un desayuno sano con fruta.

### CONCLUSIONES

Vamos a integrar estos aspectos en las señas de identidad de nuestro centro. Seguiremos desarrollando actividades a largo plazo y ampliando este proyecto con nuevos retos y objetivos, incidiendo especialmente en la etapa de Primaria.



LOS MIÉRCOLES FRUTA



EXCURSIÓN DE CONVIVENCIA EN EL VALLE PERDIDO



¡CUMPLEAÑOS SANOS!



¡JUGAMOS A MÉDICOS!



MERCADILLO DE OTOÑO

